



**CHAIRE DE RECHERCHE INNOVANTE EN SANTE
DURABLE ET SCIENCES INFIRMIERES EN AFRIQUE
(CRISIA asbl)**

31/12/2025

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS

ANNEE 2025



Avenue E. Patrice Lumumba n°146, Ibanda, Bukavu, Sud-Kivu, RD Congo. Tél : +1 438 936 2314 / +243818270304.

Courriel : francois.kajiramugabi@umontreal.ca / Site Web : www.crisiaasbl.org.

- Banque : Trust Merchant Bank S.A. - Compte : 00017-22100-30296850001-45. - Intitulé du compte : CRISIA ASBL Swift : TRMSCD3L.
- NIF : A2537034H. - F92/58.798

TABLE DES MATIERES

Contenu	Pages
Table des matières	2
Sigles et abréviations	3
INTRODUCTION	4
Mot du Directeur général	4
Vision, mission et approche d'intervention de la CRISIA Asbl	6
Programme structurant INNOV+ de la CRISIA Asbl	6
AXE 1 : SANTÉ MATERNELLE, SCOLAIRE ET PROTECTION DE L'ENFANCE	8
Projet 1 : Santé pour toutes, avenir en confiance – Bébés CRISIA (CH-ME de Kasha)	8
Projet 2 : Santé scolaire et autonomisation des jeunes au Complexe Scolaire La Merveille de Kavumu	11
AXE 2. ÉDUCATION SEXUELLE, DROITS SEXUELS ET INCLUSION	14
Projet 3 : <i>Filles, pas épouses</i> (Institut Mulwa de Ciriri)	14
Projet 4 : Dignité sans barrières : <i>Inclusion et autonomisation des jeunes filles vivant avec handicap – Centre Heri Kwetu de Bukavu</i>	16
AXE 3. PREVENTION COMMUNAUTAIRE DU VIH ET SANTE SEXUELLE EN CONTEXTES VULNERABLES	18
Projet 5 : Prévention du VIH par l'autodépistage en milieu scolaire	18
Projet 6 : Prévention du VIH par la sensibilisation en zones minières	22
AXE 4. RECHERCHE ET INNOVATION ET EN SANTÉ DURABLE ET SCIENCES INFIRMIERES	27
1. Recherche scientifique et innovation	27
2. Manuscrits en préparation ou soumis	27
3. Publications scientifiques évaluées par les pairs	28
4. Communications scientifiques orales évaluées par les pairs	28
5. Prix et reconnaissance liés à la recherche et innovation en santé	29
6. Transfert des connaissances et renforcement des capacités locales	30
7. Contributions aux dynamiques de formation infirmière en Afrique francophone et aux partenariats Nord-Sud	30
8. Bourses et leviers de développement durable et des sciences infirmières	31
AXE 5. GOUVERNANCE, STRUCTURATION INSTITUTIONNELLE ET PARTENARIATS	32
1. Gouvernance institutionnelle	32
2. Renforcement des capacités et leadership institutionnel	33
3. Partenariats	33
AXE 6. RAPPORT BUDGETAIRE ET TRESORERIE	36
AXE 7. PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2026	37
1. Consolidation des interventions communautaires existantes	37
2. Renforcement organisationnel et gouvernance	38
3. Capacités humaines et techniques	39
4. Partenariats et mobilisation de ressources	39
CONCLUSION	40
Nos réseaux sociaux	40

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ASBL	: Association sans but lucratif
ASF	: Afrique subsaharienne francophone
CH	: Centre hospitalier
CH-ME	: Centre hospitalier Mère–Enfant de Kasha
COM-B	: Capability – Opportunity – Motivation – Behaviour
CRISIA	: Chaire de recherche innovante en santé durable et sciences infirmières en Afrique
CS	: Centre de Santé
ESC	: Éducation sexuelle complète
F92	: Formulaire administratif lié à la personnalité juridique en RDC
HBM	: Health Belief Model
IA	: Intelligence artificielle
INNOV+	: Programme structurant de recherche à impact social de la CRISIA asbl
IST	: Infections sexuellement transmissibles
ISTM	: Institut supérieur des techniques médicales
IT	: Technologies de l’information
ODD	: Objectifs de développement durable
OMS	: Organisation mondiale de la santé
PCIME	: Prise en charge intégrée des maladies de l’enfant
RDC	: République démocratique du Congo
RDC	: République démocratique du Congo
Sida	: Syndrome d’immunodéficience acquise
SSR	: Santé sexuelle et reproductive
USD	: Dollars américains
VBG	: Violences basées sur le genre
VIH	: Virus de l’immunodéficience humaine

INTRODUCTION

1. Mot du Directeur Général

L'année 2025 marque une étape déterminante dans le développement institutionnel de la *Chaire de recherche innovante en santé durable et sciences infirmières en Afrique (CRISIA Asbl)*. Elle consacre le passage d'une vision stratégique fondée sur l'équité, la dignité humaine et l'innovation à la mise en œuvre d'actions concrètes à fort impact, coconstruites avec les communautés de la province du Sud-Kivu, en République démocratique du Congo (RDC), et plus largement en Afrique subsaharienne francophone (ASF). À travers le programme structurant **INNOV+**, la CRISIA Asbl a consolidé un modèle intégré articulant recherche appliquée, renforcement des capacités, innovation sociale et technologique et action communautaire, contribuant ainsi au renforcement des systèmes locaux de santé.

Au cours de l'exercice 2025, les interventions ont ciblé en priorité des populations vulnérables et insuffisamment desservies, notamment les jeunes filles et adolescentes, les jeunes femmes en âge de procréer en situation de précarité, les populations clés en contextes miniers et les jeunes vivant avec handicap. Les résultats obtenus en matière de santé maternelle et infantile, de santé scolaire, de prévention du VIH, de promotion des droits sexuels et reproductifs, d'inclusion sociale et de santé numérique confirment la pertinence de l'approche institutionnelle adoptée. Celle-ci repose sur la recherche-action participative, un fort ancrage communautaire et la production de données probantes directement mobilisables pour la planification, l'adaptation et la prise de décision.

L'impact des interventions s'est traduit par une amélioration de l'accès à l'information en matière d'éducation sexuelle complète des jeunes, ainsi qu'aux services de prévention et de dépistage du VIH et d'autres infections sexuellement transmissibles, fondés sur des approches communautaires innovantes telles que l'autodépistage du VIH. Les actions menées ont également renforcé l'accès aux services de suivi en santé sexuelle et reproductive des jeunes et en santé maternelle. Cette dynamique s'est accompagnée d'une appropriation progressive des interventions par les communautés locales, traduisant un engagement actif des bénéficiaires dans la mise en œuvre, l'acceptabilité et la durabilité des actions. La mobilisation conjointe des acteurs locaux des secteurs de la santé et de l'éducation nationale renforce la pérennité des résultats et confirme la valeur ajoutée du modèle d'intervention de la CRISIA Asbl, aligné sur les priorités nationales de santé publique et de développement durable.

Les résultats présentés dans le présent rapport sont le fruit d'un engagement collectif et de partenariats institutionnels stratégiques. Je tiens à exprimer ma profonde reconnaissance à la Division Provinciale de la Santé du Sud-Kivu, à la Zone de santé urbaine de Bagira, à la Zone de santé rurale de Katana, ainsi qu'aux structures de santé partenaires, en particulier le Centre Hospitalier Mère-Enfant. Ces collaborations ont été essentielles pour garantir l'ancrage

institutionnel des activités, faciliter l'accès aux terrains d'intervention, assurer l'alignement avec les priorités sanitaires provinciales et nationales et renforcer la faisabilité opérationnelle des initiatives mises en œuvre en 2025.

Je remercie également les établissements partenaires d'enseignement secondaire — le Complexe scolaire La Merveille, l'Institut Mulwa de Ciriri, le Collège Alfajiri, l'Institut de Bagira, l'Institut Bangu, l'Institut Imani Panzi, l'Institut Avenir de Panzi, l'Institut de Kadutu, l'Institut Kasali et l'Athénée d'Ibanda — ainsi que la Division provinciale et l'Inspection provinciale de l'Enseignement primaire, secondaire et Nouvelle citoyenneté. Leur appui institutionnel a été essentiel pour l'accès au milieu scolaire, l'encadrement des activités et la mise en œuvre effective des interventions d'éducation sexuelle complète, en cohérence avec les orientations du système éducatif national.

Je remercie aussi le Centre Heri Kwetu de Bukavu pour son partenariat en faveur de l'inclusion des jeunes vivant avec handicap, qui a contribué à garantir l'équité d'accès aux activités et à une meilleure prise en compte des besoins spécifiques des populations vulnérables.

Ma reconnaissance s'adresse également au Comité de gestion de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bukavu (ISTM) pour sa collaboration académique et scientifique, qui contribue au renforcement des capacités locales, à la formation d'une relève infirmière compétente, engagée et tournée vers l'innovation, ainsi qu'à l'encadrement méthodologique des activités de recherche et à l'ancrage institutionnel des interventions.

J'exprime ma gratitude aux communautés locales, aux leaders communautaires, aux enseignants des écoles secondaires partenaires, aux parents et à l'ensemble des bénéficiaires pour leur confiance, leur engagement et leur participation active, éléments centraux de l'acceptabilité sociale, de la pertinence contextuelle et du succès des actions menées.

Je remercie par ailleurs nos partenaires internationaux — notamment le Secrétariat international des infirmiers et infirmières de l'espace francophone, Research4Life, la Faculté des sciences infirmières et la Faculté des Études supérieures et postdoctorales de l'Université de Montréal, la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques des soins infirmiers et le Réseau canadien des interventions et essais comportementaux — pour leur appui scientifique, institutionnel et stratégique, qui a contribué à la qualité, à la crédibilité et au rayonnement des activités réalisées en 2025.

Enfin, j'adresse mes sincères remerciements à l'ensemble du personnel de la CRISIA Asbl — comité de gestion, équipes techniques, responsables IT et communication, animateurs de terrain, chauffeur, comité scientifique et collaborateurs — pour leur professionnalisme et leur engagement. Forte des acquis de l'année 2025, la CRISIA Asbl poursuivra en 2026 la consolidation de ses partenariats et le renforcement de son impact au service de la santé et du bien-être des populations. **François Kajiramugabi Maneraguha**, inf. MSc, MPH, PhDc.

2. Vision, mission et approche d'intervention de la CRISIA Asbl

La CRISIA Asbl est une **organisation de recherche à but non lucratif à assise communautaire**, engagée dans la production de connaissances appliquées, le renforcement des capacités et la mise en œuvre d'interventions fondées sur des données probantes, en réponse aux priorités de santé des communautés. Elle intervient prioritairement dans les domaines suivants :

- i. La santé maternelle et infantile ;
- ii. La santé sexuelle des jeunes ;
- iii. L'éducation sexuelle complète des jeunes et les interventions comportementales ;
- iv. L'égalité de genre et l'autonomisation des jeunes filles ;
- v. Les sciences infirmières, notamment dans les domaines de la formation, de la recherche, de la gestion, de la pratique clinique et de l'action sociopolitique ;
- vi. La santé numérique, comme levier d'équité et d'innovation.

Ces interventions reposent sur quatre piliers interdépendants : la recherche, la formation, les partenariats et les services à la communauté. Les actions menées s'inscrivent dans neuf domaines d'intervention alignés sur les Objectifs de développement durable (ODD 3, 4, 5, 10 et 17), la Décennie des Nations Unies pour le vieillissement en bonne santé, ainsi que sur les stratégies mondiales de l'Organisation mondiale de la santé relatives à la santé mobile.

3. Le programme structurant INNOV+ de la CRISIA Asbl

De 2024 à 2025, l'ensemble des activités de la CRISIA Asbl a été structuré au sein du programme **INNOV+**, un programme de recherche à impact social fondé sur l'innovation sociale, pédagogique et technologique. INNOV+ vise à renforcer les capacités individuelles, institutionnelles et communautaires en intégrant le numérique et l'intelligence artificielle dans les pratiques éducatives, préventives et de soins, en réponse aux priorités de santé publique locales. Le programme s'est appuyé sur une forte implication des acteurs communautaires et a mobilisé des publics variés, notamment :

- Les élèves et enseignants des établissements secondaires, à travers des interventions d'éducation sexuelle complète et de prévention du VIH en milieu scolaire ;
- Les enseignants et cadres académiques de plus de 50 Instituts supérieurs des techniques médicales, engagés dans des activités de formation et de renforcement des compétences en santé numérique et intelligence artificielle ;
- Les jeunes femmes en âge de procréer, ciblées par des actions en santé maternelle, santé sexuelle et reproductive et autonomisation ;
- Les populations clés et personnes à risque élevé d'infection au VIH dans les zones d'exploitation artisanale des minerais, rejointes par des interventions communautaires adaptées, incluant la prévention, le dépistage et l'autodépistage du VIH.

Aligné sur les Objectifs de développement durable (ODD 3, 4, 5, 9 et 10), **INNOV+** regroupe quatre projets complémentaires qui ont structuré l'ensemble des réalisations menées en 2025 :

- 1) *Santé sexuelle entre les mains des jeunes ;*
- 2) *Santé pour toutes, avenir en confiance ;*
- 3) *VIH et populations clés : Santé connectée, vies protégées ;*
- 4) *Intelligence artificielle – Santé – Éducation.*

I. PROJET PAR AXE¹ D'INTERVENTIONS

AXE 1 : SANTÉ MATERNELLE, SCOLAIRE ET PROTECTION DE L'ENFANCE

<https://www.youtube.com/watch?v=vOX08shgp3E&t=17s>

Projet 1 : Santé pour toutes, avenir en confiance – Bébés CRISIA (CH-ME de Kasha)



toutes, avenir en confiance», des actions concrètes ont été mises en œuvre afin de garantir un accès digne et sécurisé aux

soins essentiels <https://crisiaasbl.org/seminaire212>

La CRISIA Asbl a renforcé son engagement en faveur de la santé maternelle et infantile auprès des jeunes filles devenues mères en situation de grande précarité. À travers le projet « Santé pour



¹ Dans ce rapport, un axe correspond à un domaine stratégique d'intervention regroupant des projets et activités poursuivant une même finalité, en cohérence avec la mission de la CRISIA Asbl et les priorités de santé publique en lien avec les Objectifs de développement durable.

a. Objectifs

Ce projet visait à améliorer la santé maternelle et infantile dans les communautés vulnérables de Kasha en agissant sur cinq variables prioritaires : la fréquentation des consultations prénatales (CPN), la sécurité des accouchements, l'accès aux échographies obstétricales (16^e et 28^e semaine d'aménorrhée, SA), l'implication des conjoints et le dépistage précoce du VIH dans le cadre de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME). De manière spécifique, le projet visait à :

- Accroître la fréquentation régulière des CPN chez les femmes enceintes en situation de vulnérabilité ;
- Renforcer la détection précoce des risques obstétricaux grâce à deux échographies systématiques (16^e et 28^e SA) ;
- Améliorer l'accès au dépistage du VIH pendant la grossesse et en salle d'accouchement ;
- Encourager l'implication des conjoints à travers l'approche CPN-Papa ;
- Favoriser des accouchements sécurisés et respectueux ;
- Renforcer la confiance entre la communauté et le Centre Hospitalier Mère-Enfant.

b. Réalisations clés

En réponse aux barrières financières majeures identifiées en 2024, notamment l'incapacité des femmes enceintes à payer les échographies et les intrants VIH, la CRISIA Asbl a introduit des interventions incitatives structurées :

- Prise en charge de deux échographies obstétricales par femme enceinte (16^e et 28^e SA) ;
- Approvisionnement en kits de dépistage VIH pour permettre le dépistage gratuit ;
- Remise de kits d'accouchement et de kits d'hygiène postnatale ;
- Promotion de la CPN en couple (approche CPN-Papa) ;
- Accompagnement communautaire personnalisé.

c. Résultats obtenus (comparaison 2024-2025) et impact pour la recherche

Les données du Centre Hospitalier Mère-Enfant montrent une évolution significative après l'introduction des mesures incitatives :

Indicateurs	2024	2025
Consultations prénatales (CPN)	2 536	3 218
Accouchements	618	678
Échographies obstétricales	232	760
Dépistages VIH (16 ^e et 28 ^e SA + accouchement)	186	1 986
Femmes diagnostiquées VIH+	4	56
Bébés suivis dans le cadre PTME	4	56
Conjoints accompagnant (CPN-Papa)	2 (depuis 2022)	18

Interprétation des résultats

- Les CPN ont augmenté de manière notable (de 2 536 à 3 218), traduisant une amélioration de la fréquentation des services prénatals après la levée de certaines barrières financières
- Les accouchements institutionnels ont progressé (de 618 à 678), suggérant un renforcement de la confiance envers la structure, bien que cette évolution reste influencée par des facteurs contextuels
- Les échographies obstétricales ont été multipliées par plus de trois (de 232 à 760), confirmant l'effet direct de la prise en charge financière sur l'accès aux examens essentiels. Ce volume est cohérent avec la prise en charge de deux échographies par femme enceinte soutenue par la CRISIA, tout en incluant également certaines échographies réalisées pour d'autres patientes du centre
- Le dépistage VIH a augmenté de manière substantielle (de 186 à 1 986), représentant environ 62 % des femmes vues en CPN en 2025, ce qui démontre l'impact de la disponibilité gratuite des intrants de dépistage tout en indiquant une marge d'amélioration vers une couverture universelle.
- 56 femmes VIH+ ont été identifiées grâce à l'intensification du dépistage et leurs 56 nourrissons ont été intégrés dans le suivi PTME, renforçant les perspectives de prévention de la transmission verticale.
- Naissances sécurisées et positives, illustrées par l'émergence du terme affectueux « Bébés CRISIA », symbole de l'impact humain et social du projet.

Ces résultats démontrent que les barrières économiques constituaient un frein majeur et que des interventions ciblées peuvent produire des effets rapides et mesurables.

Au-delà de ces résultats opérationnels, le projet constitue également un dispositif de production de données probantes, à travers une recherche mixte en cours combinant des données quantitatives et qualitatives. Cette démarche vise à documenter les effets des interventions sur l'accès aux soins prénatals, le vécu des femmes bénéficiaires et les dynamiques communautaires, afin d'alimenter l'amélioration continue des actions, la capitalisation des apprentissages et la diffusion de résultats scientifiques au service des politiques et pratiques de santé maternelle.

d. Défis rencontrés

Malgré ces avancées significatives, plusieurs défis persistent :

- i. **Contexte patriarcal et implication des conjoints** : l'augmentation de 2 à 18 conjoints accompagnants constitue un progrès notable, mais reste modeste au regard du nombre total de CPN (3 218). Dans un contexte à forte structure patriarcale, la participation masculine demeure limitée par des normes socioculturelles, la crainte du dépistage VIH

en couple et les représentations genrées du soin prénatal. Toutefois, cette progression confirme la pertinence et le potentiel de l'approche CPN-Papa, qui mérite d'être renforcée et étendue;

- ii. **Pression des besoins** : le nombre de femmes vulnérables dépasse les capacités financières actuelles du projet;
- iii. **Approvisionnement en intrants VIH** : la dépendance aux financements externes pour sécuriser les kits de dépistage reste une vulnérabilité structurelle;
- iv. **Durabilité et extension** : la consolidation des acquis et l'extension du modèle à d'autres maternités nécessitent un appui financier structurant. La collecte de témoignages auprès des bénéficiaires et des responsables du Centre Hospitalier Mère-Enfant met en évidence une perception très positive du projet, une demande explicite de continuité des activités de la CRISIA Asbl et une reconnaissance claire de son impact communautaire. Ces retours confirment l'acceptabilité sociale de l'intervention et la pertinence de son extension à des maternités confrontées à des défis similaires.

Projet 2 : Santé scolaire et autonomisation des jeunes au Complexe Scolaire La Merveille de Kavumu <https://www.youtube.com/watch?v=7A6LKcWsNck&t=37s>

En milieu scolaire rural, la CRISIA Asbl a mené des activités d'éducation à la santé visant à renforcer l'autonomie des jeunes filles et leur capacité à faire des choix éclairés. Les ateliers participatifs et les échanges éducatifs ont permis d'aborder la santé sexuelle et reproductive dans un cadre respectueux, favorisant la parole et l'appropriation des connaissances afin de briser les tabous liés aux menstruations et en dotant les élèves et la Direction scolaire de bandes hygiéniques pour lutter directement contre l'absentéisme et décrochage scolaire.



CRISIA Asbl

Promoteur et Directeur général du Complexe scolaire La Merveille avec son staff et celui de la CRISIA Asbl



CRISIA Asbl

a. Objectifs

- Sensibiliser les jeunes, le personnel enseignant et les responsables scolaires aux enjeux de la santé sexuelle et reproductive (SSR), du genre et de la santé menstruelle ;
- Lutter contre la précarité menstruelle chez les adolescentes scolarisées ;

- Réduire l'absentéisme scolaire lié aux menstruations ;
- Renforcer l'estime de soi et l'autonomie des adolescentes ;
- Promouvoir des solutions durables, économiquement viables et respectueuses de l'environnement.

b. Réalisations clés

- Organisation de six séances de sensibilisation sur le genre, la santé menstruelle, le développement corporel et la sexualité au Complexe scolaire La Merveille de Kavumu/Kabare ;
- Mise en œuvre de deux ateliers pratiques d'éducation sanitaire, incluant l'utilisation des serviettes hygiéniques ;
- Distribution de 1 200 serviettes hygiéniques à plus de 100 jeunes filles du Complexe scolaire La Merveille de Kavumu.

c. Résultats obtenus

- Amélioration des connaissances des bénéficiaires sur la santé menstruelle et la santé sexuelle et reproductive ;
- Adoption positive des serviettes hygiéniques par les jeunes filles bénéficiaires, confirmant leur acceptabilité ;
- Contribution à la réduction des obstacles matériels liés aux menstruations, favorisant la continuité de la scolarité ;
- Renforcement du sentiment de dignité, de confiance et d'estime de soi chez les adolescentes participantes ;
- Sensibilisation accrue des enseignants et responsables scolaires, favorisant un environnement plus inclusif et favorable à la santé des adolescentes.

d. Défis à relever

- Insuffisance ou inégalité d'accès durable à l'eau et aux installations d'hygiène au sein de l'établissement ;
- Absence ou inadéquation de latrines scolaires séparées et adaptées pour les filles et les garçons, limitant la gestion hygiénique des menstruations et affectant la dignité et la fréquentation scolaire des adolescentes ;
- Persistance de tabous socioculturels autour des menstruations et de la sexualité ;
- Besoin de ressources financières additionnelles pour étendre la couverture géographique et le nombre de bénéficiaires ;
- Nécessité d'un suivi à moyen et long terme pour mesurer l'impact réel sur l'absentéisme scolaire et la rétention des connaissances.

e. Pérennisation et perspectives

Afin d'assurer la durabilité des acquis, deux pistes de pérennisation sont envisagées. D'une part, le renforcement des capacités du personnel enseignant et des responsables scolaires permettra l'intégration progressive de l'éducation à la santé menstruelle et sexuelle dans les activités scolaires régulières, favorisant l'appropriation locale des interventions. D'autre part, le développement de partenariats avec les autorités éducatives, sanitaires et les acteurs locaux vise à soutenir l'amélioration des infrastructures scolaires, notamment la mise en place de latrines séparées, sûres et adaptées pour les filles et les garçons, condition essentielle à la dignité, à l'hygiène et au maintien des adolescentes à l'école.

AXE 2. ÉDUCATION SEXUELLE, DROITS SEXUELS ET INCLUSION

Projet 3 : *Filles, pas épouses* (Institut Mulwa de Ciriri)

<https://crisiaasbl.org/seminaire213>

Le projet « **Filles, pas épouses** », mis en œuvre par la CRISIA Asbl à l'École primaire et à l'Institut secondaire Mulwa de Ciriri, s'inscrit dans une approche globale de prévention des mariages d'enfants et de promotion des droits et de l'autonomisation des jeunes filles en milieu scolaire. Déployé à travers une série d'activités complémentaires et progressives, le projet a combiné sensibilisation aux droits, espaces d'expression et de dialogue intergénérationnel, activités éducatives et créatives, ainsi qu'un accompagnement social ciblé, afin de renforcer la résilience des adolescentes, leur capacité de projection et leur maintien dans le système scolaire. Au-delà des actions de sensibilisation, la CRISIA Asbl a également contribué à la prise en charge de frais scolaires pour certaines élèves nécessiteuses, constituant un levier concret de lutte contre l'abandon scolaire et les mariages précoces liés à la précarité économique.



a. Objectifs

Le projet visait à contribuer à l'autonomisation des jeunes filles en milieu scolaire en renforçant leur conscience des droits, leur capacité d'expression et leur rôle en tant qu'actrices du changement. De manière spécifique, il visait à :

- Sensibiliser les élèves aux conséquences des mariages précoces et aux droits des filles ;
- Offrir des espaces d'expression, d'écoute et de dialogue intergénérationnel aux adolescentes;

- Encourager les jeunes filles à poursuivre leurs études et à développer des ambitions éducatives et professionnelles ;
- Identifier les besoins prioritaires des élèves en matière de santé et de bien-être, notamment en lien avec l'hygiène menstruelle.

b. Réalisations clés

- Organisation de quatre ateliers d'échanges intergénérationnels (deux à l'école primaire et deux à l'école secondaire) réunissant élèves, enseignants et directions scolaires, animés par la CRISIA Asbl autour des défis des adolescentes, notamment la pression sociale liée aux mariages précoces et les obstacles à la scolarisation ;
- Mise en œuvre de l'activité créative « *Je suis le changement* », permettant aux participantes d'exprimer leurs rêves, ambitions et visions d'avenir ;
- Participation active de plus de 600 élèves, dont 80 filles de l'école primaire ;
- Organisation d'un forum de dialogue participatif intergénérationnel à l'Institut Mulwa de Ciriri, marquant la clôture du projet et la restitution collective des messages clés.

c. Résultats obtenus

- Amélioration de la compréhension des élèves concernant les conséquences négatives des mariages précoces et l'importance de la poursuite des études ;
- Renforcement de la confiance en soi et de la capacité d'expression des jeunes filles participantes ;
- Émergence d'aspirations professionnelles variées (médecine, ingénierie, droit, politique, défense, etc.), illustrant un leadership féminin en construction ;
- Identification, par les élèves, d'un besoin concret en matière d'hygiène menstruelle, ayant conduit à la recommandation d'organiser une conférence dédiée ;
- Renforcement de la visibilité et de la crédibilité de la CRISIA Asbl auprès de la communauté scolaire de Ciriri.

d. Défis et perspectives de pérennisation

- Persistance de normes sociales et culturelles favorisant les mariages précoces, limitant parfois la liberté d'expression de certaines élèves et la portée transformative des actions de sensibilisation ;
- Ressources financières limitées face à l'ampleur des besoins identifiés, notamment en matière de soutien scolaire, de santé menstruelle et d'accompagnement psychosocial ;
- Engagement de la CRISIA Asbl, rendu possible grâce à la *Bourse d'Excellence Kajiramugabi pour la santé durable (BEKSD)*, à soutenir sur une période de trois ans la scolarité de 50 élèves excellentes mais nécessiteuses, comme stratégie structurante de pérennisation, de protection éducative et de prévention durable de l'abandon scolaire ;

- Émergence, au cours des échanges et des espaces de dialogue, de thématiques structurantes insuffisamment couvertes à ce stade, notamment celles liées à la justice reproductive, aux trajectoires de vie des adolescentes et aux inégalités d'accès aux droits, appelant à un approfondissement progressif des interventions et à une évolution des cadres d'action.

Projet 4 : Dignité sans barrières : *Inclusion et autonomisation des jeunes filles vivant avec handicap* – Centre Heri Kwetu de Bukavu

Le projet « *Dignité sans barrières* » s'inscrit dans l'engagement de la CRISIA Asbl à promouvoir une SSR inclusive, fondée sur les droits humains et le principe de ne laisser personne de côté. Mis en œuvre en partenariat avec le Centre Heri Kwetu, le projet a été précédé de réunions de concertation et de formalisation du partenariat avec le Comité de gestion du Centre, afin d'assurer l'alignement des interventions avec les besoins spécifiques des jeunes vivant avec handicap, les capacités institutionnelles du Centre et les principes d'inclusion et de dignité. Déployé sur une période de trois mois, le projet a combiné éducation sexuelle inclusive adaptée, sensibilisation aux droits, appui matériel ciblé et approche participative, en considérant l'hygiène menstruelle comme un levier d'autonomisation, de dignité et de lutte contre la stigmatisation. L'intervention a également visé le changement de comportements, en contribuant à briser les tabous liés aux menstruations et à favoriser l'adoption durable de pratiques adaptées, dans un contexte de contraintes économiques des familles.





a. Objectifs

Le projet visait à contribuer à l'amélioration de l'accès des jeunes vivant avec handicap à une éducation sexuelle complète, inclusive et adaptée, dans une approche fondée sur les droits humains et l'égalité. De manière spécifique, il visait à :

- Renforcer les connaissances des jeunes vivant avec handicap sur la santé sexuelle et reproductive ;
- Promouvoir la dignité, l'autonomie et la confiance en soi des participantes et participants, en particulier des jeunes filles vivant avec handicap ;
- Sensibiliser aux droits sexuels et reproductifs en tant que droits fondamentaux, indépendamment du handicap ;
- Fournir un appui matériel aux jeunes filles à travers la distribution de kits d'hygiène menstruelle adaptés ;
- Contribuer à la réduction des inégalités en santé, en lien avec les Objectifs de Développement Durable 3, 5 et 10.

b. Réalisations clés

- Organisation de deux séances d'éducation sexuelle inclusive, adaptées aux jeunes vivant avec différents types de handicaps (mobilité, surdité, mutité et autres limitations fonctionnelles) ;

- Mise en œuvre d'une approche participative et respectueuse, tenant compte des capacités, des rythmes et des besoins spécifiques des bénéficiaires ;
- Abord de thématiques clés : droits sexuels et reproductifs, santé menstruelle, respect du corps, prévention des violences et des abus, estime de soi et autonomie ;
- Distribution de kits d'hygiène menstruelle aux jeunes filles vivant avec handicap, couvrant une période trimestrielle ;
- Mobilisation de l'expertise de la CRISIA Asbl pour traduire les résultats de la recherche en actions concrètes, ancrées dans les réalités locales et institutionnelles.

c. Résultats obtenus

- Amélioration des connaissances des participantes sur la SSR ;
- Renforcement du sentiment de dignité, de confiance en soi et d'inclusion sociale chez les jeunes vivant avec handicap ;
- Meilleure reconnaissance des droits sexuels et reproductifs comme droits humains fondamentaux ;
- Réduction de certaines barrières informationnelles liées au handicap grâce à une approche adaptée et inclusive ;
- Accès effectif des jeunes filles à des kits d'hygiène menstruelle, contribuant à une meilleure gestion de la santé menstruelle et à la participation sociale ;
- Renforcement de la crédibilité de la CRISIA Asbl comme acteur engagé dans la promotion d'une santé inclusive et fondée sur l'équité ;
- Consolidation du partenariat institutionnel local avec le Centre Heri Kwetu, ouvrant la voie à un élargissement progressif de la collaboration à d'autres thématiques de santé durable et d'éducation inclusive des jeunes vivant avec handicap.

d. Défis rencontrés

- Manque de supports pédagogiques spécialisés et adaptés à l'ensemble des types de handicaps ;
- Persistance de tabous sociaux autour de la sexualité des personnes vivant avec handicap ;
- Faible intégration systématique des jeunes vivant avec handicap dans les programmes classiques de SSR ;
- Besoin accru de partenariats techniques et financiers pour assurer la durabilité, l'adaptation continue et l'extension de ce type d'initiatives inclusives.

AXE 3. PREVENTION COMMUNAUTAIRE DU VIH ET SANTE SEXUELLE EN CONTEXTES VULNERABLES

<https://www.youtube.com/watch?v=frFelsjqDAQ&t=56s>

Cet axe est fondé sur la conviction que l'engagement actif et structuré des communautés affectées et locales est indispensable pour s'attaquer aux déterminants des inégalités en santé et des vulnérabilités liées au VIH. La CRISIA Asbl a ainsi adopté une approche communautaire, alignée sur les principes des soins et services VIH différenciés, plaçant les communautés au cœur de la conception, de la mise en œuvre et du suivi des interventions.

Les interventions d'ESC orientées vers la prévention du VIH ont été déployées dans deux contextes distincts mais complémentaires : le milieu scolaire et les zones d'exploitation minière. Cette approche contextuelle a permis de rejoindre des groupes exposés à des vulnérabilités spécifiques — adolescents et jeunes scolarisés en milieux urbain et périurbain de Bukavu, ainsi que jeunes filles et femmes professionnelles du sexe vivant dans le carré minier de Lomera (groupement de Luhihi, zone de santé rurale de Katana).

Les communautés concernées ont été impliquées dès les phases de planification et de design des activités, à travers des concertations avec les leaders communautaires, les structures de santé locales, les comités des professionnelles de sexe, les enseignants et les jeunes eux-mêmes. Cette implication s'est poursuivie lors de la mise en œuvre et du suivi des interventions, favorisant une appropriation locale forte et une meilleure acceptabilité des services.

La mise en œuvre a reposé sur le recours à des pairs éducateurs et soutiens communautaires, sélectionnés au sein des communautés ciblées, formés et mobilisés comme acteurs clés du changement. Leur contribution reconnue et valorisée, y compris à travers des mécanismes de compensation adaptés a renforcé la crédibilité des interventions, réduit la stigmatisation et facilité l'accès à des services de prévention innovants tels que l'autodépistage du VIH.

En plaçant les communautés au centre des décisions et de l'action, cette approche contribue non seulement à améliorer l'efficacité et la couverture des interventions de prévention du VIH, mais aussi à renforcer le pouvoir d'agir communautaire, la durabilité des résultats et la capacité des populations concernées à jouer un rôle actif dans la réduction des inégalités de santé.

Projet 5 : Prévention du VIH par l'autodépistage en milieu scolaire

Le Projet 5 s'inscrit dans une approche innovante de prévention du VIH fondée sur l'autodépistage, mobilisé comme levier d'autonomisation des adolescents et des jeunes, de réduction de la stigmatisation et d'amélioration de l'accès au dépistage.

Mis en œuvre en milieu scolaire public à Bukavu, le projet a été facilité par l'Inspection provinciale du Sud-Kivu de l'Enseignement primaire, secondaire et Nouvelle citoyenneté, garantissant l'accès aux établissements, l'adhésion des équipes éducatives et l'alignement avec les orientations du système éducatif provincial.

Le projet a reposé sur une série structurée de huit séances d'éducation sexuelle complète, organisées dans huit écoles secondaires publiques participantes. Ces séances ont combiné information, démonstration pratique de l'autotest VIH, dialogue intergénérationnel et collecte de données. L'ensemble du processus a été clôturé par une activité de restitution et d'échanges à l'Institut de Bagira, réunissant élèves et enseignants, afin de consolider les apprentissages et de favoriser une appropriation collective et durable des messages clés.

Sur le plan conceptuel, les interventions s'appuient sur des théories du changement de comportement, notamment le **Health Belief Model** (HBM) et le modèle **COM-B** (Capacité,



Opportunité, Motivation), afin de mieux comprendre les freins et leviers au recours au dépistage et de préparer l'implantation d'interventions de prévention plus efficaces, adaptées au contexte scolaire. Une étude mixte séquentielle explicative est en cours, combinant des données quantitatives issues de sondages pré- et post-intervention et des données qualitatives visant à

approfondir les facteurs influençant l'acceptabilité et l'appropriation de l'autodépistage du VIH. Cette démarche vise à produire des données probantes directement mobilisables pour l'amélioration continue et la mise à l'échelle d'interventions de prévention fondées sur l'autodépistage.

a. Objectifs

Le projet visait à contribuer à la prévention du VIH-Sida en milieu scolaire à travers une approche éducative participative, favorisant l'autonomie des jeunes, le dialogue intergénérationnel et le changement de comportement. Plus spécifiquement, il visait à :

- Renforcer les connaissances des élèves sur le VIH/Sida, les modes de transmission, la prévention et l'importance du dépistage précoce ;
- Démystifier l'autodépistage du VIH afin de réduire la peur, les tabous et la stigmatisation ;
- Créer des espaces sécurisés de dialogue entre jeunes et adultes autour des réalités liées à la santé sexuelle ;
- Sensibiliser au lien entre violences basées sur le genre (VBG) et vulnérabilité au VIH ;
- Explorer les déterminants du changement de comportement à partir des cadres HBM et COM-B ;
- Collecter des données anonymes destinées à orienter les futures interventions et les démarches de recherche-action de la CRISIA Asbl.

b. Réalisations clés

- Organisation de huit séances d'ESC, une dans chacune des huit écoles secondaires publiques participantes de Bukavu, intégrant information, échanges et démonstration pratique de l'autotest VIH ;
- Animation d'exposés interactifs sur le VIH-Sida et le dépistage, favorisant l'expression des connaissances, perceptions et préoccupations des élèves ;
- Réalisation de démonstrations pratiques de l'autotest VIH, étape par étape, afin d'en faciliter la compréhension et l'acceptabilité ;
- Intégration systématique d'échanges ciblés sur les VBG, à partir des préoccupations exprimées par les élèves ;
- Structuration des discussions selon les dimensions COM-B, afin d'identifier des leviers concrets de changement de comportement ;
- Administration de sondages anonymes pré et post-séances pour documenter l'évolution des perceptions et attitudes ;
- Organisation d'une activité de clôture le 5 décembre 2025 à l'Institut de Bagira, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH-Sida, réunissant 70 élèves et 10 enseignants des huit écoles participantes.

c. Résultats obtenus

- Amélioration notable des connaissances des élèves sur le VIH-Sida, la prévention et le dépistage ;
- Réduction des peurs et des idées reçues liées à l'autodépistage du VIH grâce à l'approche démonstrative ;
- Forte participation et engagement des élèves, témoignant de la pertinence de l'approche participative et scolaire ;
- Meilleure compréhension des facteurs influençant le recours au dépistage (perception du risque, accessibilité, motivation, influence sociale) ;
- Prise de conscience accrue du lien entre VBG, vulnérabilité sexuelle et risque de VIH ;
- Production de données utiles pour affiner les stratégies futures et renforcer l'ancrage scientifique des interventions de prévention : 17 entrevues réalisées de face à face et 210 répondants au questionnaire en ligne;
- Renforcement de l'autonomie et de la confiance des jeunes dans la gestion de leur santé sexuelle.
- Renforcement de la capacité des adolescents et des jeunes à se projeter dans un parcours de soins responsable après le dépistage, incluant l'orientation vers les services de santé, la recherche de soutien approprié et l'auto-gestion de leur santé sexuelle dans la durée.
- 34 autotests VIH réalisés et 567 boîtes de préservatifs distribués

d. Défis rencontrés

Malgré les résultats encourageants, la mise en œuvre du projet a mis en évidence plusieurs défis structurels et socioculturels. La persistance de la peur du résultat du test et de la stigmatisation sociale associée au VIH continue d'influencer les décisions de dépistage chez certains élèves. L'accès à l'autotest VIH demeure encore limité en milieu scolaire, réduisant les possibilités de passage à l'acte malgré une intention favorable. Par ailleurs, le regard des pairs, de la famille ou de certains adultes constitue un facteur d'influence non négligeable sur la décision individuelle de se faire dépister, tandis que l'implication des enseignants et des parents reste à renforcer pour créer un environnement scolaire durablement favorable à la prévention.

Ces défis soulignent la nécessité de dépasser le stade de l'intention de dépistage pour investir des conditions d'implémentation favorables, à travers des services VIH centrés sur les jeunes, garantissant confidentialité, accessibilité et continuité entre sensibilisation, dépistage et orientation vers les soins.

Projet 6 : Prévention du VIH par la sensibilisation en zones minières

Le **Projet 6** « *Santé connectée, vies protégées* » a été conçu et mis en œuvre selon une approche

communautaire planifiée et concertée, visant à réduire le risque de transmission du VIH et des autres infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) parmi les populations clés du site minier de Lomera (Luhihi), dans la zone de santé rurale de Katana. La mise en œuvre du projet a été précédée d'activités de préparation et de formalisation, incluant des échanges avec le Bureau central de la zone de santé rurale de Katana, le Comité de santé et de développement du Centre de Santé d'Izimero, les leaders communautaires du village de Lomera ainsi que le Comité des professionnelles de sexe du site minier de Lomera. Cette phase de concertation a permis d'identifier les priorités locales, d'adapter les modalités d'intervention au contexte minier et de renforcer l'appropriation communautaire des actions avant leur déploiement

<https://crisiaasbl.org/seminaire29>





CRISIA Asbl



CRISIA Asbl

a. Objectifs

Le projet visait à contribuer à la réduction du risque de transmission du VIH et des ITSS parmi les populations clés du site minier de Lomera, à travers des interventions communautaires adaptées au contexte local. Il visait notamment à :

- Améliorer l'accès aux moyens de prévention du VIH et des ITSS pour les populations clés ;
- Renforcer l'offre de dépistage du VIH à travers des solutions adaptées et acceptables ;
- Favoriser l'appropriation communautaire des interventions de SSR;
- Réduire les barrières liées à la stigmatisation, à l'éloignement géographique et à la confidentialité.

b. Réalisations clés

À l'issue de la phase préparatoire, les activités suivantes ont été mises en œuvre dans une logique d'autonomisation communautaire et de durabilité :

- Organisation de deux ateliers de formation et de discussion avec les jeunes garçons, les jeunes filles et les responsables du site minier, portant sur la SSR, la prévention du VIH par le dépistage volontaire, ainsi que la démonstration correcte de l'utilisation des préservatifs. Ces ateliers visaient à renforcer les connaissances, les compétences pratiques et la capacité des participants à adopter et promouvoir des comportements protecteurs ;
- Distribution de kits hygiéniques (seaux, bassins, savons) à 100 filles et femmes professionnelles du sexe du site minier de Lomera ;
- Mise à disposition de 150 boîtes de préservatifs féminins à destination des filles et femmes professionnelles du sexe ;
- Distribution de 1500 boîtes de préservatifs masculins aux hommes creuseurs miniers, afin de promouvoir des pratiques sexuelles protégées ;
- Remise de 2000 kits d'autodépistage du VIH au Centre de Santé d'Izimero, en vue de renforcer l'offre locale de dépistage et de garantir la confidentialité des usagers.

c. Résultats obtenus

- Forte implication et appropriation communautaire du projet, traduisant un leadership local et une participation active des acteurs concernés
- Amélioration de la disponibilité des moyens de prévention du VIH et des IST au sein du site minier de Lomera dans un contexte où la zone de santé rurale manque tout appui en intrants VIH ;
- Renforcement de la capacité locale de dépistage grâce à l'introduction de l'autodépistage du VIH au niveau du Centre de Santé d'Izimero ;
- Augmentation de la sensibilisation et de l'acceptabilité des outils de prévention auprès des populations minières ;
- Renforcement du lien entre les communautés minières et les structures de santé locales, favorisant un accès plus inclusif et continu aux services de SSR.

d. Défis rencontrés et leçons apprises

- Stigmatisation persistante des populations clés, pouvant freiner la demande de services de dépistage et de prévention, en particulier chez les jeunes femmes enceintes et en âge de procréer, malgré leur exposition accrue au risque de transmission du VIH ;
- Faible recours au dépistage chez les enfants nés de mères vivant avec le VIH, dont certains atteignent l'adolescence sans connaître leur statut sérologique, révélant des lacunes dans le continuum de prévention, de dépistage et de suivi pédiatrique ;

- Mobilité et instabilité des populations minières, compliquant le suivi continu des bénéficiaires et l'adhérence aux parcours de prévention et de soins ;
- Éloignement géographique et contraintes logistiques affectant l'accès régulier aux services de santé, notamment pour les femmes et les adolescents ;
- Besoin accru de digitalisation des services de prévention du VIH, montrant que les approches numériques (prise de rendez-vous confidentielle, rappels personnalisés, information ciblée et accompagnement à distance) permettent de réduire la stigmatisation perçue, d'améliorer l'acceptabilité du dépistage et de renforcer la continuité des services, en particulier auprès des jeunes, des femmes et des populations mobiles ;
- Faible connectivité dans certaines zones, limitant actuellement l'usage optimal de solutions numériques, mais soulignant la nécessité de solutions hybrides (numériques et communautaires) adaptées aux contextes à ressources limitées.

AXE 4. RECHERCHE ET INNOVATION ET EN SANTÉ DURABLE ET SCIENCES INFIRMIERES

Cet axe montre nos projets de recherche en cours en santé numérique et intelligence artificielle pour la transformation de la santé et des sciences infirmières.

9. Recherche scientifique et innovation

En 2025, la CRISIA Asbl a consolidé son positionnement comme acteur de référence dans le champ de la recherche et de l'innovation en santé, avec un accent particulier sur la santé numérique et l'intelligence artificielle (IA) en tant que leviers de transformation durable des pratiques de recherche, de prévention et de soins infirmiers. Les activités menées s'inscrivent dans une approche de recherche appliquée, orientée vers la résolution de problématiques concrètes de santé publique, l'amélioration des pratiques professionnelles et la réduction des inégalités en santé. L'innovation est envisagée de manière responsable, éthique et contextualisée, en tenant compte des réalités des systèmes de santé à ressources limitées et des besoins des populations vulnérables. Ce positionnement est cohérent avec les priorités internationales en santé numérique, tout en affirmant une contribution spécifique au développement et à la reconnaissance des sciences infirmières comme discipline scientifique et acteur clé de la transformation des systèmes de santé.

10. Manuscrits en préparation ou soumis

Les travaux de recherche en cours au sein de la CRISIA Asbl explorent l'acceptabilité, les conditions d'implantation et l'impact des technologies numériques et des interventions comportementales en santé, avec une attention particulière portée aux contextes de vulnérabilité sociale, économique et institutionnelle. Ces recherches mobilisent des méthodologies mixtes rigoureuses (devis convergents et séquentiels explicatifs) et s'appuient sur des cadres théoriques reconnus en sciences de la santé et en sciences infirmières, contribuant à la production de données probantes transférables aux politiques et aux pratiques.

Les principaux manuscrits en cours ou soumis sont les suivants :

- i. Evaluating the acceptability of the TAVIE-Woman intervention among women living with HIV to improve antiretroviral therapy adherence: A mixed-methods study. BMC Women's Health. Submission ID: 55886315-8993-478e-82e9-1eb2e7457ca8.
- ii. Exploration des besoins en formation des enseignants des Instituts supérieurs des techniques médicales en République démocratique du Congo face aux défis de l'intégration des technologies numériques et de l'intelligence artificielle : un devis mixte convergent. Manuscrit en cours de finalisation. Approbation éthique n° CNES 001/DPSK/266B/PP/2025
- iii. Prévalence des violences basées sur le genre en milieu universitaire congolais et potentiel des solutions numériques pour la prévention, le soutien et le signalement : une étude mixte séquentielle explicative. Manuscrit en cours de finalisation. Approbation

éthique n° ESP/CE/105/2025

- iv. From intention to action: a mixed-methods, theory-informed study of HIV self-testing among secondary school students in Bukavu, Democratic Republic of Congo
- v. Mapping theories and models of digital health education in francophone sub-Saharan Africa: a scoping review and epistemological analysis for nursing science" to science of nursing and health practices.

11. Publications scientifiques

- i. Maneraguha, F. K., Côté, J., et Hatem, M. (2025). L'intention d'utiliser des applications de santé mobile pour l'éducation sexuelle complète des jeunes en République démocratique du Congo : Une étude mixte convergente. *Recherche et Avancées en Sciences Infirmières*, 1. <https://doi.org/10.25965/reasci.399>
- ii. Colloque « *La santé dans tous ses états : explorer les dynamiques numériques et leurs impacts* », Observatoire international des impacts sociétaux de l'IA et du numérique, février 2025, HEC Montréal. Rédaction de la synthèse des discussions académiques sur l'IA en santé et en éducation, sous la supervision de la Professeure Marie-Pierre Gagnon. Compte rendu publié par le Fond de recherche du Québec : <https://www.obvia.ca/ressources/compte-rendu-du-colloque-la-sante-dans-tous-ses-etats>
- iii. Maneraguha, F. K., Chirimwami, P. M., Côté, J., Mouala, C., Rothan-Tondeur, M., et Margat, A. (2023). Impact de la COVID-19 sur les services de prévention du VIH et de prise en charge des personnes vivant avec le VIH dans la ville de Bukavu : Une étude mixte séquentielle explicative. *Science of Nursing and Health Practices / Science infirmière et pratiques en santé*, 6(2), Article 2. <https://www.erudit.org/fr/revues/snahp/2023-v6-n2-snahp09050/1108907ar/>

12. Communications scientifiques orales

- i. Larue, C., Pelletier, N., Houpanou, M., **Kajiramugabi Maneraguha, F.**, & Goudreau, J. (2025, 2-5 juin). *Démarche collaborative Québec-Sénégal pour le développement de la recherche et des soins infirmiers* [Communication orale]. Congrès mondial du SIDIIEF, Lausanne, Suisse. https://sidiief.org/wp-content/uploads/CongresSIDIIEF2025-Recueil-resumes.pdf?utm_source=infolettre29oct&utm_medium=email&utm_campaign=congres2025&utm_term=recueil-resumes&utm_content=publication page 66.
- ii. F.K. Maneraguha¹, J. Côté², G. Rouleau³, G.W. Utshudienyema.⁴ Late HIV testing in delivery rooms of Bukavu referral maternity wards for HIV vertical transmission prevention in the Democratic Republic of Congo: a retrospective study. Number EP0258, **IAS 2025**, the 13th IAS Conference on HIV Science, Kigali, Rwanda, and virtually, from 13 to 17 July 2025 <https://programme.ias2025.org/Abstract/Abstract/?abstractid=4271>



Francois Kajiramugabi, inf., PhDc (Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal, Canada), **Directeur général** de la CRISIA Asbl à la 13^e Conférence internationale sur le VIH-SIDA, Kigali (Rwanda), juillet 2025

13. Prix et reconnaissance liés à la recherche et innovation en santé

- i. **Prix Coup de cœur du Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public** (CEPPP) pour le projet « *L'éducation sexuelle entre leurs mains* », soulignant l'innovation sociale et numérique en santé (Axe Carrefour de l'innovation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Canada) <https://www.chumontreal.qc.ca/actualites/explique-moi-ta-science-premier-concours-vulgarisation-chaudement-dispute>

- ii. **Prix Alice-Girard – Fonds de recherche du Québec**, Canada pour une publication scientifique en français, reconnaissant l'excellence et l'impact des travaux de recherche sur les services et soins VIH en République démocratique du Congo <https://frq.gouv.qc.ca/histoire-et-rapport/prix-alice-girard-mars-2025/>

14. Transfert des connaissances et renforcement des capacités



En 2025, la CRISIA asbl a investi le champ de la santé numérique comme levier de transformation durable. Des conférences et formations ont été organisées sur la recherche documentaire à l'ère de l'intelligence artificielle, à destination des enseignants et

étudiant (es) en sciences infirmières. Ces activités ont contribué à renforcer les compétences numériques, l'esprit critique et la pratique fondée sur les données probantes, tout en ouvrant la réflexion sur l'usage éthique et contextuel de l'IA en santé. <https://rtnk.org/sud-kivu-les-enseignants-et-etudiants-de-listm-bukavu-outilles-sur-le-bon-usage-de-lintelligence-artificielle-dans-les-recherches-scientifiques/>

15. Contributions aux dynamiques de formation infirmière en Afrique francophone et aux partenariats Nord-Sud

Dans le cadre de la conférence « *Renforcer les compétences infirmières en Afrique francophone : collaborations et perspectives* », la CRISIA Asbl est intervenue pour partager des retours d'expériences issus des parcours de formation et de recherche à l'international, en particulier autour de la question : « **Se former à l'étranger : tremplin pour l'Afrique ou exode annoncé des talents ?** » Cette intervention a permis d'alimenter une réflexion collective sur : la mobilité académique internationale des infirmiers et infirmières africain.es, les conditions favorisant un retour des compétences et leur ancrage local, le rôle des organisations de recherche et des partenariats institutionnels dans la prévention de la fuite des cerveaux, et la nécessité de penser la formation à l'étranger comme un levier de renforcement des systèmes de santé, et non comme une fin en soi. À travers cette contribution, la CRISIA Asbl a réaffirmé son engagement en faveur d'une justice épistémique, d'une décentration des savoirs infirmiers et d'un développement des compétences fondé sur la réciprocité, la solidarité et la durabilité dans les collaborations Nord-Sud <https://sidiief.org/conferences-africaines/>. Par ses actions de formation, de transfert des connaissances et de réflexion critique sur les parcours de formation internationale, la CRISIA Asbl contribue activement au renforcement durable des capacités en

sciences infirmières en Afrique subsaharienne francophone, en articulant innovation numérique, équité et ancrage local.

16. Bourses et leviers de développement durable et des sciences infirmières

a. Bourse d'excellence Sylvie Dubois pour le leadership infirmier (BESD-LI)

La **BESD-LI** constitue un levier structurant pour le développement du leadership infirmier en ASF. Elle soutient l'excellence académique, la formation avancée, la recherche et la gestion en sciences infirmières. Les retombées institutionnelles sont particulièrement notables pour l'ISTM Bukavu, où la bourse contribue à la professionnalisation et à la reconnaissance de la formation infirmière <https://crisiaasbl.org/formation22>.



Professeure **Sylvie Dubois**, inf., PhD,
Doyenne de la Faculté des sciences
infirmières de l'Université de
Montréal, Canada

b. Bourse d'excellence Kajiramugabi pour la santé durable (BEKSD)

La **BFK-SD** vise prioritairement à soutenir les jeunes filles issues de familles vulnérables, scolarisées en milieux périurbains et ruraux du Sud-Kivu, tout en demeurant ouverte aux jeunes garçons faisant preuve d'excellence académique, afin de prévenir l'abandon scolaire, phénomène étroitement lié aux mariages précoces, aux inégalités de genre et à la reproduction des vulnérabilités sociales. Cette bourse s'inscrit dans une approche intégrée de santé durable par l'égalité de genre, l'autonomisation des jeunes filles et la justice sociale, en reconnaissant l'éducation comme un déterminant clé de la santé, du bien-être et du développement des communautés.

Somme toute, en articulant recherche, innovation numérique, formation et mécanismes de soutien structurels, la CRISIA Asbl contribue activement au développement durable des

systèmes de santé et des sciences infirmières en Afrique subsaharienne francophone.

AXE 5. GOUVERNANCE, STRUCTURATION INSTITUTIONNELLE ET PARTENARIATS

4. Gouvernance institutionnelle

L'année 2025 a constitué une étape majeure de maturation organisationnelle pour la CRISIA Asbl, marquée par la consolidation de ses fondements juridiques, administratifs, humains et stratégiques, condition essentielle à la durabilité et à la crédibilité institutionnelle de ses interventions.

Sur le plan administratif et juridique, la CRISIA Asbl a renforcé son statut institutionnel à travers :

- L'obtention de l'acte de personnalité juridique (F2), confirmant sa reconnaissance légale ;
- La création d'un compte bancaire institutionnel, renforçant la transparence financière et la capacité de gestion des fonds ;
- La mise à jour et la formalisation des documents et procédures de gestion, en vue d'une gouvernance conforme aux exigences des partenaires et bailleurs.

Dans cette dynamique de structuration institutionnelle, la CRISIA Asbl a également renforcé ses capacités matérielles et logistiques par l'équipement progressif de son bureau. Celui-ci a été doté de chaises et tables de travail, ainsi que d'ordinateurs portables de bureau, permettant d'améliorer les conditions de travail du personnel, de renforcer la gestion administrative et financière, d'assurer le suivi des projets et de soutenir les activités de recherche, de coordination et de communication. Cet investissement contribue à la professionnalisation de l'organisation et à sa capacité à répondre aux exigences opérationnelles et de redevabilité des partenaires et bailleurs.

Sur le plan organisationnel, la gouvernance de la CRISIA Asbl repose sur une structure intégrée combinant direction stratégique, supervision scientifique et gestion administrative professionnelle. Cette gouvernance s'appuie sur des organes clairement définis, assurant la cohérence entre vision stratégique, production scientifique et mise en œuvre opérationnelle des projets. En 2025, **21 personnes** ont contribué à la réalisation de la mission de la CRISIA Asbl, incluant :

- Un Directeur général, chargé de la direction stratégique globale, de la supervision des programmes de recherche et de la représentation institutionnelle ;
- Un Président du comité de gestion, responsable de la coordination, de l'administration courante et de l'orientation stratégique ;
- Deux coordonnateurs techniques, en charge de la gestion opérationnelle, de la logistique, de la communication et de l'appui aux projets ;
- Un responsable IT et communication, assurant le soutien numérique et technologique

des activités ;

- Cinq animateurs et sensibilisateurs de terrain ;
- Un chauffeur, chargé de la gestion du véhicule logistique ;
- Dix membres du comité scientifique, mobilisés pour garantir la qualité méthodologique, scientifique et éthique des recherches, publications et formations.

5. **Renforcement des capacités et leadership institutionnel**

Dans une logique de renforcement durable des capacités organisationnelles, la CRISIA Asbl a investi dans la formation continue de son personnel de direction et de son comité de gestion. À ce titre, des membres clés de l'organisation ont suivi avec succès la formation internationale certifiante : « *Cours en santé sexuelle et reproductive des adolescents : Répondre aux besoins et réaliser les droits des adolescents en matière de santé sexuelle et reproductive pour la Région Afrique de l'OMS (ASRH FR 2025)* », organisée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et ses partenaires (HRP, Research for Impact). Cette formation, suivie entre octobre et décembre 2025, comprenait huit modules, tous validés avec succès :

- 1) Offre d'éducation complète à la sexualité ;
- 2) Offre de services de contraception ;
- 3) Soins prénatals, intrapartum et postnatals ;
- 4) Fournir des soins d'avortement sécurisés ;
- 5) Infections sexuellement transmissibles (IST) : prévention et prise en charge ;
- 6) Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) : prévention et soins ;
- 7) Violence à l'égard des femmes et des filles : prévention, soutien et soins ;
- 8) Pratiques traditionnelles néfastes : prévention.

L'obtention du certificat de réussite atteste d'un renforcement substantiel des compétences techniques, programmatiques et stratégiques de la direction et du comité de gestion, consolidant la capacité de la CRISIA Asbl à concevoir, piloter et évaluer des interventions alignées sur les normes internationales en santé sexuelle et reproductive des adolescents.

Parallèlement, les capacités du personnel de terrain ont été renforcées à travers l'accompagnement technique, la supervision continue et l'intégration progressive des approches fondées sur les droits humains, l'équité et les données probantes.

6. **Partenariats**

En 2025, la CRISIA Asbl a consolidé un réseau de partenariats multi-niveaux (local, national et international), constituant un levier central de son ancrage communautaire, de sa légitimité institutionnelle et de la durabilité de ses actions.

a. **Partenariats locaux et nationaux**

La CRISIA Asbl a développé des collaborations stratégiques avec :

- Le ministère de l'Enseignement supérieur, universitaire, recherche et innovations technologiques à travers certaines institutions comme l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bukavu, notamment dans le cadre de la Bourse d'excellence Sylvie Dubois, contribuant à la promotion de l'excellence académique et de la recherche en sciences infirmières ;
- Le ministère de la santé à travers le Centre Heri Kwetu de Bukavu, pour l'appui et l'accompagnement des personnes vivant avec handicap, renforçant l'inclusion et l'équité d'accès aux services ; et les structures de santé communautaires, dont le Centre Hospitalier Mère-Enfant, pour le renforcement des interventions en santé maternelle et infantile.
- Le ministère de l'enseignement primaire, secondaire et Nouvelle Citoyenneté à travers dix établissements d'enseignement secondaire (publics et privés, urbains, périurbains et ruraux), dans le cadre des programmes d'ESC des jeunes.

CRISIA Asbl et certains de ses partenaires communautaires, Bukavu, République démocratique du Congo, juillet 2025



2. Partenariats académiques et internationaux

La CRISIA Asbl entretient et développe des partenariats académiques et scientifiques aux niveaux national et international, favorisant le transfert de connaissances, la co-production de données probantes et le développement de projets de recherche et de formation alignés sur les standards internationaux. Dans cette dynamique, les affiliations académiques et scientifiques du

Directeur général constituent des leviers stratégiques mis au service de la CRISIA Asbl, facilitant l'accès à des réseaux d'excellence, à des cadres conceptuels reconnus et à des opportunités de collaboration structurantes. Au niveau **canadien**, ces affiliations incluent notamment la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal, la Faculté des études supérieures et postdoctorales de l'Université de Montréal, la Chaire de recherche sur les nouvelles pratiques des soins infirmiers, l'Observatoire international des impacts sociétaux de l'IA et du numérique, le Programme national de mentorat sur le VIH et les hépatites virales, ainsi que le Réseau canadien des interventions et essais comportementaux. Ces ancrages contribuent au renforcement de la rigueur méthodologique, à l'intégration de l'innovation numérique responsable et à l'alignement des projets de la CRISIA Asbl sur les priorités contemporaines en santé publique et en sciences infirmières. Au niveau **international**, la CRISIA Asbl est membre affilié du Secrétariat international des infirmiers et infirmières de l'espace francophone, ainsi que de Research4life. Par ailleurs, le Directeur général de la CRISIA Asbl est membre de l'International AIDS Society (mandat 2025–2027). Ces affiliations renforcent la visibilité internationale de l'organisation, son ancrage dans les normes globales et sa capacité à contribuer aux débats, aux priorités et aux initiatives internationales en matière de santé sexuelle, reproductive et de prévention du VIH. L'ensemble de ces partenariats et affiliations positionne la CRISIA Asbl comme un acteur crédible de l'interface recherche–action, capable de traduire les cadres scientifiques et internationaux en interventions adaptées, équitables et durables dans les contextes du Sud-Kivu et de l'Afrique subsaharienne francophone. En 2025, la consolidation de la gouvernance, le renforcement des capacités internes et le développement de partenariats stratégiques ont marqué une étape décisive de maturation organisationnelle, constituant un socle solide pour la pérennité, la redevabilité et l'impact durable des actions menées en santé et en sciences infirmières.

AXE 6. RAPPORT BUDGETAIRE ET TRESORERIE

L'exercice budgétaire 2025 s'inscrit pleinement dans la dynamique des activités de la CRISIA Asbl, telle que décrite dans ce rapport, caractérisée par la transition entre une phase de structuration institutionnelle et une phase de mise en œuvre opérationnelle à fort impact. La gestion financière de l'année 2025 a été guidée par les principes de bonne gouvernance, d'efficacité, de transparence et d'alignement stratégique, en cohérence avec la mission de la CRISIA Asbl visant la promotion de la santé durable, de la recherche innovante et du renforcement des systèmes de soins en Afrique. Les détails budgétaires et de trésorerie sont à consulter dans l'annexe 1 (Rapport financier).

AXE 7. PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2026

Les perspectives pour l'année 2026, inscrites dans un horizon de court et moyen terme, visent prioritairement la consolidation des acquis de 2025, la structuration interne et la continuité des interventions existantes, en tenant compte des défis rencontrés et des leçons apprises. Elles seront traduites en actions concrètes à travers l'élaboration et la mise en œuvre d'un **Plan opérationnel 2026**, fondé sur les résultats, les apprentissages du terrain, les besoins exprimés par les communautés et les exigences de redevabilité.

1. Consolidation des interventions communautaires existantes

En 2026, la CRISIA Asbl poursuivra et stabilisera les interventions mises en œuvre en 2025, en intégrant les ajustements nécessaires issus des défis observés (ampleur des besoins, contraintes logistiques, accessibilité, continuité des services et durabilité des intrants).

- **Poursuivre et stabiliser** les projets en santé maternelle, scolaire et sexuelle dans les sites déjà couverts (Kasha, Kavumu, Ciriri, Bukavu et zones minières) ;
 - **Maintenir la distribution ciblée** de kits (naissance, hygiène menstruelle, prévention VIH), en renforçant les mécanismes de priorisation et de suivi ;
 - **Renforcer l'intégration des jeunes filles vivant avec handicap** dans les activités déjà en cours, en améliorant progressivement l'adaptation des supports, l'accessibilité des séances et l'accompagnement communautaire ;
 - **Capitaliser les leçons apprises** liées aux barrières structurelles identifiées (eau, hygiène, infrastructures scolaires, éloignement et mobilité) afin d'orienter des solutions plus durables, notamment au sein des écoles.

2. Renforcement organisationnel et gouvernance

Les défis relevés en 2025 ont mis en lumière la nécessité de consolider les mécanismes internes de gestion et de redevabilité afin de soutenir l'expansion progressive des interventions et la mobilisation de ressources.

- Compléter, finaliser et valider les documents de gestion et procédures internes (administration, finances, achats, logistique, ressources humaines, gestion des données) ;
- Réaliser un audit financier et renforcer les dispositifs de transparence, de traçabilité et de redevabilité vis-à-vis des partenaires et bailleurs ;
- Clarifier les rôles et responsabilités des organes de gouvernance et renforcer la coordination interne entre direction, comité de gestion, comité scientifique et équipes opérationnelles.

3. Capacités humaines et techniques

Les enseignements tirés des activités de terrain en 2025 confirment l'importance d'investir dans la professionnalisation des équipes, la supervision et l'amélioration continue, afin d'augmenter

la qualité et la cohérence des interventions.

- Renforcer les compétences de l'équipe (gestion de projets, suivi-évaluation, collecte et gestion des données, numérique, communication stratégique) ;
- Structurer un dispositif de suivi-évaluation des activités, permettant de documenter les résultats, les effets et les ajustements nécessaires, et d'améliorer la qualité des rapports ;
- Consolider le fonctionnement du comité scientifique, afin d'encadrer la production de données probantes, la capitalisation des leçons apprises et l'amélioration des protocoles d'intervention.

4. Partenariats et mobilisation de ressources

Les défis liés à l'ampleur des besoins et à la durabilité des intrants, ainsi que les leçons apprises sur l'acceptabilité et l'appropriation communautaire, soulignent l'importance d'une stratégie renforcée de partenariats et de mobilisation de ressources.

- Maintenir et formaliser les partenariats existants (protocoles, conventions, mécanismes de coordination) ;
- Créer et formaliser des partenariats internationaux, en cohérence avec la mission, les priorités thématiques et les standards internationaux ;
- Identifier et soumettre des propositions de projets à des bailleurs potentiels, en valorisant les acquis, les résultats et les apprentissages issus des interventions déjà déployées ;
- Renforcer la visibilité institutionnelle par une communication stratégique (rapports, site web, diffusion des résultats, valorisation des productions scientifiques et des impacts communautaires).

CONCLUSION

L'année 2025 constitue une étape charnière dans le développement institutionnel, scientifique et opérationnel de la *Chaire de recherche innovante en santé durable et sciences infirmières en Afrique* (CRISIA Asbl). Elle marque le passage effectif d'une phase de structuration stratégique à une phase de mise en œuvre opérationnelle intégrée, caractérisée par des interventions concrètes, documentées et ancrées dans les réalités communautaires du Sud-Kivu. À travers le programme structurant *INNOV+*, la CRISIA Asbl a démontré sa capacité à articuler de manière cohérente recherche appliquée, innovation sociale et numérique, renforcement des capacités et action communautaire, au service de priorités sanitaires majeures. Les projets mis en œuvre ont répondu à des besoins critiques en santé maternelle et infantile, santé scolaire, éducation sexuelle complète, prévention du VIH, égalité de genre et inclusion des jeunes vivant avec handicap, en ciblant prioritairement les populations les plus vulnérables et insuffisamment desservies.

Les résultats obtenus témoignent d'un impact sanitaire et social tangible : amélioration de l'accès aux soins prénatals et à des accouchements sécurisés, réduction de barrières matérielles et psychosociales à la scolarisation des adolescentes, renforcement de l'autonomie et de la dignité des jeunes filles, amélioration de l'acceptabilité des outils de prévention du VIH, et appropriation communautaire progressive des interventions. L'approche fondée sur la recherche-action participative, le dialogue intergénérationnel et l'implication des acteurs locaux a renforcé la confiance, la légitimité institutionnelle et la durabilité des actions.

Parallèlement, l'investissement stratégique de la CRISIA Asbl dans la recherche, la santé numérique et l'innovation responsable, notamment à travers des études mixtes, des manuscrits scientifiques, des communications internationales et des activités de transfert de connaissances, a contribué à la production de données probantes adaptées aux contextes à ressources limitées. Cette dynamique renforce la reconnaissance des sciences infirmières comme discipline clé de transformation des systèmes de santé en Afrique subsaharienne francophone.

L'année 2025 a également été marquée par une consolidation institutionnelle significative. Le renforcement de la gouvernance, la structuration administrative et financière, l'équipement du bureau, la professionnalisation des équipes, la mise en place d'un comité scientifique et la diversification des partenariats locaux, nationaux et internationaux constituent désormais un socle solide pour la redevabilité, la crédibilité et la pérennité de l'organisation. La performance financière enregistrée, conjuguée à une gestion prudente et transparente, témoigne de la capacité de la CRISIA Asbl à gérer efficacement les ressources issues des cotisations de ses membres et celles lui confiées par ses partenaires.

Enfin, les perspectives définies pour 2026 s'inscrivent dans une logique de consolidation, d'amélioration continue et de mise à l'échelle progressive, en capitalisant sur les acquis, les

leçons apprises et les besoins exprimés par les communautés. Elles visent à renforcer la durabilité des interventions, à approfondir l'innovation numérique et à intensifier la mobilisation de ressources, tout en maintenant un ancrage communautaire fort et une exigence scientifique élevée.

Ainsi, au terme de l'exercice 2025, la CRISIA Asbl confirme sa capacité à générer un impact social et scientifique pertinent, à opérer à l'interface recherche-action et à se positionner comme un acteur crédible et émergent de la santé durable et des sciences infirmières en Afrique subsaharienne francophone, ouvrant la voie à une institutionnalisation renforcée et à une reconnaissance accrue aux niveaux national et international.

Fait à Bukavu, le 31 décembre 2025

Le Président du Comité de Gestion

Le Directeur Général



François Kajiramugabi Maneraguha

Fiston MUYASESE Murhula

ANNEXE :

1. Rapport financier annuel
2. Les accords de partenariats
3. Liste d'inventaire des actifs
4. Liste du personnel

NOS RÉSEAUX SOCIAUX

LinkedIn : **CRISIA Asbl**

<https://www.linkedin.com/in/crisia-asbl-a9981a3ab>

Facebook : **Crisia asbl**

YouTube : <https://www.youtube.com/@CRISIAAsbl>