

**MISSION D’EVALUATION CONJOINTE
HCR-PAM**

**Des besoins des
Nouveaux Réfugiés Ghanéens**

au

TOGO

EN COLLABORATION AVEC LES MINISTERES DE

**LA SECURITE ET LA PROTECTION CIVILE
LA SANTE**

AFFAIRES SOCIALES ET SOLIDARITE NATIONALE

ET LES ONGS

CROIX ROUGE TOGOLAISE

ASSOCIATION TOGOLAISE POUR LE BIEN-ETRE FAMILIAL



Septembre 2010

REMERCIEMENTS

L'équipe de la mission d'évaluation conjointe remercie les autorités administratives et militaires de la région de Tadjouaré (Prélectorales, Police), les chefs de villages d'accueil des réfugiés, les enseignants, les Représentants du PAM et du HCR pour leur implication sans faille dans la réalisation de ce JAM. L'implication des partenaires Opérationnels (POs) du HCR à savoir la Croix Rouge Togolaise et l'ATBEF ont grandement contribué à la réussite de cette mission sur le terrain. Malgré le temps très limité dont nous disposions pour la réalisation des enquêtes les POs se sont adaptés et ont assez rapidement mis à notre disposition des équipes d'enquêteurs. Mention spéciale aux sous-bureaux du PAM (Dapaong) et du HCR (Kara) pour leur soutien logistique et l'atmosphère cordiale qu'ils ont su mettre en place. L'équipe JAM exprime leur reconnaissance à toutes les personnes qui ont contribué de prêt ou de loin à la réalisation de cette mission.

Dr YIWEZA Dieudonné, JAM Co-Lead, UNHCR, Dakar

Dr MALICK Ndiaye, JAM Co-Lead, WFP, Dakar

TABLE DE MATIERE

Remerciements:	i
Table de matières :	ii
Résumé Exécutif:	iii
Méthodologie :	1
Partie1: Situation Générale :	2
A) Contexte Général et Sécurité:	2
Partie 2: Constats et Recommandations:	4
B) Nombre des réfugiés, localisation, statut Légal:	4
C) Nutrition, Santé, Eau – Assainissement et Education:	5
D) Sécurité Alimentaire:	8
E) Autosuffisance:	11
F) Partenariat et Coordination:	13
G) Options et Recommandations Finales:	15
Partie 3: Annexes:	17
A.1. Cartes et Calendrier agricole de la région de Tandjouaré	18
A.2. Actions Prises avant ce JAM:	19
A.3. Plan d’Action Conjoint (JAP):	20
A.4. TOR JAM 2010:	22
A.5. Questionnaires JAM 2010:	27
A.6. Références et listes des informateurs clefs:	31

EXECUTIVE SUMMARY

1. A Joint UNHCR/WFP Assessment Mission (JAM) was conducted to assess the viability of the on-going operation among newly arrived Ghanaian refugees in Togo and to determine the need and level of support beyond October 2010 when the current operation providing assistance to the refugees will come to an end¹. This first assessment took place almost 5 months after the arrival of refugees in Togo
2. The specific objectives of this JAM included: (i) review the implementation of recommendations of previous missions that have taken place since the influx; (ii) assessment of protection and security issues among refugees; (iii) assessment of access to basic services such as health, water and sanitation, education, shelter and food, (iv) determine the most probable scenario for the forthcoming months on the likelihood of return to Ghana or mid-to long term stay in Togo; and (v) assessment of the food security situation, livelihood and self reliance opportunities with focus on food and non-food needs of refugees and host communities with a view towards a 'durable solution' by December 2011.
3. The findings of this first JAM are based on an extensive review of secondary data in reports compiled by WFP, UNHCR and other partners as well as information gathered through key informant meetings in Lome, Tandjoare and Dapaong and analysis of data collected in the field. The mission team visited all four refugee-hosting villages in Tandjoare Prefecture and conducted 20 focus group discussions and 40 household interviews with both refugees and hosts. The findings were conclusive enough to suggest an overall trend which was supported by triangulation with other data sources.
4. The main mission findings and recommendations are as follows:
5. **Location and numbers** – Refugees are located in four villages in the Prefecture of Tandjoare, Savanes Region in the north of Togo near the border with Ghana. The comprehensive registration conducted by UNHCR in July 2010 shows a number of 3,664 refugees. The number of members of the host community is estimated at 3,500 persons. It is reported that a number of students currently in the villages were not registered as they were absent during the exercise. These students were away for study during the conflict and joined their families in Togo at the end of school-year after registration. Unfortunately, this JAM was not able to identify them and **recommends a follow up identification of these students.**
6. **Coordination and Partnership** – Collaboration with local authorities and partners is positive. Implementing Partners (IPs) in the field have insufficient experience in (UNHCR) emergency operations and they have inadequate autonomy in decision making vis-à-vis their respective head quarters in Lome. UNHCR's Field Office is located far from the sites (2.30 hours drive). This situation leads to unnecessary

¹ Current WFP IR-EMOP 200171 was approved for a 3-months period (July 20th –October 19th)

delays in implementation and makes field monitoring difficult. **The JAM recommends that both UNHCR and IPs establish their field offices/Units as close as possible to the refugees' location and that more autonomy be given to field coordinators from IPs.**

7. **Security/protection** – Tension among the two refugee communities who fought in Ghana and are both refugees in Togo living side by side is still palpable. Some families refuse to send children in a school located in the community where the rival community stays. Both communities requested that security forces be located in a place between villages hosting the two communities to discourage potential retaliation from a community. As refugees are at few distance from the border, there is fear that people from a community may cross the border and attack the other community in Togo. **The JAM recommends a Peace Building initiative and discussions with local authorities on the best place to relocate the security forces.**
8. **Food security** – Refugees are located in the poorest area (rocky) of the poorest region of Togo with the worst development and health indicators². As refugees arrived at the beginning of the current agricultural season, given the lack of seeds, fertilizer, fertile land and delay in deciding if they should be relocated, refugees missed the opportunity of engaging in agricultural activities.
9. **Food security (cont.)** –Host communities have shared their food with refugees and are now relying on general food distribution³ (GFD) up to the current season's harvest (September -October). It is unlikely that refugees would return soon: most refugees are now requesting land and materials to build solid shelters (sign of unwillingness to return). As the refugees did not cultivate, the host communities will still have to share their harvest with refugees, making both refugees and hosts depending on General Food Distributions to complement food at least up to the next harvest (in 12 months) provided refugees engage in agriculture next agriculture season.
10. **Food security (cont.)** –The dietary intake and meal frequency between the two groups is similar: average once per week fish/meat; 3 meals before refugee arrival, 1-2 meals when refugee arrived before GFD and 3 meals now with GFD. **It is therefore recommended to continue the General Food Distribution at least up to the next harvest (in one year). Meantime, efforts should be made to ensure that refugees have all inputs (seeds, fertilizer, tools and land) to engage in agriculture next season (March-May). Further, the JAM recommends a gradual phase-out of General Food Distribution after that period with a reasonable timeframe.**
11. **Development projects** –The mission team did not find any ongoing development projects in the villages visited. It is reported that 2 micro-finance institutions initiated micro-credit projects among host communities in the areas. The projects

² 2006 MICS and QUIBB surveys report a 10.5% GAM among host community in the province

³ First GFD took place in July 2010

failed because community members were unable to reimburse loans. This was due mainly to lack of market opportunities to sell products. **It is thus recommended that a comprehensive livelihood and self-reliance assessment takes place to advice on relevant livelihood and self-reliance strategies drawing from lessons learned from previous development projects.**

12. **Shelter** – Most refugees are living with host families in crowded house/huts. Around 30-40 % of refugee families have received tents and placed them beside hosts' compounds. Due to weather conditions (rains and high temperature), tents are not used for housing. The JAM noted that refugees are requesting land and materials to build solid shelters. If the likelihood of returning in Ghana is very low for refugees, **it is recommended to carry out discussions with authorities in Togo and find out if a space beside the villages for refugees' settlement could be allocated and subsequently provide support and materials, with special attention to household who cannot afford to build their own houses due to vulnerability.**
13. **Water** – UNHCR has drilled wells and installed four hand pumps in the refugee hosting communities. However, refugees still use water from the river because of long waiting time and distance. In addition, water quality in two communities is reported to be an issue (color and test). The **JAM recommends conducting an evaluation of the number of water points and the quality of water to ensure that needs and established standards are met.**⁴
14. **Health** – At the onset of the emergency, three health posts (in tents) were established and referral system to local public health facilities agreed. As qualified health personnel is not willing to work in refugee hosting areas (due to unattractive work and housing conditions) and treatments is free of charge for both refugees and host communities (leading to abuse), health care services need improvement in term of performance of staff, rational use of services and availability of drugs. **The JAM recommends building of 2 Health Posts with plastic sheeting and the deployment of a UNV to build capacity of current staff in order to improve case management, surveillance, monitoring, referral system, rational use of services including drug management and coordination with health authorities.**
15. **Education** – While access to education, particularly primary schooling, is acceptable for host communities, access to education for refugee children is difficult. Language, distance, size of classes, school feeding, school materials and uniforms are some of the issues reported. There are reports of refugee children of secondary school level in the villages who cannot continue studying in Ghana as families are in Togo. **It is recommended to build more classrooms in existing schools and communities located far from theses schools in order to accommodate refugee children; to provide school material and to look for ways of providing food to young children when attending classes.**

⁴ i.e. SPHERE standards: number of persons per water source; distance to waters and waiting /queuing time

16. In conclusion, given the low degree of food security and self-reliance among refugees and host communities, the JAM **recommends the**
- **continuation of the current GFD up to the next harvest (July 2011) , provided that in the meantime livelihood strategies are put in place with focus on providing necessary agricultural inputs (land, seeds, tools, fertilizers, etc.);**
 - **conducting of a Post-Distribution Monitoring to assess the use of food and the food security situation of the refugees;**
 - **improvement of access to -and quality of- basic needs such as health, education, water and sanitation, shelter and security;**
 - **implementation of Peace Building initiatives among the two rival refugee communities living side by side;**
 - **improvement of coordination and partnership at the strategic and operational management level and improved presence in the field to ensure field monitoring responsibilities.**

METHODOLOGIE

La mission d'évaluation conjointe (JAM) a couvert aussi bien les populations réfugiées que les populations hôtes. Cette JAM conduite du 12 au 17 septembre 2010 est la première depuis l'arrivée des réfugiés et depuis que l'assistance en leur faveur a été déclenchée. Cette mission a été conduite par le PAM et le HCR en collaboration étroite avec les Partenaires Opérationnels (POs) à savoir la Croix Rouge Togolaise (CRT), l'Association Togolaise du Bien Etre Familial (ATBEF), et des partenaires du gouvernement.

Les membres de la mission ont eu à s'entretenir avec les organisations qui interviennent dans l'assistance aux réfugiés à savoir le HCR, le PAM, la CRT, l'ATBEF et des structures du gouvernement. Certaines structures du gouvernement et des ONG qui ne sont pas impliquées dans la réponse ont été approchées pour discuter des problèmes techniques liés surtout à l'agriculture et au secteur de la santé.

Des sources d'information secondaires ont été consultées à savoir les rapports SMART (2010), MICS (2009), PAM (Enquête rapide sur la sécurité alimentaire des ménages dans les régions des Savanes et de la KARA, avril 2010), QUIBB (2006), Rapport annuel et rapport de fin de projet (Protection semence FAO et ONG RAFIA).

Avec les réfugiés et les hôtes, les entretiens consistaient en des interviews semi structurées avec des groupes de discussion "focus groupes" et avec des chefs de ménages. Dans chaque village d'accueil 6 "focus groupes" ont été organisés dont 2 avec les hôtes (un groupe d'homme et un groupe de femme) et deux avec les réfugiés (un groupe d'homme et un groupe de femme) et enfin deux "focus groupes" jeunes (un groupe de jeunes garçons de moins de 18 ans réfugiés et hôtes mélangés et un groupe de jeunes filles de moins de 18 ans réfugiées et hôtes mélangées). Pour les enquêtes ménages, 5 ménages réfugiés et 5 ménages hôtes ont été interviewés dans chaque village. Au total 24 focus groupes ont été organisés et 40 ménages interviewés.

Le choix des "focus groupes" et des ménages s'est fait de manière très aléatoire. Cependant la disposition des concessions qui sont très éparpillés a rendu très difficile l'application par exemple de la technique de la chaussure jetée en l'air, ce qui limite un peu la présente enquête.

Du fait du temps très limité accordé à cette mission, nous recommandons que:

- L'organisation de la prochaine JAM débute au moins 2 mois avant la JAM afin de disposer du temps nécessaire à l'identification de l'équipe et à la détermination des modalités de financement.
- Une mission exploratoire soit organisée une semaine avant la JAM afin de pouvoir déterminer les informations pertinentes à collecter.
- Une formation des enquêteurs soit organisée 2-3 jours avant les enquêtes de terrain
- Les partenaires OCHA, UNICEF soient impliqués

A) Contexte général

La région du Bawku au Ghana a connu des conflits depuis les années 1960 entre les résidents et les migrants qui étaient venus pour le commerce et qui s'y sont installés. Cependant dans les 3 dernières années les conflits étaient sporadiques et imprévisibles jusqu'en mars 2010. Le dernier grand conflit qui a connu 28 morts a eu lieu en 2001. Environ 1000 personnes avaient été tuées dans un conflit pour l'accès aux terres entre 1994 et 1995.

Au début du mois de Mars 2010 une première vague de 300 réfugiés Ghanéens à la recherche de sécurité, fuyant les conflits fonciers entre les villages de Kombatiek et Nadongou, est arrivée au Togo. Ces 300 personnes sont retournées au Ghana quelques semaines après leur arrivée au Togo. Les conflits du mois d'Avril 2010, suite auxquels quatre personnes avaient été tuées, plusieurs autres blessées et des centaines de propriétés détruites, ont forcé des milliers de personnes à quitter leur maison pour se réfugier au Togo. Les premières estimations avaient fait état de 6000 réfugiés. L'enregistrement scientifique réalisé par le HCR au mois de juillet a permis de stabiliser les chiffres à 3.664 réfugiés.

Les réfugiés sont actuellement répartis dans 4 villages situés à l'Ouest de la préfecture de Tandjouaré⁵. Les deux communautés en conflit au Ghana sont hébergées par les populations locales (même ethnie) des villages de Djaring, Mbakone, Nadongou et Tomoni qui sont situés à quelques centaines de mètres les uns des autres.

La région d'accueil des réfugiés est la région la plus défavorisée du Togo avec une insécurité alimentaire sévère et modérée de 53,4%⁶ et des taux de malnutrition les plus élevés du Togo⁷. C'est une région qui souffre d'un déficit chronique de production mais qui ne bénéficie pas d'un approvisionnement venant des zones excédentaires du fait de son enclavement lié à la dégradation de l'état routier.

Sur le plan politique, la présence des réfugiés au Togo suscite beaucoup de polémiques. Le gouvernement Ghanéens souhaite leur retour le plus rapidement possible. D'ailleurs, dans le but de favoriser la réconciliation, il avait envoyé une délégation au mois de Juin pour visiter les réfugiés. Les mesures qui allaient être prises avaient été expliquées aux réfugiés. Dont la reconstruction des maisons détruites au Ghana. Les réfugiés semblent ne pas avoir été convaincus par les engagements du gouvernement Ghanéens, estimant dans la majorité que l'implication du gouvernement est seulement superficielle. Les traumatismes subis font que certains réfugiés disent qu'ils ne sont pas prêts à retourner au Ghana et commencent même à négocier des terres et à demander du matériel pour construire leur habitat et cultiver. D'autres réfugiés se disent prêts à retourner aussitôt qu'ils auront la preuve de meilleures conditions sécuritaires.

⁵ Voir carte en annexes.

⁶ Enquête rapide de la sécurité alimentaire des ménages dans les régions des Savanes et de la Kara-Avril 2010, PAM Togo.

⁷ MAG de 12 % selon l'enquête SMART de 2009.

Le gouvernement togolais quant-à lui semble adopter une position neutre sur la question du statut des réfugiés même s'il a apporté une assistance en vivre et en non vivre aux réfugiés dès leur arrivée au Togo. En effet, pour ne pas détériorer les relations diplomatiques assez tendues avec le Ghana le gouvernement togolais a interdit la construction de camps de réfugiés au Togo tant que le Ghana n'aura pas reconnu l'existence de ces ressortissants réfugiés au Togo. Le gouvernement togolais souhaite d'ailleurs que l'assistance humanitaire apportée aux réfugiés ne soit pas médiatisée.

Partie 2: Constats et Recommandations:

B) Nombre des réfugiés, localisation, statut légal

L'enregistrement réalisé par le HCR a montré que la population réfugiée est composée à 85,6% de Moba, 1,4% de Peulhs et 0,2 % de Ana. Les réfugiés sont plus nombreux dans le village de Djaring et sont moins présents à Tomoni. Les deux groupes en conflit au Ghana se sont repartis comme suit dans les quatre villages⁸ : l'un s'est installé à Djaring et Gbankone et l'autre à Tomoni et Nadongou. Au total l'enregistrement a estimé l'afflux de réfugiés à 3664 individus. Les femmes représentent un peu plus de la moitié des réfugiés.

Les chiffres donnés par les réfugiés sont un peu différents des enregistrements. En effet, ils estiment qu'il y'avait des réfugiés qui n'étaient pas pris en compte lors de l'enregistrement et de ce fait ne disposent pas de carte pour accéder à l'assistance alimentaire. Parmi ces réfugiés non enregistrés figurent bon nombre de lycéens qui, au moment du conflit, se trouvaient en dehors de leurs villages. Ils ont rejoint leurs parents au Togo après l'enregistrement de juillet qui a coïncidé avec la fermeture des classes. La population autochtone quant-à elle est estimée à 3,500 individus.

Tableau1 : Répartition de la population réfugiée par âge et par sexe

Groupes d'âges	Femme		Masculin		Grand Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
De 1 à 4 ans	337	9.20	353	9.63	690	18.83
5 à 11 ans	469	12.80	526	14.36	995	27.16
12 à 17 ans	238	6.50	202	5.51	440	12.01
18 à 59 ans	767	20.93	445	12.15	1,212	33.08
60 ans et Plus	212	5.79	115	3.14	327	8.92
Grand Total	2,023	55.21	1,641	44.79	3664	100.00

Source: Enregistrement du 22 au 28 juillet 2010, UNHCR

⁸ Voir carte en annexe

Tableau 2 : Répartition de la population réfugiée sur les sites

Sites	Nb. Familles	Total
Djaring	331	1369
Gbankone	236	960
Tomoni	103	396
Nadongou	242	939
Total General	912	3664

Source: Enregistrement du 22 au 28 juillet 2010, UNHCR

Recommandations sur le nombre des réfugiés, localisation et statut légal

- S'assurer que les ménages qui n'ont pas encore eu de carte de ration en soient dotés.
- Re-confirmer les enregistrements après chaque distribution.
- Substituer les cartes illisibles par de nouvelles cartes.
- Identifier les lycéens pour une action appropriée.
- Affiner l'identification des personnes vulnérables pour des actions pertinentes.

C) Santé, Nutrition, Eau – Assainissement, Education et Abris**C1) Situation Sanitaire et Nutritionnelle**

Dès le début de l'afflux des réfugiés au Togo, le HCR, Le Ministère de la Santé (via les Directions Régionale et Préfectorale de la santé) et quelques partenaires, ont mis en place trois (3) Cases de Santé (CS) et déployé 3 auxiliaires de santé pour répondre aux besoins médicaux de base des populations. Des médicaments essentiels, matériel de soins et équipement de base ont été mis en place. Actuellement Le secteur de la santé/nutrition dans les quatre villages d'accueils est sous la responsabilité d'ATBEF (Association Togolaise pour le Bien Etre familial), une ONG Togolaise partenaire de mise en œuvre du HCR.

La région des Savanes est celle qui a les plus mauvais indicateurs de santé du pays.

Tableau 3 : Indicateurs de santé de la région des Savanes⁹

Indicateur	Taux Savanes	Moyenne pays/Lome*
Naissances vivantes	14%	11%
Accès aux services de santé (ménages)	32,4 %	61,5%
Utilisation des services de santé	12	6.8 %
Satisfaction services de santé	4.9%	9%
Accouchement a domicile	60%	40%
Accouchements assistés par un personnel qualifié	19 %	98%*
Enfant de moins de 5 ans ayant bénéficié d'aliments d'un centre nutritionnel	5%	3%
Enfants avec retard de croissance	33 %	14 %*

⁹ Données tirées du QUIBB (Questionnaire des Indicateurs de Base de Bien-être et MICS (multiple indicators cluster survey) 2006

- les taux de mortalité des enfants les plus élevés sont enregistrés dans la région des Savanes : 111p 1000 (mortalité infantile) et 186 p 1000 (mortalité infanto-juvénile)
- 13 % enfants n'ont reçu aucune dose des vaccins du PEV.
- 8.2% des ménages ont des toilettes couvertes
- 5.5% des ménages ont accès à l'eau à moins de 30 min de marche

Les cas les plus couramment traités au niveau des CS sont le paludisme, les douleurs abdominales et les infections respiratoires- ce qui confirme les dires des populations lors des discussions de groupe.

L'évaluation de l'assistance médicale réalisée par le HCR au mois de Juin avait montré que toutes les cases de santé ont un registre de consultation et un cahier de suivi du stock de médicament remplis régulièrement. La consultation des registres de consultation dans les 3 cases de santé montrait une sur-prescription de la Quinine, du Paracétamol, des antibiotiques et des injections. Ces médicaments étaient en rupture de stock dans 2 cases de santé sur 3, ce qui démontre une certaine sur-utilisation des services. Les capacités limitées et le manque de maîtrise de la situation par les auxiliaires de santé avaient été constatés.

La gratuité des soins de santé pour les réfugiés et les autochtones (qui normalement paient les consultations, actes et médicaments), contribuait à cette sur-utilisation des services et aux abus de parts et d'autres. Par exemple la case de santé de Djaring avait vu entre le 24/05/10 et le 1er Juillet 470 malades (soit en moyenne 12 malades par jour), la case de Gbankone elle en a vu 3,070 entre le 30 mai et le 1er juillet soit une moyenne de 99 malades par jour, alors que la population réfugiées est estimée à 960 et la 3eme case de Tomoni a vu 482 patients soit 13 patients par jour.

Depuis, on constate une meilleure gestion des stocks de médicament et un afflux raisonnable de malades dans les cases de santé.

Les populations ont estimé être satisfaites du niveau de prestation dans les cases de santé. Il faut cependant constater qu'avant l'arrivée des réfugiés il n'existait aucun système de santé de proximité. Les populations locales étaient inscrites dans les mutuelles de santé ghanéennes et se faisaient soigner donc au Ghana. Certaines personnes préfèrent d'ailleurs continuer à se faire soigner au Ghana quand il s'agit d'une pathologie sérieuse, au lieu d'aller vers l'hôpital de la préfecture.

Pour les vaccinations les cases de santé ne disposent pas de matériels pour assurer la chaîne du froid. Un accord est entrain de se mettre en place pour que la Direction Préfectorale de la Santé (DPS) organise une fois par semaine des séances de vaccinations dans les villages. Le HCR devra donner un appui logistique.

La situation nutritionnelle en cette période ne semble pas être très préoccupante. En effet, durant toute notre visite aucun cas de malnutrition n'a été observé. Les 3 cas qui avaient été évoqués par le personnel de santé se sont avérés ne pas être des cas de malnutrition mais plutôt une émaciation due à des maladies chroniques.

Le PAM a mis en place un centre de récupération nutritionnel dans la préfecture bien avant l'arrivée des réfugiés. Les 3 cas susmentionnés y ont été référés.

Le personnel de santé ne dispose pas de formation ni de matériel pour suivre l'état nutritionnel des enfants. Il est nécessaire que les CS soient dotés de matériels et le staff formé aux techniques adéquates.

Recommandations pour la Santé et la Nutrition

- Prendre des mesures pour améliorer l'accueil des malades et la gestion des médicaments
- Organiser un système de référencement pour les cas non traités par les CS
- Accélérer la réhabilitation des routes pour faciliter les évacuations sanitaires
- Former le personnel de santé au dispositif minimum de santé de la reproduction en situation d'urgence
- Mettre en place un dispositif de surveillance de la malnutrition
- Recruter un VNU/consultant pour les formations sur la prise en charge des pathologies courantes
- Améliorer le stockage des médicaments dans les CS par la fourniture des armoires métalliques sécurisées.
- Introduire les carnets de santé qu'on distribuera à chaque personne venant pour la consultation la première fois.
- Éviter de pérenniser un système parallèle : il faudra penser à introduire progressivement un système de participation des malades aux soins à partir de 2011 et instaurer le système payant du gouvernement (Initiative de Bamako), sauf pour les enfants, les urgences, les femmes enceintes et les indigents.
- Au lieu de 3 cases de santé, nous recommandons 2 seulement: à DJARING et à TOMONI. Un des auxiliaires pourrait travailler pour coordonner les activités communautaires dans tous les sites (agents de santé communautaire/ éducateurs pour les sensibilisations sur le VIH, la Grippe, la Malaria, l'hygiène, l'utilisation des services, la santé de la reproduction) et jouer le rôle d'agent de liaison avec la Direction Préfectorale de la santé (DPS).

C2) Eau et Assainissement

En ce qui concerne l'eau, en plus de forages qui existaient avant, le HCR a implanté 4 forages pour faciliter l'accès à l'eau. Pour Tomoni les communautés nous ont signalé que l'eau était saumâtre. Il est nécessaire de procéder à la vérification de la qualité de cette eau. Il a été signalé à la mission que certaines habitations sont très éloignées des forages et que même pour des problèmes d'accès aux forages les habitants du village de Tomoni consomment l'eau de la rivière en saison des pluies en raison des longues files d'attente. Le stockage et le transport de l'eau ne se font pas dans les meilleures conditions.

L'assainissement est sous la responsabilité de la Croix Rouge Togolaise qui a initié la mise en place de comité mixte de gestion de l'assainissement. Les latrines sont absentes dans la majorité des concessions. Dans le cadre de son programme assainissement la

CRT a déjà demandé aux populations de creuser pour la pose des dalles de latrine. Etant donné que les concessions sont éloignées les unes des autres, on ne pourra pas faire des latrines communautaires : il faudra construire 2 latrines par concession.

Recommandations pour l'Eau et l'Assainissement

- Distribution de jerricans aux ménages qui n'en disposent pas.
- Distribution de couvercles pour protéger les jarres de stockage d'eau.
- Sensibilisation sur le stockage de l'eau.
- Analyse de la qualité de l'eau (Tomoni).
- Implication des autorités en charge des programmes hydrauliques dans la mise en place des interventions.
- Étude des normes en matière d'intervention EHA (Eau Hygiène et Assainissement) en situation d'urgence et s'assurer qu'elles sont respectées (Nombre personnes /source et distance)
- Accélérer la construction des latrines (y compris dans les écoles, les CS) et des installations d'élimination des déchets
- Réaliser des séances d'éducation sanitaires et sensibilisations sur l'hygiène dans les écoles

C3) Education

Tableau 4: Indicateurs sur l'éducation dans la Région des Savanes¹⁰

indicateur	Moyenne pays	savanes
Alphabétisation	56	25%
Fréquentation primaire	73,4	51.8%
Accès primaire	87.5%,	82.7%
Fréquentation secondaire	34.4	17.1%
Accès secondaire	58.7	28.4%

Dans les sites, le manque d'infrastructures scolaires pour accueillir les élèves réfugiés se pose. La langue est un des facteurs déterminants qui excluent toute possibilité d'intégrer à cours terme des enfants réfugiés en âge d'étudier dans les écoles togolaises. D'ailleurs, ces écoles sont insuffisantes pour les populations locales. Les élèves traversent des rivières et sont contraints très souvent de passer la journée à l'école sans manger ce qui favorise les abandons de scolarité.

Les jeunes filles se plaignent de ne pas avoir d'uniforme pour aller à l'école.

Recommandations pour l'éducation

- Un appui ponctuel aux établissements scolaires qui accueillent les enfants des populations hôtes: cantine scolaire, uniformes (surtout pour les jeunes filles) et matériels scolaires.
- Réhabilitation des infrastructures scolaires et construction pour les réfugiés.
- Identifier les enfants en âge d'être scolarisés et ceux qui l'étaient au Ghana (lycéens).

¹⁰ Données tirées du **QUIBB** (Questionnaire des Indicateurs de Base de Bien-être) et **MICS** (multiple indicators cluster survey) 2006

C4) Abris

La totalité des populations hôtes disposent de leur propre logement dont plus de 50% sont en tôles. Les réfugiés vivent actuellement dans la majorité à l'intérieur des maisons (le plus souvent s'entassent dans les chambres qui font office de grenier) car les tentes sont humides et chaudes en cette période et certaines ont été emportées par une tempête. Certains réfugiés ont entamé des démarches auprès des chefs traditionnels pour avoir des terres afin de construire et s'installer définitivement. La mission a constaté que tous les ménages réfugiés n'ont pas reçu des tentes. Il semble que les tentes ne soient qu'une solution d'abris temporaire et ne sont pas parfaitement adaptées au contexte. En effet, elles sont tellement petites qu'on ne peut pas y monter une moustiquaire.

Recommandations pour les abris

- Identification de mode d'habitation alternative aux tentes pour les réfugiés en collaboration avec les autorités locales.
- Identification des réfugiés qui n'ont pas d'abri.

D) Sécurité Alimentaire et autosuffisance:

D1) Accès à la nourriture et utilisation des vivres

L'opération d'urgence IR-EMOP 200171 planifiée sur trois mois, pour permettre au PAM de fournir 471 tonnes de vivres, a été financée à hauteur de 287 391 USD par le fond CERF.

La première phase de l'opération qui a débuté au mois de juin a été réalisée grâce au reliquat de l'EMOP 10465.0. Lors de cette phase 398 tonnes de vivres ont été acheminés sur le site par le PAM et distribués à 7135 bénéficiaires.

Les réfugiés sont arrivés dans les villages en pleine période de soudure. Les stocks des ménages étaient bien entamés et, pour les plus vulnérables, les stocks étaient quasi-vides. L'assistance du Gouvernement togolais qui était très limitée n'avait pas permis de répondre adéquatement aux besoins en vivre pendant une certaine période et pour l'ensemble de la population réfugiée.

L'arrivée des vivres du PAM en juillet a permis de soulager considérablement les besoins alimentaires des ménages. En effet, les différentes discussions (focus groupe, enquêtes ménages) ont montré que la quasi-totalité des ménages sont satisfaits de l'aide alimentaire. Le nombre de repas solides pris par jour a augmenté et les stratégies de

survie négatives¹¹ constatées au mois de juin avant la première distribution ont complètement disparu.

Tableau 3 : Fréquence de consommation des aliments (basée sur une estimation lors des discussions)

		Nombre de repas par jour	Fréquence de consommation des aliments par les ménages							
			Céréales et tubercules : maïs, sorgho, tubercule, pâte	Légumineuses Haricot, niébé, arachide	Légume légume et feuille	Fruits	Viande et poisson	Produits laitiers	Sucre	Huile
Avant l'assistance alimentaire	Avant l'arrivée des réfugiés	1-2 selon la saison	acceptable à limite Tous les jours	Acceptable à limite Tous les jours	Limite à pauvre -	Limite à pauvre	Pauvre 1 fois/sem Viande Poisson infime	0	pauvre	pauvre
	Avec l'arrivée des réfugiés	1	Limite Tous les jours	Limite Tous les jours	Pauvre -	pauvre	Pauvre 1 fois/sem Viande Poisson infime	0	pauvre	Pauvre
	Avec l'arrivée de l'assistance alimentaire	2-3	Acceptable Tous les jours	Acceptable Tous les jours	Limite à pauvre -	Limite à pauvre -	Pauvre 1 fois/sem Viande Poisson infime	0	acceptable	acceptable

Les bénéficiaires ont apprécié l'ajout du sucre dans la ration du mois d'août : la bouillie à base de CSB est mieux appréciée par les enfants. Cependant, les femmes ont déploré le fait que la ration de maïs comportait beaucoup de grains complètement déshydratés et secs qui s'envolent au contact du vent réduisant ainsi les quantités reçues par les ménages. Ainsi, la dernière ration de maïs n'a pas pu couvrir correctement les besoins du mois comme les rations précédentes.

Depuis que les premières récoltes ont débuté, les vivres du PAM ne constituent pas actuellement la principale source de nourriture pour les populations hôtes et réfugiés. Ces derniers partagent jusqu'à maintenant les repas avec les hôtes qui les ont hébergés. Les réfugiés ont parallèlement développé un certain nombre de stratégies pour accéder à des vivres ou à des revenus monétaires. Le métayage par exemple qui est rémunéré en nature (1 bol de céréales /j) ou en espèce (250-350 FCFA/j) constitue la principale source de revenu des femmes réfugiées. Ensuite vient le petit commerce (vente de condiments¹²). Les réfugiés qui ont pu accéder gratuitement à de petits lopins de terre s'adonnent à l'agriculture. Malheureusement ces terres qui leur sont cédées

¹¹ Dont la réduction du nombre de repas, consommation de fruits sauvages, vente anormale des actifs tels que charrue et le bétail, pratique du métayage par des enfants mineurs

¹² Selon un enquêteur du JAM avec un sens d'humour, « Le Condiment est tout ce qui peut transformer l'eau en sauce »

gratuitement sont les moins cultivables et le manque de semence a empêché certains réfugiés qui avaient pu avoir des terres à cultiver.

Juste après les premières distributions, les équipes de terrain avaient constaté que les réfugiés utilisaient une partie des rations pour payer la mouture. Depuis que le HCR en collaboration avec ATBEF a implanté des moulins les réfugiés utilisent la totalité de leur ration pour la consommation. Ces moulins sont gérés par des comités mixtes (réfugiés, hôtes) et proposent des prix très raisonnables (100 FCFA / bol de 2,5 kg). L'argent pour payer la mouture provient le plus souvent des revenus du métayage et du petit commerce.

La mission a constaté que le niveau actuel d'accès à la nourriture est passable. Mais, cette autosuffisance est très fragile, car les réfugiés et la majorité de la population hôte dépendent en grande partie de l'assistance alimentaire. La majorité des réfugiés environ 58% ont moins de 17 ans et 9 % ont plus de 60 ans. Cela dénote d'une proportion importante de réfugiés vulnérables de fait et donc dépendants de l'assistance alimentaire.

La perte des actifs au moment de la fuite rend également les réfugiés complètement dépendants de l'assistance. Des interventions de reconstitution et de protection des actifs, pour favoriser l'autosuffisance avant le retour dans de bonne condition ou l'intégration dans la communauté hôte, doivent être initiées.

D2) Ciblage de l'aide alimentaire, distribution de vivre et suivi

Dans le cadre de la planification des dernières distributions le PAM a remis au HCR 308,22 tonnes de vivres qui devaient être distribués au mois de Juillet et Août et qui sont financés sous l'IR-EMOP 10465.0. Pour ce volet, le HCR a choisi comme partenaire opérationnel la Croix Rouge Togolaise (CRT) qui est ainsi en charge des distributions sur les sites.

Sur les 308,22 mt, 205,83 mt ont réellement été distribués. En effet, sur les 9500 bénéficiaires ciblés au départ (dont 6000 réfugiés et 3500 hôtes) seuls 5892 ont été servis en Juin et 7135 en Juillet.

Selon le HCR la grande variation entre les bénéficiaires planifiés et les bénéficiaires enregistrés s'explique par le fait qu'une partie des réfugiés sont des lycéens qui sont retournés au Ghana pour les besoins de leur scolarité et aussi la méthode d'enregistrement appliquée par le HCR a permis de limiter les possibilités de fraude ce qui a réduit considérablement les premières estimations de départ.

Les pistes d'accès aux villages où sont localisés les réfugiés sont totalement dégradées rendant ainsi l'accès très difficile. Pour mettre les vivres à la disposition des bénéficiaires au moment opportun la CRT en collaboration avec le PAM et le HCR procède au pré-positionnement des stocks de vivre à distribuer au moins 3-6 jours avant les distributions. Les salles de classe des villages avaient été réquisitionnées à cet effet.

Avec la rentrée des classes, des tentes gardées par les bénéficiaires sont utilisées pour le stockage. Par ailleurs la CRT a déjà un projet de construction d'un hangar de stockage sur les sites de distributions.

Aucun critère de ciblage n'est appliqué à ce jour. Les premières évaluations avaient estimé qu'aussi bien les populations réfugiées et hôtes avaient besoin d'être assistées. La quantité de ration distribuée par ménage dépend de la taille de ce dernier. La ration est distribuée aux chefs de ménages qu'ils soient hommes ou femmes.

Le rôle du PAM se limite à la gestion des points de livraison avancés et à superviser les distributions avec le HCR.

Tableau 4 : Quantités de vivres distribuées depuis le début de l'opération

Produits		Quantité distribué en tonnes			
		Juin	Juillet	Aout	Septembre
Maïs		65,1	76,12	77,10	70,7
Haricot		9,75	12,05	11,15	10,8
Huile		4,076	6,3	9,22	4,42
CSB		8,125	10,48	4,54	8,85
Sucre		2,5	0		2,35
Sel		0	0		0
Total		89,55	104,9	98,87	97,12
Nombre de bénéficiaires	Réfugiés	3591	5 325	3682	3682
	Hôtes	3131	1810	2210	2210
Total		6722	7135	5892	5892

D3) Situation des approvisionnements alimentaires

Tableau 5 : Les stocks de vivre du projet sont estimés comme suit début septembre

PLA	Cer	Leg	CSB	Huile	Sel	Total
Lomé	0,1	0,05	0,025	22,81		22,985
Dapaong	1,05	7,45	10,125	0,042	9,4	28,067
Tandjoaré	74,75	11,2	10	3,6	2,35	101,90
Kara				18,523		18,523
Total	75,9	18,7	20,15	44,075	11,75	171,475

Cer : Cereales ; Leg : Légumineuses ; CSB : farine fortifiée

Tableau 6 : Les besoins pour les prochains 4 mois se présentent comme suit

Activités	Benef	Cer	Leg	CSB	Huile	Sel	Total
PDG	6000	288	43,200	37,140	21,417	3,6	2,971

Cer : Cereales ; Leg : Légumineuses ; CSB : farine fortifié. PDG : Programme de Distribution Général

D4) Opportunités et stratégies d'autosuffisance alimentaire

La région des Savanes est la plus pauvre du pays : selon le QUIBB 2006, la pauvreté touche plus de 94.3% des individus et 87.4 % des ménages. L'incidence de pauvreté en

2000 était de 72.2% dans le pays, 50% dans la capitale et 85.9% dans les zones rurales des Savanes.

Les opportunités de création de revenu et d'emploi sont extrêmement limitées. Les secteurs de l'agriculture et de l'élevage sont les principales opportunités d'investissement existantes pour les populations hôtes et réfugiés. D'autres opportunités telles que la vente de produits dérivés de l'agriculture comme la boisson alcoolisée locale fabriquée à base de mil, quelques petits métiers comme la menuiserie, la maçonnerie, le petit commerce et le métayage (pratiqué par les femmes surtout) existent.

L'agriculture pratiquée est de subsistance. La pauvreté des sols limite considérablement les productions. A part l'arachide, une partie du maïs et du haricot qui sont commercialisés, les autres produits à savoir le mil, le niébé, le shorgo sont autoconsommés

L'enclavement de la zone par rapport au reste de la région et sa proximité avec la frontière offre un débouché commercial vers le Ghana : les produits agricoles y sont vendus 2 fois plus cher qu'au Togo. Par exemple un sac de maïs qui coûte 20 000 FCFA au Togo est vendu à 40 000 FCFA au Ghana. Malheureusement, l'accès difficile à des intrants et des semences de bonnes qualités réduit les possibilités d'investissement dans le secteur agricole pour la majorité de la population. Les projets d'accès aux crédits d'intrants comme les semences initiés dans la région ont avortés. La capacité de remboursement des agriculteurs a été jugée quasi nulle, par les structures qui avaient initié ces projets, par manque de possibilité d'écoulement des produits¹³.

La majorité des populations hôtes a déclaré être prête à mettre à la disposition des réfugiés un lopin de terre afin qu'ils puissent cultiver en attendant leur retour au Ghana. Leur date d'arrivée au Togo avait coïncidé avec la phase de préparation des terres et de semis de certaines cultures. C'est la raison pour laquelle la majorité des réfugiés n'avaient pas pu s'adonner à la culture du mil qui est un des produits les plus consommés localement. Ceux qui avaient même voulu s'adonner à la culture se sont heurtés au problème de l'accès aux intrants (semences, engrais...) et aux outils. En effet, dans leur fuite ils ont perdu leurs biens qui étaient soit pillés soit brûlés.

Même si le manque de terre et la pauvreté des sols sont évoqués comme étant des contraintes pour le développement de l'agriculture, la mission a constaté qu'une bonne partie des terres sont inexploitées et que certains réfugiés plus nantis possédaient déjà des terres du côté togolais depuis longtemps. Donc, la possibilité d'autonomisation des réfugiés par des programmes d'appui aux activités agricoles est parfaitement faisable dans ce contexte. Ces programmes d'appui aux activités agricoles seront nécessaires pour permettre aux réfugiés de reconstituer leurs moyens de subsistance et ainsi favoriser leur autonomisation avant l'arrêt des distributions de vivres. Ils pourront être

¹³ D'après le Directeur régional de l'Agriculture de l'Elevage et de l'Environnement

mise en œuvre avec l'appui de la FAO et de l'ONG RAFIA qui travaillent déjà ensemble dans la protection des semences dans la région des Savanes.

L'élevage quant-à-lui est pratiqué à petite échelle. Les populations réfugiées et hôtes pratiquent l'élevage du gros, du petit bétail notamment du porc et de la volaille. Les plus riches détiennent entre 10 à 15 vaches et les plus pauvres en plus de la volaille disposent d'au moins d'un à deux petits ruminants et quelques porcs. Le gros bétail est confié à des bergers peuls¹⁴ ou à des parents restés au Ghana pour les réfugiés. L'élevage du porc est pratiquement une activité des femmes et constitue une source de revenu considérable pour ces dernières. Les bœufs sont utilisés pour la traction.

La mise en place des moulins par le HCR constitue des sources de revenu pour les ménages des membres des comités de gestion. Pour renforcer les stratégies d'autosuffisance d'autres perspectives de création de revenu doivent nécessairement être identifiées.

Recommandation pour la sécurité alimentaire et l'autosuffisance

- Réaliser une étude de marché (Ghana inclus) avant le lancement d'activités agricoles génératrices de revenus.
- Organiser une distribution de semences, outils/introduction de techniques d'amélioration des terres.
- Financer des groupes de femmes pour l'achat/revente de produits agricoles.
- Continuer la distribution générale pour une protection des semences.
- Identifier des partenaires techniques ex. FAO, ONG RAFIA, ICAT.
- Identifier des AGR: élevage de porc et volaille pour les femmes.
- Identifier les risques sanitaires liés à l'élevage pour la sécurisation du bétail.
- Organiser une campagne de vaccination qui devra être précédée par un recensement rigoureux du bétail.

E) Partenariat et Coordination:

Les activités des coordinations des opérations d'assistance en faveur des réfugiés sont gérées par le HCR. Cinq acteurs sont activement impliqués dans cette assistance: le HCR qui a comme partenaire d'exécution l'ATBEF et la CRT, le PAM et l'autorité locale. ATBEF est responsable du volet santé et sociale de l'assistance. La CRT est responsable de l'eau l'assainissement et de la distribution des vivres. Les autorités locales sont très actives dans la sécurité des sites. Des réunions de coordination se tiennent tous les vendredis à Tandjouaré avec les autorités locales civiles et la police, les comités de réfugiés et les Partenaires Opérationnels (POs). Le système de coordination semble parfaitement fonctionnel.

La collaboration avec les autorités locales et les partenaires est très positive. Les Partenaires Opérationnels ont une expérience insuffisante dans les opérations d'urgence (HCR) et elles ont une autonomie insuffisante dans la prise de décision vis-à-

¹⁴ Les peuls ont suivi les propriétaires des troupeaux au Togo. Cela explique la présence des peulhs dans la base de données des réfugiés alors qu'ils ne sont pas impliqués directement dans le conflit.

vis de leurs bureaux basés à Lomé. Par ailleurs, le bureau de terrain du HCR est situé loin des sites (à environ 2H30). Cette situation entraîne des retards inutiles dans la mise en œuvre et rend difficile le suivi sur le terrain. On note par ailleurs une certaine démotivation du staff des POs à causes des conditions de travail peu attrayantes. En effet, les POs ont du mal à recruter du staff médical qualifié pour venir travailler sur les sites

Recommandation pour le partenariat et la coordination

- Garantir l'indépendance et l'impartialité du SNU et des partenaires
- Garantir plus d'autonomie aux bureaux des Partenaires Opérationnels sur le terrain.
- Encourager les POs à faire appel à l'expertise extérieure pour accélérer la mise en œuvre.
- Revoir les conditions de travail du staff des POs sur le terrain.
- Assurer l'implantation de bureau à proximité de l'emplacement des réfugiés (HCR)

F) Protection et sécurité des réfugiés

Le recensement réalisé par le HCR a permis d'identifier plus de 99% des réfugiés qui se sont vu attribuer des cartes. L'intégration des réfugiés dans les familles hôtes fait que l'assistance est totalement partagée entre les deux communautés.

Des cas de tentatives d'agression sur des jeunes filles ont été signalés lors des discussions avec les groupes de jeunes filles. Avant que des cas de viols ne soient détectés il est important d'investir dans la protection des femmes et dans la sensibilisation pour prévenir de tels actes.

La présence des deux communautés en conflit sur le territoire togolais rend fragile la situation sécuritaire. Les quatre villages sont très proches et se situent à quelques minutes les uns des autres. Des coups de feu ont déjà été entendus dans un des villages. La majorité des réfugiés estiment que le conflit va perdurer avec le risque d'une exacerbation en particulier en période de soudure. La communauté qui a connu des pertes humaines a réitéré en notre présence leur envi de venger un des leurs sauvagement mutilé lors du conflit. Il faut signaler que la forte consommation d'alcool local chauffe un peu les esprits. Lors des discussions les réfugiés ont même proposé que les forces de sécurité soient positionnées au milieu des quatre villages afin de constituer une force tampon entre les communautés en conflit.

Recommandation pour la protection et la sécurité

- Identification et suivi des personnes ayant subi des violences basées sur le genre.
- Sensibilisation sur les effets néfastes de la consommation excessive du Tiapalo "alcool traditionnel".
- Identification des initiatives/actions en faveur de la réconciliation des deux communautés avant la période de soudure (peace building).
- Changement de site de la gendarmerie (et installation entre Gbakone et Tomoni).
- Initiatives diplomatiques pour informer le Ghana de la présence policière près de la frontière.

Partie 3: Options et recommandations finales

Des solutions durables en faveur d'une intégration ou d'un retour doivent être identifiées le plus rapidement possible. La zone d'accueil des réfugiés est semi-aride avec des opportunités sanitaires et socio-économiques très limitées. Mais les possibilités d'intégration existent si ces opportunités sont créées et/ou renforcées.

La mission, sur la base des différentes discussions avec les groupes et les chefs de ménages et aussi sur la base de l'analyse du contexte et des échanges avec les acteurs, estime que l'assistance et la protection internationale des réfugiés ghanéens sur le sol togolais sont encore nécessaires tant que les conditions d'un retour ne sont pas réunies. Cette assistance aux réfugiés doit se maintenir jusqu'à ce que l'autosuffisance soit démontrée.

La réponse globale devra être axée sur une assistance qui permettra aux réfugiés de reconstruire leur moyen de subsistance qu'ils avaient perdu au moment des conflits. Cette assistance devra comporter des programmes de distribution d'intrants agricoles, d'accompagnement technique et de formations qui faciliteront l'autonomisation des réfugiés au Ghana ou au Togo.

L'analyse de la situation des réfugiés doit aussi intégrer des composantes rétrospectives. La position du Ghana est tout à fait favorable au retour des réfugiés. Mais est-ce que le gouvernement du Ghana est prêt à faire des actions concrètes pour favoriser ce retour ? Les réfugiés ne sont pas convaincus de cela. Environ 10 000 réfugiés ghanéens sont encore présents sur le sol togolais depuis 1996 et aucune initiative politique claire en faveur de leur retour n'avait été posée. Les conflits pour l'accès à la terre existent dans d'autres régions du Ghana. Une décentralisation poussée fait que les conflits sont gérés au niveau local avec donc des positions souvent rigides qui nécessitent un arbitrage central. Par ailleurs, les désirs de vengeance évoqués par bon nombre de réfugiés semblent aller en direction d'une exacerbation du conflit.

Scenarii

Tous les éléments développés ci-dessus fondent notre recommandation de continuer l'assistance. Les hypothèses ci-dessous sont ainsi posées :

H1–Absence d'engagement politique clair du gouvernement ghanéen en faveur de la réconciliation des réfugiés.

H2–Les réfugiés resteront jusqu'à la prochaine saison agricole en avril 2011.

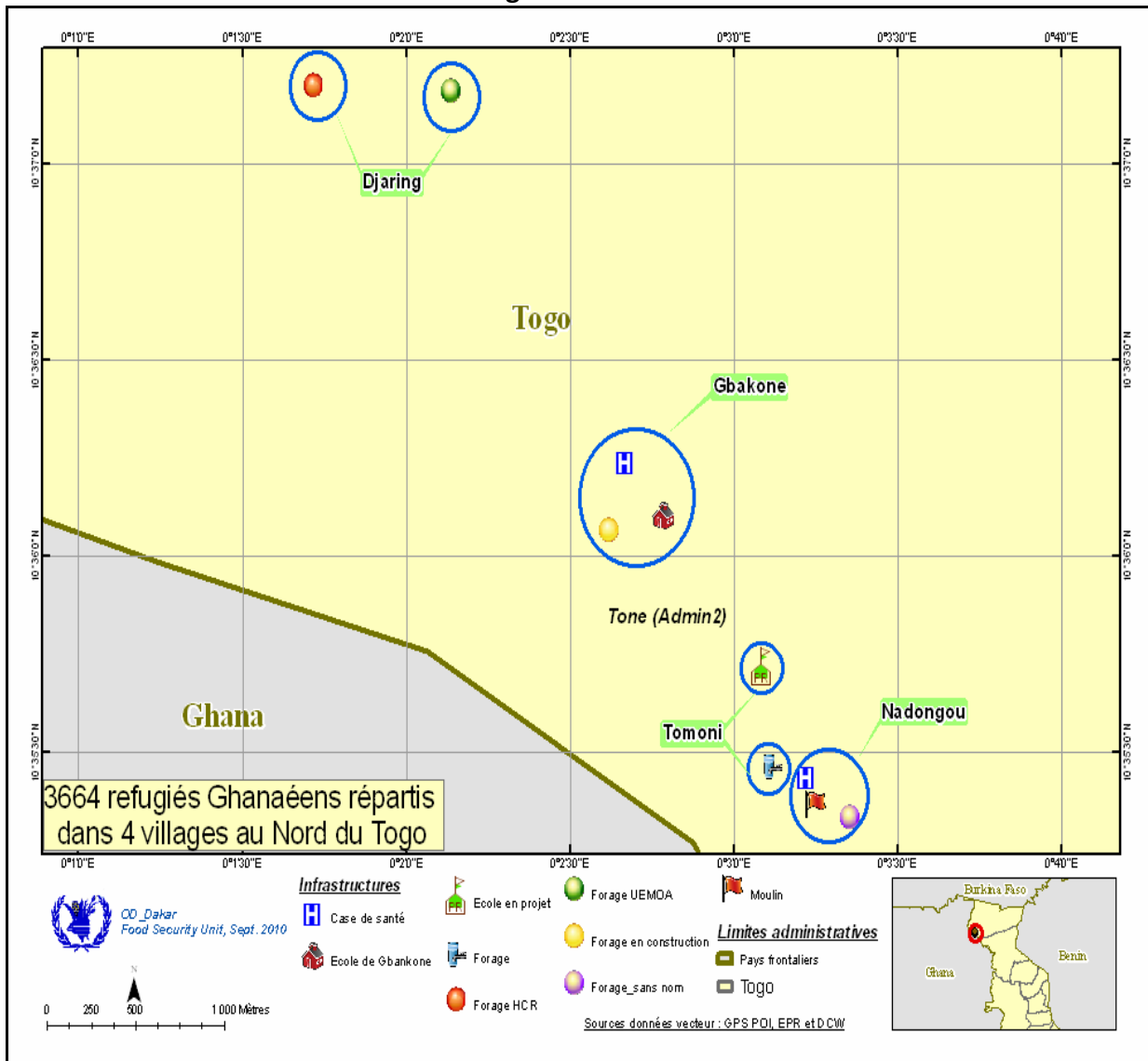
H3–Intensification des hostilités pendant la saison de soudure.

Recommandations finales

- Continuer la distribution générale jusqu'aux prochaines récoltes (avril 2011).
- Avant arrêt de l'assistance alimentaire faire une étude de la Sécurité alimentaire (SA).
- Assurer un contrôle et un suivi régulier des distributions et de l'utilisation des rations (Post Distribution Monitoring).
- Identifier les personnes ayant des besoins spécifiques/vulnérables (malades chroniques, handicapés, personnes âgées seules et sans soutien, enfants non accompagnés, femmes chefs de ménage sans actif) et commencer déjà à proposer des solutions durables.
- Santé : Réhabiliter et construire des infrastructures sanitaires et former le staff.
- Education : Augmenter le nombre des classes, la taille des classes et fournir le matériel scolaire.
- Élevage: sécurisation et santé du bétail.
- Moyen de survie: mener une étude sur les stratégies de survie et opportunité en mettant l'accent sur l'agriculture et l'élevage.
- Organiser le suivi de la Sécurité Alimentaire et la Nutrition.
- Sécurité: renforcer la protection physique et initier l'éducation à la paix.
- Étudier la possibilité de construire des abris temporaires (chaleur excessive tente).
- Améliorer l'état des routes sur les sites (pour la distribution et les évacuations sanitaires).
- Coordination: rendre plus autonome les bureaux de terrain et revoir les conditions de travail.
- Environnement : le UNHCR et le PAM devront prendre des mesures pour prévenir –et répondre a- la dégradation de l'environnement due à la présence des réfugiés.
- Le UNHCR devra continuer à prospecter la possibilité d'installer un camp pour les réfugiés si leur présence au Togo se maintient au delà d'un an dans le but de mieux rationaliser l'assistance apportée aux réfugiés.

Partie 4: Annexes

A.1.1. Carte de la zone d'accueil des réfugiés



A.1.2. Calendrier Agricole de la zone de Tandjouraré

	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV
Tandjouraré	saison seche		saison pluvieuse								
Arrivée des réfugiés											
Petit mil, Sorgho, Arachide, Gombo, Igname			Prep. des terres	semis			petit mil	Récoltes sorgh, arach, igname, gombo			
Mais, Niébé					semis			Mais		niébé	
			soudure								

A.2. Actions Prises avant ce JAM (Recommandation du rapport de mission du 04-07 JUIN 2010)

	Recommandations	Action menée, et quand (expliquer les différences par rapport à la recommandation)	Résultats
1	Il est souhaitable de compléter cette ration par le sel iodé à fournir (UNHCR)	Non réalisée	
2	Les ustensiles de cuisines devront également être offerts aux ménages par le HCR (UNHCR).	Non réalisée	
3	Procéder à un recensement complet des réfugiés (UNHCR).	Réalisé	
4	Effectuer un screening sur la situation nutritionnelle et déterminer les taux de malnutrition, la proportion des enfants de 6 à 23 mois et de 24 à 59 mois de même que le nombre exact de femmes enceintes ou allaitantes (PAM, UNICEF).	Non réalisée	
5	Un suivi rapproché est nécessaire pour enregistrer d'éventuels nouveaux réfugiés (UNHCR).	En cours	
6	Construire des latrines sur les sites (UNHCR, UNICEF)	En cours	
7	Réhabiliter le pont en rupture avant les grandes pluies au Nord (UNHCR)	En cours	
8	Distribuer rapidement les serviettes hygiéniques aux femmes (UNHCR, UNFPA)	Non réalisée	
9	Produire des SitRep deux fois par semaine sur l'évolution de la situation (UNHCR, OCHA)	En cours	
10	Prévoir une assistance alimentaire avec des rations complètes sur six mois aux réfugiés enregistrés par le HCR (PAM)	En cours	
11	Introduire les cartes de ration pour un meilleur contrôle des distributions	Réalisée	

A.3. : PLAN D'ACTION CONJOINT (JAP)

RECOMMANDATION	RESPONSABLE	PERIODE	REMARQUES
Coordination			
Ouvrir bureau/Unite HCR a Dapaong	RR /HCR TOGO		
Garantir plus d'autonomie des bureaux POs sur terrain	HCR /POS		
Revoir conditions de travail du staff des Pos	HCR /POS		
maintenir un Expat HCR comme chef de bureau	RRWA		
améliorer l'état des routes sur les sites (pour la distribution, évacuations sanitaires....	HCR/PO		en cours
Affiner identification des personnes vulnérables, préparer pour actions pertinentes	RR /HCR TOGO		voir MABITA
Eau			
Distribution de jerricans aux ménages qui n'en disposent pas	HCR /UNICEF		
Distribution de couvercles pour protéger les jarres de stockage d'eau	HCR /UNICEF		
Sensibilisation sur le stockage de l'eau	ATBEF		
Faire une analyse de la qualité de l'eau (Tomoni)	CRT		
Implication les autorités hydrauliques dans la mise en place des interventions	CRT		
Étude des normes en matière d'intervention wash sont respectées (Nb pers /source et distance)	CRT		
Santé/hygiene			
Accélérer la construction des 2 cases de santé	CRT	NOW	en cours
Faire une commande médicale sur CERF	DD/Supply		en cours
Sensibilisation des populations sur l'utilisation abusive des médicaments	ATBEF		
améliorer gestion des médicaments aux centres de santé	ATBEF		
Organiser un système de référencement pour les cas non traités par les CS	ATBEF		en cours
Accélérer la réhabilitation des routes pour faciliter les évacuations sanitaires	CRT		en cours
Formation du personnel de santé au dispositif minimum en situation d'urgence	ATBEF		
Mise en place d'un dispositif de surveillance de la malnutrition	UNICEF		en cours
Recruter un VNU inter. Pour appuyer formation et prise en charge	HOUT/DD/HQ	NOW	
Education			
Un appui ponctuel aux établissements scolaires : cantine scolaire et en matériels scolaires	UNICEF		
Réhabilitation des infrastructures scolaires et construction pour les réfugiés	ATBEF		en cours
Identifier les enfants en âge d'être scolarisé et ceux qui l'étaient au Ghana (lycée)	ATBEF		
Développement			
Mission spécialiste en Moyen de Survie pour étudier les possibilités de projets livelihood/autosuffisance	RR/HCR TOGO		

RECOMMANDATION	RESPONSABLE	PERIODE	REMARQUES
Améliorer gestions revenus générées par les moulins (formation aux outils de base de la gestion)	HCR TOGO/PO		
S'assurer que les comités de gestion des moulins sont composés aussi par les femmes vulnérables	HCR/PO		
Vivres :			
RECOMMANDATION	RESPONSABLE	PERIODE	REMARQUES
mettre en place un suivi de la sécurité alimentaire	PAM		
contrôle et un suivi régulier des distributions et de l'utilisation des rations (Post Distribution Monitoring)	PAM		
Continuer la distribution générale jusqu'aux prochaines récoltes	PAM		
Agriculture			
Etude de marché (Ghana inclus) avant le lancement d'activités agricoles génératrices de revenus	HCR		
Distribution de semences, outils/introduction de techniques d'amélioration des terres	HCR/PO		
Financement des groupes de femmes pour l'achat/revente de produits agricoles	HCR/PO		
Continuation de la distribution générale pour une protection les semences	HCR/PO		
Identification des partenaires techniques ex. ONG RAFIA, ICAT	HCR/PO		
Elevage			
Identification des risques sanitaires liés à l'élevage pour la sécurisation du bétail	HCR/PO		
Vaccination qui devra être précédée par un recensement rigoureux du bétail	HCR/PO		
Shelter			
Identification de mode d'habitation alternative en collaboration avec les autorités locales			
Sécurité :			
Identification et suivi des personnes ayant subi des violences basées sur le genre	HCR		
Sensibilisation sur les effets néfastes de la consommation excessive du Tiapalo "alcool traditionnel"	HCR		
Identification des initiatives en faveur de la réconciliation des deux communautés (peace building)	HCR		
Changement de site de la gendarmerie (entre Gbakone et Tomoni)	HCR		
Initiative diplomatique pour informer le Ghana de la présence policière	HCR		

**MISSION CONJOINTE PAM/UNHCR D'ÉVALUATION
DES BESOINS DES REFUGIES GHANÉENS AU TOGO
- Termes de référence du JAM Septembre 2010**

1. CONTEXTE

Suite à des conflits fonciers entre les communautés Dokpolou et Nadong dans les villages de Kombatiek et Nadongou dans le Nord du Ghana, environ 3'000 ghanéens ont franchi la frontière pour trouver refuge dans quatre villages (Djaring, Gbankoné, Nadangou et Tomoni) de la préfecture de Tandjoaré au Nord du Togo en Avril 2010. En Juillet, le nombre de ces réfugiés était pronostiqué à 6'000 personnes toutes ethnies confondues. Ils ont été accueillis et hébergés par la population hôte composée de 3'500 individus dont la composition ethnique est similaire à celle des réfugiés.

Mais la capacité d'accueil de cette communauté était fortement limitée à cause de la pauvreté et l'insécurité alimentaire y prévalant surtout en période de soudure. En effet, les villages en question sont situés dans une zone à faible potentialités agricole à cause de sols rocheux, ce qui en fait une des régions les plus pauvres du Togo avec 94.1% de la population vivant au-dessous du seuil de pauvreté. Pire encore, la région accuse un manque criant de sols arables et de ressources naturelles. Suite à l'arrivée des réfugiés, la situation s'est fortement détériorée tant pour les réfugiés que pour leurs hôtes du fait que le peu de nourriture et de ressources disponibles est partagé car les réfugiés n'ont rien pu emporter dans leur fuite.

Au début de la crise, des missions conjointes ont été conduites sous la houlette du Ministère de la Sécurité et de la Protection Civile, celui des Affaires Sociales et de la Solidarité Nationale ainsi que celui de la Santé, avec la participation du HCR, PAM, UNICEF, OCHA, la Croix Rouge Togolaise (CRT) et l'Association Togolaise pour le Bien-être Familial (ATBEF). Les résultats d'une mission conjointe PAM/UNHCR au cours de laquelle une évaluation rapide fut conduite du 04 au 07 Juin 2010 a révélé une consommation alimentaire limitée et l'adoption d'un certain nombre de stratégies négatives de survie.

Au tout début de la crise, le Gouvernement togolais a donné une quantité limitée de vivres et non vivres. Cependant, sa capacité de réponse s'est vite éffritée. En conséquence, il a fait appel au système des Nations Unies pour une intervention d'urgence. C'est ainsi que certaines agences des Nations Unies ont apporté leur assistance. La représentation du HCR au Togo a acheté des médicaments et distribué

de jerricans de 10 litres. Quant au PAM, il a contribué par une ration de vivres qui ont permis aux réfugiés et à la population hôte de satisfaire à leurs besoins alimentaires pour trois mois. Le nombre total de bénéficiaires jusqu'à date est de 7135. La première contribution du PAM est provenue du reliquat du stock de l'EMOP 104650 qui a pris fin le 30 Juin 2010. Afin de pouvoir poursuivre l'assistance, une proposition conjointe PAM/UNHCR au CERF a été approuvée. Parallèlement, un IR-EMOP 200171 a été approuvé et couvre la période du 20/07 au 19 Octobre 2010 et c'est dans ce cadre que l'assistance aux réfugiés se poursuit.

Les différentes missions de suivi et d'évaluation postérieures ont permis à l'équipe des Nations Unies du pays d'identifier les besoins des bénéficiaires pour les mois suivants. Il fut déterminé que le PAM continuerait à fournir l'aide alimentaire tandis que le HCR et l'UNICEF apporteraient les articles non alimentaires. D'autres partenaires-clés comme le Ministère de la Sécurité et de la Protection Civile, le Ministère des Affaires Sociales et de la Solidarité Nationale, le Ministère de la Santé, OMS, UNFPA ainsi que certaines ONGs comme la CRT et ATBEF apporteront leur appui dans la surveillance sécuritaire et sanitaire, la prévention du VIH, évaluation et coordination.

Les différentes missions effectuées dans les villages hébergeant les réfugiés ont révélé qu'ils sont totalement intégrés parmi la population locale avec laquelle ils partagent tout. Par ailleurs, il n'était pas envisagé de construire des camps, par conséquent, toute assistance aux réfugiés devait s'étendre à la population hôte afin de sauvegarder la cohésion sociale. Ceci a été jugé comme la meilleure approche vu que la population hôte avait épuisé ses stocks de vivres. Ainsi, le nombre de bénéficiaires prévisionnel s'élève à 9'500 dont 6'000 Réfugiés et 3,500 membres de la population hôte. Les missions postérieures de suivi et de distribution ont montré une fluctuation des effectifs tant de la population hôte que des réfugiés. Le HCR a effectué au mois de juillet un enregistrement systématique scientifique et cet exercice a révélé un effectif différent de 3,664 réfugiés, la raison en étant le retour de certains ménages dans leurs pays d'origine afin de maintenir la scolarité des enfants en langue anglaise et de récupérer leurs récoltes (la plupart des réfugiés étant agriculteurs).

1. OBJECTIFS DE LA MISSION

Il est donc impératif d'effectuer une mission de terrain afin de recueillir des informations sur le devenir des réfugiés dans cette partie du Togo, vis-à-vis d'un éventuel retour ou leur installation à plus ou moins long terme dans le pays.

La mission de Septembre 2010 couvrira donc les domaines suivants :

- Sécurité alimentaire

abris, etc.

- Et surtout : Déterminer le scénario le plus probable au cours des prochains mois soit une perspective de retour rapide au Ghana ou d'intégration (même provisoire) au Togo et évolution en conséquence des effectifs des réfugiés.

2.1. But

La mission a pour objectif une revue de l'opération en cours par le biais d'une collecte d'informations pour vérifier la viabilité de l'opération et combler des lacunes en information identifiées. La perspective à moyen et long terme permettra de résoudre les questions opérationnelles de maintien ou de suspension de l'aide au cours des 3 à 6 prochains mois...

2. METHODOLOGIE DE TRAVAIL

Pour atteindre les objectifs ci-dessus, l'équipe d'évaluation entreprendra des sessions de collecte de données/informations. La mission élaborera ses conclusions sur des informations déjà disponibles après vérification de leur validité et conformité. Elle ne réunira des informations nouvelles que si des renseignements précis manquent.

Les informations/données seront collectées et compilées au moyen :

- De la revue et l'analyse des données secondaires disponibles (études et rapports disponibles aux bureaux du PAM, du HCR, de leurs Partenaires).
- De la base de données existante sur l'enregistrement (HCR)
- Des visites de terrain dans les villages d'accueil des réfugiés (Djaring, Gbankoné, Nadongou et Tomoni.),
- Des observations directes, les interviews individuels/de groupes et des différents partenaires. Les entretiens de groupe ('focus groups') seront privilégiés
- Des réunions avec les autorités locales et gouvernementales, les ONGs et autres institutions travaillant avec les réfugiés.

3. RESULTATS ATTENDUS

Les conclusions et recommandations provisoires seront présentées dans une réunion de restitution en vue des contributions et validation par tous les participants. A une date à convenir, elles seront présentées aux bailleurs, aux agences des Nations Unies et aux ONGs partenaires oeuvrant au Togo afin que chaque intervenant ait la même compréhension et soutienne les stratégies proposées.

Un rapport concis sera rédigé ; il contiendra :

2. Les changements survenus dans la situation générale depuis le début de l'opération.
3. Un descriptif de la situation et des scénarii probables pour les 3-6 mois à venir;
4. Un descriptif de la manière dont l'aide alimentaire est distribuée en complément aux autres interventions non alimentaires et comment tout cela contribue à la protection des réfugiés ;
5. Un descriptif des contraintes logistiques et des mesures prises pour renforcer leur capacité et leur efficacité ;
6. Une synthèse spécifiant l'aide alimentaire distribuée et à distribuer ; la composition du panier alimentaire, la taille des rations pour les différents groupes et, si possible, les modalités ainsi que la durée de l'assistance ;
7. Les effectifs des réfugiés et les mécanismes de ciblage/d'identification des réfugiés ;
8. Un consensus sur les provisions des apports non alimentaires (ex ustensiles, jerrycans pour eau, bois de chauffe, etc.) pour garantir que les vivres fournis peuvent être efficacement utilisés par les réfugiés.
9. Une synthèse sur la faisabilité de maintenir/changer les rations actuelles à la lumière des résultats de l'évaluation.
10. Le niveau d'assistance concernant des secteurs d'appui du HCR en relation directe avec la sécurité alimentaire et nutritionnelle des réfugiés ;
11. Les mécanismes de coordination et d'opération qui prendraient en compte le genre au niveau des stratégies et des opérations conformément à la politique 'Genre' du PAM/UNHCR/UN (élément transversal).
12. L'identification des programmes d'autosuffisance/solutions durables et de protection de l'environnement dans la zone d'accueil.

4. COMPOSITION DE LA MISSION

Gouvernement

- Ministère de la sécurité et de la protection Civile ;
- Ministère de la Santé;
- Ministère des Affaires Sociales et de la Solidarité Nationale.

Agences des Nations Unies

- UNHCR ;
- PAM ;

ONGs

- CRT ;
- ATBEF ;

- Leaders des réfugiés ;
- Représentantes des femmes réfugiées.

5. DOCUMENTS DE BASE DU TRAVAIL

- Document de l'IR-EMOP
- Nutrition Handbook
- Directives pour mission conjointe HCR/PAM (2008)
- Document de projet HCR

6. ITINÉRAIRE DE LA MISSION/PLAN DE TRAVAIL

Les détails opérationnels de la mission seront discutés et adoptés lors d'une réunion préparatoire

7. RAPPORT FINAL

Le rapport final de la mission sera disponible à une date à convenir

A.5. Questionnaires JAM 2010:

MISSION EVALUATION CONJOINTE – FGD QUESTIONNAIRE-TOGO SEPT 2010

Nom enquêteur: _____ date: _____ communauté: _____ [REF HOTE] (F/H/J)

Total foyers : _____ Nb maisons: _____ Nb of femme chef de ménage: _____

Nb repas **solides par jour**: _____ combien de fois viande/poissons par semaine (REF): _____

Si repas non PAM : souvent c'est: Acheté produit personnels troque don des ONGs

Accès a l'eau a boire: puits/pompe/rivière/ source/très loin /
Autres: _____

Contraintes liées a l'eau de boisson :-----

Accès a la **santé** : facile / acceptable / coûte cher / très loin / Autres: _____

Contraintes liées a l'accès aux soins :-----

Accès a **éducation**: facile / acceptable / coûte cher / exclus/ Autres: _____

Contraintes liées à l'éducation:-----

Accès aux projets de développement: micro-credit / coopérative / formations/ autres

Commentaires :

1 st			
2 nd			
3 rd			
Commentaires/Contraintes: Le plus riche cultive combien d'hectare en moyenne ? Combien de gens sont dans cette situation ?			

AGRICULTURE SEMENCES

- [indiquer la source des semences 1-greniers, 2-ONG, 3- emprunt, 4- Achats, 5- autre]
- Estimer le % par destination/usage des produits de récolte

Produit	% Pour semences	%Pour alimentation	% Pour vente
Contraintes:			

Elevage :

quelles espèces (volailles aussi) :-----
 % population qui a du bétail----- Taille du cheptel du plus riche/pauvre-----
 % réfugiés venus avec du bétail :-----

LOGEMENT:

%ayant sa propre maison (HOTES) _____
 % maisons en tôles (HOTES): _____
 %ayant sa propre maison (REF) _____
 % % maisons en tôles (REF): _____

Autres considérations:

[% utiliser la technique de piles proportionnelles]

CONDITION DE VIE:

% foyers	REF	HOTES	pourquoi
(1) très pauvres: toujours besoin d'aide			
(2) pauvres: souvent besoin d'aide			
(3) nantis: relativement autonomes			

Que fait-on quand on est malade:

- Case de santé : [coûts, conditions) :
- Guérisseur : [coûts, conditions) :
- Autres : [coûts, conditions) :

Combien d'enfants avec malnutrition avez-vous vus: _____
ou ? _____ (Ref/Hote ?)

POSSIBILITE AUTO EMPLOI (AUTOSUFFISANCE)

Si vous avez 30,000 CFA : qu'allez vous en faire (investissement) :

Si les vivres ne sont plus distribuées : qu'est ce qui va se passer ? Comment aller vous y prendre pour manger ?

Quels sont les 3 besoins les plus prioritaires :

Comment appréciez-vous l'assistance qui vous a été apportée dans son ensemble ?

Bonne moyenne insuffisante

SECURITE

Quels sont les problèmes de sécurité aux quels vous etes confrontés ?:

Comment les résolvez vous ?:

AUTRES OBSERVATION

RESUME DE L'EQUIPE :

A.6. Composition Equipes et personnes ressources

Coordination: Co-leaders :
Dr Yiweza : UNHCR, tel + 221775295032/
Malick NDIAYE WFP, tel + 221776711512

<u>Equipe 1</u>	<u>Véhicule de location</u>	<u>Village : Djaring</u>	
Noms	Structure	tel	Rôle
Charles	PAM	919 75 05	Chef d'équipe
Ayeboa	HCR	840 60 53	
Roland	ATBEF		
Lamboni Théo Traducteur	Education	906 89 62	Traducteur
Nadja	ATBEF	073 59 74	

Woulo	PAM	920 93 33	Chef d'équipe
Vincent	HCR	920 40 65	
Jean-Bap	CRT	924 36 69	
Ihou	ATBEF	902 81 59	
Lare Koke	Education		Traducteur
Salamatou	APS		

Equipe 3 Véhicule : PAM

Village : Tomoni

Noms	Structure	Tel	Role
Michel	HCR	901 98 25	Chef d'équipe
Oscar	PAM		
Boris	CRT	915 61 31	
Martine	ATBEF	918 33 74	
Kombate	Education		Traducteur
Adoki	Santé	755 81 61	

Equipe 4 Véhicule : CRT

Village : Nadongou

Noms	agence	tel	Role
Tekpa	HCR	903 82 55	Chef d'équipe
Abou	PAM	900 11 72	
Aremu	CRT	905 36 13	
Tchaba	Préfecture	931 73 77	SG de la préfecture
Nanou	Action sociale	991 52 06	
Narkgben	Communauté		Traducteur