

Programme : Bangladesh
Pour l'année : 2004

Fait le : 13-04-2004



I - CONTEXTE

Sur les 6 milliards d'habitants que compte la planète, 1,2 milliard, soit un cinquième de la population, vit avec moins de 1 dollar par jour, dont 44 % en Asie du Sud¹. Le Bangladesh est l'un des pays les plus pauvres et les moins développés au monde. Sa population compte plus de 128 millions de personnes (1998), dont 10 %, selon les estimations de l'OMS (Organisation mondiale de la santé), sont atteints d'une forme de handicap et sont exclues des initiatives nationales de développement.

Le Bangladesh est le pays des ONG (elles sont estimées à 30 000, selon ADAB², sur le territoire). Elles travaillent dans de nombreux domaines : le développement social, l'éducation, les droits, le microcrédit, la santé, le domaine juridique et les droits des consommateurs, etc. Quelques ONG importantes fournissent des services d'éducation et de santé, en tentant de compenser les difficultés du Gouvernement pour couvrir l'ensemble de la population dans ces domaines. Mais très peu œuvrent dans le champ du handicap.

II - HISTORIQUE

Handicap International a commencé à intervenir au Bangladesh en 1997, en partenariat avec l'association locale Centre for Disability in Development (CDD). Le bureau de Handicap International a été ouvert officiellement en octobre 2000 et les activités ont démarré concrètement début 2001. Dans les trois dernières années, l'association a développé ses activités au Bangladesh et a gagné une forte reconnaissance des différents acteurs, qu'ils soient des ONG nationales et internationales ou encore des bailleurs de fonds.

Dans un effort commun avec nos partenaires, nous avons contribué au développement de l'approche communautaire du handicap dans le développement (CAHD). Grâce à sa mise en place sur le terrain, depuis 1997, plus de 200 ONG communautaires ont été formées à la problématique du handicap. Dès 2000, nous avons travaillé continuellement dans le domaine des aides de mobilité et de l'orthopédie. Nous travaillons encore aujourd'hui à améliorer l'accès et la qualité des services dans ce domaine. Le lobbying qui a été fait ces deux dernières années commence à porter ses fruits : les grands bailleurs (Banque mondiale, USAID, Commission européenne) et les plus hautes instances du Gouvernement (Bureau du Premier ministre) ont montré leur intérêt à intégrer la problématique du handicap dans les actions de lutte contre la pauvreté.

¹ Rapport sur le développement humain 2000-2001, *Lutter contre la pauvreté* (Banque mondiale, 2000).

² Association of Development Agencies of Bangladesh.

III - STRATEGIE

La situation actuelle du bureau de Handicap International au Bangladesh (budget annuel multiplié par cinq en trois ans et couverture financière passée de 0 % à 72 %) nous permet de réorienter nos activités vers des actions plus diversifiées. Notre objectif général est de favoriser l'insertion des personnes handicapées au Bangladesh. Notre méthode de travail se base sur l'appui institutionnel. Cela nous permet, tout en mettant en place des activités, d'améliorer les capacités de gestion financières, administratives et des programmes de nos partenaires.

1. La prévention du handicap est un aspect clé de notre action. A travers notre travail avec plus de 200 organisations, nous continuons à mettre en place l'approche communautaire du handicap dans le développement, dont une des orientations essentielles est la prévention du handicap. Notre projet de sensibilisation aux droits des personnes handicapées, financé par DFID, et celui de santé reproductive (démarrage en juin 2004) visent également à prévenir le handicap.

2. Développement et amélioration de la qualité des services orthopédiques et autres services (producteurs de fauteuils roulants, de déambulateurs, d'aides de verticalisation...) : pour permettre une insertion des personnes handicapées plus adéquate, certaines d'entre elles peuvent voir leur mobilité nettement développée avec des appareils adaptés. Nous continuerons nos efforts pour soutenir l'amélioration de la qualité des services spécialisés. Cette composante a déjà été développée dans le cadre de notre projet d'approche communautaire du handicap dans le développement. Nos activités de soutien à un atelier orthopédique seront évaluées courant 2004. Handicap International continuera à travailler en partenariat avec des associations spécialisées dans ce secteur au Bangladesh. Nous fournirons un appui institutionnel aux producteurs de ces appareils. Nous avons également confirmé notre implication dans un projet mené par InterLife Bangladesh, afin de développer un centre ressource dans le domaine de l'appareillage.

3. Sensibilisation aux droits des personnes handicapées : notre projet d'approche communautaire du handicap dans le développement comprend une composante de sensibilisation au niveau communautaire. Le projet de sensibilisation aux droits des personnes handicapées, que nous réaliserons avec le NFOWD (Forum national des organisations travaillant dans le domaine du handicap), vise à développer, par une conscientisation du grand public, l'insertion des personnes handicapées. Le NFOWD est un forum qui regroupe 150 associations membres. Nous travaillerons non seulement avec le NFOWD pour ce projet, mais aussi avec ses associations membres. Ce projet, financé par DFID, comporte quatre composantes essentielles : la recherche et la collecte d'informations sur la situation des personnes handicapées, la sensibilisation aux droits des personnes handicapées (nous développerons courant 2004 et en 2005 une campagne d'information sur ce sujet), le lobbying que nous ferons auprès du Gouvernement et des bailleurs de fonds pour promouvoir l'insertion des personnes handicapées, et le renforcement des capacités du NFOWD à continuer ce type d'actions après la fin du projet.

4. Autres domaines : en 2004, nous commencerons à travailler sur la préparation aux situations d'urgence, en particulier pour les personnes extrêmement vulnérables. Nous serons prêts à développer notre travail sur la filariose au Bangladesh, sur les mines antipersonnel et sur la région des « Hill Tracts ». Ces domaines feront l'objet d'études de faisabilité courant 2004 et nous permettront de développer des projets répondant à des besoins réels, courant 2005.

IV - DESCRIPTION DES ACTIONS

1. Insertion sociale à travers notre projet de mise en place de l'approche communautaire du handicap dans le développement (appui institutionnel aux fournisseurs de services et aux décideurs politiques clés pour créer l'égalisation des chances pour les personnes handicapées – projet financé par la Commission européenne et Handicap International – octobre 2002 à septembre 2005) : Handicap International soutient CDD dans son travail d'insertion des personnes handicapées.
2. Sensibilisation aux droits des personnes handicapées : l'objectif de ce projet est de promouvoir les droits des personnes handicapées en améliorant le niveau de connaissances du grand public sur le handicap. Les activités prévues comprennent du lobbying, la sensibilisation, ayant pour cible le grand public, mais aussi les ONG nationales et internationales, les organisations de la société civile, des avocats, des journalistes, des représentants du Gouvernement et des bailleurs. Ce projet financé par DFID sera mis en place entre avril 2004 et mars 2007.
3. Projet de développement des appareillages et autres aides techniques : l'objectif spécifique de ce projet est d'améliorer l'accès et la qualité des appareils et aides techniques disponibles au Bangladesh. Si le financement le permet, Handicap International axera ses actions vers la formation et la remise à niveau des personnes spécialisées dans ce domaine au Bangladesh.
4. Projet de santé reproductive, projet d'amélioration de l'accès aux services de santé pour les femmes au Bangladesh, la clé pour réduire la mortalité et la morbidité maternelles : l'objectif spécifique de ce projet est d'améliorer l'accès (géographique, économique et social) aux services d'obstétrique au moment de l'accouchement et avant, afin de diminuer les naissances prématurées et le handicap chez les mères et leurs enfants. Les activités comprennent la coordination entre les acteurs clés (les différents services de santé et les communautés), la préparation des femmes enceintes et de leurs familles à des situations d'urgence, et l'appui institutionnel aux partenaires. Un projet pilote commencera en juin 2004, après avoir obtenu les résultats de l'étude conduite sur l'accès aux soins dans les Chittagong Hill Tracts.
5. Projet de gestion des situations d'urgence (*Empowerment of people vulnerable to flood, to cope and live with flood in Bangladesh*) : ce projet, dont le démarrage est prévu fin 2004, vise à renforcer les capacités des personnes vulnérables, l'accent étant mis sur les personnes handicapées, à gérer les situations d'urgence (notamment les inondations) dans les zones vulnérables aux catastrophes naturelles.

V - PUBLIC CONCERNE

Partenaires

Etant donné notre méthodologie de travail, qui consiste à fournir beaucoup d'appui institutionnel, nos partenaires sont aussi, en quelque sorte, nos bénéficiaires directs.

- CDD (projet Insertion sociale).
- NFOWD et ses 150 membres (projet Droits des personnes handicapées).
- AID, InterLife Bangladesh, ADNet.
- VHSS (Voluntary Health Services Society), pour le projet Santé reproductive.
- BDPC (Bangladesh Disaster Preparedness Centre), pour notre projet de préparation aux situations d'urgence.

Bénéficiaires finaux de nos projets en 2004

Appui institutionnel à l'approche communautaire du handicap dans le développement : quelque 2 000 personnes souffrant d'un handicap bénéficieront des services de professionnels de la rééducation ; 50 000 personnes seront sensibilisées au handicap dans les communautés ; 300 enfants handicapés seront intégrés dans les écoles primaires et secondaires ; 1 700 personnes handicapées et 6 000 proches seront intégrés dans des projets de développement ; 40 travailleurs sociaux seront formés pour devenir des professionnels de rééducation dans les communautés ; 30 organisations communautaires seront formées à l'approche communautaire du handicap dans le développement ; 40 officiels du Gouvernement et 80 élites locales seront sensibilisés au handicap.

Sensibilisation aux droits des personnes handicapées : les populations cibles de ce projet sont le grand public, les décideurs politiques, les bailleurs. L'ensemble des personnes handicapées vivant au Bangladesh sont les bénéficiaires finaux de ce projet, dans la mesure où les changements d'attitude attendus à la fin du projet affecteront positivement la vie des personnes handicapées au Bangladesh.

Appareillage et autres aides techniques (déambulateurs, aides de verticalisation, tricycles...) : les bénéficiaires seront, bien sûr, les 13 organisations membres de ADNet (réseau de producteurs) et 500 personnes handicapées, qui profiteront de services de meilleure qualité en 2004.

Santé reproductive : notre projet se déroulera dans 10 districts du Bangladesh, couvrant une population d'environ 2 millions de personnes.

Gestion des situations d'urgence : ce projet bénéficiera à la population de Roumari, soit 178 000 personnes, et plus particulièrement aux 10 600 familles vulnérables, qui représentent environ 53 200 personnes.

VI - MOYENS MIS EN ŒUVRE

Ressources humaines

Personnel expatrié : directeur de programme, kinésithérapeute (*capacity building*).

Personnel national : coordonnateur de projet, conseiller en communication (projet Sensibilisation aux droits), administrateur, assistante-traductrice et 2 agents nationaux. Un chef de projet Santé reproductive pourrait se joindre à l'équipe fin 2004.

Budget : 500 000 euros.