



INDONÉSIE

12-12

Campagne de récolte de fonds du Consortium 12-12
(Appel lancé le 01/10/2018)

Rapport Intermédiaire

Aide humanitaire pour les victimes du tremblement de terre
et tsunami aux Célèbes

Décembre 2019

Le 28 septembre 2018, l'île indonésienne de Sulawesi a été frappée par une triple catastrophe qui a fait plus de 4.300 morts et laissé 173.000 personnes sans abri. Une série de séismes très graves, dont le plus grave avait une magnitude de 7,4 sur l'échelle de Richter, a été suivie d'un tsunami. Le tsunami a provoqué des glissements de terrain et des parcelles entières de terrain sont soudainement devenues liquides (liquéfaction), engloutissant des villages entiers.

Dès que l'ampleur de la catastrophe est devenue évidente et que le gouvernement indonésien a lancé un appel à l'aide internationale, le Consortium 12-12 est entré en action. Le 1er octobre, la campagne INDONESIE 12-12 a été lancée pour venir en aide aux victimes du séisme et du tsunami.

La campagne a finalement rapporté 2.601.282€ sur le compte 12-12 du Consortium.

Vous trouvez ci-dessous un aperçu des réalisations des organisations membres du Consortium 12-12 depuis la catastrophe avec des témoignages de bénéficiaires.

Le Consortium 12-12 - et ses organisations membres - remercie tous les donateurs individuels, privés et publics qui ont répondu à son appel.

RÉSULTATS FINANCIERS

CONSORTIUM 12-12

Dons reçus de l'appel "Indonésie 12-12" sur le compte du Consortium 12-12	2.601.282 €
Total distribué aux membres	2.539.934 €
Coûts Consortium 12-12 "Indonésie 12-12" (2018-2019)	61.348 €
Total des coûts	2.601.282

MEMBRES CONSORTIUM 12-12

	Caritas International BE	Croix-Rouge (comm. FR)	Handicap International BE	Oxfam Solidarité	Plan International BE	Rode Kruis Vlanderen	Unicef BE	TOTAL
Reçu du Consortium 12-12	232.712 €	322.883 €	176.562 €	275.659 €	477.083 €	433.394 €	621.641 €	2.539.934 €
Coûts indirects	18.000 €	21.123 €	21.188 €	16.540 €	57.250 €	49.076 €	62.164 €	245.341 €
Coûts directs	214.712 €	162.822 €	155.374 €	259.119 €	419.833 €	384.317 €	559.477 €	2.155.654 €
Disponible, à dépenser	64.712 €	138.938 €	0 €	0 €	0 €	0 €	52.866 €	256.516 €
% dépense	72,2 %	57,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	91,5 %	84,50 %

RÉALISATIONS

INDONESIE 12-12

- NUTRITION**
COLIS ALIMENTAIRES
- SANTÉ**
PREMIERS SOINS, RÉHABILITATION,
SOUTIEN PSYCHOSOCIAL,
VACCINATION ET MATÉRIEL MÉDICAL
- WASH**
EAU (POTABLE), SANITAIRE
ET HYGIÈNE
- ABRIS ET ARTICLES NON ALIMENTAIRES**
ABRIS, TENTES, BÂCHES, VÊTEMENTS,
MATÉRIEL DE CUISINE, CASH
- PROTECTION**
PROTECTION SPÉCIFIQUE POUR LES
ENFANTS, FEMMES ET
PERSONNES VULNÉRABLES
- EDUCATION**
SENSIBILISATION, ENSEIGNEMENT

2.000+
MORTS

1.000+
PERSONNES
PORTÉES DISAPRUES

210.000+
PERSONNES DÉPLACÉES

1.500+
ÉCOLES ENDOMMAGÉES

68.000
LOGEMENTS ENDOMMAGÉS

NOS ACTIONS AUX CELEBES

OXFAM
Solidarité

unicef

caritas
international.be

PLAN
INTERNATIONAL

Belgian Red Cross

handicap
international

12-12

WWW.1212.BE

Source des réalisations et des témoignages (pp 5-14) : Rapport Intermédiaire - 1 an après la catastrophe (Septembre 2019)

CARITAS INTERNATIONAL BELGIQUE

La reconstruction dans le contexte de la gestion des risques

Caritas International soutient le programme du réseau international Caritas avec 150.000 EUR, soit environ 10% du budget total prévu. À ce jour, nous avons déjà aidé 22.560 personnes.

Premiers secours

Immédiatement après la catastrophe, notre partenaire local a distribué des articles non alimentaires : bâches de tente, cordes et kits d'hygiène (serviettes, moustiquaires, couvertures, jerrycans et tapis en plastique) à 2.000 ménages (8.000 personnes) dans les districts de Sigi, Palu et Donggala.

Villages moins accessibles

Un certain nombre d'endroits facilement accessibles dans la zone sinistrée ont été très rapidement aidés par le gouvernement et les organisations humanitaires. Caritas a modifié sa planification initiale et se concentre sur les villages où il n'y a pas ou peu d'ONG actives. Les activités dans le district de Palu ont été limitées à Palu Kota et Caritas a étendu ces activités aux districts de Sigi et Donggala.

Cash

3.640 ménages ont reçu de l'argent qu'ils pouvaient utiliser pour acheter des biens de nécessité de base, réparer leur maison ou acheter de l'équipement pour leurs activités professionnelles. Le montant variait de 65 à 130 euros, conformément aux directives gouvernementales, et dépendait de l'ampleur des dommages subis par leurs habitations.

Gestion des risques

Le projet s'inscrit dans un cadre de gestion des risques (DDR - Disaster Risk Reduction). Notre partenaire local Caritas Manado a peu ou pas d'expérience en matière de DDR et a donc reçu une formation approfondie avant de commencer cette partie du programme. Il s'agit de cartographier ensemble les risques dans 7 villages, de faire l'inventaire des ressources et d'élaborer un plan d'action. Ces 7 villages ont maintenant des groupes et des plans d'action pour le DRR.



Belgische Rode Kruis
Croix-Rouge de Belgique

CROIX-ROUGE DE BELGIQUE

Les volontaires de la Croix-Rouge rentrent immédiatement en action



© IFRC

Endéans quelques minutes après la catastrophe, les secouristes formés de la Croix-Rouge indonésienne (Palang Merah Indonesia - PMI) sont intervenus. Ils ont coordonné les opérations de recherche et de sauvetage et donné les premiers soins à ceux qui en avaient besoin. "La catastrophe s'est produite de façon tout à fait inattendue et a touché de nombreuses communautés de Sulawesi. Beaucoup de nos propres secouristes et volontaires ont également été touchés par la catastrophes naturelle, mais ils sont quand même venus aider leurs compatriotes", explique Afifin M. Hadi, responsable de la gestion des catastrophes à la PMI.

La Croix-Rouge indonésienne a lancé une vaste opération de secours avec le soutien de la Fédération internationale de la Croix-Rouge (FICR), dont la Croix-Rouge belge est également membre. La Croix-Rouge indonésienne a distribué des vivres, des kits d'hygiène, des moustiquaires et des couvertures à 108.000 personnes et fourni de l'eau potable à quelque 280.000 Sulawesiens. Plus de 17.000 personnes ont reçu des soins médicaux et 14.000 une assistance psychosociale.

Pour 57.000 autres personnes qui ont vu leur maison détruite par le tsunami, il n'est pas encore clair si elles peuvent reconstruire leur maison. Le tsunami et les tremblements de terre ont détruit des terres agricoles, des bateaux de pêche et de nombreuses personnes ont perdu leurs moyens de subsistance. Par ailleurs, les conséquences psychologiques de cette catastrophe naturelle ne doivent pas être sous-estimées : certains des sinistrés n'osent plus mettre les pieds à proximité du lieu de la liquéfaction (le sol qui devient liquide suite au tremblement de terre) ou à proximité de la côte.



© IFRC / Mala, volontaire du PMI donne de l'aide psychosociale

HANDICAP INTERNATIONAL BELGIQUE



© Handicap International

Pour Handicap International (HI), la fourniture de soins de réadaptation en Indonésie est l'une des principales priorités, afin d'éviter de nouveaux handicaps permanents.

HI travaille en collaboration avec l'IFI (Ikatan Fisioterapis Indonesia) et le Ministère des Affaires sociales¹.

Soins de réadaptation en cas d'urgence

En collaboration avec l'organisation IFI, HI a organisé deux sessions de formation sur la réadaptation en cas d'urgence à Makassar City et Palu. Au cours de la formation, une vingtaine de kinésithérapeutes ont appris à soigner les victimes d'une catastrophe, par exemple en massant le moignon (après une

amputation) et en prenant soin des victimes traumatisées. Ces physiothérapeutes ont ensuite aidé environ 800 victimes dans les villages de Donggala, Sigi et Palu et distribué plus de 250 béquilles, déambulateur, fauteuils roulants, etc. Ils ont également appris aux familles des victimes à faire des exercices de réadaptation à la maison. Par ailleurs, 1.200 autres personnes peuvent rapidement compter sur la même assistance (soins de réadaptation, béquilles, déambulateurs,...).

Prise en compte des personnes les plus vulnérables

HI a également organisé des sessions d'information pour prendre en compte les groupes de population vulnérables dans et après les situations d'urgence : personnes âgées, enfants, personnes handicapées, etc.

De nombreuses organisations de personnes handicapées, des ONG internationales et d'autres groupes d'intérêt ont suivi cette formation.



© Handicap International

Identification des besoins et référence à d'autres organisations

HI et IFI ont rendu visite aux personnes les plus vulnérables chez elles pour identifier leurs besoins et les orienter vers d'autres organisations partenaires, afin qu'elles aussi puissent bénéficier des soins nécessaires (soins de santé, éducation, etc.).

¹ En collaboration avec la Tagana Natural Disaster Preparedness Team, installée par le ministère des Affaires sociales et Difagana.

OXFAM SOLIDARITÉ



© Irwan Firdaus / Oxfam Indonesia



© Rosa Panggabean / Oxfam AUS

Grâce à ses liens avec des partenaires locaux, Oxfam a pu apporter de l'aide aux populations touchées dans les jours qui ont suivi le tremblement de terre et le tsunami. Cette aide d'urgence a consisté en des distributions d'eau, de nourriture, de kits d'hygiène, de vêtements et d'abris.

Dans les mois qui ont suivi, l'aide s'est organisée de manière plus structurée, avec l'appui de partenaires locaux, mais aussi de survivants comme Tombeng.

Pour aider sa communauté à se remettre de la tragédie, il s'est engagé comme volontaire dans le camp où il a trouvé refuge. Son job est d'entretenir la machine à filtrer l'eau, installée par Oxfam. « Nous sommes tellement reconnaissant pour cette machine. Elle fournit de l'eau propre à de nombreuses personnes. Je suis heureux de m'en occuper », explique-t-il. « Dans de telles situations, s'aider les uns les autres, c'est ce qui est le plus important. »

Être acteur de sa propre reconstruction

Pour Oxfam, l'autonomisation des populations touchées est essentielle. Outre le volontariat, un programme « cash for work » a aussi été mis en place dans les mois suivant le séisme. Le principe est de rétribuer des habitant.e.s qui prennent une part active au nettoyage et à la reconstruction des zones dévastées. « Ce programme me permet de travailler plutôt que de rester dans le camp toute la journée. Et l'argent gagné me permet de soutenir ma famille », explique Asnah. Sans doute tout aussi important, ce travail rémunéré est aussi une clé vers une dignité retrouvée.



© Rosa Panggabean / Oxfam AUS

PLAN INTERNATIONAL BELGIQUE

Abri d'urgence sûr

Grâce à son intervention d'urgence, Plan International a pu atteindre 6.054 foyers très vulnérables, soit 13.042 personnes dans les districts de Palu et Sigi. Dans le cadre de son intervention, Plan International a distribué des kits d'abris, comprenant du matériel de tente, des cordes, des matelas et des couvertures, ainsi que des kits d'hygiène, des kits d'outils communautaires et des kits de dignité. Ces distributions ont pour but d'aider les familles touchées à avoir accès à un abri d'urgence sûr avant leur transition vers un logement plus durable.



© Plan International / Ahmad Semar

Protection des enfants

En ciblant les ménages, Plan International s'est concentré sur la protection des enfants et a distribué des kits aux familles dont les maisons étaient gravement endommagées ou perdues, aux familles dirigées par des enfants ou des femmes, aux familles ayant des enfants de moins de 5 ans et aux familles ayant des membres âgés ou handicapés, avec une attention constante au bien-être des enfants.

Les ménages ciblés ont eu l'occasion de donner leur avis sur tous les aspects clés de la distribution, d'exprimer leur satisfaction ou leur insatisfaction et de faire des suggestions. Dans l'ensemble, la majorité des bénéficiaires ont apprécié la distribution et ont trouvé les kits d'abris utiles pour réparer leurs maisons endommagées ou fournir une protection et un espace supplémentaire.



© Plan International / Kahfy Yudha

Bien que certaines zones soient éloignées et difficiles d'accès, et malgré des infrastructures clés endommagées, Plan International a réussi à mettre en œuvre une réponse efficace grâce à son travail de préparation aux situations d'urgence et à son étroite collaboration avec les autres acteurs humanitaires et les communautés locales. Dans plusieurs villages, Plan International a été la première ONG à intervenir, et ces kits d'abris ont souvent été les premiers articles que ces personnes ont reçus.

UNICEF BELGIQUE

Soins aux enfants victimes de la catastrophe

Parmi les 1,5 millions de personnes affectées, 525.000 enfants n'avaient plus accès à l'école, aux soins de santé, à de la nourriture ni à de l'eau.

L'aide initiale de l'UNICEF a été de soutenir les autorités locales pour rechercher les familles de 49 enfants qui avaient été séparés de leur famille et pour offrir un soutien psychosocial à 21.000 enfants et jeunes traumatisés par cette catastrophe.

Dans les mois suivants, l'UNICEF a permis à 72.000 parents de recevoir des conseils pour alimenter correctement les jeunes enfants. 776.000 enfants ont été vaccinés contre la rougeole et la rubéole. Aujourd'hui 450.000 personnes ont à nouveau accès à l'eau potable et 320.000 ont accès aux services d'approvisionnement en eau, assainissement et hygiène.

Pour renforcer la résilience et être mieux préparé face à une prochaine catastrophe éventuelle, l'UNICEF a formé pendant l'année écoulée des travailleurs sociaux à la recherche des familles d'enfants perdus et au soutien psychosocial ainsi que le personnel médical pour l'alimentation des jeunes enfants et la prise en charge des maladies de l'enfance.

Réhabilitation des écoles

Plus récemment, l'UNICEF a aidé le gouvernement à réaliser une évaluation de la situation de 1200 bâtiments scolaires qui a permis de déclarer que 135 répondent aux normes de sécurité. Les autres bâtiments sont encore endommagés à des degrés divers et nécessitent des travaux. Des milliers d'enfants étudient encore dans des espaces temporaires d'apprentissage.

La réhabilitation des écoles et le soutien à l'amélioration de la qualité de l'enseignement sont des actions prioritaires de l'UNICEF pour les mois et années à venir. Au même titre, l'UNICEF et ses partenaires soutiennent le gouvernement pour renforcer l'approvisionnement urbain en eau et assainissement.



© UNICEF / 2018 / Fauzan Ijazah

Nous soutenons le gouvernement pour que les infrastructures et les services mis en place pour les personnes touchées par la catastrophe bénéficient les autres enfants et familles à long terme.

Plus d'un an après le tsunami, les interventions humanitaires d'aide d'urgence sont passées à des actions pour le relèvement et la reconstruction durable. Le travail reste énorme pour répondre aux besoins des survivants du tremblement de terre qui reconstruisent leurs vies et leurs communautés.

TÉMOIGNAGES



“Quand le tsunami a frappé, la première chose qui m’est venue à l’esprit est que je ne pensais pas revoir ma femme et mes enfants ».

Irman, pêcheur à Panau, a été séparé de sa famille lorsqu’il a tenté d’échapper au tsunami qui a frappé son village fin septembre 2018. Sans rien emporter, il s’est enfui de la plage. Il se souvient encore que le tsunami est arrivé juste après le tremblement de terre, ce qui l’a choqué.

Heureusement, sa femme et leurs enfants ont également pu s’enfuir, alors qu’ils roulaient à moto et s’enfuyaient de leur maison. Toute la famille a survécu et s’est finalement retrouvée dans un abri non loin de leur maison.



© Plan International / Jenik Andreas

Après le tsunami, “Plan International Indonésie a été le premier à nous fournir des bâches, des sarongs, des couvertures, des tapis et d’autres choses”, se souvient Irman. Pendant près de onze mois, Irman et sa femme ont vécu dans la tente (bâche) distribuée par Plan, tandis que leurs enfants ont vécu dans un abri temporaire. “Laissez ma femme et moi vivre dans la tente, les enfants peuvent rester dans l’abri temporaire. C’est plus confortable pour eux”, dit-il, “car l’abri temporaire était trop petit et ne pouvait pas les accueillir tous les six.

Jusqu’à présent, Irman utilise toujours la tente bâchée, les couvertures et les serviettes fournies par Plan Indonésie. La famille attend maintenant que le gouvernement reconstruise sa maison et elle est excitée à l’idée de continuer sa vie, espérant que les choses iront mieux après la catastrophe.

Histoire de Rivaldi, 13 ans

Rivaldi a été séparé de sa famille pendant 3 jours après le tremblement de terre et le tsunami à Palu. Rivaldi est un des 48 enfants qui a été aidé par des travailleurs sociaux de l'UNICEF au lendemain du tsunami et pour retrouver sa famille. Son père Pak Bakir l'a cherché partout même si « d'une certaine façon, je savais qu'il était en sécurité quelque part » déclare Pak Bakir. Malheureusement la maman de Rivaldi n'a pas survécu à la catastrophe.

Lisez l'histoire complète de Rivaldi :
<https://blogs.unicef.org/east-asia-pacific/reuniting-families-after-tsunami/>



© UNICEF / UN0292622 / Donnell



© UNICEF / UN0292622 / Donnell



© UNICEF / UN0292622 / Donnell



Belgische **Rode Kruis**
Croix-Rouge de Belgique

Sutrin Pundulay - Sulawesi central

La maison de Sutrin a été détruite par le tremblement de terre de Palu. Mais cela ne l'a pas empêchée d'aider dans la cuisine de campagne de la Croix-Rouge indonésienne. Elle est bénévole à la Croix-Rouge depuis plus de dix ans. C'était logique pour elle de commencer à aider les autres. Parfois, elle emmenait même son fils de 10 ans avec elle pour aider, à moins qu'elle ne puisse le laisser avec sa belle-mère.

Avec huit autres volontaires, elle a nourri des milliers de volontaires venus de toute l'Indonésie. "Je suis très heureuse quand je peux aider les autres", dit Sutrin. Au lendemain de la catastrophe et maintenant que les pires besoins ont été satisfaits, Sutrin joue un rôle important en tant que responsable logistique dans l'entrepôt de Palu. La Croix-Rouge indonésienne l'a également aidée à construire un abri temporaire sur le toit de sa maison effondrée.



© © IFRC Sutrin, volontaire Croix-Rouge dans la cuisine de campagne



Mohammad reconstruit sa maison

Le jour de la catastrophe, Mohammad Natsir travaillait comme journalier à Palu, à une heure de marche de sa maison, de sa femme et de ses enfants. Après le désastre, il est rentré chez lui en courant, sur des routes pleines de décombres. Il y trouva sa maison complètement détruite. Heureusement, sa famille avait survécu. La famille a trouvé un abri temporaire chez des proches.

Mohammad veut reconstruire leur maison le plus vite possible. Il prévoit de commencer avec une pièce, le reste de la maison dès qu'il aura assez d'argent pour le faire. Mohammad a reçu l'aide de Caritas sous forme d'argent comptant (cash). Il en est très heureux, car cela lui permet d'acheter le matériel dont il a besoin.

Mohammad effectue la plupart des travaux de construction lui-même. De cette façon, il économise sur les coûts de main d'œuvre et il peut acheter du ciment et du bois.

Mohammad trouve le bien-être de ses enfants particulièrement important :

"Ils me donnent force et motivation. Je ferai ce que je peux pour reconstruire notre maison, pour rendre mes enfants heureux à nouveau."






(Caritas-Pays-Bas)

ANNEXES

ANNEXE 1 :

TABLEAU RÉCAPITULATIF CONCERNANT L'UTILISATION DES MOYENS FINANCIERS RÉCOLTÉS LORS DE L'APPEL COMMUN "INDONÉSIE 12-12"

INTERIM NARRATIVE AND FINANCIAL REPORT ON THE USE OF THE FINANCIAL RESOURCES COLLECTED DURING THE "INDONESIA 12-12" JOINT CALL

LOCATIONS	TYPE OF ASSISTANCE CATEGORY	KRI ¹ - INDICATORS PER CATEGORY	OBJECTIVES	OBJECTIVES ACHIEVED AS PER 01/10/2019	
	<p>Palu Sigi Donggala</p>	<p>Food and basic needs WASH² Health Livelihood and DRR³</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Number of people able to meet basic needs for food • Number of people with access to basic hygiene • Number of people having access to emergency accommodation • Number of people receiving funds to secure or rebuild livelihoods 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 10.000 people get non-food items 2. 11.500 people get multipurpose cash transfer 3. 200 households (1.000 people) receive technical support and conditional cash transfer to insure their livelihood 4. 7 DRR groups develop contingency plans / Vulnerable people in 7 communities get adapted psychological services 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2.000 households (8.000 people) received hygienekits, tents, covers, ropes 2. 3.640 households received cash (from 64 to 130 €) 3. not started yet 4. 140 people (7 villages) <p>In total, 22.560 people (5.640 households) received food, hygiene kits, water and medical care</p>
	<p>Palu Sigi Donggala Parigi Moutong Lombok</p>	<p>Livelihoods & Basic needs WASH Health</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Households provided with unrestricted cash-grants to address their basic needs • Number of people provided with safe water • Number of people reached by emergency medical services • Number of critical equipment provided to blood bank 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 8.500 households provided with unrestricted cash-grants to address their basic needs 2. 80.000 people provided with safe water 3. 30.000 people reached by emergency medical services 4. 18 critical equipment provided to blood bank 	<ol style="list-style-type: none"> 1. not started yet 2. 70.050 people 3. 15.973 people 4. not started yet
	<p>Palu Sigi Donggala</p>	<p>Health Rehabilitation Inclusion</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Number of injured people and people with functional limitations will receive early rehabilitation care and assistive devices • Number of physiotherapy sessions • Number of caregivers are provided with follow up care training • Number of structures/actors will receive support from Handicap International to mainstream Inclusion into their intervention (material donation, training to staff) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 900 people for rehabilitation sessions 2. 1.800 physiotherapy sessions 3. 900 caregivers provided with training 4. 10 structures (NGO staffs and local authorities) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 662 people received assistive devices 2. 1.134 people (1.796 sessions) received physiotherapist session 3. 1.134 caregivers received training 4. 35 structures (NGOs and Governmental services)
	<p>Palu Sigi Donggala</p>	<p>WASH (engineering & HP⁴) CASH programming</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Number of people having access to safe drinking water within 6 months • Number of people having access to safe sanitation facilities within 12 months • Having of people having access to basic hygiene items and are able to practice safer hygiene. • Community structures/ leaders/representatives/ beneficiaries are actively involved in the planning and implementation of the WASH activities. • Number of families involved in cash for work activities • Number of families reached with other relief material 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 40.000 people have access to safe drinking water within 6 months 2. 30.000 people have access to safe sanitation facilities within 12 months 3. 200.000 people have access to basic hygiene items and are able to practice safer hygiene 4. Community structures/ leaders/representatives/ beneficiaries are actively involved in the planning and implementation of the WASH activities. 5. 150.000 families involved in cash for work activities 6. 5.000 families reached with other relief material 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 46.021 people 2. 8.660 people 3. 122.235 people 4. 549 community structures/ leaders/representatives/ beneficiaries 5. 43.227 families 6. 8.397 cleaning kits distributed to 31.984 beneficiaries
	<p>Palu Sigi Donggala</p>	<p>Shelter WASH Protection Education</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Individual shelter for a household: number of people with access to basic, safe and dignified shelter • Hygiene promotion: number of people with regular access to soap to meet hygiene needs 	<p>10.000 families : shelter, Child Protection, Education & WASH</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 6.054 families (13.042 people) received housing kits, hygiene kits, water filters, solar lanterns and mobile recreational activities. 2. Child Protection: 3.221 children participated and benefited from mobile recreational activities. 129 teachers received training in psychosocial support, child protection and referral mechanisms. 3. Education: 200 teachers (124 women and 76 men) received training in EiE⁵. 1.042 school kits were distributed. 4. Shelter: 1.991 families received housing kits and solar lanterns. 5. WASH: 2.715 families received hygiene kits and 1.860 water filters. Hygiene promotion messages were also transmitted.

These objectives were achieved as per 01/06/2019.

INTERIM NARRATIVE AND FINANCIAL REPORT ON THE USE OF THE FINANCIAL RESOURCES COLLECTED DURING THE "INDONESIA 12-12" JOINT CALL



LOCATIONS	TYPE OF ASSISTANCE CATEGORY	KRI ¹ - INDICATORS PER CATEGORY	OBJECTIVES	OBJECTIVES ACHIEVED AS PER 01/10/2019
Palu Sigi Donggala Parigi Moutong Lombok	WASH Health Nutrition Child protection Education	Number of : <ul style="list-style-type: none"> • people accessing safe drinking water • people accessing appropriate and safely managed sanitation • people receiving hygiene messages & kits • children reached with measles vaccination • health workers trained in on IMNCI • caregivers of children under two years receive IYCF counselling • health staff and community workers trained on IYCF • children access psycho-social support at CFS • unaccompanied and separated children receive case management services • children access quality formal and non-formal education • children receiving individual learning materials 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.237.423 people in Sulawesi • 1.191.555 people in Lombok 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 21.000 children received psychosocial assistance 2. 776.000 children received measles and rubella vaccination 3. 450.000 people have access to drinkable water 4. 320.000 have access to water, sanitation and hygiene services 5. 1.200 school buildings received assistance in carrying out a safety assessment 6. 72.000 parents received advice on how to properly feed their children

Legend

- ¹ **KRI** : Key Risk Indicator
- ² **WASH**: Water, sanitation and hygiene
- ³ **DRR**: disaster risk reduction
- ⁴ **HP**: health promotion
- ⁵ **EiE**: education in emergencies

Note **Médecins du Monde / Dokters van de Wereld** was ready to deploy a medical team to the affected area. However, on 4 October, the Indonesian government announced that they did not need foreign medical or search and rescue teams. Exceptionally, Médecins du Monde / Dokters van de Wereld did not participate in the call "INDONESIA 12-12".

All data in the table above are provided under the responsibility of the member organisations

ANNEXE 2 :

ATTESTATION DU RÉVISEUR D'ENTREPRISES

Twekerkenstraat 44
B- 1000 Brussel

ATTEST VAN DE COMMISSARIS CONFORM HET TRANSPARENTIE INZET VAN DE BELGISCH CONSORTIUM VOOR NOODHULPSITUATIES

In het kader van ons mandaat als commissaris van de VZW BELGISCH CONSORTIUM VOOR NOODHULPSITUATIES, hebben wij de opdracht gekregen om een attest af te geven betreffende de herverdeling aan leden van giften die op de gemeenschappelijke rekening zijn ontvangen in het kader van een gezamenlijk oproep (inzet voor transparantie). De gezamenlijke oproep betreft de campagne 'Indonesie 12-12' die op 1 oktober 2018 is gestart en op 31 maart 2019 is gestopt.

We bevestigen dat er tijdens het boekjaar 2018 en 2019 (tem 31 maart 2019) giften werden gestort voor de campagne "Indonesie 12-12' ten bedragen van 2.601.282,30 EUR.

De giften werden, in de loop van 2018/2019 als volgt toegewezen :

RESULTAAT / RESULTAT INDONESIE 2018-2019			
Giften/Dons Indonesie 2018			2.539.453,05
Giften/Dons Indonesie 2019			<u>61.829,25</u>
Totale giften 2018 / Total des dons 2018			2.601.282,30 (1)
Gestort in / Versé en	2018	2019	Totaal/Total
CARITAS	210.723,51	21.988,00	232.711,51
UNICEF	562.901,22	58.740,00	621.641,22
HANDICAP	159.879,33	16.683,00	176.562,33
OXFAM	249.614,63	26.044,00	275.658,63
CRB	292.374,49	30.509,00	322.883,49
RKV	392.439,71	40.954,00	433.393,71
MDM	0,00	0,00	0,00
PLAN	<u>432.000,74</u>	<u>45.082,00</u>	<u>477.082,74</u>
Totaal / Total	2.299.933,63 (2)	240.000,00	2.539.933,63 (2)
Kosten / Frais 2018			33.028,59
Kosten / Frais 2019			<u>28.320,08</u>
			61.348,67 (3)
Saldo / Solde			0,00 (1) - (2) - (3)

Brussel

Luik

Waterloo

Bedrijfsrevisoren

CAROLINE BAERT ALAIN CHAERELS VINCENT GISTELINCK JOSIANNE VAN INGELGOM

Burgerlijke vennootschap onder de vorm van een coöperatieve vennootschap met beperkte aansprakelijkheid
Maatschappelijke zetel Rue de L'Yser 207 - 4430 Ans

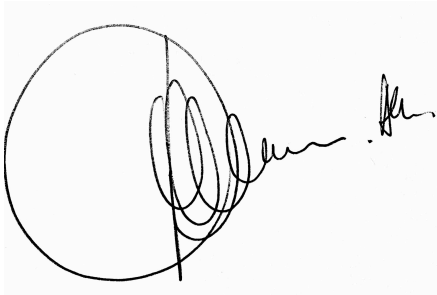
Belfius 068-2512020-38

BTW BE 0471 089 804

RPR BRUSSEL

De bedragen gestort aan de leden werden verdeeld op basis van de sleutel die van kracht was op het moment van de oproep in overeenstemming met het huishoudelijk reglement van de Consortium 12-12.

Het saldo van de giften werd gebruikt om de uitgaven in verband met de campagne te betalen, evenals de overheadkosten.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a final flourish, positioned to the right of a large, faint circular stamp or watermark.

Brussel, 10 december 2019

PVMD Bedrijfsrevisoren
Commissaris
Vertegenwoordigd door
Alain CHAERELS
Bedrijfsrevisor

Brussel Luik Waterloo

Bedrijfsrevisoren

CAROLINE BAERT ALAIN CHAERELS VINCENT GISTELINCK JOSIANNE VAN INGELGOM

Burgerlijke vennootschap onder de vorm van een coöperatieve vennootschap met beperkte aansprakelijkheid
Maatschappelijke zetel Rue de L'Yser 207 - 4430 Ans

Belfius 068-2512020-38

BTW BE 0471 089 804

RPR BRUSSEL



CONSORTIUM BELGE
POUR LES SITUATIONS D'URGENCE

Rue de la Charité 43-B
1210 Bruxelles
+32 2 223 34 39
consortium@1212.be

WWW.1212.BE