



PROGRAMME DE RÉADAPTATION PHYSIQUE

RAPPORT ANNUEL 2018

PROGRAMME DE RÉADAPTATION PHYSIQUE

RAPPORT ANNUEL 2018

INTRODUCTION

Le Comité international de la Croix-Rouge (CICR) a joué un rôle dans les services de réadaptation physique avant 1979, mais c'est cette année-là que nous avons créé le Département de réadaptation physique et que nous avons commencé à nous engager sérieusement. Dans le cadre de son mandat, le CICR accompagne la réadaptation physique des victimes de conflits armés et d'autres situations de violence; nous le faisons grâce aux programmes de réadaptation physique et à la Fondation MoveAbility du CICR. L'éventail des activités de réadaptation physique que nous fournissons à travers le monde s'est élargi depuis 1979. La réadaptation physique va aujourd'hui bien au-delà de l'intervention d'urgence; parmi les personnes faisant appel aux services de réadaptation physique, beaucoup en auront besoin toute leur vie.



RÉADAPTATION PHYSIQUE

La réadaptation physique implique la fourniture de dispositifs d'assistance à la mobilité (prothèses, orthèses, aides à la marche et fauteuils roulants) et de soins de kinésithérapie appropriés, ainsi que d'autres services. Elle est aussi un moyen d'intégrer les personnes handicapées dans les familles et les communautés, dans les écoles et sur les lieux de travail. L'appui du CICR joue un rôle essentiel pour ce qui est d'atteindre l'objectif ultime de la réadaptation, qui est l'intégration à part entière dans la société, quelle que soit la cause du handicap de la personne. Rétablir la mobilité est également la première étape vers l'exercice des droits fondamentaux, tels que l'accès à la nourriture, au logement, à l'éducation, à l'emploi, à l'égalité des chances et à l'égalité des citoyens.

VISION

Les personnes ayant un handicap physique qui sont touchées par un conflit armé et par d'autres situations de violence ont accès à des services de réadaptation physique de grande qualité, qui leur permettent d'améliorer leur santé et leur bien-être et de réaliser leur plein potentiel dans la société.

MISSION

Soutenir une approche multidisciplinaire de la réadaptation physique, centrée sur la personne et sur le système, qui garantisse des services durables de grande qualité, accessibles de manière équitable, ainsi que l'intégration sociale des personnes handicapées.

PRINCIPES DIRECTEURS DU PROGRAMME DE RÉADAPTATION PHYSIQUE : LES QUATRE PILIERS

Le Programme de réadaptation physique poursuit une stratégie à deux volets, en ce qu'il combine une approche centrée sur la personne et une approche systémique, et offre une assistance aux systèmes nationaux et aux utilisateurs de ses services. Ses quatre piliers (accès, qualité, viabilité à long terme et intégration sociale) sont interdépendants et connexes.

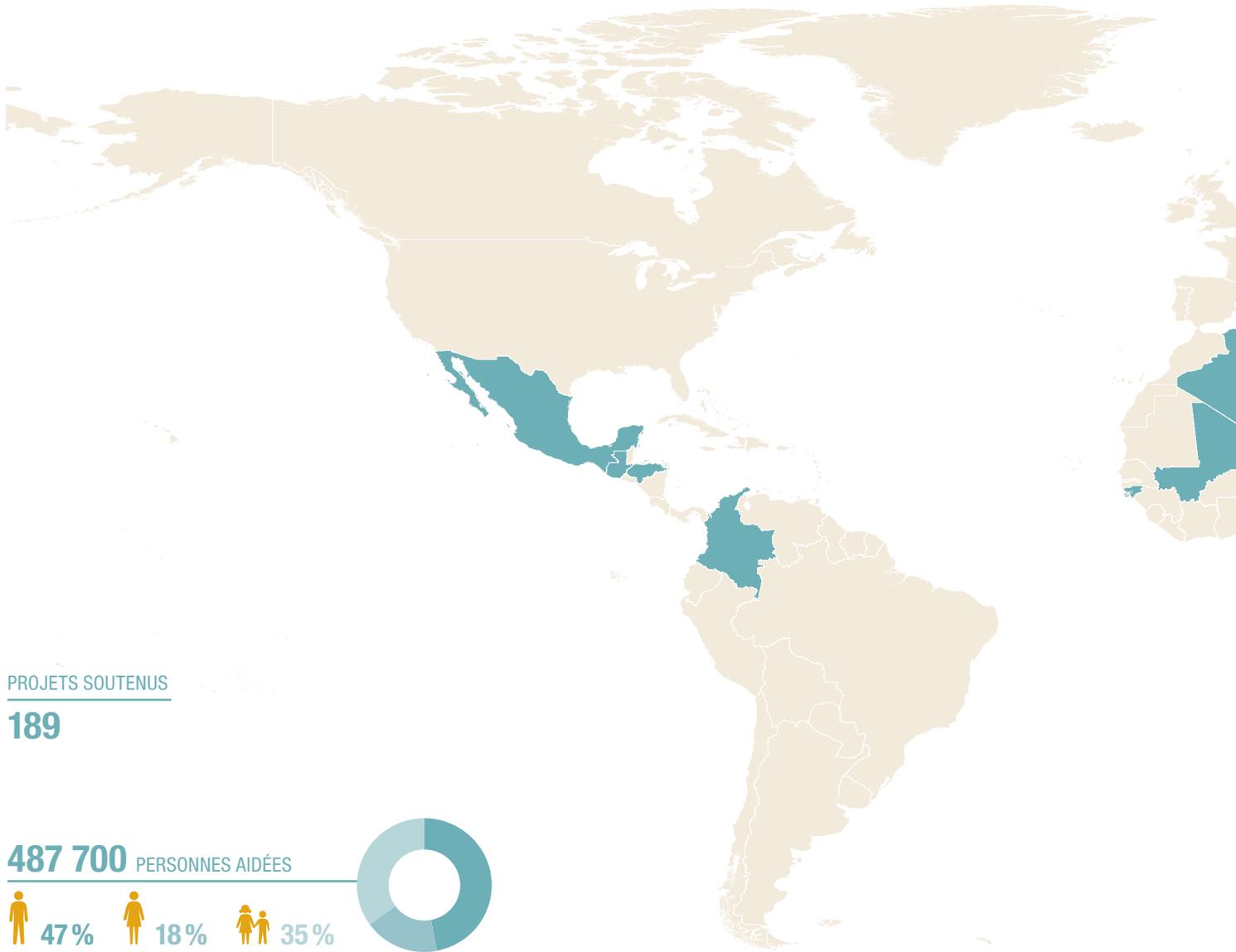
Le CICR prend des mesures pour veiller à ce que les services de réadaptation physique soient accessibles de manière équitable à tous ceux qui en ont besoin. Ces mesures consistent entre autres à repérer les groupes qui peuvent être particulièrement vulnérables et à œuvrer pour supprimer les obstacles aux services, en rapport avec la géographie, la religion, la richesse, l'origine ethnique, l'appartenance à l'un ou l'autre sexe, l'âge, etc.

Le CICR garantit la qualité de ses services en appliquant les meilleures pratiques reconnues au niveau international. Nous préconisons une approche multidisciplinaire de la réadaptation physique et des autres services, et faisons en sorte que le personnel soit compétent et que la technologie des dispositifs d'assistance à la mobilité reste appropriée et moderne. Nous nous efforçons également d'évaluer avec la plus grande précision tous les besoins des personnes touchées, en étroite collaboration avec celles-ci, et de renforcer et de maintenir les compétences professionnelles par la formation, notre objectif étant de pouvoir dispenser les soins les meilleurs.

Afin de favoriser la viabilité à long terme des projets soutenus, le CICR – chaque fois que possible – gère les projets avec les partenaires locaux dès le début de la période d'assistance et tâche de renforcer les capacités de ces partenaires (compétences techniques, gestion des personnes et des services, et mécanismes de financement). Assurer la viabilité à long terme implique aussi de prôner les politiques en faveur de la réadaptation physique et de la protection sociale, l'encadrement et la gouvernance. L'approche à long terme prend non seulement en considération le principe de la responsabilité résiduelle envers l'une des populations cibles du CICR mais réduit également le risque de perte d'investissement en matériel et en capital humain.

La pleine intégration sociale des personnes handicapées est l'un de nos objectifs. À cette fin, nous finançons et favorisons les activités et les programmes qui permettent leur développement éducatif et professionnel. Parmi les initiatives, on peut citer les activités sportives, les bourses d'études et l'éducation à domicile, les programmes de microfinancement, et la création d'emplois.

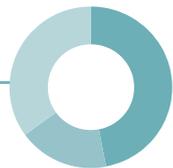
ACTIVITÉS DU PROGRAMME DE RÉADAPTATION PHYSIQUE DANS LE MONDE – EN BREF



PROJETS SOUTENUS

189

487 700 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
12 412



équipés d'orthèses
50 804



bénéficiant de soins de kinésithérapie
242 184

180 040 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
4%



Prothèses
14%

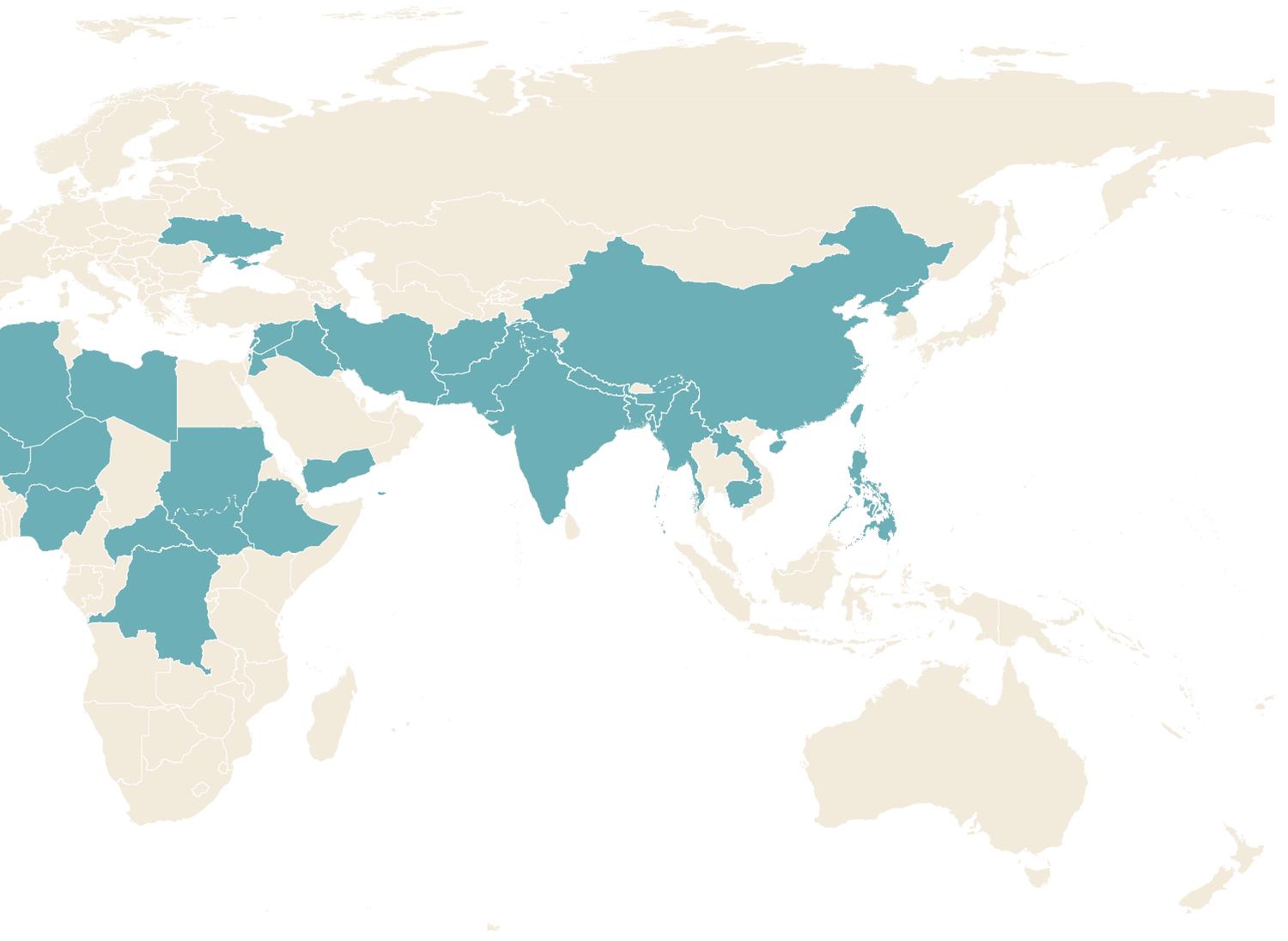


Orthèses
57%



Aides à la marche
25%







AMÉRIQUES

BASKETBALL EN FAUTEUIL ROULANT EN COLOMBIE

Depuis maintenant plusieurs années nous utilisons le sport pour favoriser l'intégration sociale des personnes ayant un handicap physique: la constitution d'une équipe de basketball en fauteuil roulant – El Renacer del Fénix – réunissant des jeunes victimes de la

Certaines des personnes privées de liberté voient le sport comme un élément essentiel de l'existence une fois qu'elles sortent de prison.

– Lorena Vanessa Velasco, kinésithérapeute du CICR à Cali (Colombie)

violence armée, à Potrero Grande, quartier de la ville de Cali, est un exemple de nos efforts. Nous avons également assemblé une équipe

– La Nueva Cara – à la prison Villa Hermosa de Cali. Cela a été le résultat du seul programme du CICR dans le monde qui ait recours au sport pour favoriser l'intégration sociale à la libération des personnes privées de liberté.

Le programme a démarré en 2018, en coopération avec l'École nationale du sport de Cali. Nous avons organisé un match entre La Nueva Cara et El Renacer del Fénix le 3 décembre, pour commémorer la Journée internationale des personnes handicapées.

Les prisonniers ont un dicton d'après lequel la liberté est une couronne que seules peuvent voir les personnes libres. Les athlètes ayant participé à notre match n'ont pas remporté de trophée, mais tous ont entrevu cette couronne.



COLOMBIE

L'afflux récent de migrants en provenance du Venezuela a augmenté le nombre de personnes handicapées en Colombie. L'accès à la réadaptation physique pour les personnes handicapées est extrêmement limité. La situation est même pire pour les anciens combattants et les migrants, qui reçoivent – seulement de façon temporaire – des services de base du système de santé national, lesquels ne comprennent pas de réadaptation physique.

En 2018, nous avons continué de fournir une assistance directe aux victimes de conflits armés, aux anciens-combattants et aux migrants à travers huit partenariats avec des prestataires de services de réadaptation physique et deux ateliers consacrés aux fauteuils roulants. Nous avons fait don de matériel et avons dispensé de la formation; nous avons également procuré un hébergement, des moyens de transport et des denrées alimentaires à des personnes qui vivent en zone rurale isolée et à des personnes touchées par la violence urbaine. Pour rendre les services plus accessibles aux migrants, nous avons commencé à soutenir un centre à la frontière du Venezuela. Nous avons amélioré l'assainissement dans les lieux de détention, ainsi que les services de santé, les cellules et les installations sportives pour les détenus handicapés. En outre, 25 personnes handicapées ont bénéficié du programme d'aide à l'emploi géré par l'Unité sécurité économique du CICR (EcoSec). Des équipes de basketball en fauteuil roulant ont été créées dans des zones urbaines touchées par la violence et dans des prisons.

Nous avons aussi organisé, en collaboration avec divers établissements, cinq formations de courte durée en prothétique et en orthétique, animé un séminaire sur la kinésithérapie pour les personnes amputées des membres inférieurs, assuré une formation de formateurs en thérapie de groupe pour les parents d'enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale, et dirigé quatre cours sur les services de fauteuils roulants. De plus, nous avons aidé les deux établissements de formation existants à obtenir pour leurs cours de prothétique et d'orthétique la reconnaissance qu'ils relèvent de la catégorie II de la Société internationale de prothèse et d'orthèse (ISPO).



PROJETS SOUTENUS

18

901 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



679 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



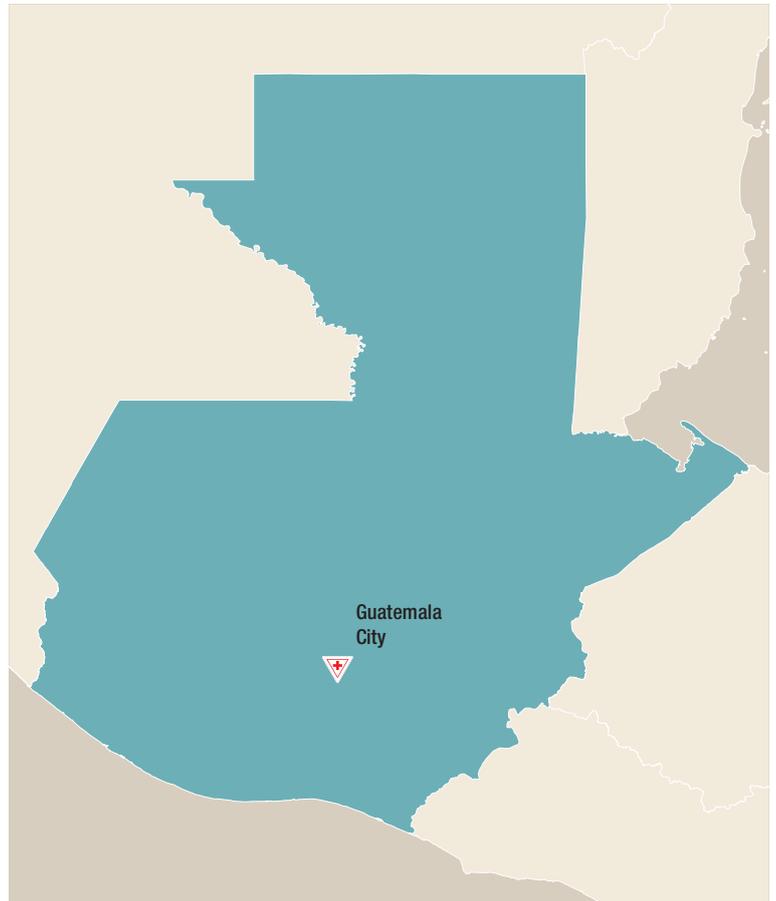
GUATEMALA

Nos projets au Mexique, au Honduras et au Guatemala s'intègrent dans les efforts menés par le CICR à l'échelle de la région pour faire en sorte que les migrants aient accès à des services de réadaptation durables. De nombreux migrants entreprennent des voyages dangereux au cours desquels certains d'entre eux sont blessés, soit dans des accidents ou lors d'actes de violence ; beaucoup de ces migrants accidentés ou blessés deviennent handicapés à la suite d'amputations ou de lésions de la moëlle épinière. Au Guatemala, nous avons aidé les migrants rentrés dans leur pays.

Compte tenu de l'augmentation du nombre de personnes handicapées touchées par la violence au Guatemala, et pour faire face aux besoins des paraplégiques et des tétraplégiques dans la pays en ce qui concerne les fauteuils roulants, nous avons décidé en priorité d'aider les centres de réadaptation physique à fournir des orthèses et des services de fauteuils roulants.

En 2017, nous avons commencé à nous occuper des personnes handicapées touchées par la violence autre que celle des conflits armés dans la ville de Villa Nueva ; il a été accordé une attention spéciale aux domaines de la santé mentale et du soutien psychosocial. Après que les migrants ou les victimes de tirs d'arme à feu ayant besoin de services de réadaptation physique ont été repérés, ils sont orientés vers l'un des centres du pays soutenus par le CICR ; ce dernier prend aussi en charge les frais de traitement, de transport et d'hébergement.

La pérennité des services reste un défi, principalement parce qu'il n'y a qu'un technicien agréé disponible pour produire des prothèses. En outre, les migrants – comme la population en général – n'ont toujours pas accès à des services de réadaptation appropriés et gratuits. Tout cela nécessitera de modifier notre stratégie : nous nous préoccupons davantage de garantir la pérennité des services tout en continuant à contrôler leur qualité.



PROJETS SOUTENUS

1

PERSONNES AIDÉES

 169

UTILISATEURS DES SERVICES

 8

équipés de prothèses

 2

équipés d'orthèses

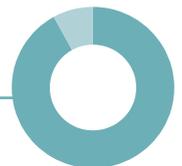
 129

bénéficiant de soins de kinésithérapie

24 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS

 Prothèses
92%

 Orthèses
8%



MEXIQUE

Au Mexique, nous avons essayé d'aider les migrants originaires de pays d'Amérique centrale qui avaient sollicité un visa humanitaire afin de rester au Mexique et d'y recevoir des soins de réadaptation physique. Toutefois, en raison de leur statut de migrant, beaucoup ne pouvaient pas se déplacer librement dans le pays, et n'avaient souvent pas les moyens de se rendre au Centre de prothétique et d'orthétique Orthimex à Tapachula. Le CICR leur a acheté des billets d'avion ou a arrangé d'autres moyens de transport ; il a également veillé à ce que les autorités et les compagnies aériennes ou d'autocars laissent les migrants voyager pour atteindre les prestataires de services.

Nous nous sommes préoccupés de trouver un nouveau centre de réadaptation physique avec lequel travailler. Après avoir pris en considération divers facteurs – personnel, protocoles, matériel utilisé, etc. – nous avons choisi le Centro Estatal de Rehabilitacion (CER) à Guanajuato. Les différents aspects de notre partenariat avec le CER doivent encore être établis, mais notre objectif est d'en faire le principal centre de réadaptation physique pour les migrants amputés, dans la mesure où il permet de consulter un médecin spécialiste de la réadaptation, un kinésithérapeute et un psychologue.

La pérennité des services reste un défi, principalement parce qu'il n'y a qu'un technicien agréé disponible pour produire des prothèses. Il existe aussi d'autres raisons : le centre de Tapachula continue d'avoir grand besoin de l'appui du CICR et les migrants n'ont toujours pas accès à des services de réadaptation appropriés et gratuits.



PROJETS SOUTENUS

1

PERSONNES AIDÉES

 47

UTILISATEURS DES SERVICES

 9

équipés de prothèses

 2

équipés d'orthèses

 11

bénéficiant de soins de kinésithérapie

22 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS

 Prothèses
91%

 Orthèses
9%



HONDURAS

Au Honduras nous avons essayé d'aider les migrants honduriens rentrés dans leur pays pour y recevoir des soins de réadaptation physique appropriés.

Il existe des centres de réadaptation dans la plupart des régions du pays, mais seuls quelques-uns fournissent des services prothétiques et orthétiques. Les personnes handicapées doivent souvent entreprendre des voyages longs et coûteux pour obtenir les services dont elles ont besoin. Après que les migrants ayant besoin de services de réadaptation physique ont été repérés, ils sont orientés vers l'un des deux centres du pays soutenus par le CICR ; ce dernier prend aussi en charge les frais de traitement, de transport et de l'hébergement.

Développer les capacités techniques des professionnels de la réadaptation physique demeure une priorité. Au premier trimestre de 2019, un diplômé de l'Université Don Bosco d'El Salvador rejoindra les rangs de la Fondation du Téléthon en tant que technicien orthoprothésiste ayant obtenu le certificat de catégorie II que délivre l'ISPO.

La pérennité des services soutenus par le CICR reste un défi, principalement parce qu'il n'y a que trois techniciens ayant obtenu le certificat de catégorie II de l'ISPO disponibles pour produire des prothèses. Il existe aussi d'autres raisons ; les deux centres continuent d'avoir grand besoin de l'appui du CICR et les migrants – comme la population en général – n'ont toujours pas accès à des services de réadaptation appropriés et gratuits. Tout cela nécessitera de modifier notre stratégie : nous nous préoccupons davantage de garantir la pérennité des services tout en continuant à contrôler leur qualité.

Nous avons également soutenu une équipe de football constituée de migrants amputés : nous lui avons donné des maillots, des ballons, des chaussures et d'autres fournitures pour qu'elle puisse jouer des matchs organisés par l'association hondurienne de football pour amputés.



PROJETS SOUTENUS

2

PERSONNES AIDÉES

 181

UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
12



équipés d'orthèses
2



bénéficiant de soins de kinésithérapie
144

65 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



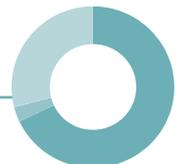
Prothèses
68%



Orthèses
3%



Aides à la marche
29%





AFRIQUE

NIGÉRIA : LA VIE RESTE BELLE

Je m'appelle Yaganama. Quand le conflit a gagné mon village, Julube, j'ai dû quitter ma maison et aller au camp de Dukwa, situé dans l'État de Borno, érigé pour les personnes déplacées à l'intérieur du pays. J'y ai vendu des légumes pour faire vivre ma femme et mes 17 enfants.

Je me souviens de ce jour – le 9 juillet 2017 – aussi clairement que si c'était hier. Je me suis réveillé très tôt, comme c'était le cas tous les jours. Il fallait que j'aille à Julube prendre quelques affaires pour ma famille. Nous y allions en voiture ; nous étions cinq. À un moment, nous avons roulé sur une mine terrestre, qui a explosé. Deux des passagers de la voiture ont été tués instantanément. Les militaires, nos sauveteurs, m'ont emmené ainsi que les deux autres à l'hôpital de Maiduguri.

Quand j'ai repris connaissance, j'ai entendu les soldats parler entre eux. Ils disaient que je ne marcherais jamais plus. C'est alors que je me suis rendu compte que j'avais perdu ma jambe droite et que ma jambe gauche était cassée près de la cheville. Vous pouvez imaginer ce que j'ai ressenti alors. Sanda, kinésithérapeute à l'hôpital, m'a expliqué qu'avec un traitement et une réadaptation appropriés je pourrais marcher avec une prothèse. Je ne la croyais pas. Toutes mes pensées avaient été remplacées par une crainte : comment allais-je nourrir ma famille et subvenir à ses besoins ?

Deux mois plus tard, j'ai pu quitter l'hôpital. Mon fils aîné m'a emmené à la maison. J'étais en fauteuil roulant. J'étais heureux d'être en vie, mais je pensais également que j'étais devenu une charge pour les membres de ma famille, qu'ils seraient plus riches sans moi.

Quelques semaines plus tard, j'ai dû retourner à l'hôpital. J'ai à nouveau rencontré Sanda. Elle a insisté pour que j'aille au centre de réadaptation physique à Kano. Elle a tellement insisté que j'ai fini par m'y rendre. J'y suis allé même si j'étais certain que je ne remarquerai jamais.

À Kano, le premier jour, on m'a demandé de m'asseoir entre deux barres de métal et de me soulever pour me mettre debout. Au début, j'ai fait semblant de ne pas comprendre. Mais finalement, stimulé par le défi, je l'ai relevé et j'ai réussi à me mettre debout. C'est ainsi que tout a commencé. J'étais rempli du désir de lutter. J'ai essayé ma prothèse pour la première fois. Cela a été un autre moment : je ne peux pas trouver les mots pour décrire la confiance et l'énergie qui m'ont envahi quand j'ai mis ce membre artificiel pour la première fois.

Aujourd'hui je n'utilise qu'une canne anglaise et je vends à nouveau mes légumes. Je me réveille chaque matin plein d'énergie. Avec le désir de raconter mon histoire à quiconque ne l'a pas encore entendue !



ALGÉRIE (SAHRAOIS)

Depuis 2008, le centre Martyr Cherif, soutenu par le CICR, fournit des dispositifs d'assistance et prodigue des soins de kinésithérapie aux réfugiés sahraouis ayant un handicap physique. Ces personnes comptent parmi les plus vulnérables de tous les réfugiés sahraouis.

Un total de 496 personnes ont reçu des services gratuits au centre en 2018, ce qui représente une chute de 42% par rapport à 2017, année où 865 personnes avaient bénéficié de tels services. La raison en est principalement qu'un kinésithérapeute du CICR n'était pas disponible pendant la période en question.

Nous avons amélioré la qualité des services au centre: des rampes d'accès pour fauteuils roulants ont été construites et la salle d'attente a été rénovée. Le centre a aussi amélioré sa gestion en mettant en œuvre des procédures normalisées, un nouveau système de prise en charge des patients, un outil de gestion des stocks et plusieurs autres aides à la gestion.

En 2018, dans la mesure où nous soutenions le centre depuis dix ans, nous avons décidé d'évaluer l'efficacité et la viabilité des services fournis. Sur la base des résultats de l'évaluation, nous avons décidé que le CICR abandonnerait progressivement les activités menées jusqu'alors et essaierait plutôt de renforcer les capacités du secteur sahraoui de la réadaptation.

En 2018, nous avons financé presque toutes les manifestations commémorant la Journée internationale des personnes handicapées. Il est nécessaire de multiplier les manifestations ou les activités de ce type, pour mettre fin à la stigmatisation – et aux obstacles à l'intégration sociale – auxquels sont confrontées les personnes handicapées dans les camps de réfugiés.



PROJETS SOUTENUS

1

PERSONNES AIDÉES

 496

UTILISATEURS DES SERVICES

 équipés de prothèses 4

 équipés d'orthèses 13

 bénéficiant de soins de kinésithérapie 165

269 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS

 Fauteuils roulants 2%

 Prothèses 9%

 Orthèses 31%

 Aides à la marche 58%



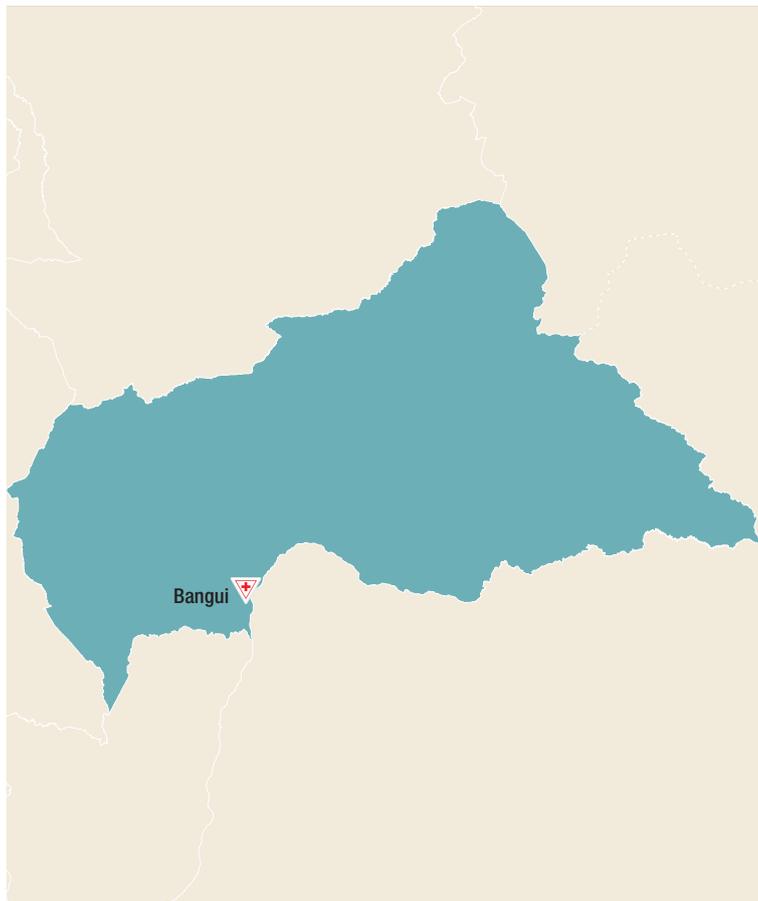
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

En République centrafricaine, nous avons continué de collaborer avec l'Association nationale de rééducation et d'appareillage de Centrafrique, qui gère de manière indépendante les services de réadaptation physique pour le ministère de la Famille et des Affaires sociales. Les services ont été fournis gratuitement ; les patients venant de l'extérieur de Bangui ont également bénéficié de moyens de transport, d'un hébergement et de denrées alimentaires pendant leur réadaptation physique.

Le gouvernement a donné au CICR une parcelle de terrain adéquate sur laquelle bâtir un nouveau centre de réadaptation physique. Le plan du centre a été approuvé, une étude de faisabilité a été conclue avec succès, on a créé un comité directeur, et des dates ont été fixées pour la construction afin d'amorcer le projet.

Quatre étudiants parrainés par le CICR ont terminé leur formation en prothétique et en orthétique à Lomé (Togo), et sont retournés au centre de Bangui pour y prendre leurs fonctions. Le CICR a maintenu ses efforts visant à améliorer la qualité des services de réadaptation et à en garantir la pérennité. À cette fin, nous avons continué de parrainer quatre étudiants qui suivent une formation sur trois ans les préparant à une licence de kinésithérapie, à Cotonou (Bénin).

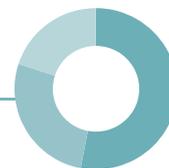
Le centre de Bangui a utilisé l'outil de calcul des coûts de l'ISPO pour établir des prix réalistes pour la fourniture de services complets. Les prix fixés ont aidé au financement et au maintien des services dans le centre.



PROJETS SOUTENUS

1

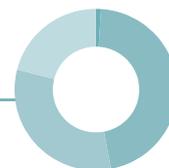
353 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



244 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Nous avons fourni à cinq centres de réadaptation physique les composants et le matériel nécessaires pour produire des dispositifs d'assistance, ainsi qu'un appui logistique. Les personnes utilisant les services dans ces centres ont bénéficié de moyens de transport, de denrées alimentaires et d'un hébergement. Nous avons renouvelé nos partenariats avec le Comité national paralympique et avec une quinzaine d'écoles qui ont accueilli des élèves handicapés. Nous avons également renforcé notre collaboration avec le programme national du ministère de la Santé pour la réadaptation au niveau local, chargé de coordonner le secteur de la réadaptation.

Notre soutien financier a permis aux deux centres aidés par le CICR dans le Nord-Kivu et le Sud-Kivu de commander du matériel d'appareillage chez des fournisseurs internationaux.

Il a été organisé pour le personnel clinique plusieurs séances de formation sur les services essentiels de fauteuils roulants et d'autres domaines. Deux étudiants, parrainés par le CICR, ont achevé leur formation en prothétique et en orthétique à Lomé (Togo) et ont été agréés en tant que professionnels de catégorie II par l'ISPO; ils sont retournés en République démocratique du Congo (RDC) pour reprendre leurs fonctions professionnelles dans les Cliniques universitaires de Kinshasa.

La construction d'un nouveau centre à Kinshasa – dans le cadre du Programme d'investissement à impact humanitaire – a commencé en octobre. Cinq autres étudiants bénéficiant d'une bourse du CICR ont poursuivi leurs études à l'étranger; l'un d'entre eux rentrera au pays en 2019. Ces cinq étudiants travailleront tous dans le nouveau centre.

Le Comité national paralympique a reçu un appui pour la création dans le pays d'une cinquième ligue provinciale paralympique à Kindu. Trois membres du comité se sont rendus en Éthiopie pour une formation au basketball en fauteuil roulant. Un terrain de sport a été construit à Goma. Nous avons financé l'éducation de 25 enfants handicapés et vulnérables; l'Unité EcoSec a aidé 18 adultes handicapés et sans ressources à commencer à gagner un revenu.



PROJETS SOUTENUS

5

1 658 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



2 240 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



ÉTHIOPIE

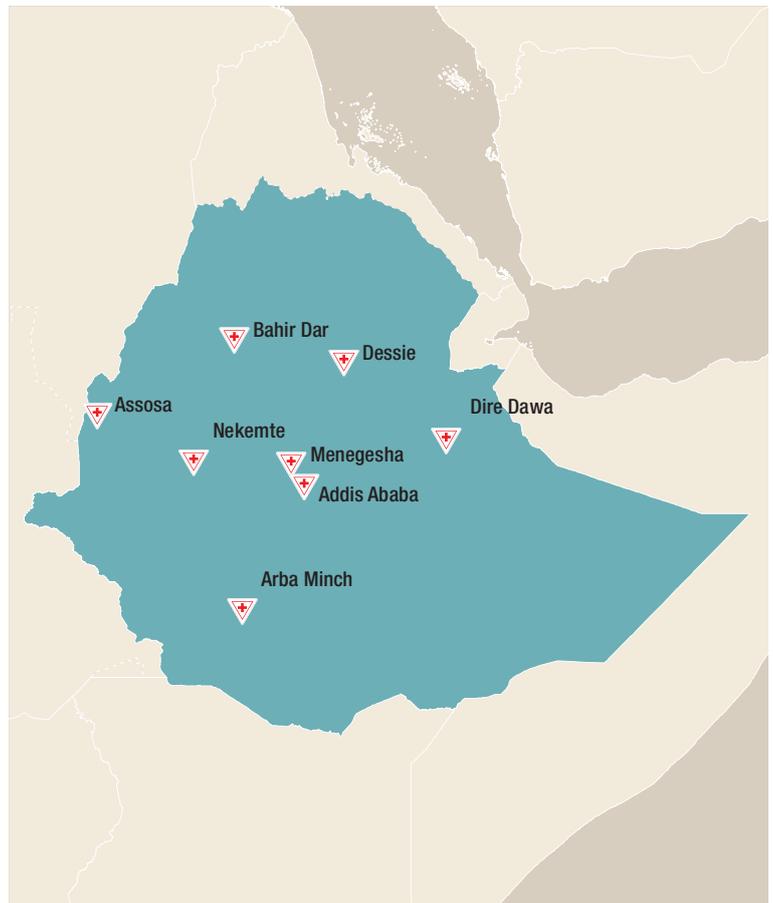
Nous avons continué d'offrir un appui à neuf centres de réadaptation physique et à un atelier d'appareillage dans le pays. Huit de ces établissements étaient pleinement opérationnels; le neuvième est toujours en cours de développement. Ces centres sont gérés par les gouvernements régionaux par l'intermédiaire du Bureau du travail et des affaires sociales ou par des organisations non-gouvernementales locales, telles que Cheshire Services Ethiopia. (L'atelier d'appareillage est géré par l'hôpital pédiatrique de CURE Ethiopia.)

Nous avons également essayé de renforcer les capacités de travail en réseau dans les centres. À cette fin, nous avons tenu neuf séances d'information, auxquelles ont assisté 89 agents de santé et 500 étudiants.

Les patients étaient généralement satisfaits des services fournis dans les centres de réadaptation aidés par le CICR. Nous avons interrogé les patients sur la qualité des dispositifs d'assistance qu'ils ont reçus, et avons appris que les dispositifs correspondaient aux attentes dans 84 % des cas.

Nous avons joué un rôle actif en veillant au développement professionnel du personnel de réadaptation. Nous avons mis sur pied six séances de formation pour 100 professionnels (56 kinésithérapeutes, 30 techniciens orthoprothésistes, trois techniciens spécialistes des fauteuils roulants et 11 ouvriers d'atelier). Nous avons aussi aidé l'association des professionnels orthoprothésistes éthiopiens à organiser des examens pour 39 ouvriers d'atelier.

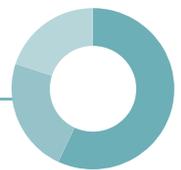
Nous avons continué de favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées grâce au sport; cela demeure une activité essentielle pour nous. En partenariat avec la Fédération éthiopienne de basketball et le ministère de la Jeunesse et des Sports, nous avons permis à 107 joueurs, entraîneurs et arbitres d'Éthiopie, du Soudan, de RDC, de Tanzanie et du Rwanda de participer à un camp de formation au basketball en fauteuil roulant.



PROJETS SOUTENUS

17

8 130 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



14 160 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS

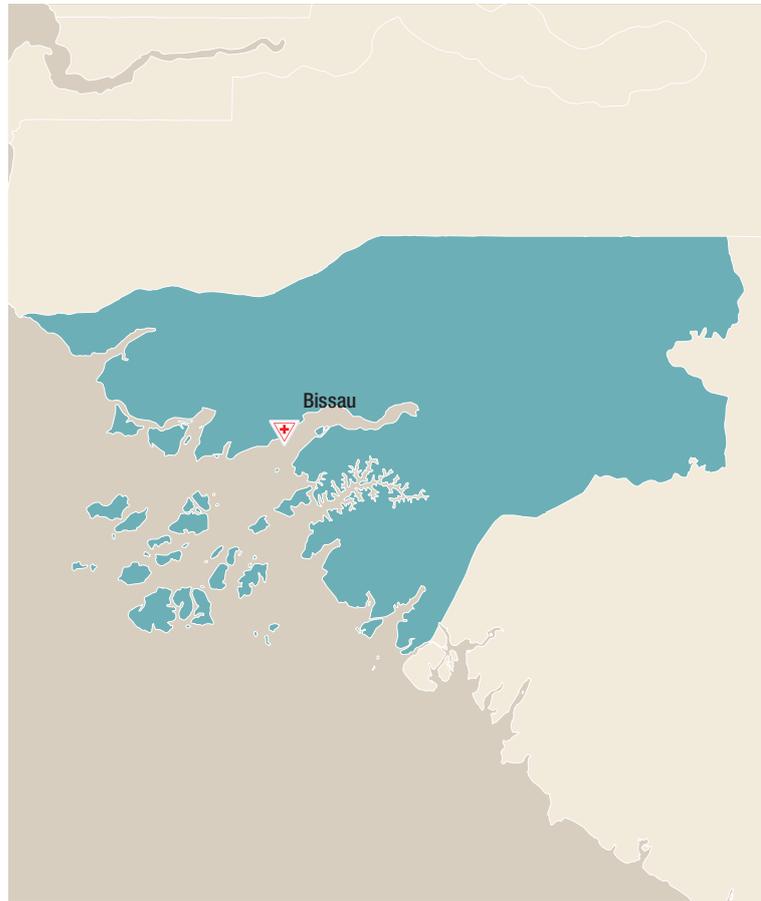


GUINÉE-BISSAU

Nous soutenons le seul centre de réadaptation physique de Guinée-Bissau. Il fournit des prothèses, des orthèses et des fauteuils roulants, et un traitement du pied bot. L'année dernière, nous avons donné au centre des matériaux, des composants et des équipements pour produire des dispositifs d'assistance et avons également financé la production de ces dispositifs. Nous avons aussi aidé le centre à améliorer sa gestion et à renforcer ses capacités. Nous avons parrainé trois membres du personnel pour qu'ils suivent des cours techniques et de gestion à Lomé (Togo). Grâce à tous ces efforts, ainsi qu'à l'appui technique quotidien et à la formation en interne dispensés par des spécialistes du CICR, la qualité des services au centre s'est considérablement améliorée en 2018.

En 2018, le nombre de personnes handicapées ayant reçu des services au centre a été plus important que prévu (en augmentation de 44% par rapport à 2017); il y a eu 29 nouveaux cas de pieds bots. Toutefois, les patients en dehors de la capitale, Bissau, restent difficiles à atteindre, principalement à cause des fréquentes perturbations des services publics et de l'insuffisance des ressources nécessaires. Au total, 36 personnes, parmi lesquelles 17 victimes de mines en Casamance au Sénégal, ont été équipées de prothèses pour la première fois. Nous avons également organisé diverses manifestations pour faire mieux connaître les services disponibles au centre.

En collaboration avec la Fédération nationale handisport, nous avons parrainé 41 athlètes pour qu'ils disputent un tournoi infrarégional sur trois jours. Nous avons aussi mené certaines activités pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées, notamment la construction d'une rampe et d'une passerelle pour rendre l'école accessible à un enfant atteint d'infirmité motrice cérébrale.



PROJETS SOUTENUS

1

3 504 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



220 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



LIBYE

En Libye, diverses contraintes ont continué d'entraver nos activités : conditions de sécurité fluctuantes, restrictions de circulation et difficulté pour le personnel expatrié du CICR de voyager en Libye. En outre, les gens méconnaissent encore pour la plupart les services disponibles dans les centres de réadaptation physique de Libye, de même que les besoins en matière de réadaptation dans le pays. En fait, l'ignorance des questions relatives à la réadaptation physique est générale.

Nous avons néanmoins obtenu un résultat remarquable en 2018 : la signature d'un mémorandum d'accord de cinq ans avec le centre de réadaptation physique de Janzour. Le mémorandum d'accord avec le centre de Benghazi a été renouvelé pour cinq années supplémentaires. Les deux accords comprennent des dispositions prévoyant des bourses d'études, des initiatives microéconomiques, une assistance concernant l'eau et l'habitat, et un soutien psychosocial et en matière de santé mentale.

Un autre résultat notable a été le recrutement de deux professionnels de la réadaptation physique, l'un pour soutenir le centre de Janzour, l'autre pour fournir un appui de type spécifique aux trois centres de réadaptation.

En 2018, nous avons aussi continué de prendre en charge les salaires plus élevés de deux orthoprothésistes internationaux employés par le centre de réadaptation physique de Misrata. Cependant, l'un d'entre eux n'a pas renouvelé son contrat avec l'université, ce qui a limité la capacité du centre de fournir des services.

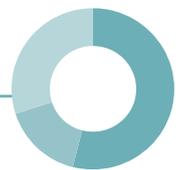
En Libye, les services de réadaptation physique demeurent en général indisponibles ou inaccessibles pour les personnes handicapées, à cause des conditions de sécurité incertaines, des longues distances à parcourir pour atteindre les centres, des diverses contraintes socio-économiques et du manque de services et de personnel qualifié.



PROJETS SOUTENUS

2

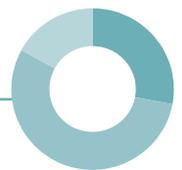
921 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



813 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



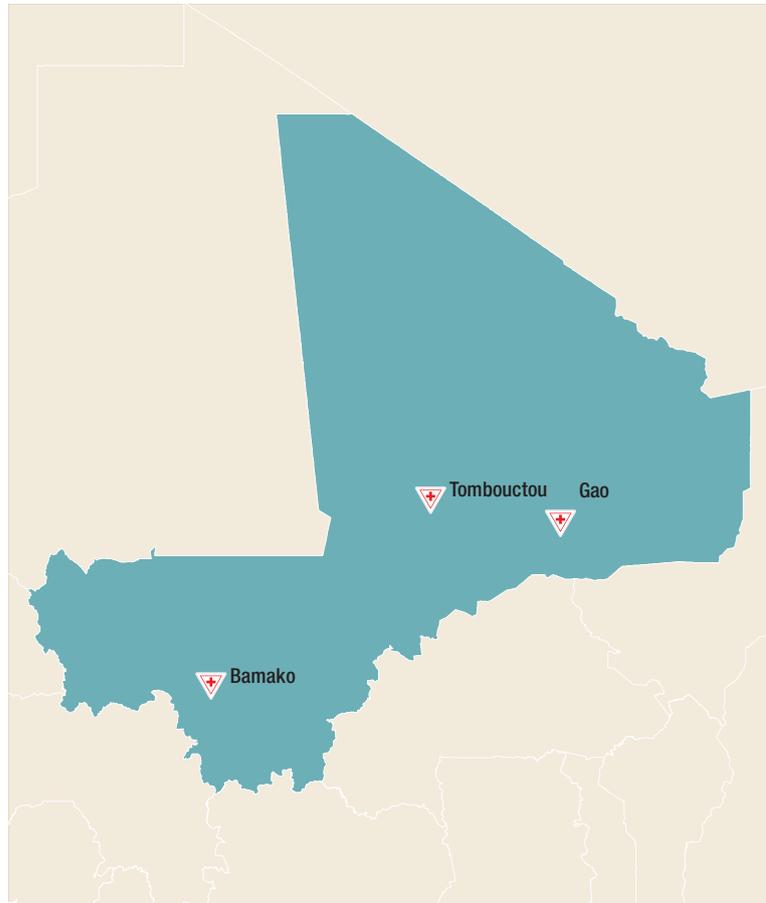
MALI

En 2018, nous avons continué de soutenir quatre centres de réadaptation physique. Nous avons commencé à construire un centre de réadaptation à Mopti; la construction devrait être achevée à la fin de 2019. Dans le cadre du Programme d'investissement à impact humanitaire, nous avons également aidé le Centre national d'appareillage orthopédique du Mali (CNAOM) à mettre en œuvre des mesures dont l'objectif est d'augmenter l'efficacité, de renforcer les capacités d'encadrement et de gestion, d'améliorer l'organisation du travail et d'inculquer le sens des responsabilités chez le personnel clinique. Ces efforts, conjugués à l'ouverture du nouveau centre, rendront la réadaptation physique plus accessible à davantage de gens à travers tout le pays.

Nous sommes intervenus auprès du gouvernement pour qu'il joue un rôle accru dans la réadaptation physique et qu'il garantisse la pérennité du secteur. Une stratégie nationale pour la réadaptation physique a été élaborée en 2016 et approuvée en 2018, mais sans que sa mise en œuvre soit formellement requise.

Quatre étudiants bénéficiant d'une bourse du CICR ont poursuivi leurs études à l'étranger en prothétique et en orthétique; une fois leurs études achevées, ils travailleront dans le centre en cours de construction à Mopti. Deux techniciens ont terminé leurs études en prothétique et en orthétique à Lomé (Togo) et sont allés travailler au CNAOM.

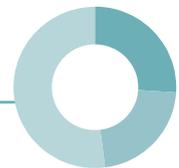
Nous avons aidé le Comité paralympique du Mali et la Fédération malienne de sports pour personnes handicapées à organiser des manifestations pour commémorer la Journée internationale des personnes handicapées et le Mois de la solidarité et de la lutte contre l'exclusion (célébré en octobre chaque année). À Gao, nous avons fourni un appui à l'Association des handicapés physiques pour construire des bureaux et un hangar où les personnes handicapées pourront entreprendre des activités leur procurant un revenu; ce travail est en cours et devrait être achevé d'ici la fin du premier semestre de 2019.



PROJETS SOUTENUS

4

11 037 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



1 160 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



NIGER

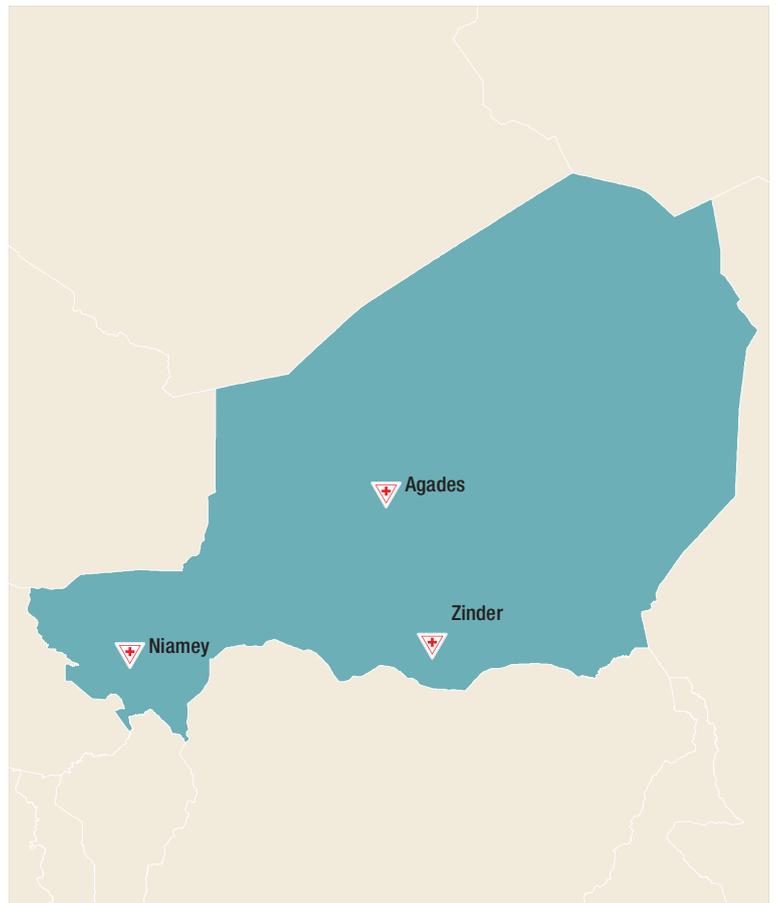
En 2018, nous avons soutenu les services de réadaptation physique de l'Hôpital national de Niamey (HNN) et de l'Hôpital national de Zinder (HNZ) et avons coopéré étroitement avec des associations de personnes handicapées à Diffa, à Agadez et à Zinder afin d'organiser des orientations et de produire des tricycles (nous l'avons fait à Agadez en 2018 et commencerons à le faire à Zinder en 2019).

Nous avons rénové les locaux au HNZ pour pouvoir accueillir les patients orientés par l'hôpital régional de Diffa; participé aux frais de traitement, de transport et d'hébergement pour les patients orientés depuis le nord et l'est du Niger; et fourni au HNN et au HNZ des équipements, des matériaux et des composants.

Pour améliorer la qualité des services, nos spécialistes ont offert un appui et des conseils au personnel technique du HNN et du HNZ, évalué l'état de trois services de kinésithérapie, préconisé notre approche multidisciplinaire, et financé une formation de courte durée en prothétique et en orthétique pour deux étudiants au CNAOM. Deux étudiants de Niamey ont participé avec deux étudiants de Zinder au programme de formation en prothétique et en orthétique sur trois ans à Lomé (Togo).

Pour garantir la pérennité des services de réadaptation du HNN et du HNZ, dans le cadre du Programme d'investissement à impact humanitaire, nous avons collaboré étroitement avec leur personnel et avons assuré 10 modules sur la gestion qui se sont achevés par la rédaction d'un plan d'action visant à rendre les services de réadaptation des deux établissements plus efficaces. Nous avons procédé à une évaluation participative de l'Association des kinésithérapeutes; cette évaluation devrait déboucher sur un plan de renforcement des capacités en 2019.

Nous avons mené, avec l'Unité EcoSec, un projet de production de revenus pour les femmes handicapées à Agadez. Nous examinons actuellement s'il convient de fournir un appui supplémentaire au Comité paralympique.



PROJETS SOUTENUS

3

843 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



660 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



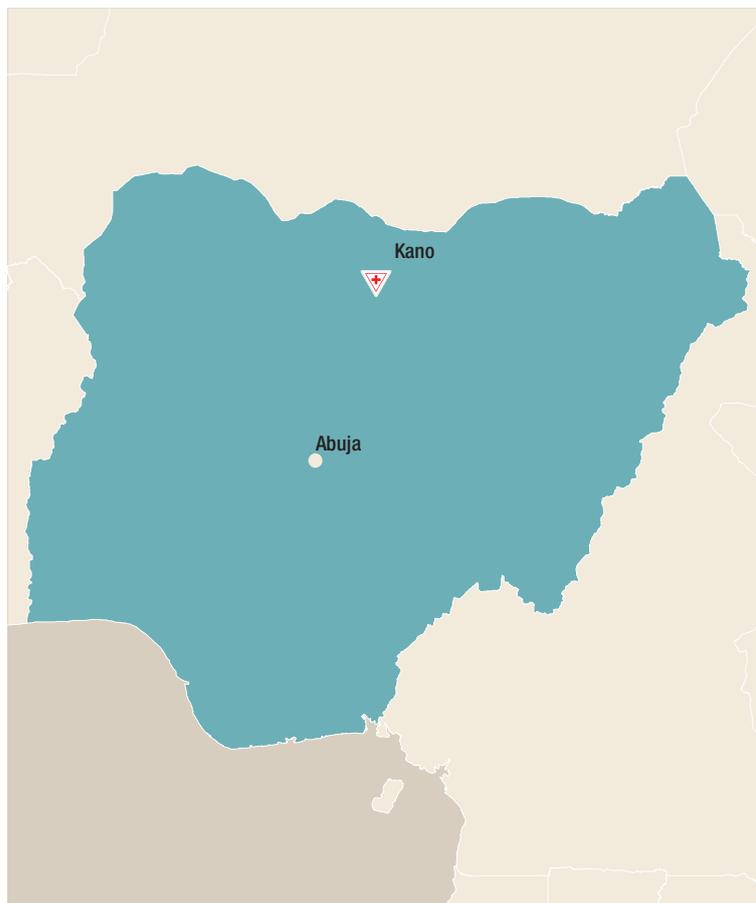
NIGÉRIA

Il y aurait plus de 19 millions de personnes ayant un handicap physique au Nigéria. Il existe seulement quelques prestataires de soins de réadaptation physique et beaucoup de personnes handicapées ne peuvent pas s'offrir leurs services. En 2018 nous avons coopéré étroitement avec l'hôpital orthopédique national de Dala, dans l'État de Kano, pour que les victimes du conflit dans le nord-est du Nigéria puissent bénéficier de services de réadaptation physique. À ce jour, plus de 425 personnes handicapées – originaires pour la plupart des États de Borno, d'Adamawa et de Yobe – ont reçu des services.

Des plans sont en cours d'établissement pour construire, dans le cadre du Programme d'investissement à impact humanitaire, un centre de réadaptation physique à l'hôpital universitaire de Maiduguri. Les neuf étudiants bénéficiaires d'une bourse du Programme d'investissement à impact humanitaire sont dans leur deuxième année de formation de prothétique et d'orthétique ; ils devraient obtenir leur diplôme en 2020. Nous avons signé en novembre 2018 un mémorandum d'accord de cinq ans avec l'hôpital universitaire de Maiduguri.

Les principales causes de handicap au Nigéria sont les accidents de la route (41%), les explosions de bombes/blessures par balle (20%) et le diabète (9%). En 2018, 255 personnes handicapées ont reçu différents services à l'hôpital orthopédique national de Dala, État de Kano. Nous avons pris en charge les frais de transport, de nourriture et d'hébergement pour toutes ces personnes, ainsi que pour 18 aidants. Nous avons également financé l'aménagement d'un espace pour l'entraînement à la marche à l'hôpital orthopédique national de Dala, État de Kano.

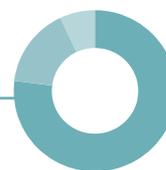
La qualité des services s'est progressivement améliorée, surtout grâce à la formation continue dispensée au personnel en cours d'emploi. Mais il y a davantage à faire : la formation de personnel du niveau de la catégorie II de l'ISPO est une priorité. Le personnel de réadaptation physique est en majorité sous-équipé pour s'acquitter de ses fonctions. Sans personnel qualifié ni gestion adéquate, la pérennité des services à l'hôpital orthopédique national de Dala, État de Kano, demeurera problématique.



PROJETS SOUTENUS

1

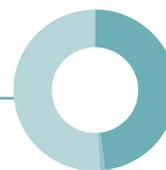
255 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



469 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



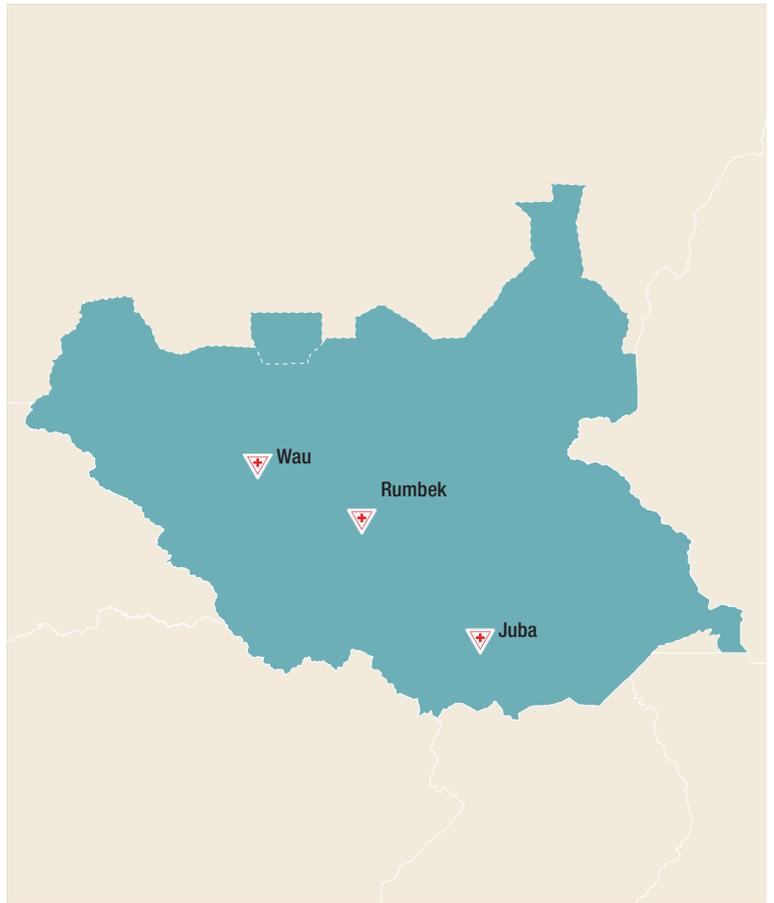
SOUDAN DU SUD

En 2018, nous avons continué d'aider les trois centres de réadaptation physique du pays à fournir des services de prothèses, d'orthèses et de fauteuils roulants, ainsi que de la kinésithérapie. Nous avons apporté les matériaux et les composants nécessaires à la production de dispositifs d'assistance.

Les services de réadaptation physique restent inaccessibles pour un grand nombre de personnes qui en ont besoin : l'insécurité est générale, il est difficile de se déplacer, ou bien il n'y a pas de moyens de transport, et les personnes handicapées n'ont souvent pas les moyens de payer les services de réadaptation physique. Par conséquent, nous avons aidé les personnes handicapées ayant besoin d'un traitement : nous avons organisé leur transport, et avons fourni des denrées alimentaires et un hébergement dans tous les centres.

La qualité des services de réadaptation au Soudan du Sud est généralement bonne. Nous renforçons les capacités du personnel local en offrant des bourses d'études, de la formation en cours d'emploi et des conseils. Le personnel des trois centres a suivi une formation du CICR sur les services de fauteuils roulants. Trois membres du personnel (deux du CICR et un d'une organisation partenaire) ont participé à des cours donnés à l'extérieur. Le CICR a continué de parrainer deux étudiants ayant entrepris une formation d'orthoprothésiste sur trois ans au Département de prothétique et d'orthétique – dont le nom officiel est École cambodgienne de prothétique et d'orthétique ; un autre étudiant bénéficiant d'une bourse du CICR a poursuivi ses études de kinésithérapie à l'Université St Mary de Djouba.

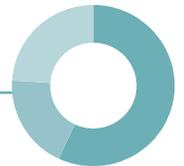
Promouvoir l'intégration sociale des personnes handicapées dans un contexte où la première priorité est de garantir que les gens peuvent faire face à leurs besoins fondamentaux et rester en vie, n'est pas une tâche facile. Néanmoins, nous avons continué de le faire, par exemple en soutenant le basketball en fauteuil roulant.



PROJETS SOUTENUS

3

3 294 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



3 398 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



SOUDAN

En 2018, nous avons continué notre partenariat avec l'Administration nationale pour la prothèse et l'orthèse. Nous avons apporté un soutien financier et technique à huit centres de réadaptation physique. Nous avons continué de fournir un appui technique et financier pour un programme mené au centre Khartoum Cheshire Home afin de repérer et de traiter les enfants nés avec un pied bot. Nous avons maintenu notre collaboration avec l'Université Al Neelain pour former des personnes en prothétique et en orthétique.

Nous avons versé des allocations pour frais de transport et de nourriture à 186 personnes originaires de l'ensemble du Darfour et du Kordofan occidental qui étaient traitées au centre de réadaptation physique de Nyala; ces personnes recevaient les services de réadaptation physique gratuitement.

Le manque de professionnels qualifiés – prothétistes, orthotistes et kinésithérapeutes – reste le principal défi au Soudan. Aussi avons-nous octroyé un certain nombre de bourses d'études à des étudiants soudanais: en 2018, deux personnes ont passé avec succès une licence de prothétique et d'orthétique, et 14 autres ont terminé la dernière année d'un programme de trois ans menant à un diplôme. En outre, une vingtaine de kinésithérapeutes et 11 ouvriers d'atelier ont suivi une formation de remise à niveau et divers cours de formation sur les services de fauteuils roulants; cela a contribué à améliorer la qualité des services dans les centres de Khartoum.

Nous avons aussi poursuivi nos efforts pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées – par exemple, en aidant l'organisation Disability Challengers et le centre Khartoum Cheshire Home à organiser des matches de basketball en fauteuil roulant. Une centaine de personnes de Nyala et d'El Fasher (au Darfour), qui ont été identifiées comme ayant un handicap physique, ont reçu une subvention en espèces au titre d'une initiative microéconomique du CICR.



PROJETS SOUTENUS

11

9 395 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



5 085 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



Bukavu (République démocratique du Congo).
L'une des femmes participant au programme
de réadaptation physique du CICR.





S. Mandi/CICR

PROCHE ET MOYEN-ORIENT

LIBAN : DES MOTS QUI GUÉRISSENT LES BLESSURES

La longue guerre civile, qui a duré de 1975 à 1991, a mis à mal le Liban sur le plan économique et politique et a affaibli le système de santé national. On estime qu'il y a 400 000 personnes handicapées au Liban, soit 10% environ de la population.

Ali est maintenant dans sa quarantaine. Un jour, au début des années 1990, il a marché sur une mine terrestre près de chez lui à Kafra dans le sud du Liban. Cela lui a coûté un bras et une jambe. Sa réaction immédiate a été la colère. Il s'est plongé dans des livres et des articles sur

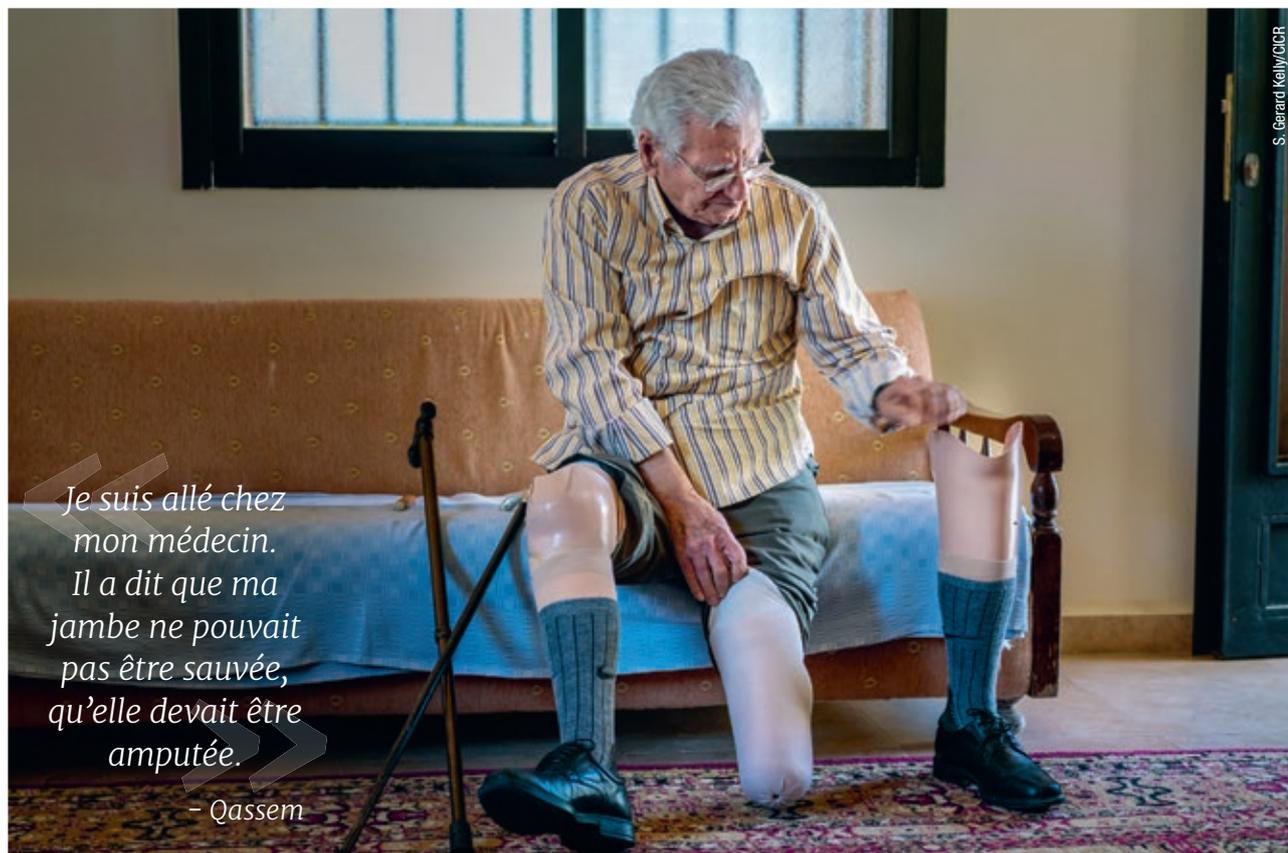
l'utilisation des armes et des engins explosifs.

Et il a découvert que beaucoup de ces armes et de ces engins – y compris celui qui l'avait estropié – étaient interdits à l'échelon international. Il a mis sa colère au service de ses études. Dans un premier temps, il a passé une maîtrise de droit. Puis, il a commencé à préparer un doctorat en droit international humanitaire. Il est toujours dans le sud du Liban, où il poursuit ses études. Le centre de réadaptation physique de Saida dans le sud du pays, aidé par le CICR, demeure pour lui une source d'appui.

Au début, j'avais le sentiment que rien ne reliait ma vie passée à ma nouvelle vie. Mais avec le temps, la prothèse a créé ce lien. Elle s'est transformée en quelque chose de plus qu'une masse de plastique et de métal. Elle est devenue une sorte de pont et une part indispensable de moi-même.

- Ali





*Je suis allé chez
mon médecin.
Il a dit que ma
jambe ne pouvait
pas être sauvée,
qu'elle devait être
amputée.*

- Qassem

Qassem a perdu une jambe dans un accident de voiture avant la guerre civile au Liban. En 1975, quand la guerre avait déjà commencé, il a été pris un jour dans un échange de tirs et a reçu une balle dans l'autre jambe. Il a couru 30 mètres avant de se rendre compte qu'il avait été touché et de s'effondrer sur le sol. Le médecin chez lequel on l'a immédiatement conduit a amputé la jambe. Qassem avait toujours été

écrivain et sa malchance l'a inspiré. Il a dédié l'un de ses poèmes au service de réadaptation physique du CICR. Il avait l'habitude de diriger un programme radiophonique sur les questions littéraires et culturelles qui était populaire dans le sud du Liban. Aujourd'hui âgé, il vit à Saksakieh, dans le sud du pays, avec sa femme. Il passe beaucoup de temps à lire dans son jardin ; et quand l'inspiration le prend, il écrit.

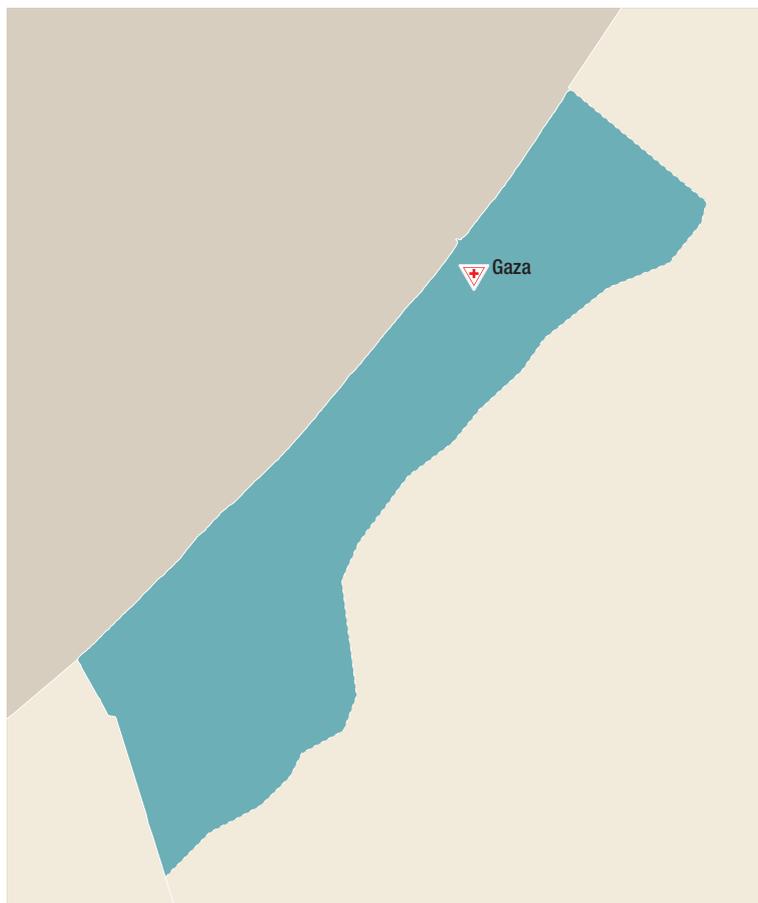
ILÔT

Nous avons continué, avec la Croix-Rouge de Norvège, à fournir un appui technique et matériel au Centre pour la pose de membres artificiels et la prise en charge de la poliomyélite (ALPC), qui demeure le seul centre dans la bande de Gaza où il existe des services de réadaptation physique complets. En 2018, la violence liée à la Grande marche du retour a causé plus de 200 amputations et autres formes de handicap physique. Nous avons aidé à mettre en œuvre le plan d'urgence pour la réadaptation physique élaboré par les autorités.

En 2018, nous avons construit une unité d'assemblage de fauteuils roulants à l'ALPC et avons commencé à mettre en place des services de prise en charge du pied bot qui devraient être opérationnels en 2019. Nous avons amélioré l'accès aux services concernant les dispositifs de décharge pour le pied diabétique. Nous avons organisé le transport de plus de 150 personnes handicapées et sans ressources ayant besoin de services de réadaptation. Nous avons contribué à favoriser l'intégration sociale de quelques 300 personnes handicapées par le biais d'activités sportives et d'initiatives microéconomiques.

La qualité des services à l'ALPC a continué de s'améliorer, surtout grâce à la formation dispensée à son personnel. Deux étudiants bénéficiaires d'une bourse du CICR ont achevé une formation de trois ans menant à un diplôme d'orthoprothésiste en Inde et sont retournés à Gaza ; un autre étudiant a terminé une formation à la prise en charge des lésions de la moelle épinière au Centre de formation d'orthopédistes de Tanzanie.

Nous avons formé et conseillé cinq kinésithérapeutes de l'ALPC pour qu'ils travaillent en conformité avec les normes du CICR en matière de kinésithérapie et de prise en charge des cas de pied bot. En coopération avec le ministère concerné et l'Association palestinienne de kinésithérapie, nous avons organisé une manifestation sur la réadaptation physique efficace ; elle a attiré 250 professionnels travaillant dans divers domaines de la réadaptation physique.



PROJETS SOUTENUS

1

3 344 PERSONNES AIDÉES



45%



12%



43%



UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
77



équipés d'orthèses
1 235



bénéficiant de soins de kinésithérapie
928

2 121 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
4%



Prothèses
9%



Orthèses
79%



Aides à la marche
8%



PERSONNES AYANT ACCÈS À



des activités sportives
350



des programmes économiques
103

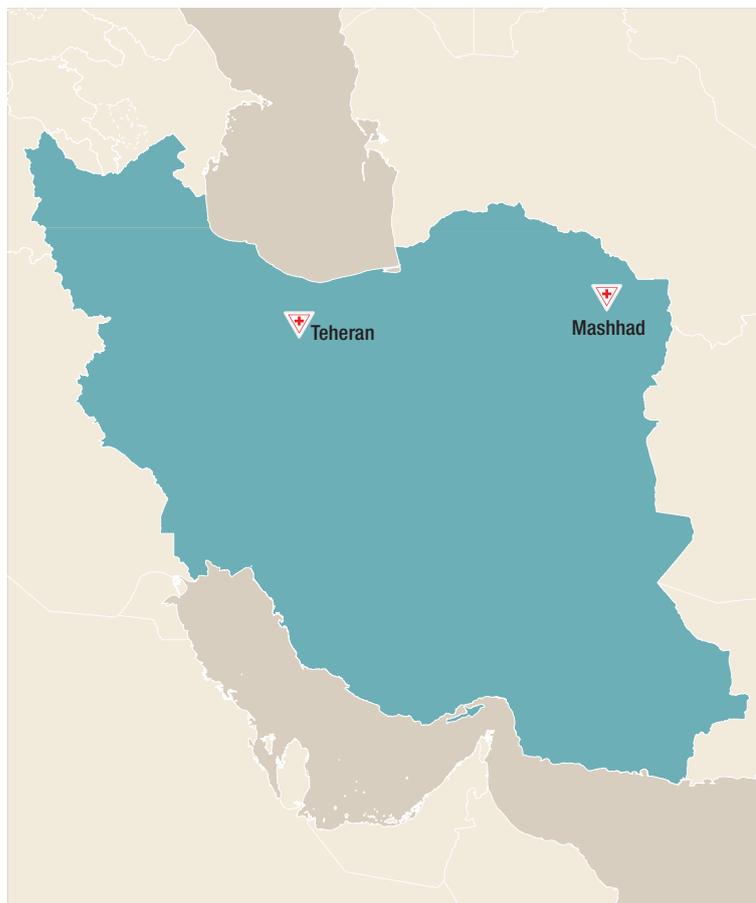
IRAN

En 2018, nous avons continué de placer au centre de nos préoccupations les migrants afghans handicapés qui vivent à la périphérie de Mashhad, pour lesquels obtenir des services de santé demeure problématique, soit parce que les établissements sont trop éloignés ou parce que ces personnes n'ont pas les moyens de payer les services.

Sur la base d'un accord signé en 2016 avec la Société du Croissant-Rouge de la République islamique d'Iran et la Society for Recovery Support (SRS), nous avons continué de fournir des dispositifs d'assistance à la mobilité (prothèses, orthèses, fauteuils roulants et aides à la marche) et des services de thérapie physique (kinésithérapie et/ou ergothérapie) pour les migrants afghans vulnérables.

Nous avons chargé un consultant de travailler avec la SRS afin de repérer les personnes handicapées et de les orienter vers le centre de réadaptation physique du Croissant-Rouge iranien à Mashhad. Nous avons fait des visites de suivi dans chaque cas pour veiller à ce que les services et les équipements soient appropriés. Le conseiller du Mouvement International de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge chargé du handicap a animé une séance d'information pour le personnel de la SRS et a encouragé les personnes handicapées qui avaient créé pour elles-mêmes des groupes de soutien.

Nous avons également permis à deux techniciens orthoprothésistes du Croissant-Rouge iranien de suivre une formation à la prise en charge des cas d'infirmité motrice cérébrale chez les enfants.



Les statistiques concernant les activités menées en Iran n'étaient pas disponibles au moment de la production du présent rapport.



N. Darbin/CICR

IRAQ

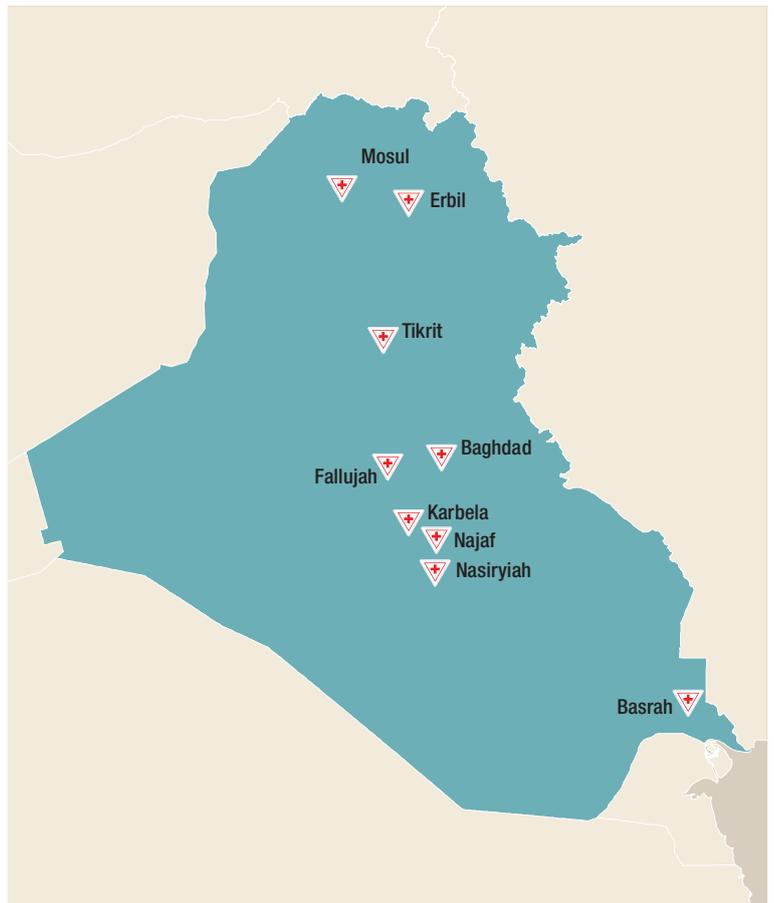
En 2018, nous avons continué d'aider 15 centres de réadaptation physique et un établissement de formation en prothétique et en orthétique; leur personnel a reçu de la formation en cours d'emploi et un appui clinique et en matière de gestion.

Le centre de réadaptation physique construit par le CICR à Mossoul, qui est géré par le ministère de la Santé, a commencé à fournir des services. Le soutien du CICR au centre pédiatrique Helena, géré par l'État, à Erbil, a été officialisé. Le développement du nouveau centre de réadaptation physique à Erbil s'est poursuivi, conformément à l'accord qui y a été signé avec la Direction de la santé.

Nous avons permis à une équipe d'athlètes handicapés de disputer le premier tournoi international de basketball en fauteuil roulant Hanna Lahoud au Liban. Un travailleur social a rejoint le personnel du centre d'Erbil et a commencé à travailler avec notre délégué chargé de l'appui psychosocial et de la santé mentale afin d'aider 31 personnes qui ont recours aux services du centre.

Nous avons soutenu les dispensaires qui prennent en charge le pied bot en formant le personnel qui fournit des services aux enfants atteints d'un pied bot. Les modules de formation de formateurs pour les techniciens orthoprothésistes ont été mis en place en Iraq: ils sont maintenant considérés comme un programme viable permettant de transmettre les connaissances et les compétences nécessaires. Nous avons maintenu le programme de formation Hambisela pour les parents d'enfants atteints d'infirmité motrice cérébrale, et pour les prestataires de soins: les kinésithérapeutes du CICR ont aidé les techniciens des services gouvernementaux à dispenser 11 cours en parallèle d'un appui psychosocial et en santé mentale.

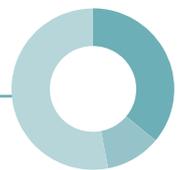
En collaboration avec les ministères de la Santé et de l'Éducation, nous avons élaboré une stratégie de formation durable en réadaptation physique. Des consultants extérieurs ont terminé l'examen des programmes de plusieurs établissements à travers l'Iraq: deux établissements de formation en prothétique et en orthétique et quatre établissements de formation en kinésithérapie.



PROJETS SOUTENUS

16

39 418 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



22 462 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



JORDANIE

En 2018, nous nous sommes concentrés sur l'amélioration de la qualité de la formation en prothétique et en orthétique. Nous avons contribué à l'élaboration des programmes, avons apporté un soutien aux enseignants de l'Université de Jordanie, et avons organisé divers cours et séances de formation. Et, comme les étudiants passent un temps non négligeable en stages cliniques au cours de leur troisième et de leur quatrième année, nous avons mis en place un autre partenariat avec l'hôpital Al Bashir pour favoriser ces stages.

Une autre de nos priorités a été d'améliorer les services de réadaptation physique de l'hôpital Al Bashir. Plus de 100 personnes ont bénéficié directement ou indirectement de nos efforts, qui ont consisté, entre autres, à donner des composants pour dispositifs d'assistance et à dispenser au personnel des conseils/de la formation. Les patients et le personnel ont noté les améliorations que nous avons apportées aux dispositifs d'assistance, principalement des prothèses de membre inférieur.

Plus de 50 personnes handicapées sur des listes d'attente ont été traitées en 2018; nous avons aussi pu leur fournir des composants – indisponibles pendant quelque temps – pour leurs dispositifs d'assistance. Quatre Syriens blessés ont été équipés de prothèses et ont bénéficié de soins de kinésithérapie au dernier trimestre de 2018.



Les statistiques concernant les activités menées en Jordanie n'étaient pas disponibles au moment de la production du présent rapport.



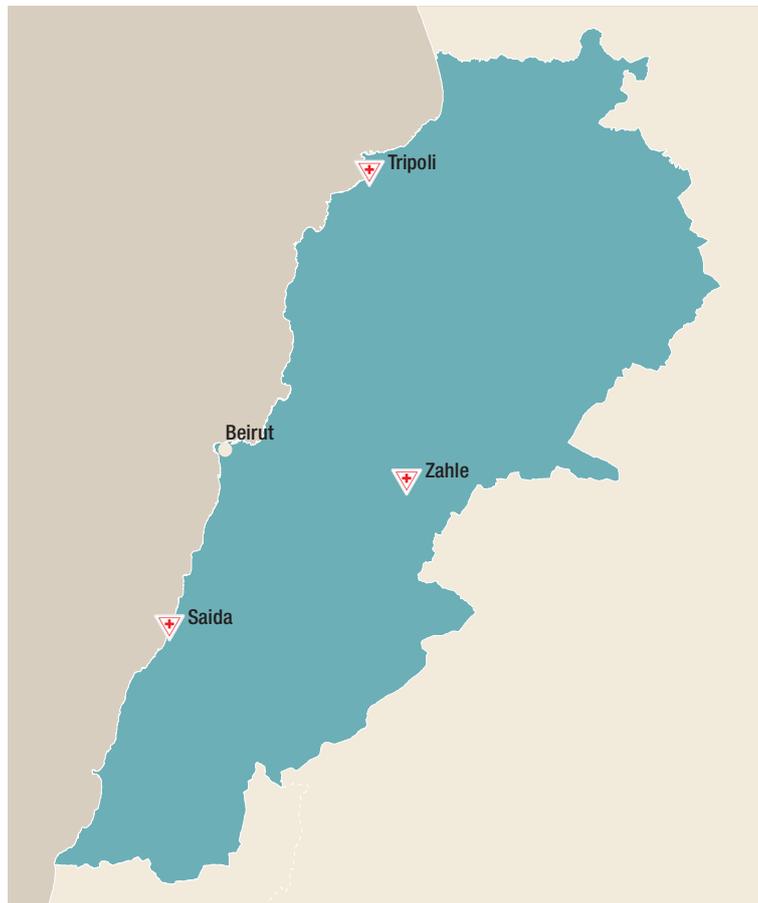
LIBAN

Le retrait des acteurs humanitaires essentiels – comme Humanité & inclusion et l'Office de secours et de travaux des Nations Unies pour les réfugiés de Palestine dans le Proche-Orient (UNRWA) – a aggravé la situation des personnes handicapées, parmi lesquelles se trouvent des réfugiés syriens et palestiniens. En 2018, nous avons confié la fourniture de services de réadaptation physique à quatre cliniques d'orthoprothétique privées. Des services de kinésithérapie ont été créés dans ces établissements, qui se sont transformés en centres de réadaptation physique. Notre partenariat avec la Société du Croissant-Rouge de la République islamique d'Iran, en appui au centre de Nabatieh, s'est achevé en 2018.

Nous avons assuré une séance de formation à la réadaptation des amputés des membres inférieurs pour sept membres du personnel du CICR spécialistes de la réadaptation physique et six membres du personnel de l'Université arabe de Beyrouth. À la suite de quoi, nous avons dispensé de la formation à 30 kinésithérapeutes qui exercent à l'université, à l'UNRWA et dans les cliniques qui coopèrent avec nous. Nous avons travaillé avec l'université sur un projet de recherche en réalité virtuelle concernant la réadaptation prothétique.

Nous avons organisé une réunion nationale pour examiner un nouveau projet visant à élargir l'accès à la kinésithérapie pour les personnes handicapées. Nous avons également rédigé un plan d'action avec les groupements d'orthoprothésistes (sociétés privées payées par le CICR pour fournir des services aux réfugiés et aux Libanais sans ressources) en vue de l'adoption des normes de l'Organisation mondiale de la Santé par les prestataires de services et les ministères compétents.

Nous avons permis à quatre équipes de participer à un tournoi national de basketball en fauteuil roulant. Nous avons apporté un soutien pour le premier tournoi international de basketball en fauteuil roulant Hanna Lahoud, qui s'est tenu à Tripoli; cinq équipes y ont pris part, venues d'Afghanistan, d'Inde, d'Iraq, du Liban et de Syrie. Nous avons orienté plus de 260 personnes handicapées bénéficiaires de soins de kinésithérapie vers l'Unité EcoSec pour qu'elles s'inscrivent à son programme d'aide en espèces.



PROJETS SOUTENUS

4

1 414 PERSONNES AIDÉES



36%



13%



51%



UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses

157



équipés d'orthèses

421



bénéficiant de soins de kinésithérapie

530

1 184 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants

6%



Prothèses

17%



Orthèses

63%



Aides à la marche

14%



PERSONNES AYANT ACCÈS À



des activités sportives

58



des programmes économiques

51

SYRIE

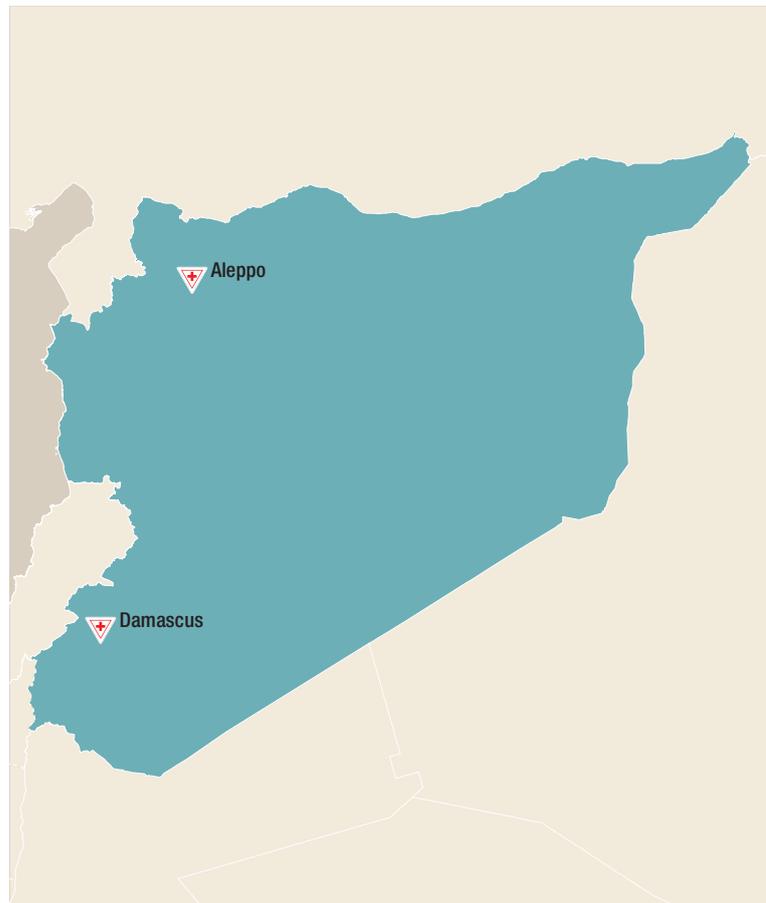
En 2018, il n'y avait que quelques centres de réadaptation physique dans le pays, principalement dans les centres urbains. Le manque de fonds a créé un fossé entre les besoins de réadaptation et les services disponibles; et la Syrie est un pays où les cas de handicap évitable demeurent trop répandus.

Un nouveau centre de réadaptation physique à Damas, géré par le Croissant-Rouge arabe syrien, a ouvert en juillet 2018. Le nombre de personnes handicapées recourant à ses services a augmenté tout au long de l'année, de même que la production de dispositifs d'assistance; la plupart étaient satisfaites de la qualité des services du centre. Nous avons soutenu le centre en fournissant des matériaux pour les dispositifs et en prenant en charge les coûts d'exploitation et les salaires du personnel.

En 2018, beaucoup de personnes ont été déplacées à Alep, depuis Afrine et Idlib, avec pour conséquence un accroissement de la population de handicapés dans la ville. C'est pourquoi nous avons ajouté deux pièces au service de kinésithérapie du centre de réadaptation physique du CICR à Alep. Nous avons organisé le transport et l'hébergement des personnes ayant besoin d'un traitement au centre. Nous avons collaboré étroitement avec la section d'Alep du Croissant-Rouge arabe syrien pour évaluer l'état des personnes handicapées et les orienter vers des soins spécialisés, et pour leur offrir un appui psychosocial.

Nous avons aussi fourni des services de réadaptation physique à 14 détenus des prisons centrales de Soueïda et d'Alep.

Nous avons assemblé et distribué 48 fauteuils roulants pour la pratique du basketball à quatre équipes de basketball en fauteuil roulant et, avec la Fédération sportive générale syrienne, avons organisé un tournoi national de basketball en fauteuil roulant à Damas.



PROJETS SOUTENUS

2

5 328 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



1 718 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



YÉMEN

En 2018, nous avons dû faire face à plusieurs incidents de sécurité graves, dont l'un a entraîné la mort d'un collègue. Cependant, nous avons persévéré à travers les diverses crises et avons conservé notre soutien à cinq centres de réadaptation physique gérés par le ministère de la Santé publique et de la Population. Nous avons signé un nouveau mémorandum d'accord avec le ministère (qui entrera en vigueur à partir de janvier 2019) garantissant la poursuite de la coopération pour les activités de réadaptation physique à Aden, à Moukalla, à Saada, à Sanaa et à Taïz.

Jusqu'en 2017, il n'y avait pas de formation officielle en prothétique et en orthétique au Yémen. C'est pourquoi, en 2018, en partenariat avec l'Institut supérieur des sciences de la santé, nous avons mis en place le premier cours menant à un diplôme d'orthoprothésiste dans le pays. Dix étudiants ont achevé avec succès le premier semestre. En outre, six étudiants en kinésithérapie parrainés par le CICR ont terminé leurs études, et cinq d'entre eux sont désormais employés à Saada; quatre étudiants ont fini leur formation en prothétique et en orthétique en Inde et sont maintenant employés au Yémen; quatre autres étudiants continuent de travailler pour l'obtention d'une licence en Inde et un étudiant pour l'obtention d'un diplôme en Tanzanie; deux étudiants commenceront leurs études au Cambodge au troisième trimestre de 2019.

L'intégration sociale des personnes handicapées reste une question préoccupante. Ayant cela à l'esprit et aidés par près de 1 000 personnes handicapées, nous avons organisé une série de manifestations – à Saada, à Sanaa, à Moukalla et à Aden – pour commémorer la Journée internationale des personnes handicapées.



PROJETS SOUTENUS

9

88 256 PERSONNES AIDÉES



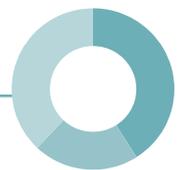
41 %



21 %



38 %



UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
801



équipés d'orthèses
23 559



bénéficiant de soins de kinésithérapie
37 733

15 822 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
4 %



Prothèses
7 %



Orthèses
75 %



Aides à la marche
14 %





ASIE

BANGLADESH : UNE NOUVELLE JAMBE POUR JOUER AU FOOTBALL

Shiful Islam est un garçon de sept ans de la communauté rakhine au Myanmar. Il a reçu une balle dans la jambe gauche, sous le genou, alors qu'il traversait la frontière avec ses parents, il y a un an environ. Ils fuyaient la crise au Myanmar. Quand la famille est arrivée au Bangladesh, Shiful a été conduit à un hôpital géré par Médecins Sans Frontières. Étant donné la nature de sa blessure et le risque d'infection, l'amputation de sa jambe sous le genou était la seule option. Après cela, Shiful a repris ses occupations quotidiennes, mais sur une jambe – ce qui veut dire qu'il a sollicité cette jambe plus qu'il ne l'aurait fallu. Finalement, à cause de cela et pour d'autres raisons, il a dû arrêter d'aller à l'école.

Comme n'importe quel autre petit garçon, Shiful voulait pouvoir marcher sans aide, jouer au football et retourner à l'école. Un journaliste local nous a parlé de Shiful au début de 2019. Après lui avoir fait passer un examen médical, nous l'avons orienté vers le centre A. K. Khan, antenne du centre de réadaptation des paralysés, à Chittagong, où il a été équipé d'une prothèse et a été entraîné à marcher, pour qu'il puisse le faire sans aide.

Après 22 jours de rééducation, Shiful avait amélioré son équilibre et marchait de manière fluide, avec un bon contrôle de sa prothèse. Le 31 janvier 2019, il était prêt à retourner chez ses parents à Cox's Bazar. On a dit à Shiful et à sa mère comment prendre soin de sa jambe saine et de sa prothèse. Maintenant Shiful peut mener ses activités quotidiennes sans problème, et il va à l'école et joue au football.



AFGHANISTAN

Le CICR a continué à gérer les sept centres de réadaptation et l'usine de composants du pays. La qualité des services et des dispositifs d'assistance est restée uniformément élevée.

En 2018, malgré des problèmes de sécurité, nous avons pu fournir des services aux personnes handicapées vivant dans des zones reculées ou dans des lieux où il n'y avait pas de traitement spécialisé disponible. Malheureusement, à cause des restrictions de circulation et des problèmes de sécurité, il n'a pas toujours été possible de soigner à domicile les paraplégiques et les tétraplégiques ni de mettre en œuvre divers programmes sociaux tels que planifiés.

La pérennité à long terme des services nécessite que le ministère de la Santé publique reprenne le programme de réadaptation physique. Il devrait avoir l'engagement et l'ardeur nécessaires, ainsi qu'un budget suffisant et une stratégie fondée sur les résultats. Rien de cela n'existait en 2018 et aucune indication ne laissait prévoir que la situation changerait dans un avenir proche. La réadaptation physique des personnes handicapées est effectuée par le CICR et quelques autres organisations non gouvernementales internationales. Néanmoins, afin de préparer le terrain pour transmettre un jour le programme, nous avons continué de former le personnel médical et non médical et de transférer des tâches et des responsabilités.

Nous adoptons une approche globale du handicap depuis plus de deux décennies, considérant que la réadaptation physique est une première étape vers l'intégration sociale. En 2018, nous avons poursuivi la mise en œuvre des projets concernant l'éducation, la formation professionnelle, le travail indépendant et le sport. En décembre 2018, l'équipe nationale masculine de basketball en fauteuil roulant a remporté son premier tournoi international, au Liban.



PROJETS SOUTENUS

9

176 871 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



42 471 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



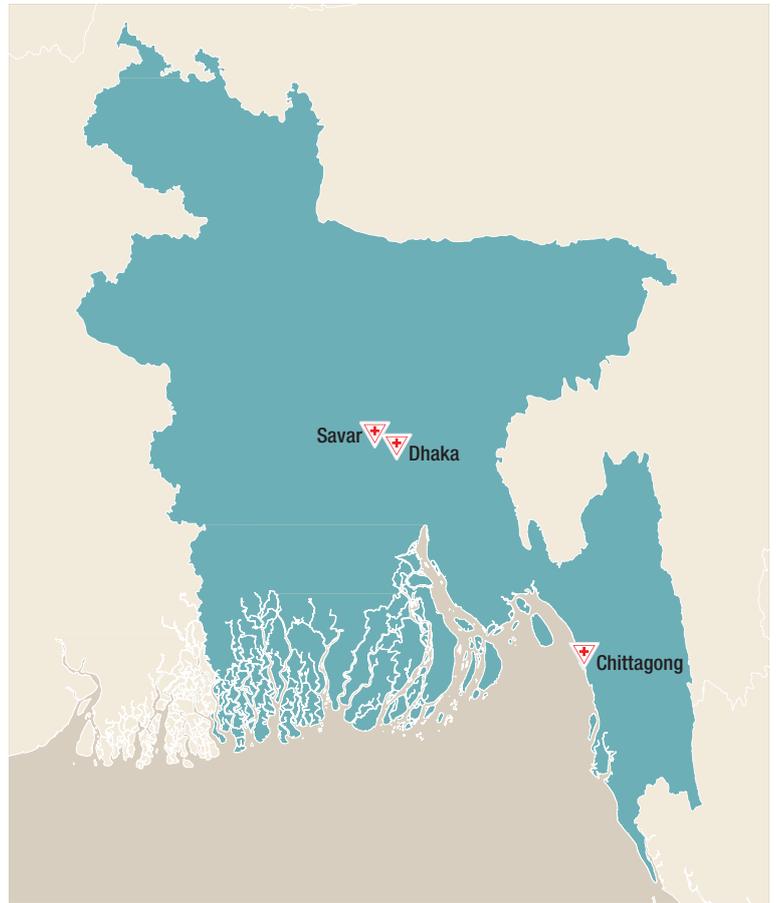
BANGLADESH

Le CICR a un partenariat de longue date avec le Centre de réadaptation des paralysés. Nous soutenons deux de leurs centres de réadaptation physique. Nous apportons également un appui à l'Institut des professions de santé du Bangladesh, seul établissement de ce type dans le pays qui propose une formation en prothétique et en orthétique. En 2017, nous avons étendu notre soutien au centre de réadaptation de l'Institut d'éducation spécialisée Proyash. Nous avons aussi élaboré un parcours d'orientation qui a rendu les services de réadaptation physique accessibles aux personnes déplacées depuis l'État rakhine qui sont handicapées.

Les conseils permanents et la formation en cours d'emploi dispensés par les spécialistes du CICR ont contribué à améliorer la qualité des services dans les centres aidés par le CICR. Des évaluations ont été réalisées régulièrement dans ces centres ; elles ont montré que 70 % des services de réadaptation remplissaient les critères attendus.

La formation en prothétique et en orthétique proposée par l'Institut des professions de santé du Bangladesh a été agréée par l'ISPO, c'est-à-dire qu'il est officiellement reconnu que cette formation satisfait aux normes internationales. Le programme d'études pour l'obtention d'une licence de prothétique et d'orthétique à l'Institut a été approuvé par l'Université de Dhaka ; l'Institut pourra donc bientôt proposer une formation plus spécialisée.

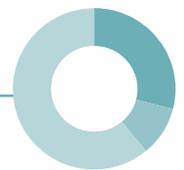
Nous avons continué de jouer un rôle important pour ce qui est de favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées, en encourageant les handisports et en conduisant des initiatives en faveur de l'intégration sociale. L'équipe nationale de cricket pour personnes handicapées a participé à un tournoi international au Royaume-Uni ; et les équipes nationales masculine et féminine de basketball en fauteuil roulant ont disputé un tournoi international à Bali (Indonésie). Nous avons aussi dirigé un programme dans le cadre duquel 25 personnes handicapées ont bénéficié d'initiatives microéconomiques.



PROJETS SOUTENUS

6

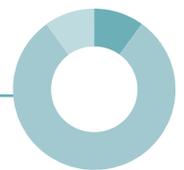
4 580 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



2 587 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



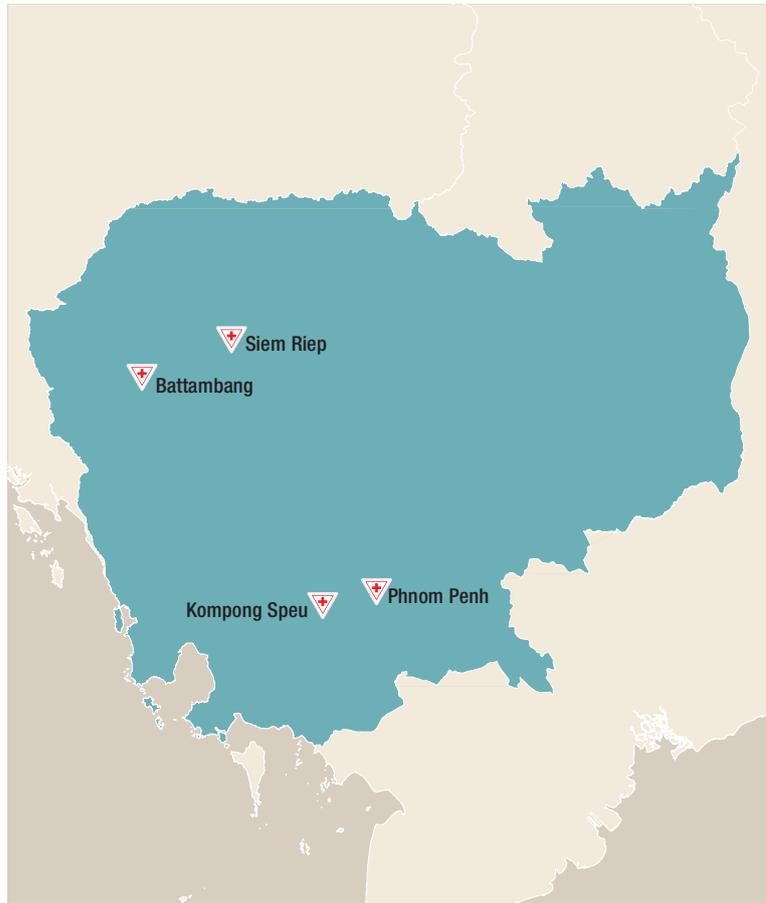
CAMBODGE

La Fondation pour les personnes handicapées – qui relève du ministère des Affaires sociales, des Anciens combattants et de la Réadaptation des jeunes – est responsable de 11 centres de réadaptation physique. Le CICR soutient les centres de Kampong Speu et de Battambang, et les activités de proximité du centre de Siem Reap. L'usine de composants orthopédiques de Phnom Penh, à laquelle le CICR a apporté un appui par le passé, fournit des composants bon marché pour dispositifs d'assistance.

En 2018, les centres aidés par le CICR ont assuré 44 % des services de réadaptation physique au Cambodge. Des formations en interne pour le personnel ont contribué à maintenir la qualité des services dans ces centres. Le centre de Kampong Speu a commencé à expérimenter de nouvelles mesures visant à améliorer l'efficacité. Le gouvernement a entériné les Normes nationales relatives aux pratiques professionnelles en matière de thérapie physique, normes à l'établissement desquelles le programme de réadaptation physique du CICR avait contribué.

Les besoins de formation au Cambodge sont remplis par le Département de prothétique et d'orthétique et par l'École technique pour les soins médicaux. L'Association cambodgienne des orthoprothésistes et l'Association cambodgienne de kinésithérapie offrent des possibilités de formation professionnelle continue. Nous versons une bourse à 24 étudiants en kinésithérapie inscrits à l'École technique. La formation proposée par l'école menant au diplôme correspondant a été examinée et validée, et les capacités de la faculté de kinésithérapie ont été renforcées.

En 2018, le gouvernement cambodgien a accepté de prendre en charge 30 % des frais de fonctionnement des centres de Battambang et de Kampong Speu. Les utilisateurs des services fournis dans ces centres ont bénéficié d'initiatives microéconomiques du CICR et d'un programme de formation professionnelle, ont été accompagnés pour trouver un emploi et ont eu accès à des possibilités d'éducation et au sport. L'équipe nationale féminine de basketball en fauteuil roulant a disputé les Jeux paralympiques asiatiques pour la première fois.



PROJETS SOUTENUS

2

PERSONNES AIDÉES

 12 214

UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
235



équipés d'orthèses
374

3 830 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
16 %



Prothèses
41 %



Orthèses
31 %



Aides à la marche
12 %



CHINE

La Fédération chinoise des personnes handicapées estime qu'en Chine 85 millions de personnes ont une forme de handicap physique. Plus de 75% de ces personnes vivent en zone rurale. Elles ont un accès limité ou inexistant aux services de santé, à l'éducation ou à l'emploi, et font partie des plus vulnérables du pays.

En 2018, nous avons continué d'apporter un appui au centre de réadaptation orthopédique de Kunming et à l'atelier de réparation de Malipo, que dirige la section du Yunnan de la Société de la Croix-Rouge chinoise. Nous avons également maintenu notre soutien à l'unité d'orthoprothétique du service de réadaptation physique du Deuxième hôpital du peuple de Chengdu, que gère la Commission nationale de santé. Nous étudions actuellement les possibilités de travailler avec la Fédération chinoise des personnes handicapées.

La mise en place d'un traitement centré sur le patient a aidé à améliorer la qualité de la réadaptation physique à l'hôpital de Chengdu. Un système hybride alliant la technologie du CICR fondée sur l'utilisation de polypropylène et les composants chinois de prothèses endosquelettiques est en cours d'introduction au centre de Kunming; il élargira l'éventail des options techniques disponibles pour l'appareillage.

La viabilité financière du centre de Kunming a continué de représenter un problème. Plusieurs solutions ont été proposées, par exemple, exploiter le système hybride, faire mieux connaître le centre et développer les services pour attirer les clients et les assureurs.

Avec la Société de la Croix-Rouge chinoise, nous avons poursuivi notre projet commun sur les moyens de subsistance dans la province du Yunnan; les personnes handicapées continueront à bénéficier de ce projet en 2019.



PROJETS SOUTENUS

3

PERSONNES AIDÉES

 899

UTILISATEURS DES SERVICES

 équipés d'orthèses
1 051

 bénéficiant de soins de kinésithérapie
150

RÉPUBLIQUE POPULAIRE DÉMOCRATIQUE DE CORÉE

En 2018, nous avons soutenu deux centres en République populaire démocratique de Corée, à Rakrang et à Songrim. Nous avons procuré des matériaux, des machines et du carburant, et avons rénové les infrastructures. Nous avons visité les centres chaque jour et avons fourni un appui technique et de la formation, ce qui a contribué à améliorer la qualité de leurs services.

Le centre de Rakrang, qui est géré par le Bureau médical militaire, dispose d'un dortoir de 60 lits et de salles de sports où les patients peuvent jouer au basketball, au volleyball et au tennis de table. Les patients sont adressés au centre par le Bureau; l'orientation de patients non militaires vers le centre reste difficile, mais possible. Les services prothétiques du centre remplissent les critères attendus. À la fin de 2018, le centre a commencé à expérimenter un système hybride alliant la technologie du CICR fondée sur l'utilisation de polypropylène et les composants chinois de prothèses endosquelettiques.

Nous avons terminé les rénovations au centre de Songrim, géré par le ministère de la Santé publique en partenariat avec la Fondation Kim Il Sung Kim Jong Il. Notre travail au centre a fait passer la capacité de celui-ci de 30 à 60 lits. En 2018, il y a eu une forte augmentation du nombre d'utilisateurs des services du centre. Toutefois, il demeure certains obstacles, tels que l'accessibilité: le centre est à 50 minutes en voiture de la gare ferroviaire de Sariwon. Nous avons l'intention de nous attaquer à ce problème, dans un premier temps en donnant un minibus en 2019.



PROJETS SOUTENUS

2

PERSONNES AIDÉES

 973

UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
155



équipés d'orthèses
10



bénéficiant de soins de kinésithérapie
684

1 630 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
1 %



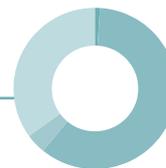
Prothèses
60 %



Orthèses
4 %



Aides à la marche
35 %



INDE

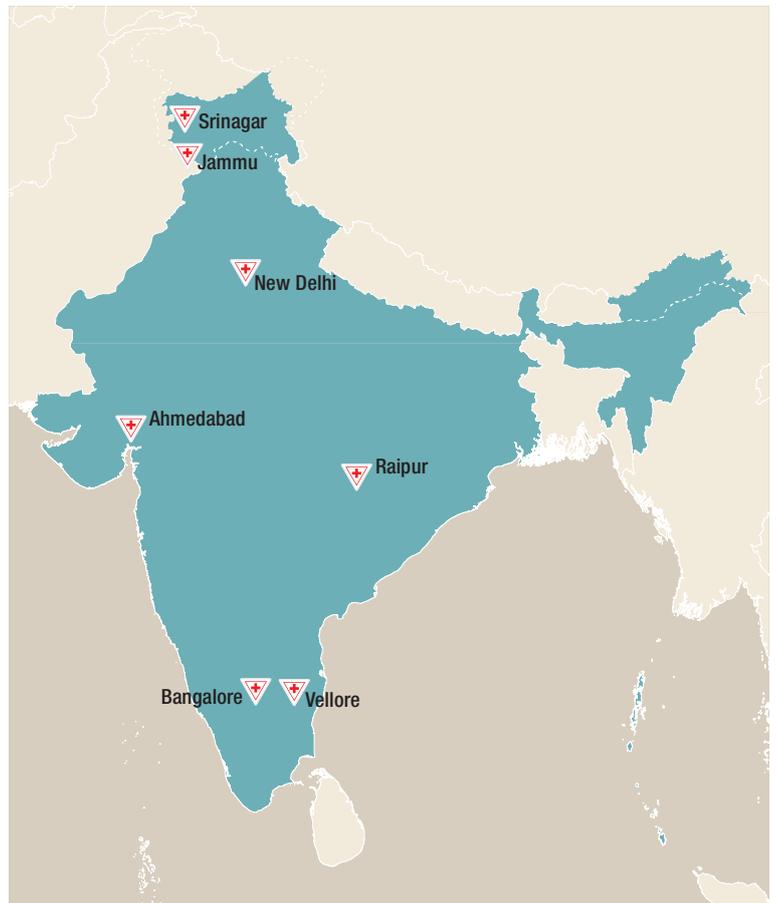
Nous avons continué de travailler avec sept centres de réadaptation physique dans les États du Tamil Nadu, du Gujarat, du Karnataka, du Chhattisgarh et du Jammu-et-Cachemire. Deux de ces centres servent également d'établissements de formation.

Nous avons fourni aux centres des matériaux et des composants pour produire des dispositifs d'assistance, ainsi que les outils et les équipements nécessaires. Nous avons pris en charge les coûts de traitement pour les personnes démunies, ainsi que les frais de transport, d'hébergement et de nourriture. Nous avons également soutenu des activités de proximité visant à repérer les personnes handicapées dans des zones reculées. Les enfants atteints d'un pied bot ont reçu un traitement dans les dispensaires aidés par le CICR au Jammu-et-Cachemire et au Chhattisgarh.

Nous avons continué de dispenser de la formation en cours d'emploi et des conseils au personnel clinique des centres. Nous avons aussi organisé des formations courtes dans des domaines tels que la réadaptation des amputés, les services de fauteuils roulants, la conception d'emboîtures de prothèse sous-ischiatiques et la prise en charge orthétique des cas neurologiques. Nous avons permis à 53 professionnels d'assister à des conférences et à des séminaires et de participer à des programmes de développement professionnel.

Nous avons introduit des outils de gestion dans l'objectif de promouvoir la viabilité des centres à long terme. Nous avons également entrepris d'abandonner progressivement la technologie du CICR fondée sur l'utilisation de polypropylène au profit de composants prothétiques disponibles localement. Une bourse d'études du CICR a permis à un membre du personnel du centre de Raipur au Chhattisgarh de terminer une formation de 18 mois menant à un diplôme en orthétique des membres inférieurs.

Nous avons continué de collaborer avec des associations sportives pour rendre les activités sportives plus accessibles aux personnes handicapées. Nous avons étendu notre promotion du basketball en fauteuil roulant à de nouvelles zones géographiques et avons parrainé des équipes de basketball en fauteuil roulant pour qu'elles disputent des matchs nationaux et internationaux.



PROJETS SOUTENUS

8

PERSONNES AIDÉES

 45 757

UTILISATEURS DES SERVICES



équipés de prothèses
560



équipés d'orthèses
7 052



bénéficiant de soins de kinésithérapie
18 378

14 935 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



Fauteuils roulants
4%



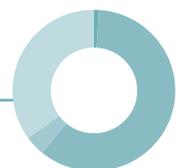
Prothèses
6%



Orthèses
74%



Aides à la marche
16%



LAOS

Le CICR et un groupe interinstitutions pour la réadaptation physique aident à ébaucher pour le pays une stratégie nationale en matière de réadaptation physique.

Les services de réadaptation et les consultations de suivi restent généralement inaccessibles aux personnes handicapées dans les régions reculées du pays. Le ministère de la Santé n'a pas le personnel nécessaire pour faire face à la hausse du nombre de personnes qui contractent des maladies non transmissibles et qui sont blessées dans des accidents de la route, et au risque permanent que représentent les munitions non explosées. Dans ces conditions, nous nous sommes employés à aider le gouvernement à renforcer ses capacités cliniques et à augmenter le nombre de spécialistes orthoprothésistes.

Nous avons réorienté notre appui pour renforcer les services publics de réadaptation physique au sein du système national de soins de santé. Le gouvernement a accepté notre proposition concernant un projet visant à renforcer ses capacités en prothétique et en orthétique et à définir des normes nationales – cliniques et de gestion – relatives aux services de réadaptation physique; un mémorandum d'accord de cinq ans a été signé à cet effet.

Le ministère de la Santé et le CICR ont sélectionné huit personnes parmi 24 candidats – principalement des infirmiers ou des kinésithérapeutes travaillant à Xieng Khouang, à Savannaketh, à Paksé et à Vientiane – désireux d'obtenir une bourse pour étudier dans deux écoles agréées à l'échelle internationale situées à Bangkok et à Hanoï. Leurs études déboucheront sur une licence de prothétique et d'orthétique ou sur un diplôme en technologie orthopédique. À la fin du premier semestre de 2018, sept de ces étudiants avaient terminé le cours d'anglais qu'ils devaient suivre avant de commencer leurs études en prothétique et en orthétique. Nous avons également formé le personnel du ministère de la Santé au calcul des coûts des services de réadaptation. Les calculs ont été effectués dans deux centres, à Luang Prabang et à Xieng Khouang.



Les statistiques concernant les activités menées au Laos n'étaient pas disponibles au moment de la production du présent rapport.



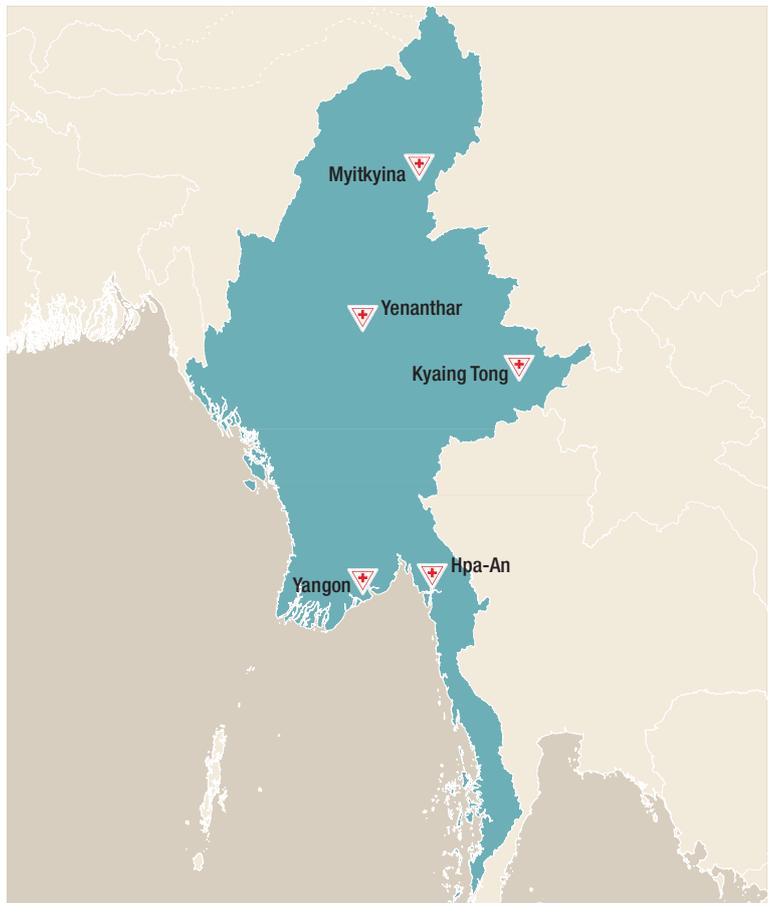
MYANMAR

Le recensement de 2014 au Myanmar a révélé que 4,6% de la population appartenait à au moins l'une des quatre catégories de handicap : visuel, auditif, moteur ou intellectuel/mental.

Au Myanmar, les services de réadaptation sont souvent inaccessibles aux personnes handicapées, en particulier à celles qui vivent en zone rurale, étant donné que la plupart des centres de réadaptation physique se trouvent dans les grandes villes et que se déplacer est extrêmement coûteux. Les centres existants ne couvrent que 10% des besoins du pays. En 2018, nous avons continué à soutenir cinq centres de réadaptation physique; nous avons aussi inclus la réadaptation physique dans notre réponse à la crise humanitaire dans l'État rakhine. Notre objectif était de faire en sorte que les personnes handicapées dans les zones frontalières et reculées puissent disposer de services de réadaptation.

Nous avons parrainé deux candidats pour qu'ils suivent une formation de trois ans au Département de prothétique et d'orthétique de Phnom Penh; un autre orthoprothésiste parrainé par le CICR a obtenu son diplôme de l'École de prothétique et d'orthétique Sirindhorn à Bangkok (Thaïlande).

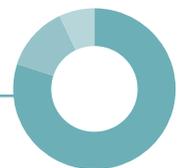
Nous avons poursuivi nos efforts pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées. Nous avons mis en place un partenariat avec le Comité national paralympique et avons animé un atelier de formation de cinq jours sur le basketball en fauteuil roulant qui a réuni 33 personnes: des entraîneurs de parasports, des arbitres, des classificateurs et des joueurs. Six joueurs et entraîneurs formés depuis peu ont participé à un tournoi amical organisé par la Fédération malaisienne de basketball en fauteuil roulant à Kuala Lumpur. Leur objectif était d'apprendre comment améliorer les performances de l'équipe nationale de basketball en fauteuil roulant et renforcer les capacités techniques nécessaires pour développer le sport au Myanmar.



PROJETS SOUTENUS

5

4 992 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



3 180 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



NÉPAL

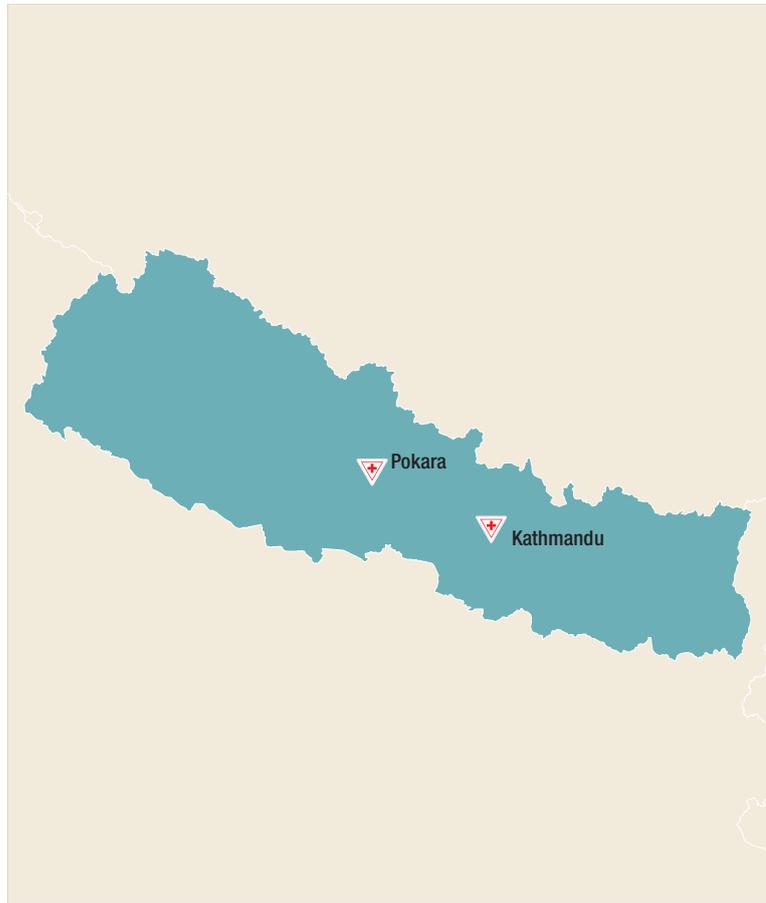
Le recensement de 2011 a révélé que plus d'un demi-million de personnes au Népal avaient un handicap physique. Le Népal compte 28,5 millions d'habitants.

Le CICR, avec International Nepal Fellowship, a commencé à soutenir l'hôpital Green Pastures en 2004. Entre 2004 et 2016, l'hôpital a modernisé ses services de réadaptation physique. Il gère désormais ces services de manière autonome. En 2018, nous avons signé un accord avec l'hôpital dans lequel les conditions de l'appui du CICR sont exposées; les questions traitées sont entre autres les critères d'admission, les protocoles thérapeutiques et le remboursement des services fournis aux Népalais sans ressources.

Au centre de réadaptation physique Yeharity géré par l'armée népalaise, le CICR a pris en charge les frais de traitement des civils devenus handicapés à la suite du dernier conflit armé ou des tremblements de terre de 2015. Nous avons également apporté une aide financière afin d'acheter des composants pour dispositifs d'assistance et des consommables pour de la formation en interne et de réorganiser le laboratoire de fabrication de prothèses et d'orthèses.

Le soutien du CICR a aussi pris d'autres formes. Nous avons récemment aidé des diplômés en technologie orthopédique et des kinésithérapeutes à prendre en charge des patients gravement handicapés; avons fourni un appui en matière de gestion à l'armée népalaise pour le calcul du coût des services de réadaptation physique; et avons permis aux membres du personnel clinique et de gestion occupant un poste clé d'assister à une réunion d'orthopédistes asiatiques à Bangkok (Thaïlande).

L'armée népalaise étant le seul prestataire de services gouvernemental, nous avons accepté de l'aider à faire du centre Yeharity l'établissement national d'orientation pour la réadaptation physique. Dans cet objectif, nous avons parrainé deux professionnels de santé de l'armée népalaise pour qu'ils suivent un cours en Thaïlande.



PROJETS SOUTENUS

2

PERSONNES AIDÉES

 581

UTILISATEURS DES SERVICES

 équipés de prothèses
43

 équipés d'orthèses
27

 bénéficiant de soins de kinésithérapie
812

159 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS

 Fauteuils roulants
1%

 Prothèses
42%

 Orthèses
37%

 Aides à la marche
20%



PAKISTAN

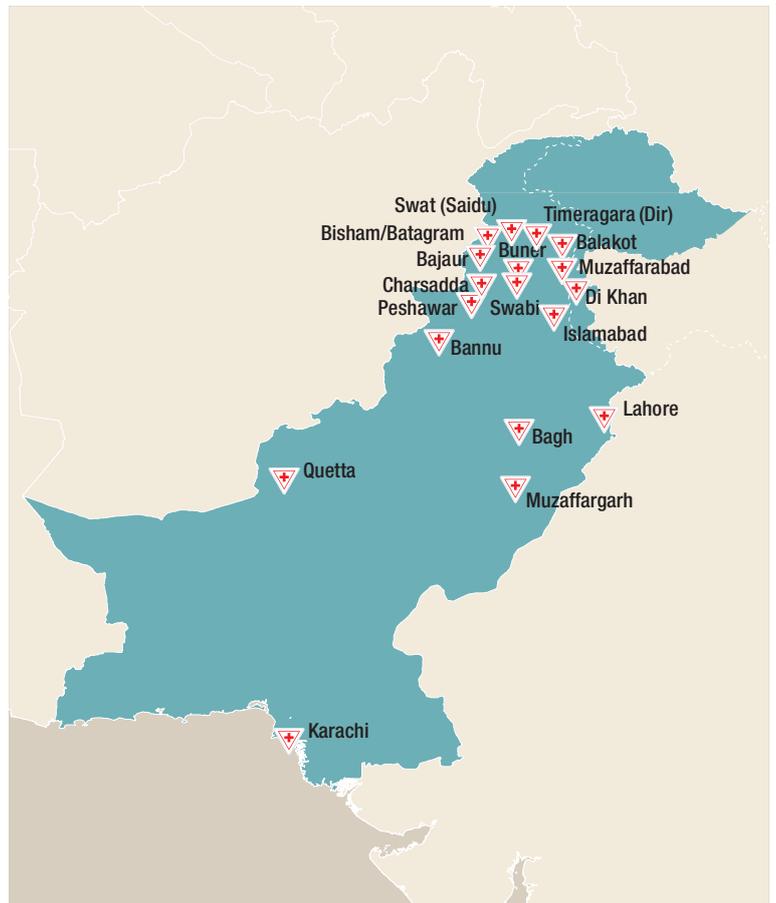
En 2018, nous avons collaboré avec 12 partenaires différents pour soutenir 32 projets de réadaptation physique. Le nombre d'utilisateurs de services a progressé de 11% par rapport à la fin de 2017.

Nous avons parrainé des étudiants et avons soutenu des établissements tels que l'Institut pakistanais des sciences prothétiques et orthétiques, l'Université Dow des sciences de la santé et l'Institut pakistanais des sciences de la réadaptation. Nous avons également dispensé de la formation en cours d'emploi. Des kinésithérapeutes, des enseignants et des étudiants en orthoprothétique, ainsi que des prothésistes et des orthésistes ont reçu de la formation en ligne via Physiopedia et MS Office. Des experts internationaux venus d'Allemagne ont présenté deux modules de formation mixte.

Notre équipe de suivi et d'évaluation a effectué 190 visites dans les centres aidés afin de régler les questions relatives à la qualité des services. Nous avons aussi évalué la qualité des services en collaboration avec l'organisation locale Friends of Paraplegics : 72% des utilisateurs de services étaient entièrement satisfaits de leur dispositif d'assistance et 76% ont déclaré avoir une capacité de mobilité élevée.

Nous avons obtenu des ressources, mobilisé différents partenaires, délivré rapidement des bourses d'études et renforcé les capacités nécessaires. Nous avons également construit à Islamabad, au siège de Rehab Initiative, un centre de formation ultramoderne, qui est déjà en service.

Nous avons poursuivi nos efforts pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées. Nous avons apporté un soutien financier pour l'éducation, la modification du domicile, la formation professionnelle et la chirurgie correctrice ; et nous avons aidé des personnes à participer à des sports tels que le cricket pour personnes handicapées. Nous avons commémoré la Journée internationale des personnes handicapées en parrainant 600 personnes handicapées pour qu'elles prennent part à diverses activités sportives.



PROJETS SOUTENUS

34

58 677 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



25 192 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS



PERSONNES AYANT ACCÈS À



PHILIPPINES

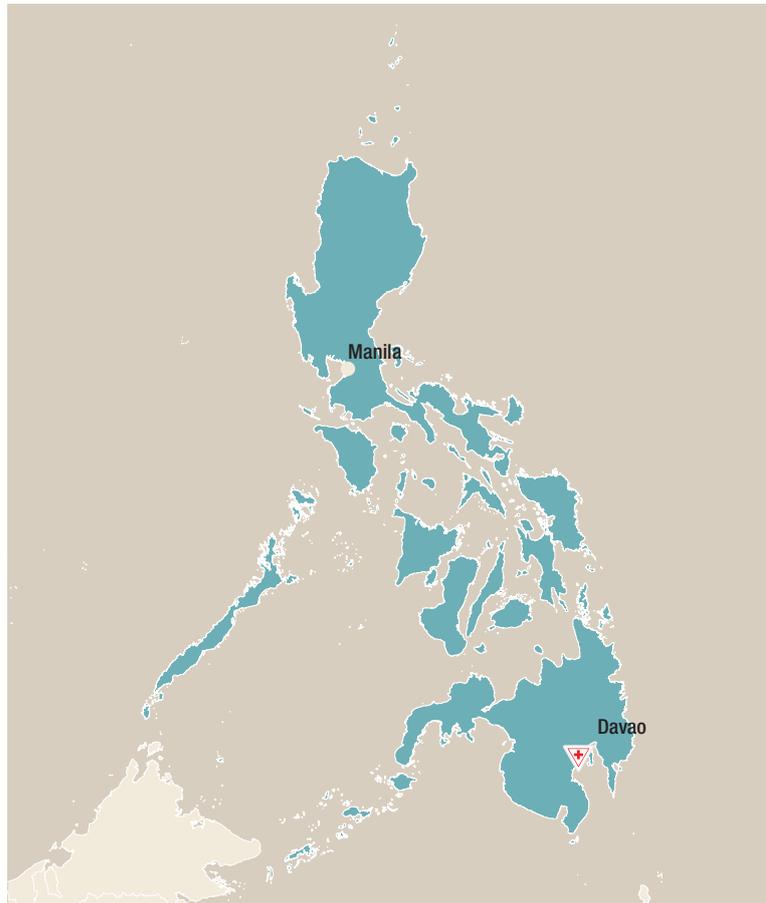
D'après le recensement de 2015, il y avait alors aux Philippines plus de 100 millions d'habitants. Ce recensement ne visait pas à recueillir des données sur les personnes handicapées. Le recensement de 2010 a permis d'établir que le pays comptait 1,44 million de personnes handicapées.

Nous avons soutenu la Fondation DJF (Davao Jubilee Foundation) dans la fourniture de services de réadaptation aux personnes dont le handicap est permanent. La Fondation est le prestataire le plus à même de fournir des services de réadaptation physique dans tout l'archipel de Mindanao. En 2018, nous avons continué de prendre en charge le coût des services de réadaptation physique pour les victimes du conflit, avons donné à la Fondation des conseils en matière de gestion et avons renforcé les capacités parmi les membres de son personnel.

En 2018, 480 personnes handicapées ont été admises au centre de réadaptation de la Fondation ; nous avons pris en charge les frais de traitement pour toutes celles – 93 personnes – dont le handicap est la conséquence de la violence liée au conflit à Mindanao.

Comme en étaient convenus le CICR et la Fondation DJF, un orthoprothésiste régional du CICR a conseillé des cliniciens au sujet de la stratégie à adopter pour 2019-2021 en matière de réadaptation physique. L'accord prévoit aussi que le CICR doit aider la Fondation à réaliser une étude de faisabilité pour un nouveau centre de réadaptation, et permettre aux membres du personnel clinique et de gestion occupant un poste clé d'assister à la réunion scientifique des orthoprothésistes asiatiques, à Bangkok (Thaïlande).

La Fondation espère renforcer suffisamment ses capacités pour traiter chaque année quelque 600 personnes gravement handicapées.



PROJETS SOUTENUS

1

481 PERSONNES AIDÉES



UTILISATEURS DES SERVICES



294 DISPOSITIFS D'ASSISTANCE FOURNIS





Sud du Myanmar.
Une technicienne prothésiste partage un moment
avec un garçon de neuf ans qui va recevoir sa première prothèse
au centre de réadaptation physique de Hpa-An.



EUROPE ET ASIE CENTRALE

« NE CAPITULEZ JAMAIS » : PERSONNES HANDICAPÉES À DONETSK

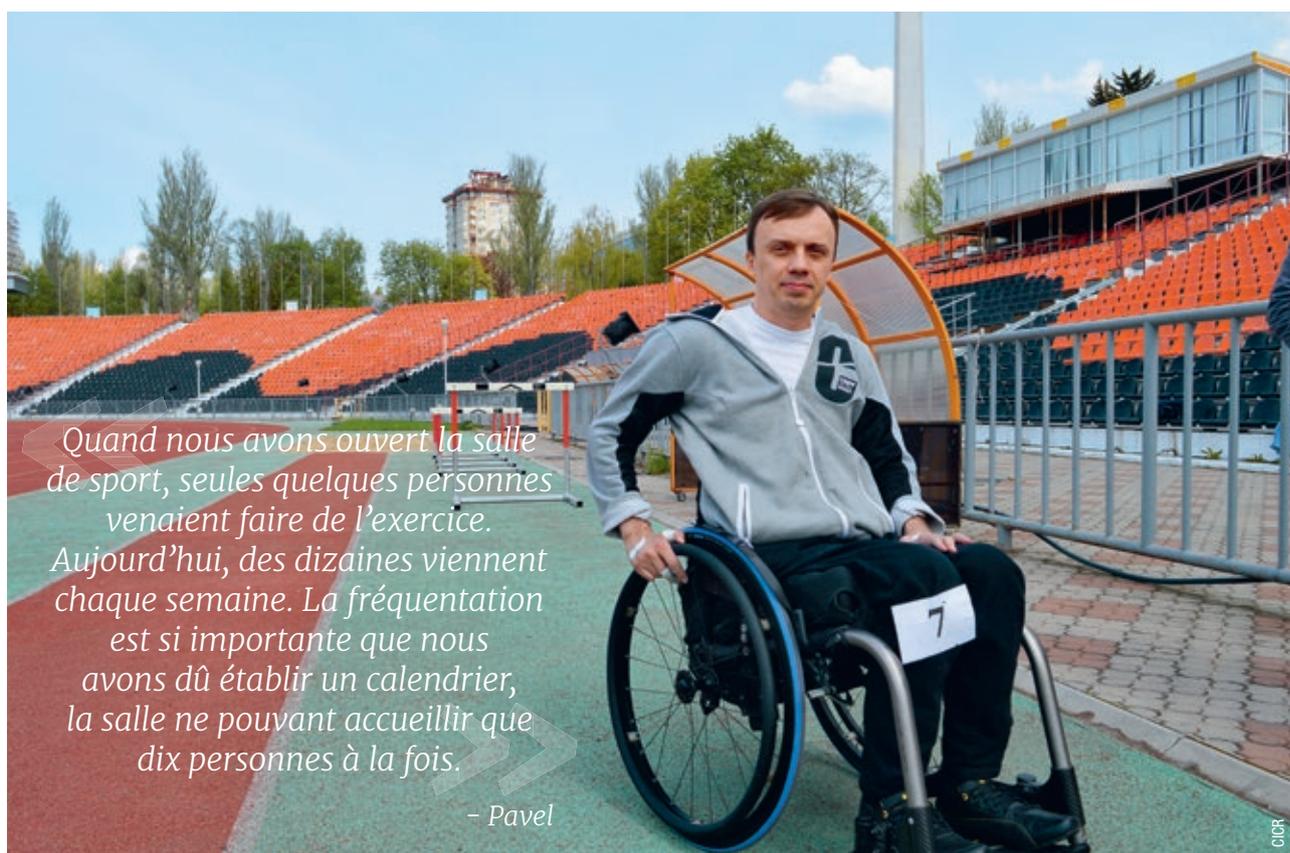
Pavel Maslennikov est l'un des cofondateurs de Novaya Zhizn (nouvelle vie), organisation qui apporte un soutien aux personnes handicapées à Donetsk, ville d'Ukraine orientale. L'organisation a été fondée en 2014, quand le conflit dans le Donbass a éclaté.

« Ça a été une période très difficile », explique Pavel. « Il y a eu des événements dramatiques, face auxquels nous avons essayé d'aider les autres autant que nous pouvions. »

Pavel comprend les besoins des personnes handicapées et les limites avec lesquelles ils doivent vivre ; il a passé la majeure partie de sa vie en fauteuil roulant.

Le bureau du CICR à Donetsk et Novaya Zhizn ont commencé à collaborer en 2016, quand Novaya Zhizn a demandé au CICR du matériel de réadaptation physique pour une salle de sport que l'organisation avait montée pour les personnes handicapées. Cela a été le premier grand projet de réadaptation physique que le CICR et Novaya Zhizn ont entrepris. À présent, cette salle est l'une des rares salles de sport pour les personnes handicapées à Donetsk. Et elle est gratuite. Rendre les installations sportives et les modes de vie actifs accessibles aux personnes handicapées est l'un des principaux objectifs de Novaya Zhizn.

« Grâce au CICR, nous nous rapprochons de plus en plus de cet objectif », déclare Pavel.



Quand nous avons ouvert la salle de sport, seules quelques personnes venaient faire de l'exercice. Aujourd'hui, des dizaines viennent chaque semaine. La fréquentation est si importante que nous avons dû établir un calendrier, la salle ne pouvant accueillir que dix personnes à la fois.

- Pavel



CICR

Il y a quelques années, le CICR a donné un lève-personne spécial pour piscine. Cela a été une aubaine pour des dizaines de personnes handicapées, dont Pavel, qui nage 2 km trois fois par semaine.

On peut toujours s'asseoir et se plaindre, et souffrir, mais à quoi bon ? Cela ne change vraiment rien. Il faut sortir et faire bouger les choses.

- Lera

Avec l'aide du CICR, New Life organise diverses manifestations pour l'intégration sociale afin d'attirer l'attention du public sur les difficultés des personnes handicapées, notamment un marathon en fauteuil roulant et un concours de beauté, manifestations annuelles importantes. Lera Leonova est membre de Novaya Zhizn depuis quelques années. Elle croit passionnément qu'il faut être positif et partager nos objectifs. Lera est une toute petite femme et elle pratique la force athlétique. La regarder soulever une barre à disques de 50 kg ne cesse jamais d'étonner. Mais, comme elle le dit, rien de cela n'a été facile : il a fallu énormément d'entraînement, de motivation et une véritable persévérance.

Cette façon de penser a aidé Lera à gagner le marathon annuel en fauteuil roulant en 2017 et en 2018.

UKRAINE

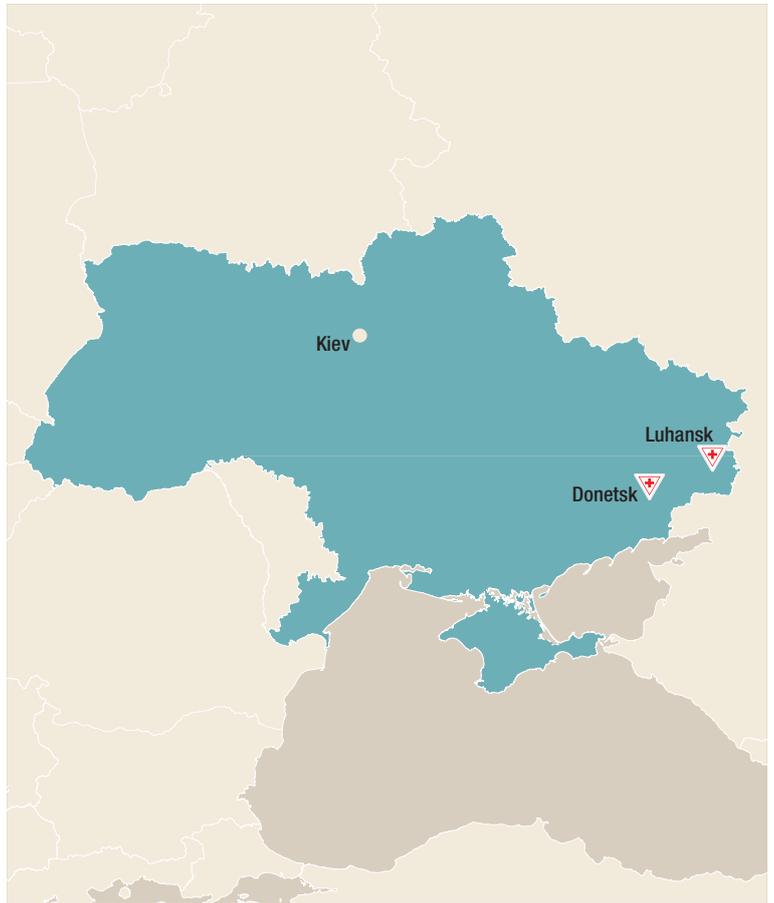
En 2018, nous avons apporté une aide matérielle aux centres de réadaptation physique de Donetsk et de Gorlovka et avons soutenu de nombreuses activités pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées.

Nous avons permis à 145 personnes handicapées d'accéder à des services de réadaptation physique, ainsi qu'à des établissements médicaux et à d'autres établissements publics, en fournissant des services de transport à Novaya Zhizn, organisation pour personnes handicapées située à Donetsk. Nous avons aussi donné 87 fauteuils roulants et 77 aides à la marche à des organismes de services sociaux.

Nous avons aidé deux centres de réadaptation physique de Donetsk en rénovant un atelier de réparation de chaussures orthopédiques, en fournissant des matériaux pour la production de prothèses et d'orthèses et en procurant un tapis roulant pour une salle d'entraînement à la marche et 36 tapis pour la kinésithérapie.

Nous avons rénové l'atelier de chaussures orthopédiques et réparé le toit d'un centre de réadaptation pour enfants. Nous avons aidé Novaya Zhizn à monter un atelier de réparation de fauteuils roulants en donnant des pièces de rechange ; l'atelier a déjà réparé 60 fauteuils roulants.

Nous avons poursuivi nos efforts pour favoriser l'intégration sociale des personnes handicapées. Nous avons apporté un appui pour diverses manifestations culturelles et sportives, telles que le marathon en fauteuil roulant, un concert et une manifestation sportive visant à commémorer la Journée internationale des personnes handicapées (qui a été organisée par Novaya Zhizn et le Centre des sports adaptés).



Les statistiques concernant les activités menées en Ukraine n'étaient pas disponibles au moment de la production du présent rapport.

PROJETS SOUTENUS

2



LISTE D'ABRÉVIATIONS

CICR	Comité international de la Croix-Rouge
ISPO	Société internationale de prothèse et d'orthèse
EcoSec	Unité sécurité économique du CICR
CER	Centro Estatal de Rehabilitacion, Guanajuato (Mexique)
HNN	Hôpital national de Niamey
HNZ	Hôpital national de Zinder
CNAOM	Centre national d'appareillage orthopédique du Mali
ALPC	Centre pour la pose de membres artificiels et la prise en charge de la poliomyélite
SRS	Society for Recovery Support
UNRWA	Office de secours et de travaux des Nations Unies pour les réfugiés de Palestine dans le Proche-Orient
DJF	Davao Jubilee Foundation

Nous portons assistance aux personnes touchées par un conflit armé ou d'autres situations de violence partout dans le monde, mettant tout en œuvre pour améliorer leur sort et protéger leur vie et leur dignité, souvent en collaboration avec nos partenaires de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Nous nous efforçons en outre de prévenir la souffrance par la promotion et le renforcement du droit et des principes humanitaires universels.

Dans les zones de conflit, les communautés savent qu'elles peuvent compter sur notre soutien : nous travaillons en étroite coopération avec elles afin de comprendre leurs besoins, et menons toute une série d'activités d'importance vitale pour y répondre. Notre expérience et notre savoir-faire nous permettent de réagir de manière rapide, efficace et impartiale.

 facebook.com/icrcfrancais

 twitter.com/cicr_fr

 instagram.com/icrc



CICR

Comité international de la Croix-Rouge

19, avenue de la Paix

1202 Genève, Suisse

T +41 22 734 60 01

shop.icrc.org

© CICR, décembre 2019