

**Programme : Sierra Leone**  
**Pour l'année : 2004**

**Fait le : 10-10-2003**



## I - CONTEXTE

La Sierra Leone, ancienne colonie anglaise, est un pays d'environ 4,5 millions d'habitants qui partage ses frontières avec la Guinée et le Liberia. Au terme de onze années de guerre civile durant lesquelles des enfants ont été contraints de s'engager dans l'armée, on comptait environ 40 000 morts, 2 millions de personnes déplacées et de nombreuses personnes amputées ou mutilées.

Le conflit fut extrêmement chaotique, avec divers groupes armés (gouvernementaux ou non) en lutte et ignorant les différents accords de paix signés. Le personnel expatrié de Handicap International a dû être évacué à plusieurs reprises.

Depuis deux ans, un certain calme a été rétabli : tous les enfants-soldats ont été démobilisés, le désarmement des diverses factions est considéré comme terminé et les personnes déplacées et réfugiées ont commencé à retourner dans leurs villes et villages d'origine. Des élections présidentielles et législatives ont eu lieu le 14 mai 2002. Le président, le docteur Tejan Kabbah, à l'origine du processus de paix actuel, a été réélu avec 68 % des voix. Les électeurs ont également donné une forte majorité parlementaire au président. Les forces de l'Organisation des Nations unies (environ 10 000 soldats) sont encore omniprésentes, particulièrement à la frontière du Liberia.

Les deux principales religions du pays sont le christianisme et l'islam (majoritaire), mais la croyance dans l'animisme est encore très forte. Il faut encore noter un grand nombre d'églises et de groupes religieux qui pourraient être qualifiés de sectes.

Une des caractéristiques de la Sierra Leone est la mosaïque ethnique constituée par seize différents groupes ethniques, les principaux étant les Mende, les Temmé et les Limba. La langue la plus couramment parlée est le krio, bien que beaucoup de personnes comprennent l'anglais, particulièrement à Freetown. Krio est aussi le nom donné à des descendants d'esclaves libérés qui, bien que minoritaires en nombre, ont une forte présence dans les bureaux gouvernementaux et détiennent des postes clés. Il existe aussi une importante minorité libanaise, qui dirige toutes les branches principales du commerce du pays et qui a compté de nombreuses victimes au début du conflit, particulièrement en province.

La Sierra Leone a un sous-sol extrêmement riche (diamants, or, minéraux...), une côte bordée de longues plages de sable blanc, une grande variété dans la flore et la faune et un potentiel agricole considérable (riz, café, cacao...). Cependant, d'après le PNUD (Programme des Nations unies pour le développement), la Sierra Leone est parmi les pays les plus pauvres au monde, avec une espérance de vie de 37 ans.

Sur le plan de la sécurité, la prudence est toujours nécessaire malgré la fin du couvre-feu, en janvier 2002. C'est un pays dévasté, avec des infrastructures peu développées, une administration désorganisée et une force de police faible. Les médias du pays se concentrent essentiellement sur les différentes arrestations déjà faites ou prévues par la Cour spéciale (cour internationale chargée de poursuivre les responsables du conflit). Ces arrestations sont à même de déclencher des troubles, comme ce fut le cas au Liberia.

## **II - HISTORIQUE**

Face à l'évidence d'un besoin urgent de services et de moyens, Handicap International a commencé à travailler en Sierra Leone en 1996. L'objectif était de fournir soutien et assistance aux victimes des atrocités perpétrées durant les années de la guerre civile. Des atrocités qui allaient de l'amputation, de la lacération, au viol, au crime, etc. Beaucoup d'enfants ont également été séparés de leurs familles, tandis que d'autres ont été les victimes et les témoins de ces atrocités. L'effet sur la population de la Sierra Leone, qui a sombré dans l'un des conflits mondiaux les plus brutaux durant une décennie, a été dévastateur. La crise a évidemment engendré de graves difficultés pour les actions de Handicap International : évacuation de trois expatriés (mai 1997, décembre 1998 et mai 2000), interruption des activités à Bo, suspension des activités à Makeni depuis mai 2000 due à des problèmes d'insécurité, mort d'un expatrié en septembre 2000 et rapatriement sanitaire... Tous ces problèmes ont eu un impact négatif sur la mise en œuvre de notre programme. Toutefois, en dépit de ces difficultés, le programme continue de fournir un soutien indispensable à la population et aux institutions locales, dans le domaine de la rééducation et des services de soutien psychologique. Handicap International espère profiter du retour progressif de la paix pour consolider les actions en cours et s'impliquer dans des activités de développement à plus long terme.

## **III - STRATEGIE**

Pour l'année 2004, la stratégie du programme est basée sur la stratégie pluriannuelle. Toutefois, l'objectif principal et la stratégie seront les suivants en 2004.

### **Renforcement du réseau des services de réadaptation et de soutien psychologique**

- Consolidation des services à Freetown et à Bo.
- Développement des services à Kono et à Kailahun.
- Renforcement du projet de soutien psychologique au moyen du soutien professionnel auprès d'associations nationales et d'autres institutions.
- Développement d'un réseau en lien avec le Centre national de réadaptation et création d'une ONG locale en lien avec le service de psychologie de Handicap International.

### **Développement d'un projet de réadaptation à base communautaire (RBC)**

Dans deux régions éloignées : Kono et Kailahun.

### **Poursuite et consolidation des différents programmes de formation locale et externe en cours**

- Formation locale : personnel de réadaptation (Comahs), soins psychiques dans le travail social (IPAM), techniciens (ISPO III).
- Identification et enregistrement des techniciens et personnels de réadaptation pour Tatcot et KMTC.
- Formation externe : « tronc commun » et modules au siège de Handicap International, à Lyon.

### **Contribution au renforcement des droits des personnes handicapées et à leur représentation**

- Soutien technique et financier aux associations de personnes handicapées.
- Participation et aide à l'élaboration d'une politique nationale pour les personnes handicapées.

## **Communication**

- Etude portant sur la perception du handicap en Sierra Leone (soutien au développement du projet et à la méthodologie).
- Actions de sensibilisation des communautés et du public sur les questions relatives au handicap.
- Publications locales (bulletin d'information trimestriel) et internationales (publications de Handicap International et autres).

## **IV - PUBLIC CONCERNE**

Les bénéficiaires des actions de Handicap International se répartissent en deux catégories.

### **Bénéficiaires directs**

- Victimes de la guerre (personnes amputées ou mutilées, anciens enfants-soldats, enfants abandonnés, etc.).
- Victimes de la poliomyélite et d'autres formes de handicap.

### **Bénéficiaires indirects**

Institutions locales.

### **Partenaires locaux**

- Ministère de la Santé (MOHS).
- Ministère de l'Aide sociale.
- College of Medicine and Allied Health Sciences (Comahs).
- Institute of Public Administration and Management (IPAM).
- Unicef Sierra Leone.
- Hôpital d'Etat de la ville de Bo.
- Sir Milton Margai Cheshire Home à Bo.
- Hôpital d'Etat de la ville de Kono.
- Hôpital de Kailahun.
- Association Christian Brothers à Bo.
- Association Help a Needy Child International (Hanci) à Bo.
- Don Bosco Freetown.
- NACCWA.

### **Partenaires extérieurs**

One Love Sierra Leone : organisation humanitaire dont le siège est en Grande-Bretagne, composée essentiellement de Sierra-Léonais installés au Royaume-Uni et d'anciens expatriés britanniques en Sierra Leone.

## **V - MOYENS MIS EN ŒUVRE**

### **Ressources humaines**

Equipe de 93 personnes (techniciens orthopédistes, coordonnateurs de réadaptation, coordonnateurs psychologues, administrateurs, logisticiens, etc.) dont 10 expatriés. La pluridisciplinarité de l'équipe permet une coordination entre équipes et une approche globale du traitement des patients.

## **Moyens matériels**

### *Matériel médical*

– Equipement et petit matériel pour les services d'orthopédie, de rééducation et de soutien psychologique.

### *Transport*

– Transport international (fret maritime et aérien).  
– Véhicules pour le transport de personnel et de matériel.

### *Matériel de formation et autres coûts*

– Personnel de rééducation (documents et petit matériel).  
– Techniciens orthopédistes (documents et petit matériel).  
– Travailleurs sociaux (documents et petit matériel).  
– Personnel RBC (documents et petit matériel).

### *Communication, sécurité et autres services*

Imarsat mini-M, radios HF, radios VHF, relais VHF, e-mail et téléphone-fax.