



1. FICHE D'INFORMATION SUR L'ORGANISATION

Nom complet de l'organisation	Groupe des Hommes Voués au développement Intercommunautaire, GHOVODI Asbl
Personne de contact 1	FURAHA MATENE, Présidente du CA
Personne de contact 2	Emmanuel KAZIGE, Directeur Exécutif
Personne de contact 3	BENE MUMBERE KIMATHE, Chargé des Programmes
Adresse et données de contact (tel et email)	+243990447095 ; ghovodi@gmail.com +243998026327 ; benekimathe1@gmail.com
Type d'organisation	ASBL
Adresse du siège social	N°15, avenue MANIEMA, quartier KATINDO , Ville de Goma, Province du Nord-Kivu en RDC, Bureau de la coordination Bureaux décentralisés au Nord-Kivu, au Sud-Kivu, et à Kinshasa :
Date et lieu de création	Le 25 janvier 2002 à Goma
Statut légal de l'organisation et numéro d'enregistrement	GHOVODI est autorisé légalement à fonctionner sous le numéro d'agrément ministériel de la justice et garde des sceaux F92/11291, n°JUST.GS/SG/20/254/2008 ; et l'arrêté provincial du Gouverneur de Province du Nord Kivu, n° 01/209/CA/GP-NK/2014. GHOVODI est également enregistrée au ministère du plan du Nord-Kivu, DIVAS, DIVIGEFAE, Division de l'environnement et Division de l'agriculture ;
Mission	La mission de GHOVODI est consacrée à l'amélioration des conditions de vie sociales et sanitaires des populations victimes de la guerre à l'est de la RDC.
Vision	La vision de GHOVODI est de trouver les enfants vivre dans un monde non inquiétant où tout le monde s'implique dans le respect de la dignité humaine.
But	Le but de GHOVODI est de pallier à la misère qui agace la population de la RDC en général et celle de l'est de la RDC en particulier en vue d'éveiller leur conscience collective et permettre un développement intégral et harmonieux.
Groupe cible	Femmes et filles victimes des violences sexuelles et autres vulnérables, enfants victimes de l'exploitation, enfants en situation de la rue et en situation familiale fragilisée, jeunes ex combattants, jeunes en risque, les jeunes élèves, les leaders communautaires et autorités locales et coutumières.
Zones d'intervention	Provinces du Nord-Kivu, Sud-Kivu, Kinshasa et Maniema ;
Domaines d'intervention	<ul style="list-style-type: none"> - Santé communautaire : Prévention, Appui holistique aux survivants de VBG et promotion de la santé sexuelle et reproductive - Education, Genre et Protection - Education à la paix, cohésion sociale et appui à la réforme des services de sécurité - Relèvement communautaire,
Partenaires techniques et financiers	<ul style="list-style-type: none"> - IPAS, (fonds Sida avec l'ambassade de la Suède) - Bureau International Catholique de l'Enfance



	<ul style="list-style-type: none"> - Agence Française de Développement - UNICEF/BMZ - CBM - IRC - Fonds Social de la RDC/Banque Mondiale - MERLIN - Save the children International, programme UZAZI BORA - Amnesty International - Eastern Congo Initiative - UNOPS - Fondation PANZI - Médecin Du Monde France - AZECA - IDAY International - COAV GK - MEN ENGAGE RDC
Zones de mise en œuvre	<ul style="list-style-type: none"> - Nord-Kivu (Goma, Nyiragongo, Rutshuru, Lubero et Beni) - Sud-Kivu (Bukavu, Walungu) - Maniema (Kindu et Kailo) - Kinshasa (Ville de Kinshasa) - Tanganyika (ville de Kalemie)

2. Expérience de GHOVODI dans la promotion de la Santé sexuelle et reproduction (et la lutte contre les VBG)

GHOVODI est impliqué dans les activités de promotion de la santé de la reproduction dans les zones de mise en œuvre des activités. L'approche de mise en œuvre de GHOVODI est communautaire. Elle consiste à engager les communautés sur les questions de santé sexuelle et reproductive c'est-à-dire en travaillant avec les hommes, les femmes et les jeunes pour transformer les normes de genre qui ont un impact sur l'accès des femmes et filles aux services de planification familiale, soins de santé sexuelle et reproductive et la prévention de la violence basée sur le genre.

Les OBC, leaders religieux/communautaires, les jeunes, les cadres de base, les membres des cellules d'animation communautaires, les prestataires dans les FOSA sont renforcés des capacités par GHOVODI et leur engagement est renforcé pour consolider les acquis des programmes et aussi le leadership au niveau local.

Travailler avec les acteurs à la base est une approche clé pour les interventions développées par GHOVODI afin que les communautés puissent s'approprier l'accès aux droits SSR et facilitent le référencement des désireux vers les services de prise en charge. La prévention des VBG étant basée sur un modèle communautaire d'éducation à la masculinité positive, ceci est complétée par la collaboration avec les autres acteurs humanitaires ainsi que les services étatiques qui est privilégié afin d'améliorer l'environnement social et aussi légal en matière de DDSSR pour les femmes et les jeunes dans les zones.

Pour y arriver GHOVODI a développé les outils spécifiques en termes de stratégie pour appuyer les activités au niveau communautaire. GHOVODI s'appuie également sur les outils de clarification des valeurs et transformation des attitudes développés par IPAS.



Quelques projets exécutés par GHOVODI

Période du projet	Titre du projet	Brève description de la mission	Nom du bailleur /Zones de mise en œuvre	Rôle de GHOVODI dans la mise en œuvre du projet
Février à Novembre 2022	Soins de santé inclusifs et résilience socioéconomique pour les populations vulnérables avec et sans handicap	<p>Dans le cadre de ce projet, GHOVODI exécuté les activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formation des prestataires de soins sur la PEC holistique, soins de santé primaire, et SR • Formation des RECO sur la prévention des VSBG et l'inclusion des personnes handicapées • Appui au fonctionnement des BCZ et de 12 FOSA dans les 2 zones de santé • Appui aux organisations des personnes handicapées (fonctionnement, AGR, capacitation dans la participation aux mécanismes de coordination) • Appui aux OBC pour fournir la prise en charge psychosociale • Appui médical aux SVBG et autres personnes vulnérables dont les personnes handicapées • Appui aux séances d'éducation nutritionnelles au sein des FOSA • Réhabilitation des FOSA, des espaces surs et leurs équipements 	CBM Zones de santé de Beni et Katwa	Partenaire de mise en œuvre



<p>Juillet 2022 à mars 2023</p>	<p>Projet d'éducation à la masculinité positive avec un impact sur la lutte contre la malnutrition en zone de santé de Kaniola et Mwenga</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des prestataires de soins dans 14 FOSA • Formation des facilitateurs/facilitatrices communautaires sur l'approche Washindi d'éducation à la masculinité positive • Mise en place/animation des groupes de discussions des hommes et des femmes dans les communautés • Suivi communautaire des engagements en matière de changement des comportements • Sessions d'apprentissage communautaires • Ateliers de clôture des groupes de discussions 	<p>UNICEF Zones de santé de Kaniola (12 FOSA) et la zone de santé de Mwenga (2 FOSA)</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>
<p>Juillet 2022 à Mars 2025</p>	<p>Projet de renforcement de la résilience socioéconomique des familles affectées par les crises à Goma et Nyiragongo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des membres des communautés dont les familles bénéficiaires sur les filières porteuses en AGR (Agro business, chaîne de valeur, recyclage des déchets, élevage) • Appui aux AGR des membres des communautés • Animation des séances sur la parentalité positive • Suivi et mentorat communautaire des familles 	<p>Bureau International Catholique de l'enfance Zone de santé de Karisimbi et Nyiragongo</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>
<p>Mai 2021 à Mai 2023</p>	<p>Projet MAKOKI ya Mwasi</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcement des capacités des OSC des femmes et des jeunes sur l'approche d'éducation à la masculinité positive et la mise en œuvre du protocole de Maputo • Appui aux OSC des femmes et des jeunes dans la mise en œuvre des dialogues sociaux sur la masculinité positive auprès des jeunes et aussi des hommes et des femmes • Identification des marqueurs SR d'implication des hommes et des garçons • Tenue des conférences sur la masculinité positive, la prévention des VBG et la mise en œuvre du protocole de Maputo • Tenue des séances de plaidoyer au niveau communautaire sur le rôle des hommes et de garçons dans la mise en œuvre du protocole de Maputo 	<p>IPAS Goma, Nyiragongo et Kinshasa</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>



<p>Juillet 2020 à juin 2023</p>	<p>Projet Ecole Sans Murs</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Soutien aux femmes et filles en kits de dignité • Formation des enseignants sur la prévention des violences faites aux enfants, et la discipline positive • Formation des jeunes adolescents membres des clubs scolaires sur la protection des enfants • Mise en place de 2 espaces surs et soutien psychosocial aux filles victimes des maternités précoces • Aide médical d'urgence aux filles victimes des violences et aux enfants nés du viol • Soutien scolaire aux filles victimes de violences et leurs enfants • Soutien aux parents des bénéficiaires accompagnées en AGR • Education aux droits des enfants dans les écoles à travers les clubs • Plaidoyers au niveau local, provincial, national et international en faveur des droits des enfants • Mise en œuvre des sessions d'éducation à la masculinité parentalité positive pour les hommes, femmes, jeunes et adolescents. 	<p>Bureau International Catholique de l'enfance et Agence Française de Développement</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>
<p>De 2016 à 2020,</p>	<p>Projet d'appui à la réinsertion socioéconomique aux femmes et filles dans les zones riveraines du Parc National des Virunga à Nyiragongo et Rutshuru;</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formation des bénéficiaires sur l'entreprenariat • Appui aux activités génératrices de revenus pour les bénéficiaires • Soutien aux coopératives paysannes et aux OBC 	<p>COAV GK</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>



<p>Nov 2016 – Juin 2018</p>	<p>Titre : Appui holistique en faveur des survivants des violences sexuelles et basées sur le genre.</p>	<p>Résultat1 : 17 agents de GHOVODI capacités /formés sur différents thèmes de formation organisés par l'ONG cadre holistique IRC –IMC ;</p> <p>Résultat2 : 21 OBC identifiées, structurées et /ou constituées selon les critères prédéfinis; 42 points focaux sélectionnés selon les critères prédéfinis ;</p> <p>Résultat3 : 42 points focaux et 3 personnes de la zone de santé formés dans les différentes capacités suivant le plan de formation</p> <p>Résultat4 : 108 personnes membres des OBC et un agent e l'état formés dans les différentes capacités suivant le plan de formation, à raison de 36 personnes par Zone de Santé sur la Gestion des activités génératrices de revenus, Gestion d'une organisation et du partenariat, Comptabilité de base, Plaidoyer, Gestion de conflits et méthodologie CEFE.</p> <p>Résultat5 : 42 points focaux suivis, supervisés et appuyés par l'équipe projet; 63 supervisions cliniques réalisées par les membres techniques de l'équipe projet ;</p> <p>Résultat6 : 21 séances d'Intervision organisées ; 42 personnes participent 7 fois aux séances d'Intervision organisées pour leur mutualisation des pratiques ;</p> <p>Résultat7 : 2625 cas de VSBG identifiés, accompagnés sur le plan psycho social par les PF des OBC, y compris la TPC et la NET;</p> <p>Résultat8 : 210 cas de VSBG orientés vers les structures de soutien économique au niveau communautaire ; 21séances d'échange des pratiques entre acteurs réalisées sur les questions holistiques de VSBG ; 420acteurs échangent sur leur travail de terrain et mutualisent les bonnes pratiques et les bonnes leçons partagées ainsi que les défis de la prise en charge psychosociale des SVSBG ;</p> <p>Résultat9 : 21 OBC suivies, supervisées et appuyées par l'équipe projet; Au moins 54 visites de supervisions réalisées au</p>	<p>FSRDC&BM, RDC zones de santé de Rutshuru, Kayna et Binza dans la province du Nord Kivu.</p>	
---------------------------------	---	--	--	--



		<p>profit de chaque OBC par les l'équipe techniques du projet ;</p> <p>Résultat10 : 843 membres des 21 AVEC et 4 agents de l'état formés sur les modalités de structuration des groupes, l'élaboration d'un règlement du groupe et l'organisation des élections, formés sur la gestion des finances pour le groupe AVEC, les études de marché et les services de prêt pour les membres, formés sur la mise en œuvre des groupes de discussions entre les membres et AVEC et leurs conjoints y compris les outils de suivi et évaluation, la méthodologie CEFE y compris les outils de suivi et évaluation,</p> <p>Résultat11 : 21 kits AVEC distribués aux AVEC, accompagnées avec 48 réunions hebdomadaires pendant une période de 12 mois pour chaque VSLA ;</p> <p>Résultat12 : 1350membres des communautés touchées par les activités de sensibilisation à travers les tribunes d'expression populaire organisées au niveau de la communauté en raison de 150 personnes par séance ; 102600personnes membres de la communauté sensibilisées sur plusieurs thèmes retenus (au moins 30 personnes par séance de sensibilisation ciblée animées par 45 animateurs ; 21scènes de théâtres participatifs (éducatifs) organisées et produites ; ± 10500personnes sensibilisées par les 21 séances de théâtres participatifs organisés au niveau des zones de santé ;</p> <p>Résultat13 : 120membres des comités locaux de protection, prévention sur les VSBG touchés par les activités des sensibilisations ciblées à travers les 42 réunions tenues avec 6 comités de protection communautaire mis en place et renforcés.</p>		
<p>Aout 2017 à Dec 2017 et de Mars à Decembre</p>	<p>Titre : Projet Badilika pour la vulgarisation de la résolution 1325, le protocole de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser un atelier de réflexion sur la mise en œuvre du plan d'action axé sur la promotion de la femme dans les espaces décisionnels au niveau provincial. • 20 personnes ont participé aux assises et ont échangé de 	<p>Fondation Panzi RDC Goma</p>	<p>Partenaire d'exécution du projet</p>



2018	MAPUTO ainsi que les lois nationales sur les VSBG exécuté en ville de Goma 1	<p>leurs expériences</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un plan d'action a été défini et mis en place pour la participation de la femme dans les instances de prise de décision • Atelier d'échange de renforcement des capacités et échange thématique avec les leaders tant provinciaux que locaux selon les besoins identifiés dans la première phase du projet • Réaliser 3 forums sur la mise en œuvre des instruments juridiques sur les VSBG • Organiser un dialogue avec les décideurs sur la mise en œuvre du protocole de MAPUTO, la Résolution 1325 et sur les lois nationales relatifs au VBG. • Organiser une caravane motorisée dans la ville de Goma • Un total de 268 personnes a été sensibilisé dont 156 femmes et filles et 112 hommes et garçons. • 800 dépliants ont été distribués à l'occasion de l'activité dans le marché ainsi que sur le long de la trajectoire. • Les staffs de la coordination ont accompagné les acteurs impliqués dans la caravane pendant la journée de sensibilisation. 		
Janvier 2016- Juin 2016	Implication des jeunes et des leaders coutumiers dans la prévention et la Réponse des SGBV et santé maternelle dans la ville de Goma et le Village de Nyamilima.	<p>Produit 1 : Formation des paires éducateurs Résultat 1 : 40 paires éducateurs formés et impliqués dans le projet du début à la fin ; Produit 2 : Sensibilisations (2 conférences, 12 émissions radiodiffusées, 60 focus groupes, 4 théâtres éducatifs) Résultat 2 : 1746 jeunes sensibilisés ; 787 feedbacks ; 3217 cas d'IST consultés et 134 cas de VIH/SIDA dépistés positifs et suivis.</p>	Eastern Congo Initiative (ECI/Amnesty International), RDC	Partenaire de mise en œuvre du projet



<p>Juin 2015 - Décembre 2015</p>	<p>DRC Anonymous Global Emergency Health-UZAZI BORA” orienté au renforcement des capacités de l’ensemble de tous les Travailleurs en santé communautaires dans la ZS de Binza.</p>	<p>Produit1: Formation des TSC (RECO, IT, Journalistes, Mob Com, Accoucheuses traditionnelles et couples lumières) en nouvelle stratégie de mobilisation sur la PF et les SAA. Résultat1: 92 TSC sont formés Produit2 : 89 séances de sensibilisation communautaire. Résultat2 : 129 femmes, 46 membres des familles de militaires, 281 hommes et leaders et 120 jeunes sensibilisés. 6 émissions radiodiffusées, 4 pièces de théâtre éducatifs et 3 vidéos forums réalisés. Produit3 : Appui aux Travailleurs en santé communautaires. Résultat3 : 35 réunions de RECO (140) appuyées, 35 missions de supervision des RECO réalisées, 35 réunions des couples lumières/clients satisfaits (48pers) appuyées, 40 missions de supervision des couples lumières réalisées, 14 accoucheuses traditionnelles appuyées, 20 réunions des paires éducateurs (40) appuyées, 20 missions de supervision des paires éducateurs réalisées, 3 réunions de journalistes (3) et Mob com. (5) appuyées, 4 réunions mensuelles inter-infirmières appuyées, Les bonnes pratiques et leçons apprises des TSC partagées. Produit4 : Collecte, Compilation, Analyse et partage des données ainsi que le feedback aux TSC. Résultat4: 840 rapports des RECO, 144 rapports de CL, 240 PE et 84 rapports des Mob Com collectés, compilés et partagés. Les feedback réalisés auprès des différentes parties prenantes au projet. Produit4 : Appuyer GHOVODI en matériels nécessaires pour la mise en œuvre du projet. Résultat4: Quelques matériels dotés à GHOVODI (1 moto, 3 chaises ordinaires, 4 tables bureaux, 2 tablettes pour imprimantes, 2 classeurs, 2 pagnes de table, 1 calculatrice, 2 étagères).</p>	<p>Save the Children International (SCI), RDC</p>	<p>Partenaire d’exécution du projet</p>
<p>2014 -</p>	<p>Projet de prévention des violences liées au</p>	<p>Produit1 : Sensibilisation des jeunes en milieux scolaires, universitaires et communautaires.</p>	<p>Men Engage et GHOVODI; RDC</p>	<p>Partenaire d’exécution du</p>



<p>Juin 2016</p>	<p>genre et l'éducation à la masculinité positive dans la ville de Goma, territoires Rutshuru, Masisi et Lubero</p>	<p>Résultat1 :-1 séance de dialogue social avec 20 jeunes sur la SSR est organisée; -1200 jeunes en milieux scolaires et universitaires sont sensibilisés sur les VSBG à travers les clubs de changement communautaire; Les jeunes se sont impliqués dans la mobilisation communautaire et ont dénoncé les cas des SGBV ; Les jeunes ont dénoncé 168 cas de pratiques d'excisions et mutilations génitales dans la zone de santé de Mweso et Pinga ; 168 cas d'excision et mutilation génitales sont écoutés et passés au counseling pour surmonter le choc</p>		<p>Projet</p>
<p>Août 2013 – Juin 2014</p>	<p>Titre : Projet Badilika dans les territoires de Lubero, Masisi, Rutshuru, Nyiragongo et la ville de Goma.</p>	<p>Produit1 : Renforcement des capacités des animateurs impliqués dans le projet. Résultats1 :10 facilitateurs communautaires sont capacités sur les approches SALT et CCC ; 23 facilitateurs communautaires sont impliqués dans la mise en œuvre du projet ; 23 missions de supervision réalisées pour appuyer les animateurs terrain. Produit2 : Séances de sensibilisation de proximité sur la lutte contre les pratiques misogynes et rétrogrades, le respect des droits humains, la rédevabilité et la bonne gouvernance Résultats2 : 52 séances réalisées sur les droits humains dont 17 émissions radiodiffusées ; 11 séances réalisées sur la bonne gouvernance dont 1 plaidoyer et 2 émissions ; 9 séances sur la recevabilité dont 1 conférence, 1 Atelier d'échange des pratiques, 1 émission radiodiffusée et 1 plaidoyer ; 13 clubs des jeunes pour le changement social mis en place et structurés en milieux scolaires, universitaires et communautaires.</p>	<p>Fondation Panzi ; RDC</p>	<p>Partenaire d'exécution du projet</p>
<p>Sept 2013 – Déc. 2013</p>	<p>Titre : Implication des couples, jeunes, acteurs sanitaires et leaders communautaires dans la prévention et la réponse de VBG en territoire de Rutshuru.</p>	<p>Produit1 : renforcement des compétences des APS et Mobcom impliqués dans le projet Résultat1 : 2 journées de séance d'atelier de recyclage sont organisées ; 15 animateurs ont partagé sur l'approche Facilitateur Communautaire, IEC et se sont convenus sur les messages clés de sensibilisations ; 14 missions de suivi réalisées et 4 évaluations tenues. Produit2 : Reproduction document du contenu des</p>	<p>Médecins du Monde France (MdM-F) ; RDC</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>



		<p>sensibilisations</p> <p>Résultat2 :100 exemplaires produits et distribués aux bénéficiaires</p> <p>Produit3 :-Organiser des séances de discussion avec les jeunes, les couples, les leaders communautaires et acteurs sanitaires et les groupes d'autosupport (AVEC) à Kiseguru, Kibututu, Ishasha, Nyamilima, Buramba et Munyaga; -Animer les émissions radiodiffusées.</p> <p>Résultat3 :-12 séances avec 32 jeunes sont organisées;- 9séances avec 18 couples réalisées;</p> <p>-12séances avec 28 leaders réalisées; et 48 séances avec 72 personnes des AVEC organisées ; -16 émissions en différé sont radiodiffusées ; -193 personnes ont fréquenté les maisons d'écoute de Kibututu, Kiseguru, Kisharo, Buramba, Nyamilima, Munyaga et Ishasha.</p> <p>Produit4 : Mettre en place une porcherie communautaire à Ishasha</p> <p>Résultat4 :26 porcs vulgarisés dans les groupes d'autosupport et gardés dans 4 porcheries communautaires ; 23 bénéficiaires survivantes de SGBV et d'autres vulnérables se sont appropriés l'entreprenariat mis en place et ont développé les AVEC.</p>		
<p>4 Avril 2013 – 13 Avril 2013</p>	<p>Titre : Renforcement des compétences des CPS/APS post Ateliers d'échange des Savoirs 2 (AES2) en zones de santé de Rutshuru et Binza.</p>	<p>Produit1 : suivi de la pratique des CPS/APS dans leurs maisons d'écoute en ZS Rutshuru et Binza.</p> <p>Résultat1 :7 CPS des OSC ASVEKI et GHOVODI suivis à Biruma, Rumangabo, Buvunga, Kiwanja, Nyamilima et Munyaga ; l'état de lieux de travail des CPS réalisé lié à l'emplacement des maisons d'écoute, les outils de travail évalués de manière spécifique.</p> <p>Produit2 : Supervision clinique des CPS des OSC ASVEKI, GHOVODI, LSC, Heal Africa et UFMCO dans leurs en zones de travail à Rutshuru et Binza.</p> <p>Résultat2 : 15 CPS supervisés sur les différents cas</p>	<p>Médecins du Monde France (MdM-F) ; RDC</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>



		<p>accompagnés et jugés difficiles et ont eu de réponse pour les surmonter ; les expériences et les bonnes pratiques partagés entre CPS et le Psychologue clinicien.</p> <p>Produit3 :Recyclage des CPS des zones de santé de Rutshuru et Binza à Kiwanja.</p> <p>Résultat3 :15 CPS pairs des OSC GHOVODI, ASVEKI, LSC, UFMCO et Heal Africa recyclés aux savoirs sur les conséquences des VSBG, traumatisme et post traumatic stress disorder, syndrome traumatique de viol et symptômes des PVVS, démarches globales d'accompagnement des PVVS, les techniques et les différentes phases de prise en charge, les rôles du CPS, le diagnostic et le traitement chez l'enfant.</p> <p>Produit4 : Restitution des modules aux CPS des OSC ASVEKI, GHOVODI, LSC, Heal Africa, UFMCO et autres membres de la CTLVS de Rutshuru à Kiwanja.</p> <p>Résultat4 : 40 CPS pairs des OSC GHOVODI, ASVEKI, LSC, UFMCO, Heal Africa et d'autres membres de la CTLVS Rutshuru restitués aux modules d'échange des savoirs sur les conséquences des VSBG, traumatisme et post traumatic stress disorder, syndrome traumatique de viol et symptômes des PVVS, démarches globales d'accompagnement des PVVS, les techniques et les différentes phases de prise en charge, les rôles du CPS, le diagnostic et le traitement chez l'enfant.</p>		
<p>27 Décembre 2012 - 27 Février 2013</p>	<p>Titre : Equipement des maisons d'écoute de GHOVODI pour la prise en charge des victimes de VSBG et de problèmes de la santé mentale communautaire en zones de santé de Karisimbi, Rutshuru,</p>	<p>Produit1 : Appui aux maisons d'écoute en matériels nécessaires supplémentaires requis pour la prise en charge psychosocial</p> <p>Résultat1 : 9 maisons d'écoute sont appuyées en tentes, tables bureaux, chaises, cahiers registres, lits, matelas, vélos, mégaphones, sceaux, imperméables, bassins, parapluies, bottes, bidons pour l'eau, fardes chemises, classeurs, stylos, machines à coudre, fil à coudre, fil plastic pour les sacs, rouleaux de tissus, etc.</p>	<p>Médecins du Monde France (MdM-F) ; RDC</p>	<p>Partenaire de mise en œuvre</p>



	Binza, Kayna et Masisi			
Novembre 2011 - Février 2013	<p>Titre : Sensibilisation les communautés par communication pour le changement des comportements en lien avec la Planification familiale et les soins après avortement ainsi que la prévention de SBVG.</p>	<p>Produit1 : Sensibilisation des populations reparties en groupes spécifiques Résultat1 : 74287 personnes sensibilisées sur la prévention de SGBV, le PF, Soins après avortement, dépistage volontaire des IST et VIH/sida ; 19423 adhésions aux services de santé en PF, SAA, SGBV dans la zone ; 1150067 condoms masculins et 27600 condoms féminins distribués dans les hôtels d'Ishasha, Nyakakoma, Nyamilima et Kiwanja ainsi que dans la communauté. Les messages focalisés sur l'intérêt d'utiliser les méthodes de contraception au regard de 4 trop et de 3 retards, mais aussi combattre les SGBV et les avortements disséminés dans la zone de santé au travers les théâtres, radiodiffusion, conférences débats et autres activités de masse. Produit2 : Appui au travail de GHOVODI dans la zone de santé de Binza. Résultat2 : 36 Mob Com sont formés, recyclés, suivis et supervisés en ateliers et sur terrain ; l'association dotée en matériels de travail (1 moto, 1 téléviseur, 1 lecteur, 1 générateur, 1 sonorisation, 5 mégaphones, 1 ordinateur, 1 imprimantes et leurs accessoires, etc.).</p>	Merlin; RDC	Partenaire de mise en œuvre
Nov2011 - Juil2013	<p>Titre : Accompagnement par des groupes de paroles aux parents et enfants sur la lutte contre le rejet, la discrimination et stigmatisation des enfants nés du viol en</p>	<p>Produit1 : Renforcement des capacités des APS/CPS impliqués dans le projet Résultat1 : 10 CPS renforcés en techniques de CCC pendant 2 jours; 10 CPS suivis, bénéficié le coaching pendant toute le période de mise en œuvre du projet ; ont participé aux évaluations des activités pendant les périodes requises. Produit2 : Sensibilisation Résultat2 : 54 séances de sensibilisation pour les parents ciblés</p>	Médecins du Monde (MdM) et GHOVODI ; RDC	Partenaire de mise en œuvre



	<p>zone de santé de Binza</p>	<p>par le projet ; 42 parents atteints par les séances de groupe de parole ; 42 familles visitées pour évaluer le degré de considération de leurs enfants victimes de rejet, stigmatisation et discrimination ; 21 familles réinsérées dans les activités de sécurité alimentaire ; 15 familles ont scolarisés leurs enfants vulnérables à travers les AGR mises en place.</p> <p>Produit3: Plaidoyer auprès des décideurs de base</p> <p>Résultat3: 2 séances de plaidoyer pour les leaders ciblés par le projet ; 26 Leaders communautaires atteints par les messages de plaidoyer (2 PNC, 4 Chefs de localité, 4RECO, 1Représentant religieux, 8agents de services étatiques, 5représentants des OSC, 2 Représentants des écoles).</p>		
--	-------------------------------	---	--	--