

Programme : Somaliland
Pour l'année : 2004

Fait le : 03-12-2003



I - CONTEXTE

Le Somaliland a proclamé son indépendance en mai 1991, mais n'est pas reconnu par la communauté internationale. Ses revenus proviennent de l'exportation du bétail (touchée par un embargo de l'Arabie Saoudite), du soutien financier de la diaspora somalie ainsi que de l'aide apportée par les Nations unies, l'Union européenne et les organisations de solidarité. Le pays compte 2 millions d'habitants environ, dont plus de la moitié est nomade ou semi-nomade. On observe un accroissement de la population urbaine sous l'effet de l'exode rural et du rapatriement des réfugiés des camps d'Ethiopie.

Le climat est semi-désertique. Le territoire est constitué d'une plaine côtière le long de la mer Rouge et d'un haut plateau le long de la frontière avec l'Ethiopie.

II - HISTORIQUE

1992 : installation d'un centre de réadaptation à Hargeisa. Premières formations en kinésithérapie et en orthopédie.

1994-2001 : formation de 4 assistants-kinésithérapeutes, de 7 assistants-orthopédistes et de 2 aides-psychomotriciens pour le centre, et de rééducateurs pour les hôpitaux régionaux. Deux professionnels du centre ont été envoyés en Tanzanie pour étudier (formation de trois ans en kinésithérapie et d'une année en orthopédie). L'autonomie technique du centre est aujourd'hui atteinte.

1997-2003 : mise en œuvre d'un projet de réhabilitation des structures d'irrigation des petites exploitations agricoles dans la région de Berbera (128 fermes réhabilitées, formations agricoles pour les fermiers, soutien à des microprojets communautaires).

1998-2003 : mise en œuvre d'un projet d'appui à des associations locales qui travaillent pour la réinsertion socioéconomique des personnes handicapées (développement d'outils d'appui méthodologique, formation au développement associatif, soutien aux projets).

2000-2003 : mission exploratoire en vue du développement d'un projet de prévention des accidents par mines. Réalisation avec l'Unicef d'une étude des savoirs, savoir-faire et savoir-être des populations somalies et d'une mission pour la définition d'une stratégie et d'un projet de prévention des accidents par mines.

2002 : le centre obtient sa légalisation juridique sous le nom de Disability Action Network, avec un statut d'association. Lancement d'une dynamique de coordination des différents acteurs du domaine du handicap.

III - STRATEGIE

Les différentes orientations prises depuis 1991 dans les domaines du handicap et du soutien associatif, mais aussi l'évolution du contexte d'intervention, ont nécessité de définir les perspectives stratégiques de développement du programme et d'ajuster les modalités d'intervention. Ainsi, en 2004, l'objectif général du programme sera de contribuer au développement social et économique des populations vulnérables. Les activités menées visent à promouvoir la prévention du handicap et à améliorer les conditions de vie des personnes en situation de handicap. D'autre part, compte tenu de la progression préoccupante du sida, facteur de handicap, les possibilités d'intervention de l'association dans ce domaine seront étudiées au cours de l'année.

IV - DESCRIPTION DES ACTIONS

Renforcement des services de réadaptation

- Consolidation de l'autonomie du centre : management, ressources financières, réseau d'approvisionnement, renforcement des compétences techniques du personnel.
- Appui à la décentralisation des services dans les autres régions du Somaliland (formation de personnel et équipement d'unités de rééducation).
- Organisation de sessions de sensibilisation au handicap.

Promotion de l'intégration sociale des personnes handicapées

- Soutien technique et financier aux organisations locales dans la structuration de leur association ; appui technique et financier pour la mise en œuvre de projets sociaux.
- Soutien à la création d'un collectif d'organisations de personnes handicapées.
- Etude des conditions socioéconomiques de vie des personnes handicapées.
- Renforcement des capacités des associations pour la sensibilisation et la promotion des personnes handicapées.

Programme d'éducation pour la prévention des accidents par mines (Pepam)

(sous réserve de financement)

- Formations et mise à disposition d'outils de sensibilisation pour les partenaires locaux.
- Dissémination de messages de prévention à travers des réseaux identifiés.
- Création et diffusion de messages radiophoniques.

Lutte contre le sida

- Réalisation d'une étude exploratoire et définition d'une stratégie d'intervention.

V - PUBLIC CONCERNE

Renforcement des services de réadaptation : environ 4 500 personnes (victimes de guerre, de mines antipersonnel, d'accidents et de diverses maladies invalidantes) ont bénéficié des services du centre et des unités de kinésithérapie des hôpitaux régionaux. 52 professionnels ont été formés en kinésithérapie, orthopédie et psychomotricité.

Intégration sociale des personnes handicapées : 4 ONG locales, Disability Action Network, acteurs associatifs et institutionnels dans le domaine du handicap.

Prévention et éducation concernant les dangers des mines (sous réserve de financement) : enfants et éleveurs de 5 à 29 ans, partenaires locaux.

VI - MOYENS MIS EN ŒUVRE

Ressources humaines

3 expatriés et 19 employés nationaux.

1 directeur de programme, 1 administrateur, 1 chef de projet Réadaptation, 1 chef de projet Appui aux associations, 1 chef de projet Pepam, équipe du centre de réadaptation.

Budget 2004 : 860 000 euros.