



CONSORTIUM BELGE
POUR LES SITUATIONS D'URGENCE

SÉISME MYANMAR

Campagne de récolte de fonds du Consortium 12-12 (2025)

**Aide humanitaire pour les victimes
des tremblements de terre au Myanmar**

Rapport 12 mois | Date de publication : avril 2026



TABLE DES MATIÈRES

Remerciements	3
Introduction	4
Aperçu des programmes et témoignages	5
Carte	5
Caritas International	6
Handicap International	8
Médecins du Monde	10
Oxfam Belgique	12
Plan International Belgique	14

REMERCIEMENTS

Avec une profonde gratitude, le Consortium 12-12 reconnaît l'effort collectif de toutes celles et ceux qui ont rendu l'action Myanmar 12-12 possible.

La solidarité de milliers de donateurs — particuliers, autorités locales, entreprises et organisations à but non lucratif — nous a permis d'apporter ensemble une aide significative à la population touchée. Dans ce premier rapport intermédiaire, vous découvrirez comment cet engagement commun fait une réelle différence sur place.

Remerciements particuliers également aux communes suivantes :

Alken	Floreffe	Lummen	Rumst
Amblève	Halle	Malle	Sambreville
Assenède	Holsbeek	Meerhout	Saint-Gilles-Waes
Balen	Ingelmunster	Menin	Stabroek
Beernem	Jabbeke	Merelbeke-Melle	Tervuren
Bierbeek	Kalmthout	Mettet	Torhout
Boechout	Kaprijke	Oud-Turnhout	Wanze
Bruges	Kruisem	Overijse	Wellen
Dessel	Laakdal	Peer	Zele
Diest	Lille	Pelt	Zonnebeke
Donceel	Lochristi	Pepingen	Zuienkerke
Evergem	Lokeren	Ranst	Zulte
Faimes	Londerzeel	Rijkevorsel	

Nous adressons également nos remerciements les plus sincères aux médias francophones et néerlandophones, aux régies publicitaires ainsi qu'à nos nombreux autres partenaires. Grâce à leur engagement, à la mise à disposition de leurs ressources et à la mobilisation de leurs équipes, l'appel a bénéficié de l'attention et de la visibilité nécessaires pour informer, toucher et mobiliser le grand public face à une crise humanitaire moins présente dans l'actualité quotidienne.

Azerion	Groupe Sudmedia	NortTV (Regional TV North)
Clear Channel	Guidooh	PLAY MEDIA
De Buren (Regional TV North)	IPM	RMDP (Regional TV South)
DPG MEDIA	Le Ligueur	Rossel Advertising
Edition Ventures	Le Moniteur AutoGids	VRT
Groupe Rossel	MO*	
	NGroup	

INTRODUCTION

CONTEXTE DE L'APPEL

Le 28 mars 2025, un puissant tremblement de terre d'une magnitude de 7,7 a frappé le centre du Myanmar. Quelques minutes plus tard, une seconde secousse de magnitude 6,7 a suivi, accompagnée de nombreuses répliques. Cela a entraîné une destruction massive et le déplacement de nombreuses personnes.

La catastrophe a coûté la vie à plus de 5 300 personnes, des centaines de personnes ont été portées disparues et plus de 11 400 personnes ont été blessées. Plus de 506 000 personnes ont été touchées, dont 18 200 déplacées dans 103 centres d'évacuation et plus de 265 000 hébergées chez des proches. Le séisme a endommagé ou détruit près de 52 000 maisons, 2 604 écoles, 789 hôpitaux et des milliers de bâtiments religieux et publics. Les pertes économiques étaient estimées à 1.7 milliard de dollars américains.

La situation humanitaire au Myanmar était déjà extrêmement préoccupante avant le séisme, avec près de 20 millions de personnes ayant besoin d'aide. L'accès sécurisé au pays et aux zones sinistrées, ainsi que la collecte d'informations nécessaires à la planification de la réponse humanitaire, représentent de véritables défis.

Le gouvernement a déclaré six régions comme zones sinistrées et a sollicité l'aide internationale. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a attribué à cette catastrophe son plus haut niveau d'urgence.

Les cinq membres du Consortium 12-12 ont lancé, le 4 avril 2025, un appel commun sous le nom « MYANMAR 12-12 » afin de solliciter un soutien financier, de sensibiliser le public à la crise et d'apporter une aide d'urgence aux victimes.

Nos membres étaient déjà actifs au Myanmar et ont immédiatement entamé des actions d'urgence pour sauver des vies et venir en aide aux populations sinistrées en leur fournissant de l'eau potable, de la nourriture, des soins médicaux, de la prévention sanitaire, des abris, des vêtements, etc.

Cet appel a pris fin le 30 juin 2025.

CONTENU DE CE RAPPORT

Ce rapport présente un aperçu des actions menées par les organisations membres du Consortium 12-12 au Myanmar, accompagné de témoignages directs recueillis sur le terrain.

Le contenu de ce rapport est basé sur les informations fournies par les membres et couvre la période du 2 avril 2025 au 2 mars 2026. Les actions sont présentées par ordre alphabétique des organisations membres.

À QUOI SERVENT LES FONDS RÉCOLTÉS ?

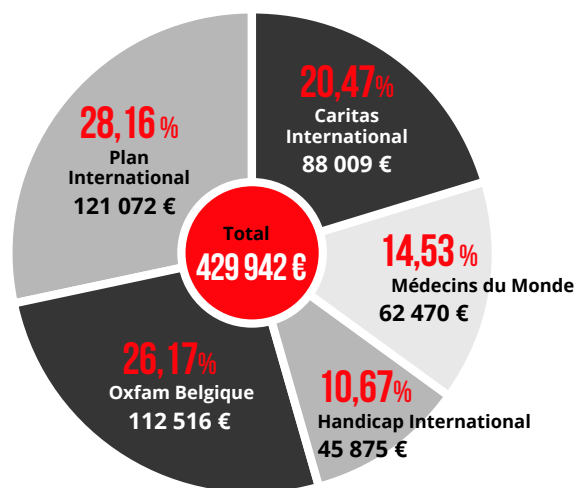
Les dons collectés servent exclusivement à cofinancer les programmes humanitaires d'urgence des organisations membres du Consortium 12-12 dans les domaines suivants :

- SOINS DE SANTÉ
- ACCÈS À LA NOURRITURE
- APPROVISIONNEMENT EN EAU ET HYGIÈNE
- ABRI ET BIENS DE PREMIÈRE NÉCESSITÉ
- PROTECTION DES PERSONNES LES PLUS VULNÉRABLES
- ÉDUCATION ET FORMATION
- AIDE EN ESPÈCES
- SOUTIEN LOGISTIQUE

INFORMATIONS FINANCIÈRES

Les actions des organisations membres du Consortium 12-12 sont cofinancées grâce aux dons recueillis dans le cadre de l'appel 12-12. Entre le 2 avril et le 3 juillet 2025, un montant total de € 514 429 euros a été versé sur le compte 12-12.1

Sur ce montant, quasi € 430 000 ont été transférés aux organisations membres afin qu'elles puissent intervenir directement sur le terrain. La répartition des fonds est effectuée selon une clé de répartition annuelle.



Répartition des fonds 12-12

DÉDUCTIBILITÉ FISCALE DES DONNS

Pour les dons de minimum 40 euros effectués entre le 4 avril et le 30 juin 2025, une attestation fiscale sera délivrée en 2026.

APERÇU DES PROGRAMMES ET TÉMOIGNAGES



NOS ACTIONS



SANTÉ
Premiers soins, réhabilitation, soutien psychosocial et matériel médical

NUTRITION
Colis alimentaires

WASH
Eau (potable), sanitaire et hygiène

ABRIS ET ARTICLES NON ALIMENTAIRES
Abris, vêtements, matériel de cuisine et cash

SANTÉ
Premiers soins, réhabilitation, soutien psychosocial et matériel médical

NUTRITION
Colis alimentaires

WASH
Eau (potable), sanitaire et hygiène

ABRIS ET ARTICLES NON ALIMENTAIRES
Abris, vêtements, matériel de cuisine et cash

DÉFIS

La réponse au séisme à Mandalay et Sagaing continue de faire face à de multiples défis contextuels qui affectent directement les opérations humanitaires et le bien-être des communautés touchées.

ACCÈS, LOGISTIQUE ET INFLATION

Les dommages causés aux routes et aux ponts, ainsi que la hausse des coûts de transport, compliquent l'acheminement de l'aide vers les zones reculées et rurales. L'inflation demeure une préoccupation majeure, avec de fortes augmentations des prix des denrées alimentaires, des matériaux de construction et des produits de base, ce qui réduit le pouvoir d'achat des ménages. Bien que l'assistance en espèces offre flexibilité et dignité, les fluctuations des prix sur les marchés nécessitent un suivi constant afin de garantir que les montants transférés restent suffisants.

SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET MOYENS DE SUBSISTANCE

De nombreuses familles ont perdu leurs moyens de subsistance, leurs biens productifs ou leurs petites entreprises à la suite du séisme. Dans les zones rurales, les activités agricoles ont été perturbées, ce qui accroît le risque d'insécurité alimentaire, en particulier parmi les travailleurs journaliers et les ménages vulnérables. Cette situation résulte à la fois du tremblement de terre et de l'intensité du conflit dans les zones affectées. Le projet a pu se concentrer sur l'assistance en biens essentiels, mais les besoins liés aux activités de relèvement économique et aux moyens de subsistance deviennent considérables dans la phase de reconstruction.

REDEVABILITÉ ET INCLUSION

Garantir la redevabilité envers les communautés affectées reste essentiel. Une communication claire sur les critères de sélection, les mécanismes de plaintes et de retours d'information, ainsi que l'engagement communautaire contribuent à instaurer la confiance et à réduire les tensions. Une attention particulière doit être accordée aux personnes en situation de handicap, aux personnes âgées et aux blessés qui rencontrent des obstacles pour accéder aux distributions, aux soins de santé et à l'information. Des programmes inclusifs — tels que les services à domicile, des installations accessibles, ainsi qu'un soutien ciblé en réadaptation et en soutien psychosocial — sont indispensables pour éviter de laisser les plus vulnérables de côté.

Une coordination étroite entre les acteurs locaux, les clusters et les leaders communautaires demeure essentielle afin d'optimiser des ressources limitées et de fournir une assistance fondée sur les besoins et les principes humanitaires dans ce contexte complexe et évolutif.

BESOINS HUMANITAIRES

La crise humanitaire provoquée par le tremblement de terre de mars 2025 a rapidement été aggravée par la **mousson intense** qui a sévi à partir du mois de mai. Les fortes pluies ont constitué un problème sérieux pour la santé des personnes contraintes de vivre dans des abris provisoires, avec un risque accru d'épidémies et un stress important. Les équipes se sont adaptées afin d'agir le plus rapidement possible pour améliorer l'hygiène et apporter un soutien psychosocial. Les familles qui vivaient de l'agriculture ont également été particulièrement touchées ; les cultures ont été inondées et perdues. Les besoins en matière de logements plus durables et d'accès à l'hygiène restent préoccupants. Malheureusement, le **climat politique** ne s'est pas apaisé, les tensions et les conflits se sont intensifiés à l'approche des élections de fin 2025. En conséquence, encore plus de personnes ont été déplacées dans diverses régions. Les tensions politiques pendant cette longue période ont rendu les contrôles encore plus stricts, ce qui a nécessité une plus grande flexibilité dans le déploiement de l'assistance humanitaire.

Cette crise multiforme montre une fois de plus combien il est important de bien coordonner l'aide d'urgence et la planification, et de travailler à la reconstruction et à la résilience à long terme.

ACTIONS & RÉSULTATS

Malgré de nombreux obstacles, notamment administratifs, les équipes de Caritas ont pu multiplier les actions sur le terrain, s'adaptant à l'évolution des besoins et des contextes.

Au total, près de 42 000 personnes ont pu bénéficier d'une aide financière directe, d'une aide alimentaire, de réparations de maisons, d'un approvisionnement en eau potable et de kits d'hygiène, de réunions de sensibilisation à l'hygiène, d'activités de relance économique et d'activités liées à la protection et au soutien psychosocial.

Le programme s'articulait autour de cinq objectifs spécifiques :

- 1. Répondre aux besoins immédiats en matière de nourriture et de produits de première nécessité :** distributions directes de denrées alimentaires et distributions d'argent liquide.
- 2. Fournir ou réparer/reconstruire des abris et des maisons :** distribution de couvertures, de bâches, de moustiquaires, de matelas, d'ustensiles de cuisine, etc. Après évaluation des besoins spécifiques dans chaque zone, organisation d'activités visant à réparer ou à reconstruire des maisons.
- 3. Amélioration des conditions d'hygiène :** distribution de kits d'hygiène (savon, liquide vaisselle, lessive, brosses à dents, dentifrice, coupe-ongles, articles d'hygiène féminine, comprimés pour purifier l'eau, etc.). Réparation ou construction de latrines, de réservoirs d'eau, de systèmes de drainage : à usage familial ou pour toute une communauté. Collecte des déchets. Réunions de sensibilisation.
- 4. Accès à des opportunités d'activité économique :** grâce à des évaluations et des ateliers dans les communautés, divers types d'activités ont été identifiés : aide financière pour permettre à une famille de redevenir active, réparation d'infrastructures communautaires importantes telles que les routes et les ponts, utiles pour se rendre au marché, formations techniques.
- 5. Attention portée à la protection et aux besoins psychosociaux :** formations (pour les équipes) et réunions de sensibilisation (familles et communautés), axées sur les principaux défis. Protection des enfants et des personnes très vulnérables qui risquent d'être exploitées ou maltraitées. Attention portée aux risques liés aux mines et autres explosifs. À toutes les étapes du programme, une attention particulière a également été accordée à l'implication claire des filles et des femmes, y compris dans le recrutement du personnel, des responsables et des bénévoles.

Toutes ces activités sont menées notamment grâce aux donateurs de l'appel Myanmar 12-12.

Témoignage

Du jour au lendemain, la communauté a perdu sa seule source d'eau potable.

Dans le village de Pinn Su, situé dans la zone sèche du centre du Myanmar, l'accès à l'eau est une question de survie. Les 197 ménages du village – soit 695 personnes – dépendaient d'un unique point d'eau pour cuisiner, se laver et abreuver leur bétail.

Le 28 mars, le violent tremblement de terre a détruit entièrement ce système : réservoir, conduites et réseau de distribution ont été gravement endommagés. Du jour au lendemain, la communauté a perdu sa seule source d'eau potable.

Face à l'urgence, les habitants ont improvisé un réservoir temporaire en bâches. Cette solution précaire ne pouvait toutefois répondre durablement aux besoins du village. Grâce au soutien du programme d'urgence de Caritas, un réservoir d'eau surélevé de près de 9.000 litres, à structure en acier, a été aménagé après concertation avec le comité villageois. En parallèle, les canalisations endommagées ont été réparées, rétablissant l'approvisionnement en eau dans tout le village.

« Lorsque nos maisons se sont effondrées, il était difficile de penser aux besoins collectifs. Caritas a agi rapidement et a achevé la construction du point d'eau, ce qui a réellement aidé notre communauté », témoigne U Nyunt Win, un représentant de la communauté.



© Caritas

Installé en hauteur, le nouveau réservoir permet désormais d'alimenter des zones auparavant non desservies. Aujourd'hui, l'ensemble des 197 ménages bénéficie d'un accès fiable à l'eau, améliorant considérablement les conditions de vie. Un comité de gestion de l'eau a été mis en place pour assurer l'entretien du système et garantir sa durabilité.

Grâce à votre soutien et à l'action du 12-12, le village a pu rétablir son accès durable et vital à une eau saine. Vous avez contribué à restaurer bien plus qu'un service essentiel : vous avez redonné sécurité, dignité et espoir à toute une communauté.

Types of assistance	Funds DIRECT assistance spent by 01/04/2026	Results achieved
Nutrition	11 736 €	79 286 personnes ont bénéficié d'aide alimentaire, en nature dans l'urgence, puis principalement sous forme d'aides financières.
WASH	4 712 €	36 998 personnes ont reçu des articles d'hygiène et/ou ont bénéficié d'accès à l'eau potable, à des latrines, et à des formations/sensibilisations.
Abris et articles non alimentaires	7 386 €	1 929 personnes ont reçu des kits de première nécessité et/ou des aides pour remplacer ou réparer leur habitation.
Protection	2 998 €	5 536 personnes ont bénéficié directement de services de protection (santé mentale et post-traumatique) et/ou de sessions de formation/sensibilisation préventives.
Multi-purpose cash assistance	47 024 €	14 921 personnes ont reçu des aides financières multisectorielles et/ou des subsides pour redémarrer leurs activités productrices agricoles ou artisanales.

BESOINS HUMANITAIRES

Le 28 mars 2025, deux puissants séismes d'une magnitude de 7,7 et 6,4 ont frappé le centre du Myanmar à quelques instants d'intervalle, provoquant des destructions massives dans plusieurs régions. Les zones les plus durement touchées comprenaient Sagaing, Mandalay, Magway, le nord-est de l'État Shan et Naypyidaw, où les autorités ont déclaré l'état d'urgence.

Les tremblements de terre ont causé de graves dégâts aux habitations, aux bâtiments publics, aux routes et aux infrastructures ; perturbant ainsi l'approvisionnement en électricité et en eau, les services de santé ainsi que les communications. Des milliers de familles ont été déplacées, cherchant refuge dans des sites temporaires surpeuplés ou auprès des communautés locales.

Dans l'immédiat après-catastrophe, les besoins humanitaires ont rapidement augmenté. L'accès aux soins de santé est devenu une préoccupation majeure, en particulier pour les personnes souffrant de traumatismes nécessitant des soins médicaux urgents et une réadaptation. La détresse psychologique était également très répandue, les survivants étant confrontés au choc, au deuil et à l'incertitude après la catastrophe.

Dans les 48 heures suivant les séismes, Handicap International a déployé des équipes pour mener une évaluation rapide des besoins dans les zones les plus touchées. Cette évaluation a mis en évidence des lacunes urgentes en matière de services médicaux d'urgence et de réadaptation, de santé mentale et de soutien psychosocial, ainsi que d'accès aux biens de première nécessité tels que la nourriture, l'eau, les articles d'hygiène et des abris sûrs.

Handicap International a lancé une intervention d'urgence à Mandalay et à Sagaing, en donnant la priorité à la réadaptation physique d'urgence pour les survivants blessés, aux services de santé mentale pour traiter les traumatismes et la détresse émotionnelle, ainsi qu'à une assistance en besoins essentiels pour soutenir les ménages affectés. Cette réponse ciblée visait à atténuer les souffrances immédiates tout en jetant les bases d'un relèvement précoce et d'une réponse à plus long terme.

INFORMATIONS FINANCIÈRES

Handicap International a obtenu avec succès des financements supplémentaires afin de poursuivre sa réponse au tremblement de terre. La nature des activités de réponse prioritaires de Handicap International nécessite un engagement à plus long terme. En particulier, les services de réadaptation physique ainsi que de santé mentale et de soutien psychosocial (MHPSS) requièrent une assistance durable afin de garantir des résultats de relèvement significatifs.

Parmi les financements obtenus, les fonds 12-12 seront intégralement mis en œuvre tout au long de l'année 2026, permettant à Handicap International de maintenir un soutien essentiel aux populations affectées.

ACTIONS & RÉSULTATS

Handicap International a concentré sa réponse d'urgence sur trois secteurs prioritaires : la réadaptation physique d'urgence, la santé mentale et le soutien psychosocial, ainsi que l'assistance en biens essentiels.

1. Réadaptation physique

Les kinésithérapeutes de Handicap International ont réalisé des évaluations détaillées des bénéficiaires et fourni des services de réadaptation adaptés. Ceux-ci incluaient des séances de kinésithérapie, la fourniture d'aides techniques et, lorsque c'était nécessaire, l'orientation vers des structures médicales et des services de prothèses. Les aidants ont été sensibilisés aux techniques de soins à domicile afin d'assurer la continuité de l'accompagnement. Les bénéficiaires communautaires ont effectué des visites de suivi régulières pour surveiller les progrès et ajuster les plans de soins si nécessaire. Les services ont été fournis à la fois dans des centres fixes et à domicile afin de garantir l'accès aux personnes à mobilité réduite. **Au total, 194 personnes ont bénéficié des services de réadaptation physique de Handicap International.**

2. Santé mentale et soutien psychosocial

Handicap International a formé des bénévoles communautaires aux premiers secours psychologiques. Des séances de sensibilisation ont été adressées aux communautés afin d'améliorer la compréhension des questions de santé mentale et de réduire la stigmatisation. Des séances de soutien en groupe ont été mises en place ainsi que des accompagnements ciblés. Ces interventions ont permis de répondre aux traumatismes, au stress et à l'anxiété provoqués par le séisme. Les bénéficiaires nécessitant des soins spécialisés ou plus avancés ont été orientés vers des services externes de santé mentale appropriés. **Au total, 875 personnes ont bénéficié des services de soutien psychologique de Handicap International.**

3. Assistance en biens essentiels

Les bénéficiaires ont été sélectionnés sur la base de critères de vulnérabilité clairs, tenant compte de leur situation socio-économique. L'équipe de Handicap International a fourni une assistance comprenant des denrées alimentaires, des produits non alimentaires de première nécessité ainsi que du matériel lié à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène (EAH/WASH). Les ménages sélectionnés ont également reçu une aide en espèces polyvalente (MPCA) afin de répondre à leurs besoins les plus urgents. **Au total, 150 ménages ont bénéficié de l'assistance en biens essentiels de Handicap International.**

Handicap International a obtenu une série de financements afin de poursuivre sa réponse au tremblement de terre, dont les activités nécessitent un engagement à long terme. En particulier, les services de réadaptation physique ainsi que de santé mentale et de soutien psychosocial requièrent une assistance soutenue afin de garantir des résultats de rétablissement significatifs. Parmi les financements obtenus, le fonds 12-12 sera pleinement mis en œuvre tout au long de l'année 2026, permettant à HI de maintenir un soutien essentiel aux populations affectées.

Témoignage de Ko Min : la rééducation après des blessures graves

« Je m'appelle **Ko Min**. J'ai 46 ans et je vis dans le village de Pan Ya, dans le canton de Tada U, avec mon épouse, ma fille et mes parents. Je travaille comme conducteur d'excavatrice. Avant le séisme du 28 mars 2025, mes revenus étaient stables et suffisants pour subvenir aux besoins quotidiens de ma famille.

Le jour du tremblement de terre, je circulais à moto lorsque le sol s'est soudainement mis à trembler. J'ai perdu le contrôle et la moto est tombée lourdement sur ma hanche. J'ai ressenti une douleur intense et je ne pouvais plus me relever.

Avec l'aide de personnes présentes à proximité, j'ai été transporté vers une clinique locale, où le médecin m'a informé que mon fémur gauche était fracturé et que je devais être opéré.

J'ai été transféré vers un autre hôpital, mais comme de nombreuses personnes étaient blessées et que les structures étaient débordées, mon opération a été retardée de sept jours. Après l'intervention, je suis resté hospitalisé neuf jours avant de rentrer chez moi.

Pendant trois mois, je suis resté alité. Je me sentais déprimé et inquiet à l'idée de ne peut-être jamais pouvoir marcher ni conduire à nouveau. Sans revenus, je ne pouvais pas me permettre de poursuivre le traitement et j'ai finalement dû arrêter le suivi, même si j'avais encore beaucoup de mal à bouger.

En septembre 2025, un kinésithérapeute de Handicap International a évalué mon état et élaboré un plan de réadaptation. Il m'a appris des exercices pour améliorer la mobilité de mon genou et renforcer ma jambe, et je les pratiquais trois fois par jour. L'équipe m'a également fourni une canne de marche et m'ont appris à l'utiliser en toute sécurité. J'ai également bénéficié d'une éducation à la santé ainsi que d'un soutien pour le transport et les repas lors des visites de suivi.

Après deux mois, je pouvais à nouveau me déplacer avec confiance et même conduire occasionnellement. Je suis profondément reconnaissant envers Handicap International de m'avoir aidé à retrouver ma mobilité et l'espoir. »



Un kinésithérapeute de Handicap International apprend à Ko Min à se servir de sa canne, après qu'il a eu un accident lors du tremblement de terre.

BESOINS HUMANITAIRES

Après le séisme qui a frappé Mandalay, Sagaing et le sud de l'État Shan en mars 2025, du 31/03 au 4/04, Médecins du Monde s'est rapidement mobilisée et a mené une évaluation rapide des besoins, notamment avec Handicap International, dans les zones les plus touchées. Trois priorités principales ont été identifiées :

- 1. Accès aux soins de santé primaires**, avec une priorité sur le rétablissement de l'accès aux services de base ;
- 2. Services de santé mentale et de soutien psychosocial (MHPSS)**, car de nombreuses personnes ont perdu des membres de leur famille, leur maison ou leurs biens. Ces événements traumatisants ont entraîné une détresse émotionnelle, de l'anxiété, de la dépression et un syndrome de stress post-traumatique (SSPT) ;
- 3. Aide au transport des patient.es** pour garantir l'accès aux centres de santé, parallèlement à la réhabilitation des établissements de santé publics.

L'ensemble des services proposés comprenait des **consultations médicales générales, la fourniture de médicaments de base, l'éducation à la santé, des conseils psychosociaux et l'orientation vers des soins spécialisés. Une attention particulière a été accordée aux femmes et aux filles grâce à la distribution de kits d'hygiène et de kits d'accouchement.** Médecins du Monde a également donné la priorité à la **réhabilitation des établissements de santé endommagés**, notamment les hôpitaux municipaux et les hôpitaux de gare à Amarapura, Pathein Gyi et Tada-U, afin de restaurer les infrastructures essentielles et d'assurer la continuité des soins. Un soutien au renforcement des capacités a été apporté aux cliniques locales et aux organisations communautaires par le biais de formations sur la prévention et le contrôle des infections, les premiers secours psychologiques et les compétences relationnelles. L'intervention visait principalement les populations les plus vulnérables, notamment les femmes, les enfants, les personnes âgées et les personnes vivant dans des zones reculées ou mal desservies.

La mission d'évaluation a été menée avec les organisations de la société civile locales et les autorités locales. Médecins du Monde a ensuite continué à collaborer avec ces organisations, les chefs de quartier et leurs représentants.

ACTIONS & RÉSULTATS

Après le séisme de mars 2025, Médecins du Monde a fourni une aide humanitaire aux personnes les plus touchées de Mandalay. L'intervention a permis de venir en aide à **6 647 personnes** dans les zones ciblées par le projet. Parmi elles, **5 046** étaient des **femmes et des filles** (76 %) et **1 601** des **hommes et des garçons** (24 %), avec une attention particulière accordée aux enfants et aux personnes âgées.

Des cliniques mobiles ont été déployées dans des zones reculées et mal desservies (communes d'Amarapura, Pathein Gyi, Pyigyidagun et Tada-U) **afin de fournir des consultations médicales à plus de 10 000 personnes** (10 093), distribuer des **médicaments essentiels**, proposer une **éducation à la santé à 1942 personnes**, fournir **362 conseils psychosociaux** et mené plus de **800 séances d'orientations vers des soins spécialisés.**

Une aide spéciale a été apportée aux femmes et aux filles grâce à la distribution de plus de 1 300 kits d'hygiène et kits d'accouchement, répondant ainsi à leurs besoins spécifiques pendant la crise. **Cinq établissements de santé** endommagés, notamment les hôpitaux municipaux et les hôpitaux de gare d'Amarapura, Pathein Gyi et Tada-U, ont été **réhabilités** afin de rétablir les services de santé essentiels. Sept cliniques locales et organisations communautaires ont reçu du matériel médical. De plus, sept formations techniques ont été dispensées, axées sur la prévention et le contrôle des infections, les premiers secours psychologiques et les compétences relationnelles, afin de renforcer leur capacité à servir leurs communautés.

Ces activités ont été menées en collaboration avec les partenaires locaux (Brahmaso, Paung Daw Oo) et le personnel de première ligne, garantissant ainsi des services adaptés à la culture et accessibles. L'impact de cette aide se reflète dans le rétablissement de la santé, de la dignité et de la résilience des populations touchées, qui, sans cela, auraient eu un accès limité ou inexistant aux services essentiels.

Toutes ces activités sont menées notamment grâce au soutien des donateurs et donatrices de l'appel Myanmar 12-12.

Types of assistance

Funds DIRECT assistance spent by 01/04/2026

Results achieved

Santé

55 322,01 €

- consultations médicales fournies à 10.093 personnes
- plus de 800 séances d'orientations menées vers des soins spécialisés
- distribution de plus de 1.300 kits d'hygiène et kits d'accouchement aux femmes/filles
- 5 établissements de santé endommagés réhabilités afin de rétablir les services de santé essentiels
- matériel médical distribué auprès de 7 cliniques locales et organisations communautaires

Témoignage du Dokter Zaw : « J'ai vraiment vu combien se libérer émotionnellement était crucial »



« Impliqué depuis le premier jour dans l'intervention d'urgence suite au séisme, je suis notamment chargé de coordonner le projet de cliniques mobiles de Médecins du Monde, et les équipes médicales qui fournissent des soins de santé aux communautés. Au fil de toutes les rencontres, j'ai notamment été particulièrement touché par une patiente issue de Shan State, déplacée suite au conflit et à la guerre civile. Lors du séisme, tous les membres de sa famille ont perdu la vie dans le complexe d'appartements Sky Villa à Mandalay (fortement détruit). En mai, deux mois plus tard, les corps de ses proches n'avaient toujours pas été évacués. Elle est venue nous rencontrer à la clinique mobile de Médecins du Monde afin d'obtenir un traitement médical qui avait été interrompu. **Elle avait aussi besoin de se libérer émotionnellement.** Je lui ai apporté des premiers secours psychologiques. Lors de cette urgence, j'ai vraiment vu combien **le soutien psychosocial était essentiel pour les personnes qui avaient vécu un traumatisme.** Cela a été une vraie prise de conscience pour moi, et je compte désormais l'introduire dans ma pratique clinique par la suite.



Une des difficultés majeure rencontrée a été le gap considérable entre les besoins immenses des victimes du séisme, et nos ressources limitées pour les aider. Mais malgré ce constat, je pense que notre intervention, et celle de nos partenaires, ont fait une vraie différence au sein des communautés.

Aujourd'hui, trois mois plus tard, **les personnes qui ont vécu le séisme ont toujours besoin d'aide.** Mon souhait est que les patients et patientes qui ont bénéficié de soins via les cliniques mobiles n'en soient pas privés par la suite, mais puissent continuer à être soignés, à long terme ».

① Le responsable d'équipe mobile et médecin fournissant des médicaments essentiels à une personne victime du séisme à Mandalay. © Médecins du Monde

② Le responsable d'équipe mobile et médecin fournissant des médicaments essentiels à une personne victime du séisme à Mandalay. © Médecins du Monde © Dokters van de Wereld

DÉFIS

Dès les premières phases de l'intervention, l'équipe a collaboré avec les autorités locales et régionales afin d'assurer une distribution efficace de l'aide, par le biais de mises en œuvre directes ou indirectes, afin de maximiser la couverture de l'intervention. Grâce à un vivier pré-identifié d'anciens membres du personnel médical vivant dans la région, MdM a pu constituer une équipe en quelques jours seulement après le séisme. Tous les processus administratifs, y compris la gestion financière, les achats et les rapports, ont été traités avec une attention particulière afin de garantir la responsabilité et de minimiser les risques de non-conformité.

Comme Médecins du Monde intervenait dans une nouvelle région, tous les déplacements du personnel et les déploiements de cliniques mobiles ont été coordonnés en étroite consultation avec les administrateurs locaux,

les dirigeants communautaires, les clusters concernés des Nations Unies et les organisations de la société civile afin d'atténuer les risques pour la sécurité. **Des notifications préalables aux organisations communautaires locales ont été systématiquement préparées pour chaque activité sur le terrain afin de faciliter l'accès et de démontrer la légitimité de l'action auprès des parties prenantes locales.** Cette expérience a souligné l'importance de la flexibilité, de l'engagement local et de l'adaptation continue lorsque l'on travaille dans des environnements complexes. Un plan d'urgence et d'intervention (EPREP) solide et actualisé, ainsi qu'un pool de personnel pré-identifié, sont essentiels pour garantir des déploiements d'urgence rapides, sûrs et bien coordonnés dans un tel contexte.



BESOINS HUMANITAIRES

L'action humanitaire d'Oxfam au Myanmar vise à atteindre les résultats suivants :

- 1. Renforcer les initiatives de gestion des déchets menées par les femmes en soutenant leur autonomie et leur leadership ;**
- 2. Améliorer les pratiques de gestion des déchets à long terme et réduire les pressions environnementales qui pèsent depuis longtemps sur le lac Inle ;**
- 3. Lutter contre l'insécurité alimentaire en créant des emplois et en proposant des opportunités de travail rémunéré pour les femmes touchées par le séisme.**

ÉVALUATION DES BESOINS ET IDENTIFICATION DES VILLAGES

L'équipe d'Oxfam à Nyaung Shwe a effectué une visite de terrain dans les zones touchées par le séisme afin d'identifier les villages à cibler. Les rencontres avec les référents communautaires ont permis de recueillir leurs besoins et leur intérêt pour une gestion des déchets menée par la communauté. L'objectif était aussi d'évaluer la faisabilité de l'implantation de points de collecte dans les villages. Ceci était particulièrement important car les sites ciblés se situent dans la région du lac Inle, qui abrite des communautés qui vivent dans des maisons sur pilotis.

Lors du processus d'identification des villages, leur nombre a été réduit de 10 à 6. Cette décision s'est basée sur les besoins et la faisabilité, ainsi que sur des coûts de mise en œuvre plus élevés et des fluctuations des taux de change par rapport à la période d'établissement du budget. De plus, travailler avec un nombre réduit de villages permettra au projet de tester des activités de gestion des déchets communautaires plus durables et des initiatives génératrices de revenus pour les groupes de femmes.

ACTIONS & RÉSULTATS

Lors de la première phase d'intervention après le séisme, Oxfam et des organisations partenaires au Myanmar ont apporté une aide d'urgence vitale aux communautés sinistrées.

Sur base de ces efforts, la phase II actuellement en cours vise à soutenir le relèvement et à renforcer la résilience des populations touchées dans les zones les plus impactées.

Les activités proposées s'inscrivent dans cette deuxième phase du plan d'intervention global d'Oxfam au Myanmar, prévue pour 2026. La mise en œuvre des activités du projet 12-12 a ainsi débuté en mars 2026.

Oxfam implémente ce projet en partenariat avec Thant Myanmar, une organisation spécialisée dans la gestion des déchets.

Celle-ci dispose déjà d'un programme de formation destiné aux initiatives communautaires, en milieu rural comme urbain, afin de sensibiliser efficacement les populations aux enjeux liés aux déchets et de soutenir la mise en place de systèmes locaux de gestion des déchets.

Une première réunion de consultation et d'évaluation communautaire est menée conjointement par Thant Myanmar et l'équipe d'Oxfam le 23 mars 2026. Sur la base des résultats, Thant Myanmar mettra en œuvre un programme pour implémenter un système de gestion des déchets piloté par la communauté. Le programme comprendra la création d'un comité communautaire de gestion des déchets, qui sera dirigé par des femmes. Il inclura aussi des formations de sensibilisation à la gestion des déchets et la mise en place d'initiatives telles que l'installation de poubelles, la collecte et le tri des déchets au sein des communautés. Dans une optique de pérennité, il comportera également l'introduction de pratiques de gestion et de collecte des déchets au niveau des ménages, ainsi que la mise en place de systèmes de tarification au sein des communautés.

Toutes ces activités sont menées notamment grâce aux donateurs de l'appel Myanmar 12-12.

INFORMATIONS FINANCIÈRES

Aucune dépense ne sera déclarée avant le 01/04/2026, le projet 12-12 étant aligné sur la séquence de plusieurs projets de réponse aux tremblements de terre. Oxfam au Myanmar a affecté les fonds 12-12 (compte tenu de sa durée de 24 mois et de son budget) à la phase de relèvement et de reconstruction, à partir du 1er avril 2026.

Témoignage de Daw Taung Mya : « Vous avez reconstruit nos vies »



Daw Taung Mya, 47 ans, vit depuis toujours dans le village isolé de Chaung Kant avec son mari et leur fille. Comme la plupart des familles, ils vivent de leur travail quotidien : pêche, agriculture saisonnière, récolte de lotus. Leurs revenus sont précaires, et leur fille de 15 ans a dû quitter l'école pour travailler dans une usine de tissage.

Le jour du séisme, Daw Taung Mya et son mari pêchaient sur le lac : « *Les secousses étaient si fortes que je pensais que notre bateau allait chavirer. Je me suis agrippée et j'ai prié. Je n'avais jamais vécu quelque chose de pareil.* »

En rentrant, ils ont découvert leur maison en ruine. Daw Taung Mya témoigne : « *Je suis restée assise, sous le choc. La vie était déjà difficile, et soudain nous n'avions plus rien.* »

Aucun secours n'est arrivé immédiatement dans ce village éloigné, où plus de 50 maisons ont été gravement touchées. Les habitants ont fait face seuls, partageant leur espace et s'entraïdant.

Grâce à son réseau de partenaires et aux leaders communautaires, Oxfam a pu atteindre le village de Chaung Kant pour évaluer les dégâts et les besoins.

Oxfam a soutenu la construction de 14 habitations en bambou, capables de résister aux séismes et équipées d'une latrine, d'une salle de bain et d'une station de lavage des mains.

La communauté, et les femmes en particulier, ont participé à la conception des nouvelles habitations afin de pallier l'absence de sanitaires sûrs et privés.

Daw Taung Mya témoigne : « *Quand j'ai appris que nous allions recevoir une nouvelle maison j'ai pleuré de joie. Les nouvelles installations nous apportent intimité et dignité. Nous n'avions jamais eu cela.* »

Oxfam a également amélioré les systèmes d'assainissement et formé les familles à l'hygiène et à la gestion des déchets.

Aujourd'hui, Daw Taung Mya et sa famille vivent dans un logement sûr, avec un nouvel espoir.

« *Vous avez reconstruit bien plus qu'une maison : vous avez reconstruit nos vies.* » dit-elle.



① ② Processus de construction en bambou sur le lac Inle, dans le canton de NyaungShwe, dans le sud de Shan, le 15 septembre 2025 © Oxfam

③ Daw Taung Mya, Nyaung Shwe Township, Southern Shan State 15 septembre 2025. © Oxfam



BESOINS HUMANITAIRES

Plan International était sur place dans les 36 heures qui ont suivi le séisme pour procéder à une analyse rapide des besoins et planifier l'aide humanitaire.

En collaboration avec les partenaires, Plan International fournit depuis lors une aide humanitaire dans les domaines de l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH), de la sécurité alimentaire et des moyens de subsistance, du logement et des articles non alimentaires, de la protection, de l'éducation et de l'aide financière, dans dix villes des régions les plus touchées par les séismes, à Mandalay et Sagaing. Grâce à cette aide vitale, Plan International est déjà venue en aide à 95 136 personnes, dont 14 697 filles et 40 122 femmes touchées par le tremblement de terre dans les deux régions.

Pour garantir l'efficacité maximale de l'aide et de la coordination dans les zones touchées par le séisme, nous avons collaboré activement avec des groupes sectoriels aux niveaux local et national, avec les autorités locales et avec des organisations locales de la société civile. Nous avons contribué à une analyse conjointe rapide sur le genre avec les Nations Unies et diverses ONG, garantissant ainsi que les actions humanitaires répondent aux différents besoins et vulnérabilités des hommes, des femmes, des garçons et des filles. De plus, Plan International participe à une évaluation conjointe rapide des besoins pour la phase de reconstruction. Un an plus tard, nous avons lancé les premiers efforts de reconstruction, en donnant la priorité aux filles, aux femmes les plus vulnérables et à leurs familles.

Nous poursuivons notre intervention après le séisme à Mandalay et Sagaing avec les priorités suivantes au début de la phase de reconstruction :

1. Rétablir les moyens de subsistance et générer des revenus pour les familles touchées
2. Rénover les écoles et les centres d'accueil et de développement de la petite enfance endommagés, mettre en place des installations WASH dans les écoles et fournir du matériel pédagogique
3. Mettre en place des espaces d'apprentissage temporaires
4. Sensibiliser les jeunes et les bénévoles à la protection
5. Eau, assainissement, santé et hygiène (WASH)
6. Renforcer les capacités des partenaires locaux dans la fourniture d'aide

ACTIONS & RÉSULTATS

Toutes les activités mentionnées ci-dessous sont soutenues par les donateur-rices pour l'appel Myanmar 12-12.

1. Hébergement et produits non alimentaires

42.043 personnes atteintes

Plus de 3 000 kits d'hébergement ont été distribués

2. Sécurité alimentaire

14.146 personnes atteintes

Plus de 4 000 colis alimentaires contenant des biscuits, des nouilles et des boissons réhydratantes ont été distribués

3. Protection

6.082 personnes atteintes

- Distribution de plus de 1 400 kits contenant des produits de première nécessité pour les femmes
- Plus de 300 kits pour les familles (articles d'hygiène et sanitaires pour les membres d'une famille) ont été distribués
- Des espaces adaptés aux enfants ont été mis en place à plusieurs endroits à Sagaing et Mandalay. Plus de 5 300 enfants ont fréquenté ces espaces. Les activités leur offraient un soutien psychosocial par le biais de contes, de dessins et d'outil pour exprimer leurs émotions
- Plus de 138 personnes, dont des volontaires et des collaborateur-rices partenaires, ont reçu une formation sur la protection

4. WASH

11.689 personnes atteintes

- Installation de 35 toilettes mobiles, réservoirs d'eau et stations de lavage des mains
- Distribution de plus de 1 120 kits d'hygiène et de 4 salles d'eau
- Plus de 2 340 ménages ont reçu de l'eau potable
- Plus de 2 869 conteneurs d'eau (jerrycans, seaux, réservoirs et bouteilles) ont été distribués

5. Formation

- 52 enseignant-es (dont 40 femmes) ont été formé-es à la santé mentale et au soutien psychosocial pour leur propre bien-être et celui de leurs élèves
- Plus de 700 enfants et 300 aidant-es ont participé à une campagne de réapprentissage avant la réouverture des écoles

6. Aide monétaire multifonctionnelle

21.176 personnes atteintes

Distribution d'argent liquide à plus de 6 179 ménages vulnérables à Mandalay par l'intermédiaire d'organisations partenaires.

Plan International s'engage à garantir la responsabilité envers les populations touchées. C'est pourquoi nous avons mis en place des systèmes de retour d'information de la communauté dès le début de l'aide humanitaire. Les membres de la communauté et les bénéficiaires de notre aide humanitaire ont pu exprimer leurs préoccupations et faire des recommandations, afin que la réponse soit axée sur les personnes et que leurs voix soient entendues et prises en compte.

Témoignage de Nan*

Nan* (23 ans) n'avait jamais vécu de tremblement de terre. Quand celui-ci s'est produit, elle travaillait dans une banque et a vu le chaos partout : la foule avaient peur, pleurait et courait dans tous les sens. Heureusement, sa maison n'a pas été gravement endommagée, mais sa moto a hélas été volée.

Nan* a commencé à soutenir les membres de sa communauté : elle passait du temps avec ses ami-es et les écoutait. Au lieu de parler des pertes et des destructions, elle essayait de les réconforter. Elle les encourageait à s'entraider pour surmonter les difficultés. C'est sa sœur qui lui a donné l'idée de faire du volontariat dans l'espace adapté aux enfants. Nan* a suivi une formation chez Plan International, ce qui lui a donné plus de confiance en elle. Travailler dans l'un des 21 espaces adaptés aux enfants de Plan International était une expérience totalement nouvelle pour elle. Aujourd'hui, elle passe la plupart de ses journées avec les enfants : elle joue avec eux et elles, leur raconte des histoires et les aide à se remettre de leur traumatisme.

« Certains des plus jeunes enfants ne pouvaient pas participer aux jeux des plus grand-es. Nous les avons répar-ti-es en groupes », explique-t-elle. « Les enfants de moins de 9 ans jouent avec de la pâte à modeler, dessinent, colo-rient, construisent. Nous laissons les plus grand-es jouer principalement à des jeux qui se pratiquent en groupe. Cela leur permet de mieux apprendre à se connaître. Les jeux sont conçus pour apaiser les plus jeunes. »



© Plan International

Étant donné qu'elle soutenait déjà les personnes touchées par le tremblement de terre, aider les enfants de sa communauté avait du sens pour Nan* (23). Sa confiance a augmenté après avoir rejoint la formation organisée par Plan International. Faire du bénévolat dans ces espaces adaptés aux enfants était une expérience nouvelle pour elle. Aujourd'hui, elle passe la plupart des journées avec les enfants, à jouer avec eux, à raconter des histoires et à les aider à se remettre de leurs traumatismes.

* Nan est un pseudonyme utilisé pour protéger son anonymat.

Dans la région de **Mandalay**, fin 2025, la situation sécuritaire s'est aggravée, en particulier à Natogyi, Thabeikkyin, Singu et Mogoke, où l'intensification des frappes aériennes, des combats et des mouvements de troupes a provoqué de vives tensions et perturbé les activités du projet. En conséquence, les personnes déplacées n'ont pas pu rentrer chez elles.

Dans la région de **Sagaing**, le conflit s'est intensifié dans plusieurs villes, avec les répercussions les plus graves à Kale, Monywa, Khin-U, Wetlet, Banmauk, Shwebo, Chaung-U et Tigyain. Les combats, les frappes aériennes et les tirs d'artillerie ont perturbé la mobilité des personnes civiles et accru le risque de déplacement interne. La situation sécuritaire est restée instable, les activités des groupes armés et les opérations militaires continuant de s'intensifier dans plusieurs endroits, ce qui a contribué à accroître les tensions et les restrictions opérationnelles.

Types of assistance	Funds DIRECT assistance spent by 01/04/2025	Results achieved
Santé	102,85 €	12 kits d'accouchement sûr fournis aux établissements de santé
Nutrition	9 699,26 €	Plus de 4 000 colis alimentaires fournis
WASH	13 357,67 €	<ol style="list-style-type: none"> 35 toilettes mobiles, réservoirs d'eau et stations de lavage des mains ont été installés. Plus de 2 400 foyers ont été approvisionnés en eau potable. Plus de 1 120 kits d'hygiène et 4 espaces de bain distribués. Plus de 3 000 récipients contenant de l'eau (jerrycans, seaux, réservoirs et bouteilles) ont été distribués.
Abris et articles non alimentaires	48 044,89 €	Plus de 3 000 kits d'hébergement distribués
Protection	5 560,19 €	<ol style="list-style-type: none"> Plus de 1 400 kits de produits de première nécessité ont été distribués aux jeunes femmes. Plus de 300 kits de famille (articles d'hygiène et d'assainissement pour les membres d'une même famille) distribués Des espaces adaptés aux enfants ont été aménagés à plusieurs endroits à Saigaing et Mandalay. Plus de 5 300 enfants ont fréquenté ces espaces.
Education	7 999,29 €	<ol style="list-style-type: none"> Plus de 1 200 kits éducatifs distribués Des formations ont été dispensées aux enseignant-es sur le soutien psychosocial, l'apprentissage socio-émotionnel (ASE) et les premiers secours. 1025 personnes ont participé à la campagne de rescolarisation avant la réouverture des établissements scolaires. 11 bâtiments scolaires temporaires ont été construits.
Multi-purpose cash assistance	21 779,10 €	Plus de 6 200 ménages ont bénéficié d'une aide financière polyvalente.

QU'EST-CE QUE LE CONSORTIUM 12-12 ?

Notre objectif est de récolter des fonds pour aider les personnes touchées par des catastrophes humanitaires exceptionnelles, principalement dans le Sud global.

Nous réunissons 5 grandes organisations humanitaires belges :

Caritas International
Handicap International Belgique
Médecins du Monde
Oxfam Belgique
Plan International Belgique

Ces organisations partagent cinq caractéristiques essentielles :

- Elles sont **reconnues comme organisations humanitaires** par les autorités belges et/ou européennes.
- Elles disposent de **services spécialisés en aide d'urgence** et peuvent également contribuer à l'aide à long terme et à la reconstruction.
- Elles interviennent via leurs **sections locales ou structures internationales**, ce qui leur permet de fournir rapidement une aide efficace dans les pays en développement du monde entier.
- Elles sont **soutenues par le public** et les donateurs.

Le nom *Consortium 12-12* provient des quatre derniers chiffres de notre numéro de compte bancaire : BE19 0000 0000 1212.

Le nom officiel est le Consortium belge pour les situations d'urgence, fondé en 1979.

Depuis 2005, nous avons le statut d'association sans but lucratif (asbl) et nous avons récolté plus de 153 millions d'euros pour des catastrophes dans des dizaines de pays à travers le monde.



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

