



### Contexte

L'Est de la RDC est caractérisé par une situation humanitaire complexe du fait de la présence de nombreux groupes armés dans la province, de tensions intercommunautaires, d'épidémies, de catastrophes naturelles et d'une pauvreté chronique. Des évaluations ponctuelles ne suffisent pas à identifier toutes les crises et leurs impacts sur les communautés sur l'ensemble du territoire. Par ailleurs, l'accès aux populations affectées est souvent limité par la situation sécuritaire, le mauvais état des infrastructures et des conditions géographiques difficiles. Afin de pallier le manque d'information dans ces zones, REACH a mis sur pied un suivi mensuel de la situation humanitaire au Sud-Kivu et au Tanganyika. Il a pour objectif de collecter des informations sur des localités accessibles, difficiles ou hors d'accès afin de fournir un aperçu mensuel de la sévérité relative des besoins multisectoriels entre les zones de santé (ZS) les plus affectées de ces provinces et de l'évolution dans le temps de ces besoins. Les fiches d'information mensuelles et les aperçus de la situation trimestriels liés à ce projet sont disponibles sur le [Centre de Ressources](#) de REACH.

### Méthodologie

La méthodologie de collecte de données de REACH pour ce projet est celle dite "Zone de Connaissance". Elle a pour objectif de collecter, d'analyser et de partager des informations actualisées concernant les besoins humanitaires dans l'ensemble de ces provinces, y compris dans les zones difficilement accessibles. Les informations collectées concernent les besoins humanitaires multisectoriels, l'accessibilité des services de base et les dynamiques de déplacement. Les données ont été collectées au niveau des localités à travers des entretiens avec des informateurs clés (IC) par téléphone.<sup>1</sup> Les IC ont été sélectionnés en fonction de leur connaissance récente (moins d'un mois) et détaillée des localités situées dans la province. Lorsque plusieurs IC ont été interrogés à propos d'une même localité, ces données ont été agrégées à l'échelle de la localité avant de mener l'analyse. Les résultats sont agrégés au niveau de la ZS et de la province. Les résultats rapportés à l'échelle de la ZS se basent uniquement sur les localités situées dans les ZS où au moins 5% des localités répertoriées dans la ZS ont été évaluées.<sup>2</sup> Les résultats rapportés à l'échelle de la province se basent sur l'ensemble des localités évaluées dans la province, y compris celles dans les ZS où moins de 5% des localités répertoriées ont été évaluées. Cette fiche présente les résultats de la collecte de données ayant eu lieu entre le 16 septembre et le 2 octobre 2020, dans la province du Sud-Kivu. Les résultats au niveau de la province se basent sur 788 enquêtes auprès d'IC dans 340 localités réparties dans 32 ZS.<sup>3</sup> Les résultats au niveau des ZS se basent sur 702 enquêtes auprès d'IC dans 293 localités pour une couverture de 21 ZS sur 34. **Les résultats présentés ici doivent être considérés comme indicatifs seulement.**

### Profil des IC enquêtés

**Lien entre les IC et la localité sur laquelle ils reportent (au cours du dernier mois) :**

Vit dans la localité	<b>85%</b> (673)
S'est personnellement rendu dans la localité	<b>14%</b> (114)
Contact à distance avec une personne sur place ou s'y étant rendue	<b>0%</b> (1)
Contact direct avec une personne s'étant rendue sur place	<b>0%</b> (0)

**Les 3 principales professions des IC sont :**

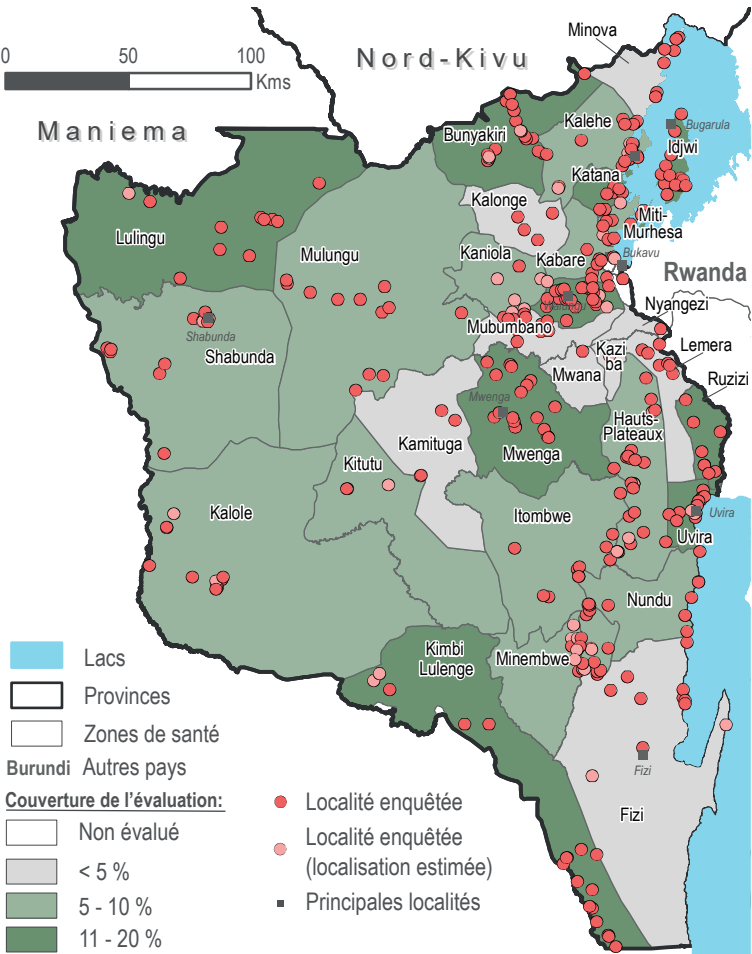
Agriculteur	<b>15%</b> (115)	
Professeur/maître d'école	<b>14%</b> (107)	
Professionnel de la santé	<b>12%</b> (97)	

**Les 3 principaux statuts de déplacement des IC sont :**

Personne non déplacée (autochtone)	<b>94%</b> (742)	
Personne déplacée (PDI)	<b>6%</b> (46)	
Personne retournée	<b>0%</b> (0)	

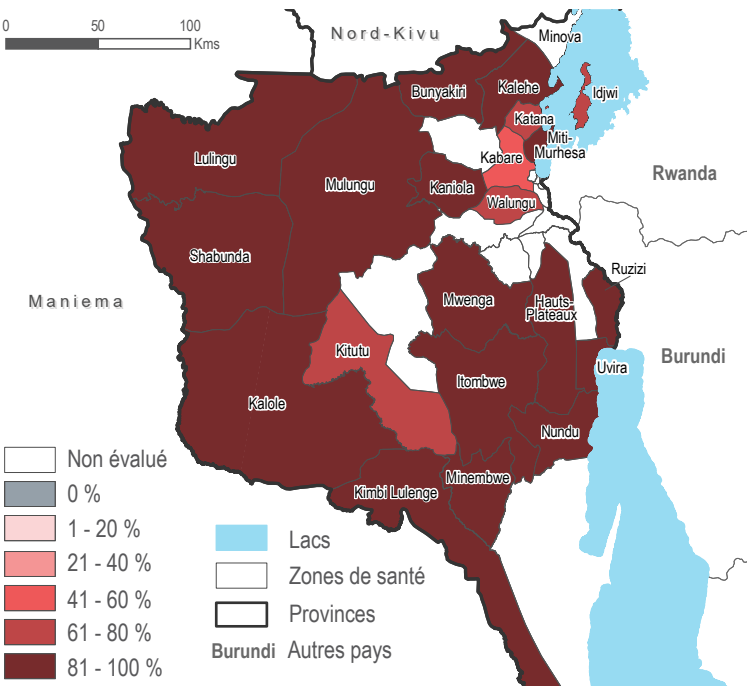
### Couverture géographique

Localités évaluées par zone de santé dans la province du Sud-Kivu<sup>4</sup> :



### Population et dynamiques de déplacement

Dans **88%** (299) des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de personnes déplacées internes (PDI) et/ou de retournés au cours du mois précédent.<sup>5</sup> - % par ZS :



Sur l'ensemble de cette fiche, NC : pas de consensus, NSP : Ne sait pas, NSR : Ne souhaite pas répondre. Dans le cas des graphiques circulaires, la catégorie "Autre" correspond à l'ensemble de ces réponses.

## PDI

Dans **85% (289)** des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de PDI au cours du mois précédent. **100% (80)** des localités évaluées ont rapporté ceci dans les ZS de Kalehe (24), Uvira (15), Mulungu (12), Kalole (11), et Nundu (7).<sup>6</sup>

### % de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de PDI<sup>6, 7</sup> :

Au cours du dernier mois	44% (126)	<div style="width: 44%;"></div>
Au cours des derniers 2-3 mois	42% (120)	<div style="width: 42%;"></div>
Au cours des derniers 4-6 mois	7% (21)	<div style="width: 7%;"></div>
Au cours des derniers 7 mois à 1 an	3% (10)	<div style="width: 3%;"></div>
Il y a plus d'un an	0% (1)	<div style="width: 0%;"></div>
NC	4% (11)	<div style="width: 4%;"></div>

### 3 raisons les plus souvent citées pour expliquer la présence de PDI au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>6</sup> :

Violence par des groupes armés dans la localité de départ	86% (248)	<div style="width: 86%;"></div>
Tensions communautaires dans la localité de départ	5% (15)	<div style="width: 5%;"></div>
NC	3% (10)	<div style="width: 3%;"></div>

### 3 principales ZS d'origine des PDI au cours du mois précédent, par ordre de fréquence de citation par les IC ayant rapporté une origine spécifique (268) :

Itombwe	19% (52)	<div style="width: 19%;"></div>
Hauts-Plateaux	16% (43)	<div style="width: 16%;"></div>
Bunyakiri	14% (38)	<div style="width: 14%;"></div>

## Retournés

Dans **31% (107)** des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de retournés au cours du mois précédent - **TOP 3 des ZS<sup>6</sup>** :

1. Bunyakiri, Mwenga	12/18, 12/18 localités évaluées
2. Kalole	7/11 localités évaluées
3. Idjwi	7/16 localités évaluées

### % de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de retournés<sup>6, 7</sup> :

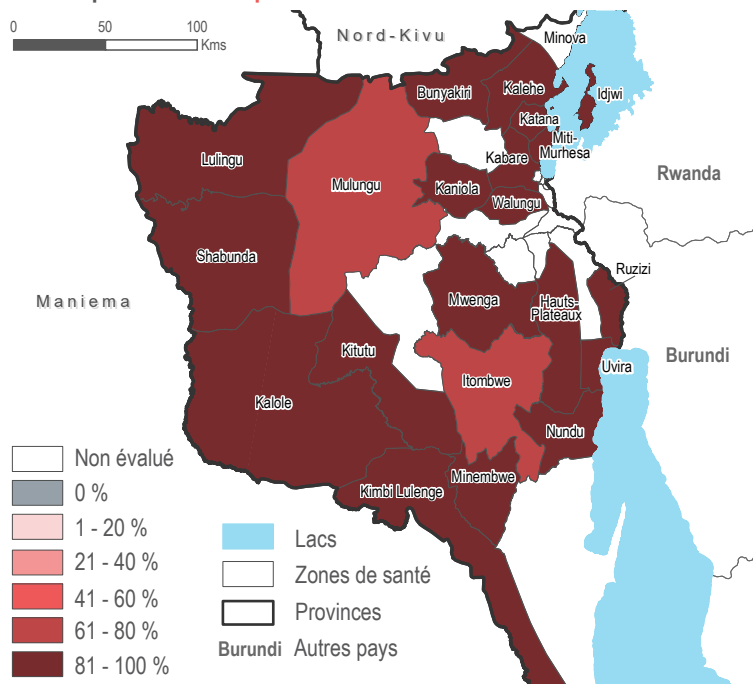
Au cours du dernier mois	45% (48)	<div style="width: 45%;"></div>
Au cours des derniers 2-3 mois	49% (52)	<div style="width: 49%;"></div>
Au cours des derniers 4-6 mois	4% (4)	<div style="width: 4%;"></div>
Au cours des derniers 7 mois à 1 an	2% (2)	<div style="width: 2%;"></div>
Il y a plus d'un an	0% (0)	<div style="width: 0%;"></div>
NC	1% (1)	<div style="width: 1%;"></div>

### 3 raisons les plus souvent citées pour expliquer la présence de retournés au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>6</sup> :

Difficultés des conditions de vie dans la localité de départ	71% (76)	<div style="width: 71%;"></div>
Dégradation de la sécurité dans la localité de départ	18% (19)	<div style="width: 18%;"></div>
NC	8% (9)	<div style="width: 8%;"></div>

## Sécurité alimentaire

Dans **95% (322)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à suffisamment de nourriture au cours du mois précédent.<sup>8</sup> - % par ZS :



3 principales raisons citées pour expliquer pourquoi une partie de la population n'avait pas accès à suffisamment de nourriture au cours du mois précédent le cas échéant, en % de localités évaluées<sup>8</sup> :

Cultures détruites par des insectes/maladies/animaux	24% (83)	<div style="width: 24%;"></div>
NC	21% (70)	<div style="width: 21%;"></div>
Accès aux terres ou aux cours d'eaux limité par l'insécurité	19% (65)	<div style="width: 19%;"></div>

### % de localités évaluées par situation de la faim décrite pour la population au cours du mois précédent :

La faim était la pire possible, causant de nombreux décès	0% (0)	<div style="width: 0%;"></div>
La faim était sévère, peu de stratégies possibles pour faire face	0% (1)	<div style="width: 0%;"></div>
La faim était modérée, stratégies possibles pour faire face	99% (338)	<div style="width: 99%;"></div>
La faim n'était pas un problème	0% (0)	<div style="width: 0%;"></div>
NC	0% (1)	<div style="width: 0%;"></div>

Dans **0% (1)** des localités évaluées, la faim était sévère pour la population au cours du mois précédent selon les IC - **TOP 3 des ZS** :

1. Minembwe	1/14 localités évaluées
2. N/A	
3. N/A	

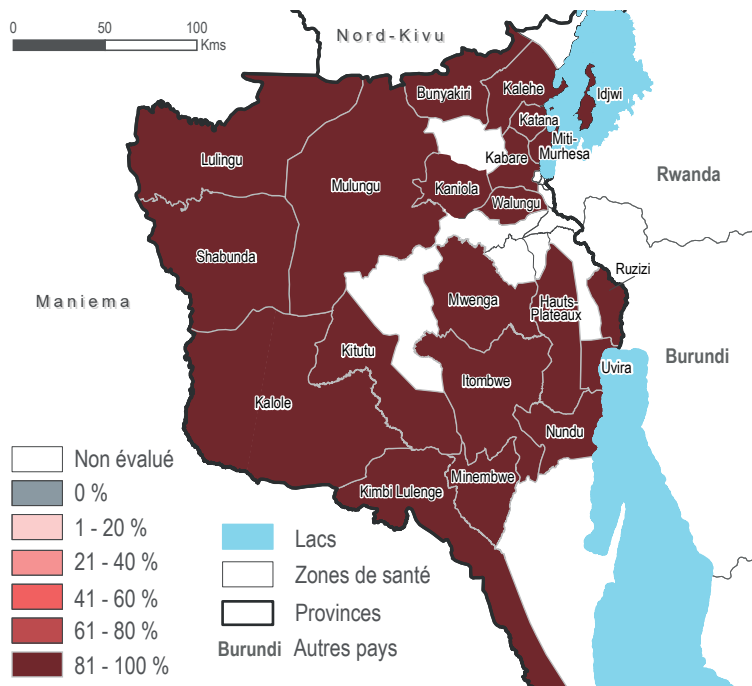
### 3 principales sources de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Agriculture/pêche/élevage de subsistance	64% (218)	<div style="width: 64%;"></div>
Achat auprès de marchés/petit commerce	14% (49)	<div style="width: 14%;"></div>
Petits travaux contre nourriture	11% (39)	<div style="width: 11%;"></div>

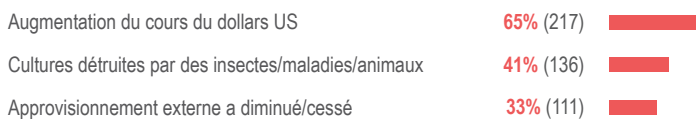
### 3 stratégies d'adaptation les plus souvent utilisées par la population pour combler un manque de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9</sup> :

Diminution du nombre de repas par jour/des quantités	96% (327)	<div style="width: 96%;"></div>
Emprunt d'argent pour achat de nourriture	44% (148)	<div style="width: 44%;"></div>
Consommation de semences/récolte de cultures immatures	40% (135)	<div style="width: 40%;"></div>

Dans **99%** (335) des localités évaluées, les IC ont rapporté une augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent. - % par ZS :



**3 principales raisons citées pour expliquer l'augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9, 10</sup> :**



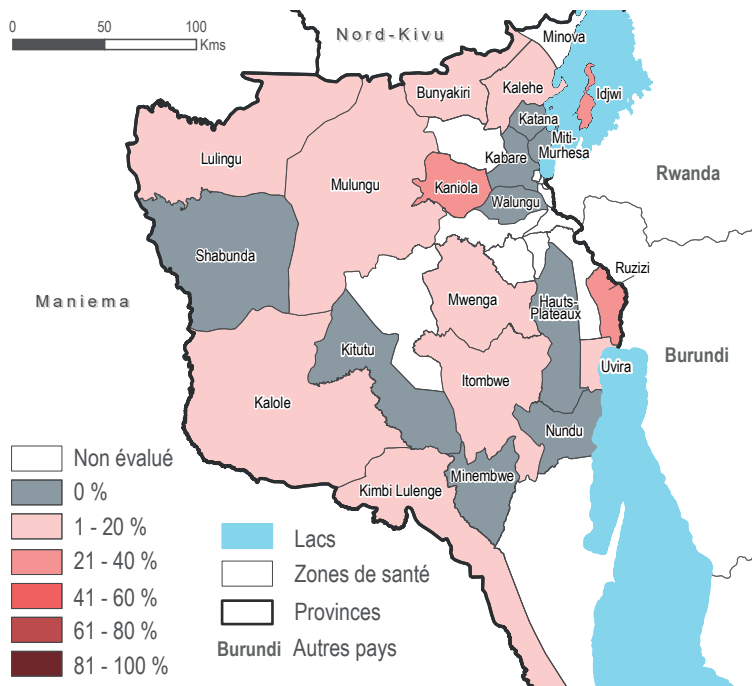
Dans **2%** (7) des localités évaluées, la majorité de la population n'avait pas accès à un marché fonctionnel à distance de marche au cours du mois précédent selon les IC - **TOP 3 des ZS<sup>11, 12</sup> :**

- 1. Kalole** 2/11 localités évaluées
- 2. Hauts-Plateaux, Mulungu** 2/24, 1/12 localités évaluées
- 3. Kimbi Lulenge** 1/18 localités évaluées

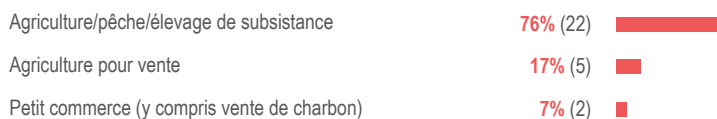
Dans **30%** (103) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des attaques ou des pillages avaient eu lieu au cours du mois précédent. Parmi ces localités, **12%** (12) ont déclaré que ces derniers avaient eu un impact important sur l'accès à la nourriture pour la majorité de la population au cours du mois précédent, selon les IC, dont **5/14** dans la ZS de **Itombwe** et **2/4** dans la ZS de **Mulungu**.

## Moyens de subsistance

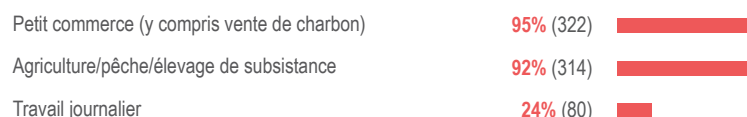
Dans **9%** (29) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à ses moyens de subsistance habituels au cours du mois précédent. - % par ZS :



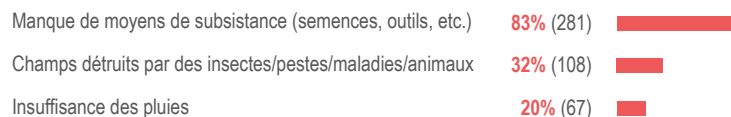
**3 principales activités de subsistance ayant été perturbées pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>13, 14</sup> :**



**3 principales activités de subsistance de la population au cours du mois précédent, en % de localité évaluées<sup>9</sup> :**

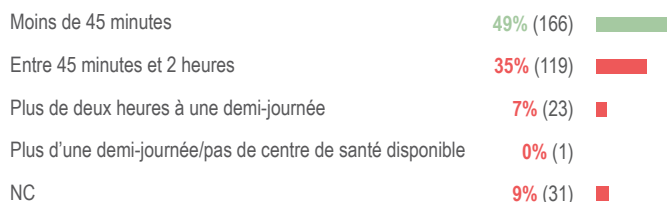


**3 principales barrières à l'agriculture au cours du mois précédent, en % de localité évaluées<sup>9</sup> :**



## Santé et nutrition

% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre la structure de santé fonctionnelle la plus proche au cours du mois précédent selon les IC :

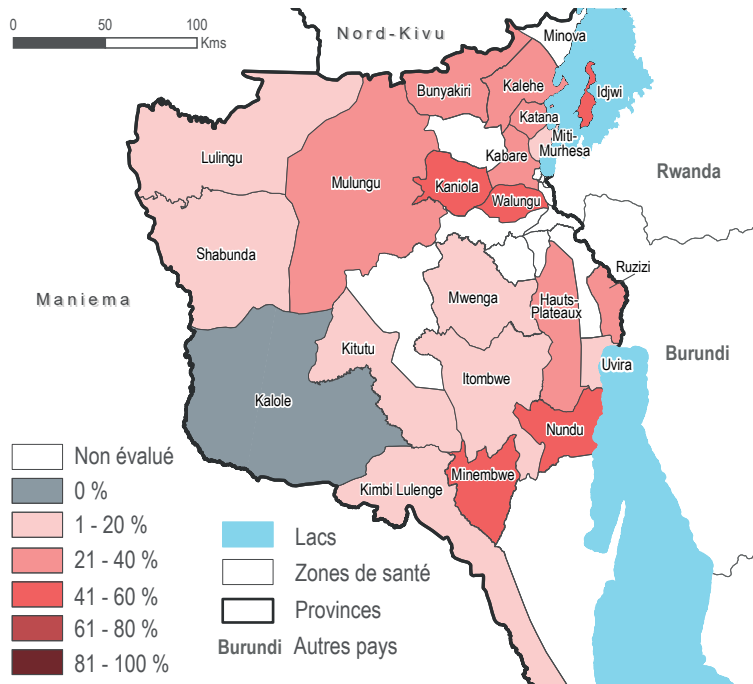


Dans **42%** (143) des localités évaluées, les IC ont rapporté que le temps nécessaire pour atteindre la structure de santé fonctionnelle la plus proche était de 45 minutes ou plus - **TOP 3 des ZS :**

- 1. Kitutu** 4/5 localités évaluées
- 2. Minembwe** 11/14 localités évaluées
- 3. Kaniola** 7/10 localités évaluées

Les IC ont rapporté la présence de programmes nutritionnels à distance de marche<sup>12</sup> au cours du mois précédent dans **39%** (133) des localités évaluées.

Dans **24%** (81) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population se rendait ailleurs que dans une structure de santé pour obtenir des soins au cours du mois précédent.<sup>15</sup> - % par ZS :



3 principales préoccupations de santé de la population au cours du mois précédent selon les IC, en % de localités évaluées :

Paludisme	60% (204)	██████████
Diarrhée	17% (59)	██████
NC	11% (38)	███

3 barrières principales à l'accès aux services de santé au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9</sup> :

Manque de moyens pour payer les soins	98% (334)	████████████████████
Manque de médicaments	71% (242)	████████████████
Manque d'équipements médicaux	29% (99)	██████

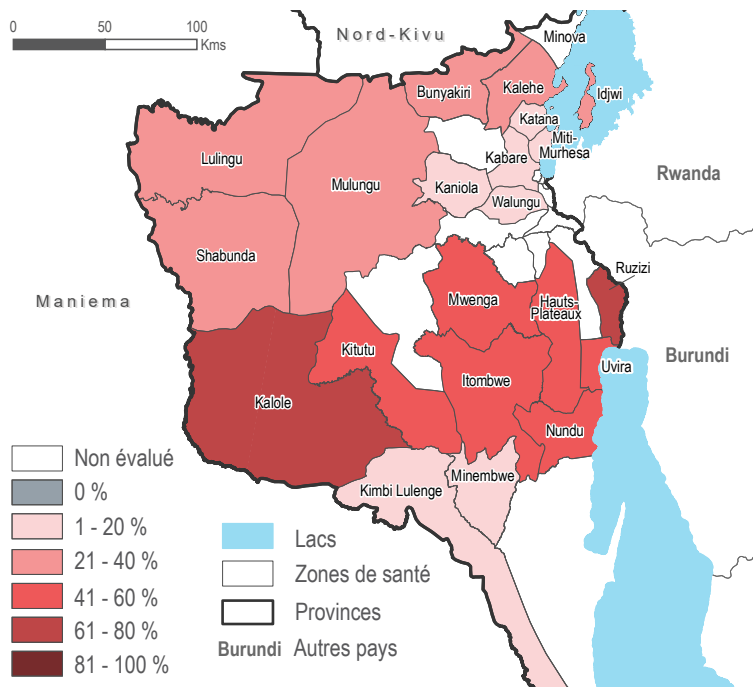
3 principaux types de structure de santé à moins d'une demi-journée de marche à pied de la localité au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9</sup> :

Centre de santé	90% (305)	████████████████████
Hôpital	12% (41)	██████
Poste de santé	10% (35)	███

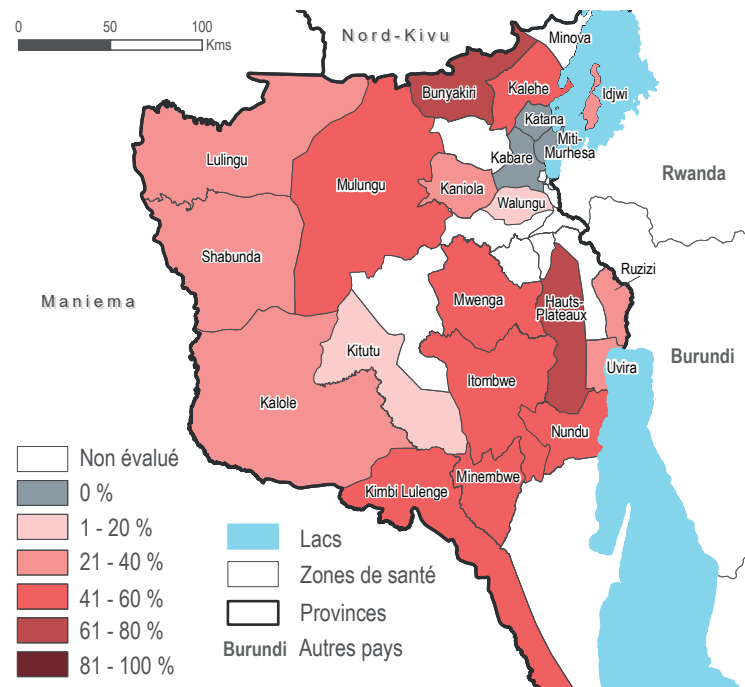
Dans **48%** (163) des localités évaluées, les IC ont rapporté une augmentation du nombre de personnes décédées par rapport au mois précédent. La cause de décès la plus souvent citée par les IC pour expliquer cette augmentation était **le paludisme** dans **52%** (84) de ces localités, tandis que la deuxième cause la plus souvent citée était **le choléra/les diarrhées** dans **31%** (50) de ces localités.

## Eau, hygiène et assainissement

Dans **33%** (111) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait accès qu'à de l'eau de surface à distance de marche au cours du mois précédent.<sup>11, 16</sup> - % par ZS :



Dans **40%** (135) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'utilisait pas de latrines au cours du mois précédent. - % par ZS :



% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre, attendre et revenir de la principale source d'eau utilisée :

Moins de 45 minutes	51% (174)	██████████
45 minutes à 2 heures	34% (115)	████████
Plus de 2 heures à une demi-journée	4% (14)	██
Plus d'une demi-journée	0% (0)	
NC	11% (37)	███

% de localités évaluées par principale méthode utilisée par la population pour le lavage des mains au cours du mois précédent :

Savon (avec eau)	7% (23)	██
Cendre (avec eau)	23% (78)	██████
Sable (avec eau)	0% (0)	
Eau seulement	56% (192)	████████████████
Ne se lavent pas les mains	1% (2)	█
NC	13% (45)	███



**3 barrières principales à l'accès à l'eau au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9</sup> :**

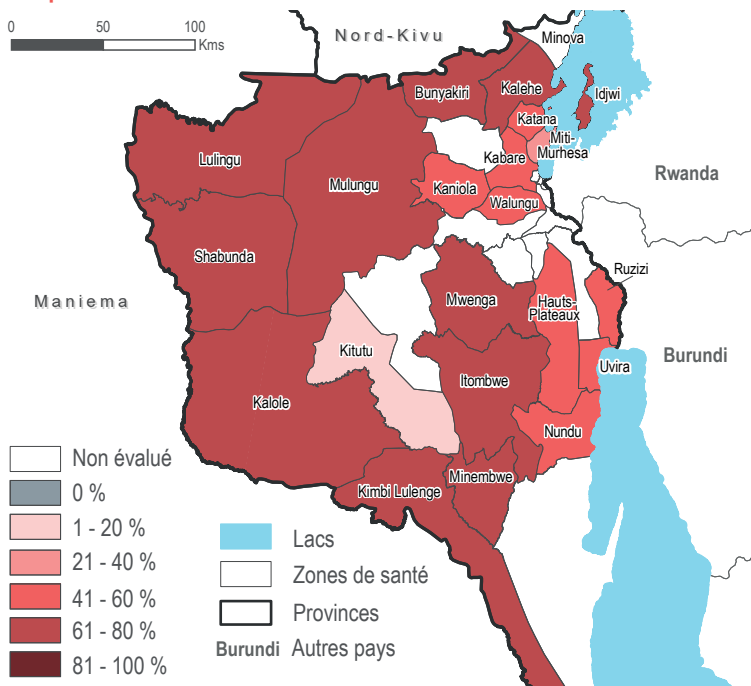
Nombre insuffisant de points d'eau/temps d'attente	74% (251)	<div style="width: 74%;"></div>
Eau considérée comme impropre	61% (207)	<div style="width: 61%;"></div>
Manque de récipients pour stocker l'eau	51% (173)	<div style="width: 51%;"></div>

**3 barrières principales à l'utilisation de latrines au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9, 17</sup> :**

Manque de latrines	74% (100)	<div style="width: 74%;"></div>
Latrines sont sales	10% (14)	<div style="width: 10%;"></div>
NC	7% (10)	<div style="width: 7%;"></div>

**Abris et articles ménages essentiels**

Dans **59%** (201) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits ou partiellement détruits au cours du mois précédent. - % par ZS :



**3 principales raisons pour expliquer la destruction partielle ou totale des abris au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>18</sup> :**

Intempéries (vent, pluie, etc.)	58% (117)	<div style="width: 58%;"></div>
Incendie	16% (32)	<div style="width: 16%;"></div>
Conflits/combats/attaques	15% (31)	<div style="width: 15%;"></div>

**Principal abris utilisé par la majorité des personnes de la communauté hôte (autochtones), PDI et des retournés, en % de localités évaluées<sup>6, 7</sup> :**

	Communauté hôte		PDI et retournés
Abris d'urgence (non-durable)	96% (326)	Abris d'urgence (non-durable)	96% (286)

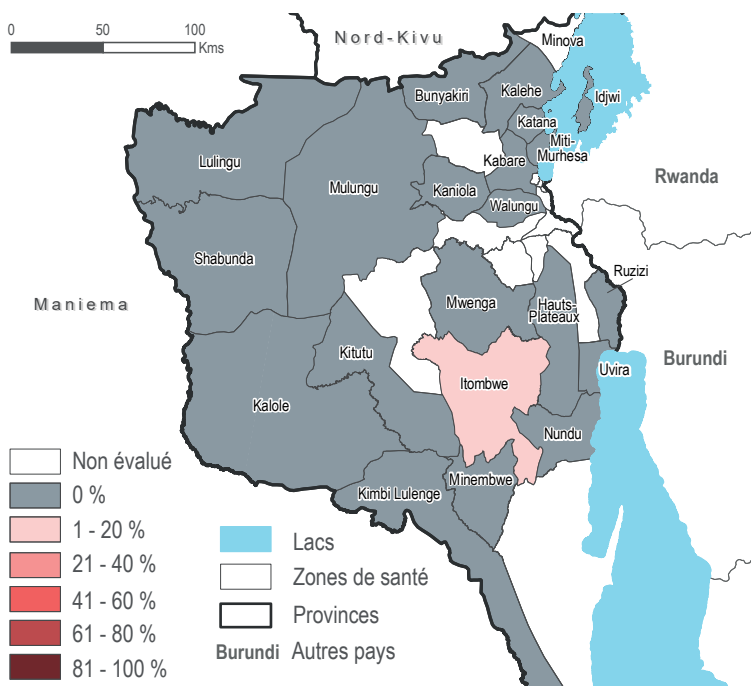
**3 principaux articles ménagers essentiels indisponibles pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>14</sup> :**

Casseroles	89% (301)	<div style="width: 89%;"></div>
Couvertures	55% (188)	<div style="width: 55%;"></div>
Bidons	44% (149)	<div style="width: 44%;"></div>

**Education**

Sauf indication contraire, les indicateurs de la section éducation ci-dessous se réfèrent à la période avant la fermeture des écoles le 19 mars 2020 dans le cadre de la lutte contre le COVID-19. Il était demandé aux IC de répondre aux questions en tenant compte seulement de la période avant ces mesures.

Dans **0%** (1) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à une école primaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche. - % par ZS :



**3 principales raisons du manque d'accès à une école primaire fonctionnelle, en % de localités évaluées<sup>19</sup> :**

Jamais eu d'école à moins d'une heure de marche	100% (1)	<div style="width: 100%;"></div>
N/A	0% (0)	<div style="width: 0%;"></div>
N/A	0% (0)	<div style="width: 0%;"></div>

**3 principales activités de la majorité des enfants en âge d'être scolarisés (de 6 à 17 ans) depuis la fermeture des écoles dans le cadre de la lutte contre le COVID-19 :**

Aide aux parents à la maison	73% (247)	<div style="width: 73%;"></div>
Mendicité	11% (37)	<div style="width: 11%;"></div>
NC	9% (29)	<div style="width: 9%;"></div>

**Dans 0%** (1) des localités évaluées, les IC ont rapporté que le temps nécessaire estimé pour accéder aux services éducatifs (pour la majorité des enfants âgés entre 6 et 17 ans) était de plus d'une heure de marche - **TOP 3 des ZS :**

1. Itombwe 1/20 localités évaluées
2. N/A
3. N/A

## Protection

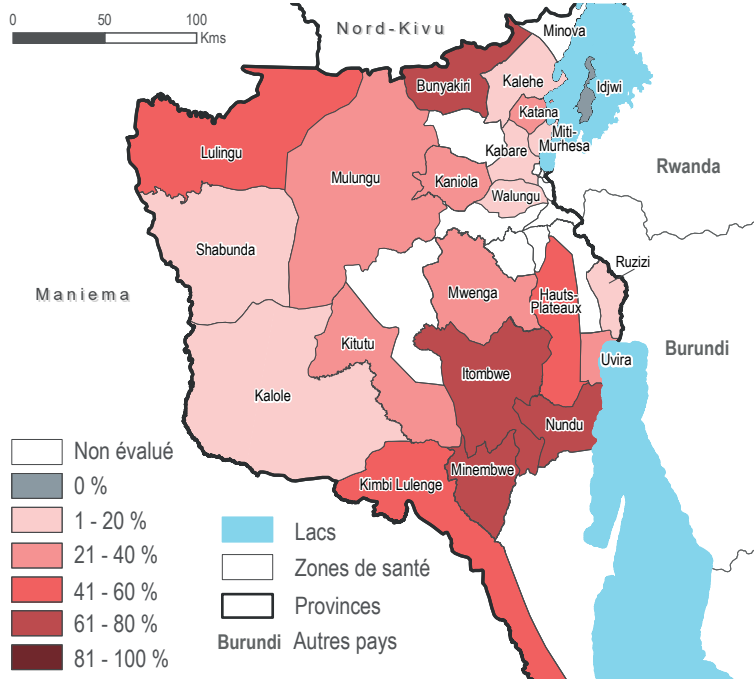
Dans **40%** (136) des localités évaluées, les IC ont rapporté des accidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent. **3 principaux types d'accidents, en % de localités évaluées<sup>20</sup>:**



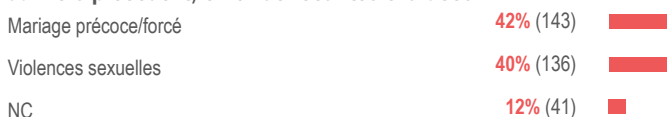
Dans **57%** (77) des localités évaluées, les IC ont rapporté que **les attaques armées/combats** étaient le principal type d'accident dans lequel plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent<sup>20</sup> - **TOP 3 des ZS :**

- 1. Itombwe, Minembwe** 14/14, 11/11 localités évaluées
- 2. Hauts-Plateaux** 10/12 localités évaluées
- 3. Lulingu** 4/5 localités évaluées

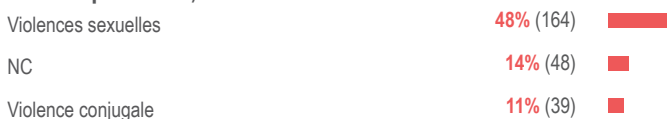
Dans **32%** (110) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne se sentait pas en sécurité la majorité du temps au cours du mois précédent. - **% par ZS :**



**3 principales préoccupations pour les femmes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>21</sup>:**



**3 principales préoccupations pour les femmes de plus de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**



**3 principales préoccupations pour les hommes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**

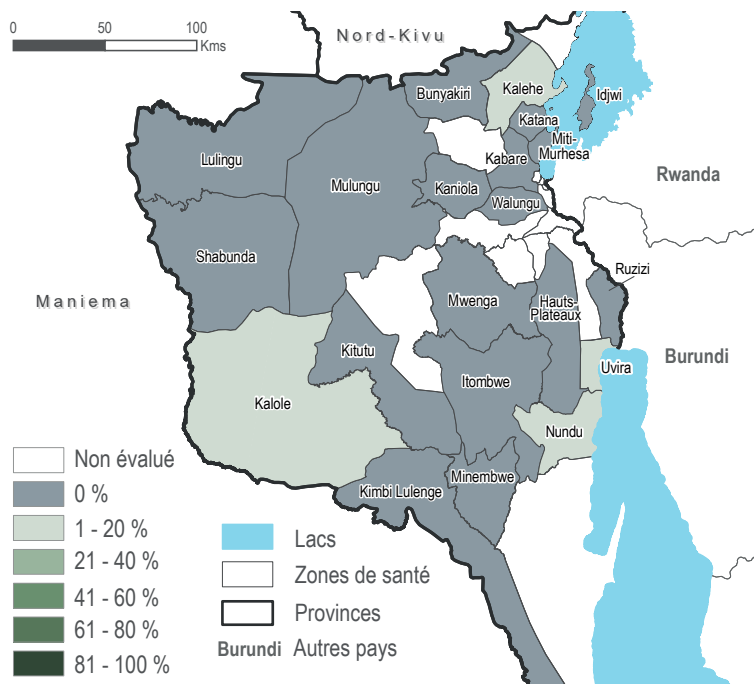


**3 principales préoccupations pour les hommes de plus de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**



## Redevabilité et communication

**2%** (8) des localités évaluées ont bénéficié d'une distribution d'articles non-alimentaires au cours des trois mois précédents selon les IC. - **% par ZS :**



**Principal 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> besoin prioritaire respectivement pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**

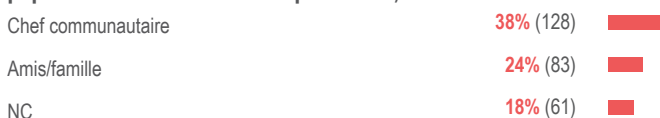
1	2	3
Nourriture <b>99%</b> (337)	Santé <b>28%</b> (96)	NC <b>27%</b> (92) Santé <b>21%</b> (71)



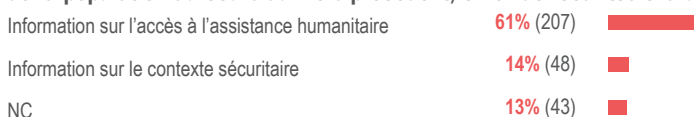
Dans **99%** (337) des localités évaluées, les IC ont rapporté que **la nourriture** était le besoin prioritaire pour la majorité de la population au cours du mois précédent.

Les IC ont rapporté ceci dans **100%** (259) des localités évaluées dans toutes les ZS évaluées de la province sauf la ZS de Hauts-Plateaux où les IC ont cité la santé dans **1/24** des localités évaluées et la ZS de Kaniola où les IC ont cité les moyens financiers dans **1/10** des localités évaluées.

**3 principaux pourvoyeurs d'informations utilisés par la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**



**3 principaux types d'informations qui auraient été les plus utiles à la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**



Dans **70%** (239) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la principale source d'informations pour la majorité de la population au cours du mois précédent était **la radio**. Dans **77%** (262) des localités évaluées, il s'agissait de la source d'informations préférée de la majorité de la population.

## Notes de fin

1. Afin de limiter les risques liés au COVID-19, REACH a choisi de limiter la collecte de données à des enquêtes par téléphone. Une collecte de données sur le terrain est prévue dans le projet et sera mise en oeuvre lorsque REACH considèrera que les risques peuvent être limités de façon acceptable.
2. Le total des localités par ZS a été calculé au moyen de la [base de données opérationnelle commune des localités en RDC](#) diffusée sur la plateforme Humanitarian Data Exchange (février 2017) et de la [base de données GRID3](#) (Geo referenced infrastructure and demographic data for development project). Un seuil minimal de 5% à la base de données la plus complète pour chaque ZS a été appliqué.
3. Ce nombre n'inclut pas les enquêtes qui ont été retirées lors du nettoyage des données en raison du fait que 3 problèmes de cohérence ou plus ont été remarqués dans les réponses des IC pour une même enquête et que l'enquête était donc considérée comme peu fiable.
4. Les localités pour lesquelles la carte présente seulement la « localisation estimée » sont celles qui sont rapportées par les IC mais qui ne figurent pas dans la base de données des localités en RDC et dont la localisation exacte est inconnue. Pour estimer la localisation de ces localités, il était demandé aux IC de choisir dans une liste issue de la base de données des localités en RDC quelle était la localité la plus proche de la localité rapportée. La localisation présentée est celle de la localité connue la plus proche.
5. Dans toute la fiche d'information, le mois précédent renvoie renvoie aux 30 jours ayant précédé la collecte de données.
6. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté la présence du groupe de population désigné dans la localité au cours du mois précédent.
7. L'interprétation du terme « significatif » a été laissée à la discrétion de l'IC.
8. L'interprétation du terme « nourriture suffisante » a été laissée à la discrétion de l'IC.
9. Les IC avaient la possibilité de sélectionner 3 réponses pour répondre à cette question.
10. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté une augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent.
11. L'interprétation du terme « marché fonctionnel » a été laissée à la discrétion de l'IC.
12. L'interprétation du terme « à distance de marche » a été laissée à la discrétion de l'IC.
13. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population ne pouvait pas accéder à certaines des activités de subsistance habituelles au cours du mois précédent.
14. Les IC avaient la possibilité de sélectionner toutes les options pertinentes pour répondre à cette question.
15. Les autres sources de soins possibles étaient les suivantes : guérisseur traditionnel/religieux, clinique mobile, reste à la maison/se soigne soi-même, autre, NC, NSR, NSP.
16. L'eau de surface inclut les rivières, fleuves, lacs, marres, tranchées d'irrigation, etc.
17. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population n'utilisait pas de latrines au cours du mois précédent.
18. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits (de manière partielle ou totale) au cours du mois précédent.
19. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté qu'il n'y avait pas d'école primaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche avant que les mesures contre la propagation du COVID-19 (fermeture des écoles) n'aient été mises en place.
20. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté des accidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent.
21. On peut noter que les taux de réponses « NSR », « NSP » et « NC » sont élevés pour cet indicateur. Ceci pourrait indiquer une certaine réticence à aborder les thématiques sensibles liées aux questions de protection, ou pourrait également indiquer que des IC ne sont pas en position de déterminer les inquiétudes des différents groupes de façon désagrégée. Il est également possible que la faible représentation de femmes parmi les IC enquêtés réduise la possibilité d'obtenir des points de vues plus informés sur certaines questions de protection.