

PROGRAMME REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Thématique 2 / APPROCHE INTEGREE DE LA PETITE ENFANCE (NURTURING CARE)

1) Brève présentation de l'ONG en relation avec le projet à mettre en place

Handicap International (HI) est une ONG de solidarité internationale active depuis 40 ans. Fondée en 1982 à la frontière entre la Thaïlande et le Cambodge, HI a commencé par protester contre les injustices et les discriminations subies par les victimes du conflit cambodgien, et plus particulièrement les victimes des mines antipersonnel. Ce combat a valu à l'association une reconnaissance internationale, puisqu'elle a reçu le prix Nobel de la paix aux côtés des autres membres de la coalition contre les mines antipersonnel. Aujourd'hui, l'association intervient dans près de 60 pays, dans des situations de pauvreté et d'exclusion, de conflits et de catastrophes, aux côtés des personnes handicapées et des populations vulnérables. Notre mission est double : améliorer leurs conditions de vie par des actions de terrain avec nos partenaires, et promouvoir le respect de leur dignité et de leurs droits fondamentaux par des actions de plaidoyer. HI veut ainsi agir et témoigner pour que les besoins essentiels des populations vulnérables, et en particulier des personnes handicapées, soient correctement couverts et que nos actions renforcent leur inclusion.

L'association a défini 2 valeurs essentielles que nous incarnons au quotidien.

- **L'humanité** : La valeur de l'humanité est le fondement de notre action de solidarité. Nous considérons chaque personne sans discrimination et reconnaissons la dignité de chaque individu. Nos actions sont empreintes de respect, de bienveillance et d'humilité.
- **L'inclusion** : Nous promovons l'inclusion de chacun dans la société et la participation de tous, tout en respectant la diversité, l'équité et les choix individuels. Nous reconnaissons la différence comme un atout.

Nos actions reposent sur deux piliers : d'une part, l'accès aux services de santé, avec un accent sur les services de réadaptation fonctionnelle, mais aussi l'accès aux services de prévention et de protection pour les populations exposées à de multiples formes de violence ; et d'autre part, les défis de l'inclusion et de la résilience communautaire via le soutien aux services d'éducation, l'accès à l'emploi, l'intégration sociale, le soutien à la participation citoyenne et la préparation ainsi que la réponse aux catastrophes et aux crises.

Profondément ancrées dans les communautés locales, nos équipes travaillent en étroite collaboration avec les autorités et les services locaux, ainsi qu'avec les réseaux de la société civile, y compris les organisations de personnes handicapées. Elles favorisent également le rapprochement entre les services dits "ordinaires" (tels que les services sanitaires, sociaux et éducatifs) et les acteurs spécialisés, afin d'améliorer l'inclusion des personnes handicapées et vulnérables, quels que soient leurs besoins spécifiques et leurs projets personnalisés.

2) Contexte socio-politico-économique général (pays, région et projet)

Deuxième plus grand pays d'Afrique, quatre fois plus grand que la France et soixante fois plus grand que la Suisse, l'histoire de la RDC a été marquée par des luttes de pouvoir autour de ses richesses, qui restent la cause principale de la plupart de ses maux. Les difficultés de circulation sur

le territoire et la faiblesse de l'Etat contribuent à maintenir une fracture entre l'Ouest du pays, où se trouve la capitale Kinshasa, face à l'Atlantique, et l'Est, face aux Grands Lacs.

Après avoir obtenu son indépendance en 1960 (en tant que colonie du Royaume de Belgique), et suite aux difficultés rencontrées par les leaders indépendantistes pour se maintenir au pouvoir, la RDC n'a jamais connu de véritable régime démocratique. De 1965 à 1997, le pays a été contrôlé par un régime dictatorial et répressif, principalement soutenu par la Belgique et les Etats-Unis, laissant se développer de grandes inégalités au sein de la population, sur fond de poursuite d'un programme économique à connotation coloniale.

Après la chute de Mobutu Sese Seko en 1997, le rebelle Laurent Désiré Kabila (soutenu par le Rwanda et l'Ouganda), puis son fils Joseph Kabila, ont pris le pouvoir en RDC.

Les inégalités et la situation socio-économique restent préoccupantes dans la plupart des régions du pays. La mauvaise gouvernance et les batailles politiques, tant au niveau national que régional, tendent à éclipser les besoins de la population aux plus hauts niveaux du gouvernement.

La RDC est confrontée à des crises humanitaires majeures : selon le plan de réponse humanitaire 2024, 26,4 millions de personnes sont affectées par une situation humanitaire d'urgence, dont plus de 14,2 millions d'enfants. 25,8 millions de personnes sont en situation d'insécurité alimentaire (IPC3+), à l'intérieur et à l'extérieur des zones de conflit.

En 2024, la RDC sera le pays africain qui comptera le plus grand nombre de personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays (5,7 millions) en raison des conflits dans les provinces orientales, auxquelles s'ajouteront 530 000 réfugiés des pays voisins (principalement la RCA).

Dans la région du Kasai, les conflits intercommunautaires causés par une compétition accrue pour l'accès au pouvoir politique et coutumier, ainsi que les tensions pour le contrôle des ressources économiques et foncières, ont persisté tout au long de l'année. La circulation des armes et le manque de réinsertion et d'intégration des anciens miliciens sont des facteurs aggravants qui menacent la paix dans la région.

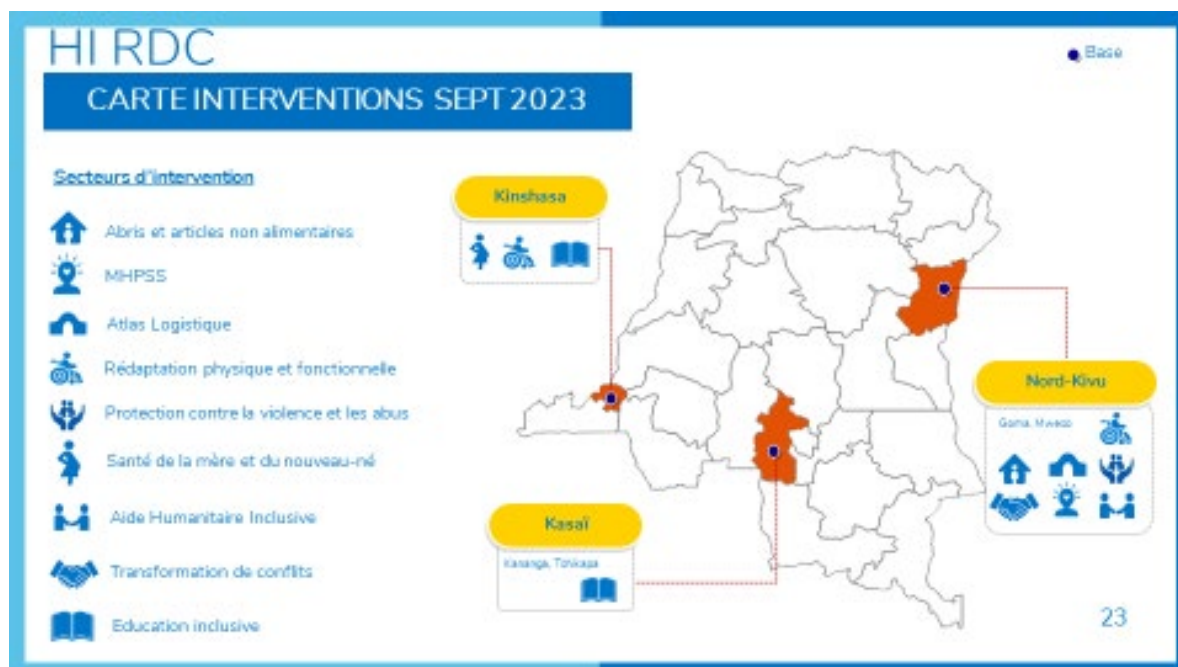
En outre, depuis 2018, des épidémies en cours (Ebola, rougeole, choléra, Covid-19, Monkeypox) ont éclaté et se sont propagées dans plusieurs provinces du pays, mettant à rude épreuve une population et un système de santé déjà largement affaiblis

3 Type d'intervention des ONG

HI est présente en République démocratique du Congo (RDC), à Kinshasa depuis 1995, et à Kisangani à l'Est depuis 2001 pour un projet de déminage (Province de la Tshopo), et depuis 2007 à Goma pour des projets de réadaptation et de plateforme logistique (Province du Nord-Kivu). Depuis 2007, plusieurs projets ont été menés dans le domaine de la réadaptation physique, de l'assistance aux victimes et de la prise en charge des personnes vulnérables au Nord-Kivu, dont les personnes blessées et/ou handicapées. Depuis 2015, HI est présent dans le Kasai Central avec plusieurs interventions à savoir la réadaptation physique et fonctionnelle, l'insertion socio-économique des personnes handicapées, la protection, la sécurité alimentaire et moyens d'existence et le génie civil. L'histoire de HI en RDC reflète les évolutions de l'organisation au niveau global, mêlant un pays d'intervention historique d'Atlas Logistique avant sa fusion avec HI, et des

interventions par la suite menées par la Fédération HI (Direction Action Mines et Direction Action Urgence) et aussi HI Belgique avant son intégration à la Fédération. Le contexte se prête de plus en plus à des interventions de continuum et de contiguum avec des actions d'urgence, de transition et de développement mises en oeuvre côte à côte pour assurer un impact maximum de nos interventions. Le profil du pays et la localisation des besoins humanitaires incite à une présence de HI capable de mener aussi bien des actions de développement dans des zones stabilisées que des actions de transition (urgence-développement) et des actions d'urgence dans toutes autres parties du pays. L'ensemble des actions menées par l'organisation en RDC sont désormais pilotée par une coordination nationale basée à Kinshasa sous le leadership d'un directeur pays unique. Ce profond changement porte ses fruits avec, entre autres, une meilleure capacité à faire face aux fluctuations des financements humanitaires, une HI -

En 2021, le programme a pu finaliser le développement de sa STRATOP (Stratégie Opérationnelle) validée au siège en octobre. Celle-ci, au niveau opérationnel, se compose de 4 piliers d'intervention : Accès aux services de santé (Santé Materno-Infantile, MHPSS, Réadaptation), Inclusion Économique et Sociale (Gouvernance Inclusive, Insertion Économique et Education) ; Soutien à l'accès humanitaire (Expertise ATLAS Logistique) ; et la Protection, nouveau pilier mais désormais impossible à ignorer dans nos différents contextes, tant la crise en RDC est liée à une crise de protection. La STRATOP a pour période 2022 – 2024 et devra être remise en cause en 2025.



4 **Brève description des différents problèmes rencontrés (défis, contraintes, ressources, public cible, etc.).**

Le programme RDC réfléchi actuellement à sa nouvelle stratégie pour 2025 / 2030 .

Il a posé comme objectif de remettre les bénéficiaires au centre de sa stratégie et de faire du travail social un pilier transverse plus systématique dans les actions.

L'enjeu est de porter davantage les valeurs du travail social dans le programme auprès de nos équipes , des partenaires et bien sur des bénéficiaires. Cet enjeu portera principalement sur deux thématiques clefs avec des enjeux différents : Nous nous intéressons ici à une thématique ;

THEMATIQUE 2 Nurturing Care Kinshasa : Ensemble, pour le développement harmonieux de nos enfants

*Cette thématique est nouvelle chez HI même si nous menons des activités intégrées depuis longtemps, nous ne les avons peu appliquées au secteur de la petite enfance handicapée. L'UNICEF et L'OMS ont posé les bases de cette approche pluri disciplinaire et intégrée pour la petite enfance en général sans spécifier les enjeux des enfants handicapés. HI développe ainsi des projets dans plusieurs pays dont la RDC pour développer une adaptation de l'approche nurturing care **inclusive** . Cependant l'approche standard ne pose pas clairement les enjeux de travail social pour une bonne gestion des cas et une continuité et une qualité de service. Nous souhaitons aujourd'hui amener ces enjeux de travail social dans notre approche et démontrer la plus value pour les enfants handicapés accompagnés .*

Votre mission est donc d'imaginer le rôle que pourraient jouer le travail social et les travailleurs sociaux/communautaires , dans cette thématique.

Par une analyse des approches standards et de leur déclinaisons en projets par HI dans le contexte RDC si particulier , vous poserez une analyse des manques et du potentiel en travail social .

Sans rentrer dans le détail du projet, vous porterez des propositions d'organisations et de contenu que le programme HI pourrait étudier dans le cadre de sa future stratégie à 5 ans .Merci de votre aide

Personne de référence / contacts
sociale Fédération HI h.bernard@hi.org

Hervé BERNARD Directeur de l'inclusion

NOTE DU PROJET

Dans cette nouvelle phase du projet, l'attention se porte sur le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 12 ans. L'idée ultime du projet est de faire bénéficier les enfants concernés par le projet, notamment les enfants handicapés ou à risque de retard de développement, de conditions favorables et de soins attentifs leur permettant de s'épanouir pleinement. Pour cela, le projet souhaite agir auprès des enfants mais également à plusieurs niveaux de leur environnement. C'est ainsi que les aidants seront renforcés pour reconnaître les signes de danger pouvant occasionner un handicap ou un retard de développement, et pour soutenir l'éveil et l'apprentissage des enfants. La communauté aura un rôle primordial pour l'encadrement et l'animation des Centres communautaires inclusifs de stimulation (CCIS) qui seront ouverts au sein des quartiers, grâce à des formations et un coaching approprié. Les services de santé, d'éducation et sociaux seront renforcés pour répondre de façon coordonnée aux multiples besoins de l'enfant et de sa famille. Un travail sera également mené afin d'inscrire le développement intégral de l'enfant dans les priorités des acteurs et des politiques nationales.

L'action cible 100 000 enfants de 4 zones de santé de Kinshasa, et plus spécifiquement 5000 enfants handicapés ou à risque de retard de développement. Elle va également renforcer plus de 1015 prestataires de services et agents communautaires et créer 10 CCIS.

Formulation de l'outcome

Favoriser le développement des enfants de 0 à 12 ans, avec une attention particulière aux enfants handicapés ou à risque de retard de développement, dans 4 zones de santé de Kinshasa en améliorant leur accès à des services de santé (dont la réadaptation), des services sociaux et des services éducatifs inclusifs de proximité et en assurant un environnement familial et communautaire sûr et protecteur.

Groupes-cibles

- Enfants de 0 à 12 ans, particulièrement les enfants vulnérables, handicapés ou à risque de retard de développement ;
- Familles / aidants de ces enfants ; - Femmes et filles enceintes ou venant d'accoucher ; - Agents communautaires ; - Groupements à base communautaire de femmes ; - Membres d'OPH ou d'autres OSC ; - Assistants sociaux ; - Personnel soignant des structures sanitaires ; - Enseignants, directeurs, inspecteurs ; - Autorités publiques locales, provinciales et nationales.

Pour cette intervention, HI souhaite se focaliser sur le développement intégral de la petite enfance. Cette intervention repose entre autre sur la mise en oeuvre d'une approche « institutionnelle » du développement des enfants de 0 à 12 ans . En raison de sa forte expérience et notoriété dans la province ville de Kinshasa, HI compte sur sa bonne acceptation par les communautés et les acteurs locaux et sa connaissance de la zone d'intervention pour mettre en oeuvre ses activités.

La stratégie d'intervention est de mettre au centre de l'action l'enfant et ses besoins en travaillant sur son accès à des services adaptés et inclusifs de proximité et sur un environnement familial et communautaire propice à son bon développement.

Dans les zones d'intervention, quelques acteurs interviennent dans divers secteurs d'intervention, ayant un lien direct ou indirect avec le développement intégral de l'enfant. La coordination entre ces différents acteurs clés intervenants dans la zone est donc capitale pour atteindre le changement souhaité par le projet. Ainsi, afin de favoriser l'amélioration du développement de l'enfant de 0 à 12 ans, incluant les enfants présentant un handicap ou un risque de retard de développement, dans les quatre zones de santé de Kinshasa ciblées par le projet, HI travaillera **en complémentarité** avec des partenaires intervenant dans les domaines de la santé, la nutrition, la réadaptation et l'éducation.

La valeur ajoutée d'HI résidera dans son **approche multisectorielle concentrée dans les mêmes zones géographiques**. Elle viendra corriger l'absence de coordination structurelle des actions menées en faveur de l'enfant dans ces différents domaines.

La **stimulation des enfants** mise en avant dans ce projet apportera un maintien ou une acquisition plus rapide de la bonne santé des enfants et l'acquisition des nombreuses compétences afin de leur garantir la jouissance de leurs droits et la satisfaction de leurs besoins. Ainsi, cela donnera aux enfants les opportunités à devenir des adultes sains grâce à un

L'approche Nurturing Care met donc en avant différentes expertises résumées dans les grands secteurs suivants :

Réadaptation Physique et fonctionnelle, Santé maternelle et infantile et Éducation Inclusive

Les activités phares sont :

- Renforcement des services de réadaptation et de kinésithérapie
- Amélioration de l'accès aux services de réadaptation par construction et équipement d'espace de réadaptation dans les zones de santé
- Prévention, détection précoce des déficiences ou troubles de retard de développement
- Renforcement de capacités des acteurs éducatifs, sanitaires et sociaux à l'accompagnement des enfants handicapés
- Renforcement des capacités des aidants à fournir des soins attentifs et à soutenir l'apprentissage des enfants
- Amélioration de l'accès aux services de réadaptation pour les enfants handicapés ou/et à risque de retard de développement, par la mise en place de système tiers payant

Les partenaires clefs sont :

- Division Provinciale de la Santé
- Ministère de l'Enseignement Primaire, Secondaire et Technique
- Ministère des Affaires sociales,
- Association Nationale des Parents des Enfants Handicapés Mentaux du Congo
- Association Congolaise pour la Libération et le Développement de la Maman
- Handicapée

Le projet se développe sur la zone de Kinshasa (Communes de Bumbu, Nguiri, Montngafu ula Selembao)

Documentations disponible pour la RDC

Stratégie RDC de HI

Fiche PAYS RDC

DOCUMENTS pour la THEMATIQUE 2

La réadaptation fonctionnelle selon HI

L' Education inclusive chez HI

L'approche Nurturing Care de l'UNICEF / OMS

Projet Nurturing Care / approche intégrée de la petite enfance