

Programme : Philippines
Pour l'année : 2004

Fait le : 10-2003



I - CONTEXTE

Les Philippines sont l'un des pays les plus pauvres d'Asie du Sud-Est : 35 % à 45 % de la population vivent en dessous du seuil de pauvreté (un habitant sur trois survit avec moins de 1 dollar par jour). Le pays connaît des problèmes structurels, politiques et économiques ; il est aussi touché par des conflits civils, à Mindanao, et par la corruption dans de nombreux secteurs.

Quelques chiffres :

- aucune possibilité d'emploi : le pays exporte un grand nombre de ses travailleurs (7 à 9 millions de Philippins, soit 10 % de la population totale, se trouvent hors du pays) ;
- des villes surpeuplées : la pauvreté des campagnes, le « rêve citadin » et l'industrialisation engendrent des mouvements de population vers les zones de croissance. En ville, de nombreux enfants vivent dans la rue, et dans les campagnes, beaucoup travaillent ;
- les services de santé se sont améliorés, mais de grandes différences subsistent dans ce domaine, selon les communautés, les catégories de revenus, les aires géographiques – l'accès aux soins reste difficile pour les pauvres. La situation est particulièrement critique pour les personnes atteintes d'un handicap mental, physique ou sensoriel ;
- une réforme agraire est en cours, mais avance très lentement. Les pêcheurs sont les plus démunis de tous ;
- un pays touché par des catastrophes naturelles : chaque année, vingt typhons, tremblements de terre, inondations... ;
- un Gouvernement instable, dans l'attente des élections présidentielles de mai 2004.

II - HISTORIQUE

De 1988 à 1994 : Handicap International est présente aux Philippines afin de mettre en place quinze ateliers orthopédiques, répartis dans tout le pays. En 1995, création d'un réseau d'ONG orthopédistes.

De 1997 à 2002 : soutien au projet éducatif Shepacc, mené avec les Manobos (population indigène de Mindanao).

1999 : évaluation concernant les activités du réseau d'ONG orthopédistes. En 2000, elles demandent le retour de Handicap International pour une aide technique supplémentaire.

Août 2001 : Handicap International ouvre une antenne à Manille, avec deux objectifs préliminaires : préparer la clôture du projet Shepacc pour juin 2002 et renforcer les compétences techniques des ateliers orthopédiques. Projet de reconstruction à Negros après un typhon. Lancement du CAHD (approche communautaire du handicap dans le développement) dans une communauté rurale. Formation de techniciens orthopédistes.

2003 : structuration de l'équipe avec du personnel national ; formation continue de techniciens orthopédistes (CIDA) ; développement du CAHD dans une nouvelle communauté urbaine à Manille ; projets RBC (réadaptation à base communautaire) en zone de conflits (Save the Children, IRJ) ; soutien et création de nouveaux ateliers d'orthèses et de prothèses (ambassade du Japon) ; lancement du projet « Hilwai », unité mobile de réadaptation (bateau) pour les îles du Centre du pays.

III - STRATEGIE

D'après l'analyse de la situation du pays (pauvreté économique et sociale, catastrophes fréquentes, zones de conflit) et l'expérience et les contacts de Handicap International, la stratégie s'articule autour de deux axes principaux :

- soutien en matière de santé et de proximité aux personnes handicapées et vulnérables ;
- prévention et reconstruction dans des situations d'urgence et de catastrophe.

IV - DESCRIPTION DES ACTIONS

1. Rééducation physique

Ce projet a pour objectif de renforcer les compétences et aptitudes des quinze ateliers répartis dans tout le pays et de soutenir la mise en place de nouveaux ateliers pour une meilleure couverture géographique. Il vise également leur mise en réseau, pour plus d'efficacité et de concertation.

2. Urgence

- Après un fort typhon en novembre 2001, un projet d'urgence a été mené sur sept mois (janvier à juillet 2002) au Negros-Occidental, concernant la reconstruction et la préparation aux catastrophes : reconstruction de l'atelier et soutien à une ONG travaillant dans une zone rurale (distribution d'animaux et de semis, puits profonds et séances de formation à la préparation aux situations de catastrophes).
- Développement du conflit à Mindanao début 2003 entre groupes rebelles et armée : nombreuses personnes déplacées et victimes de guerre (traumatismes physique et psychologique). Un projet se met en place depuis mai 2003 pour que des agents de santé soient formés à identifier les personnes handicapées dans les camps de déplacés, afin de les diriger vers les services adéquats. La construction d'un atelier orthopédique a démarré en novembre 2003. Un appui psychosocial pour les enfants et un système de collecte des données concernant les victimes se met en place progressivement, avec un réseau d'ONG.

3. CAHD

L'objectif est de mettre en place et d'adapter le CAHD à la situation philippine.

Des instruments d'étude (Analyse stratégique et cadre de l'information – SAIF) ont été élaborés et des séances de formation organisées avec deux associations. Les communautés concernées ont pu analyser leurs forces et faiblesses et sont en train d'élaborer des plans d'action pour améliorer la vie des personnes handicapées.

4. Shepacc

Le soutien apporté par Handicap International au projet Shepacc (projet quinquennal éducatif, agricole et sanitaire mené avec les populations indigènes manobos de Mindanao) a officiellement pris fin en juin 2002.

5. Hilwai, unité mobile de réadaptation

Les Philippines sont un archipel de 7 100 îles, dont 700 à 800 sont habitées. La plupart du temps, elles sont isolées et dépourvues de services de base, donc de services de réadaptation. En partenariat avec 4 ateliers existants et avec les autorités locales, un bateau de 14 mètres équipé d'un atelier de fabrication d'orthèses et de prothèses et de services de RBC est en cours de construction, pour couvrir une partie des îles du Centre du pays, les Visayas. Il devrait être en service en 2004.

6. Autres activités

- Développement d'un tissu important de partenariats techniques et financiers, principalement à Manille.
- Développement de contacts intéressants avec les organismes japonais.

V - PUBLIC CONCERNE

Bénéficiaires directs : les directeurs et techniciens des 15 ateliers existants et de ceux nouvellement créés ; les Manobos de Mindanao – en particulier les enfants, par l'intermédiaire des centres d'enseignement ; 4 communautés impliquées dans le développement du CAHD ; les victimes de guerre et personnes handicapées de Mindanao ; les personnels philippins ; les personnes handicapées physiques des différentes régions du pays ; les ONG et organisations gouvernementales de Mindanao.

Bénéficiaires indirects : personnes handicapées physiques ; paysans du Negros-Occidental, de la partie sud de l'île ; ministère de la Santé ; Conseil national pour les personnes handicapées ; nos différents partenaires.

VI - MOYENS MIS EN ŒUVRE

Un bureau à Manille et un à Cotabato (Mindanao).

2 expatriés (1 directeur de programme et 1 coordonnateur) ; 4 spécialistes nationaux (production d'appareillage, environnement / agriculture et urgence, recherche sociale / organisation de la communauté, communication) ; 4 agents RBC à Mindanao ; 3 personnels administratifs nationaux (administrateur, assistant-comptable, secrétaire) ; réseau de contacts et de partenaires, essentiel aux Philippines.

Budget annuel : 200 000 euros.