CENTRE DE RESILIENCE PSYCHOLOGIQUE EN REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO « CRP-RDC »
E-mail : crprdcongo@gmail.com et bjeandonatus@gmail.com +243990121015
site : https://www.centre-resilience-psychologique-RDCongo.org
N°JUST/SG/20/3211/2022. F.92/48.688

RAPPORT DES ACTIVITES DU CRP-RDC MOIS D'OCTOBRE 2026

PROJET : **Renforcer la résilience et la cohésion sociale en améliorant l'accès à des services santé mentale et soutien psychosocial de qualité aux victimes des violences basées sur le genre dans la province du Nord-Kivu, cité de Kitshanga.**

0. Contexte et justification

Depuis la résurgence du mouvement du 23 mars (M23) en novembre 2021, les provinces du Nord-Kivu et du Sud-Kivu connaissent une détérioration continue de la situation sécuritaire, marquée par des affrontements récurrents entre les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) et l'Alliance Fleuve Congo/M23 (AFC/M23). La prise de plusieurs localités stratégiques, notamment les villes de Goma et Bukavu, ainsi que de vastes portions de territoire dans les deux provinces, a profondément aggravé la crise humanitaire et la vulnérabilité des populations civiles.

Les conséquences de ce conflit sont considérables. Des déplacements massifs de populations ont été enregistrés, tandis que de nombreuses communautés ont été exposées à des bombardements, des pillages de biens, des violences physiques et psychologiques, ainsi qu'à diverses formes de violences basées sur le genre (VBG), notamment les violences sexuelles. Des cas de torture, de mariages forcés, de violences économiques et de maltraitance psychologique ont également été signalés au sein des communautés affectées.

Par ailleurs, une proportion importante des survivants de ces violences ne recourt pas aux services de santé ou de soutien psychosocial disponibles. Cette situation s'explique notamment par le manque d'informations sur les services existants, la peur de la stigmatisation, la crainte de représailles de la part des auteurs présumés des violences, ainsi que par les difficultés économiques limitant l'accès aux soins.

La crise a également réduit l'accès des ménages à leurs moyens de subsistance. De nombreuses familles éprouvent des difficultés à accéder à leurs champs et à assurer leur sécurité alimentaire. Dans ce contexte, les besoins en santé mentale et en soutien psychosocial sont particulièrement importants, alors que l'accès à ces services demeure insuffisant pour une grande partie de la population affectée.

Fort de son expérience dans la promotion de la santé mentale, du soutien psychosocial et de la résilience communautaire, le Centre de Résilience Psychologique en RDC entend renforcer son intervention auprès des communautés affectées de Kitshanga. L'organisation prévoit de mettre en œuvre des activités visant à promouvoir le bien-être psychosocial et la résilience des populations à travers :

A. **ACTIVITES.**

01. Des séances de thérapie individuelle ;
02. Des séances de thérapie de groupe ;
03. Des activités de psychoéducation et de sensibilisation sur la santé mentale et le bien-être ;
04. La prise en charge psychosociale des survivants de violences basées sur le genre ;
05. Des actions de prévention de l'exploitation et des abus sexuels (PSEA) ;
06. Le référencement des cas nécessitant des services spécialisés (les cas venus dans le délai de 72 heures, les cas grossesses issues du viol, et le cas de viol sur grossesse= ;
07. La promotion de la cohésion sociale, du vivre-ensemble et des mécanismes communautaires de résilience.

Ces interventions contribueront à améliorer l'accès aux services de santé mentale et de soutien psychosocial, à renforcer les capacités d'adaptation des populations affectées et à favoriser leur relèvement dans un contexte marqué par les effets prolongés du conflit armé.

1. CONSULTATION INDIVIDUELLE

Pour ce mois d'Octobre, 14 patients ont été consultés pour une psychothérapie individuelle. Sachant que le soutien psychosocial est l'ensemble des interventions qui répondent aux besoins psychologiques et sociaux des personnes, familles et communautés traumatisées afin de retrouver une vie autonome et le bien-être mental. Ces nouveaux bénéficiaires consultés ont répondu à leurs séances de suivi aussi pour un renforcement des stratégies d'adaptation.

Dans le tableau ci- après, nous allons désagréger les nombres de cas consultés en genre.

Tableau 1. Cas consultés désagrégés en genre.

Genre	Nouvelles consultations	Suivis
Hommes	3	9
Femmes	11	13
Total	14	22

Commentaire : Les données de ce tableau montrent que 14 patients sont des nouveaux cas consultés dont 3 hommes et 11 femmes ; 22 cas ont répondu aux séances de suivis dont 9 cas du sexe masculin et 13 cas de sexe masculins.

2. GROUPES THERAPIES

Les groupes thérapies sont des séances thérapeutiques qui s'organisent par leur d'homogénéité des patients, leurs diagnostics, sexe et âge afin de partager leurs expériences vécues, savoir comment les autres gèrent leurs émotions, aider les bénéficiaires à réaliser qu'ils ne sont pas seuls à vivres certaines difficultés et de réduire la stigmatisation et l'isolement.

Tableau 2. Thérapie de groupe

Genre	Nombre de séances	Nombre de participants
Hommes	2	14
Femmes	3	15
Total	5	29

Nous observons que 29 patients ont participés aux groupes thérapies.

3. REFERENCEMENT DES CAS

Pour une meilleure prise en charge holistique, 6 cas ont été référés pour ce mois d'Octobre 2026, dont 5 cas de violence sexuelle venu dans le délai et 1 cas d'épilepsie.

08. ***SEANCE DE PSYCHOEDUCATION ET SENSIBILISATION***

Type de sensibilisation	Hommes	Femmes	Garçons	Filles	Total
Sensibilisation sur la prévention de l'exploitation et abus sexuels.	**7**	**9**	**5**	**7**	**28**
Sensibilisation sur la cohabitation pacifique et construction de la paix	**5**	**11**	**3**	**7**	**26**
Sensibilisation sur la santé mentale et bien- être	**6**	**5**	**6**	**4**	**21**
TOTAL	**18**	**25**	**14**	**18**	**75**

Commentaire **:** Dans l'analyse des données se trouvant dans ce tableau, nous trouvons que 75 personnes ont été sensibilisées, dont 28 personnes sur la prévention de l'exploitation et abus sexuels, 26 sur la cohabitation pacifique et construction de la paix contre 21 sur la santé mentale et bien- être.

4. LES OUTILS UTILISES DANS LA PRISE EN CHARGE

Les outils utilisés sont : PCL5, DASS21, la feuille du travail, RSA, etc.

5. DIFFICULTES RENCONTREES

Pour ce mois d'Octobre 2026, nous avons enregistré plusieurs difficultés dans la mise en œuvre de ce projet :

- Manque des frais de transport pour les cas venus dans le délai de moins 72 heures,
- Difficultés des fournitures bureaux pour impressions des différentes fiches des consultations et référencement,
- Frais de motivation à son personnel

6. CONCLUSION

Le Centre de Résilience Psychologie en RDC reste toujours aux cotés des communautés affectées par les conflits armés. Le CRP-RDC reste ouvert pour tout partenaire souhaitant soutenir ses activités ou devenir leur partenaire de mise en œuvre.

Fait à Goma, le 06 Octobre 2026

KUNYWANA RUHEMBI SAGE

Chargé des soins du CRP-RDC