

**RAPPORT D'AVANCEMENT DU PROJET:
N° D 23 01 13 001**

**TITRE: « SOUTIEN À L'INCLUSION SOCIALE DES ENFANTS
VIVANT AVEC HANDICAP À TRAVERS LA
RÉHABILITATION À BASE COMMUNAUTAIRE DANS 18
VILLAGES À L'EXTRÊME-NORD CAMEROUN »**

- **Financement : KINDERMISSIONSWERK – Allemagne**
- **Organisme de Mise en Œuvre: Fondation Bethleem de Mouda**
- **Période Couverte: 1^{er} Février – 31 Juillet 2024**

INTRODUCTION

Grâce à l'apport de ses donateurs et le soutien de ses partenaires à travers le monde, la Fondation Bethleem de Mouda intervient depuis plus de 25 ans pour la cause des personnes en détresse dans la région la plus extrême du Cameroun. Dans ses différentes stratégies d'intervention communautaires figure une approche d'inclusion en faveur des personnes vivantes avec handicap dénommée Réhabilitation à Base Communautaire (RBC). Cette approche depuis plus de 15 ans, est au centre des questions liées au handicap et continue à bénéficier des soutiens et appuis financiers des partenaires ayant la même vision dans le domaine du handicap.

Dans la région de l'Extrême-Nord plus qu'ailleurs, les personnes vivantes avec handicap sont confrontées à des problèmes d'accessibilités, de pauvretés, d'égalisation de chances et surtout d'inclusion sociale. Ce qui fait en sorte qu'ils souffrent de la stigmatisation et d'exclusion. Bien que dans certaines localités, les mentalités sur les préjugés et stéréotypes commencent à diminuer mais, il faut noter que d'énormes sacrifices restent à faire pour aboutir à une société inclusive dans le vrai sens du mot. C'est dans cette optique d'y parvenir que la Fondation Bethleem, attachée à sa mission régaliennne de promotion humaine intégrale de tous, entend à travers ce projet, élargir sa zone d'action afin d'avoir plus d'impact dans d'autres villages où les besoins des personnes handicapées se font plus ressentir en ce qui concerne la santé, l'éducation, le social et les moyens de subsistances.

En tant qu'œuvre sociale au service des personnes en détresse, la fondation Bethleem entend promouvoir et vulgariser à travers ce programme, les droits des personnes handicapées. C'est pour répondre à cette préoccupation que ce financement a été sollicité. Enclenché le 1^{er} février 2024, le 31 juillet 2024 marque le sixième mois de son exécution. Ce présent rapport à mi-parcours marque la première étape de capitalisation des activités qui ont été réalisées dans la période. Il sera également l'occasion pour nous de relever quelques défis rencontrés.

I- RAPPEL DU CONTEXTE DU PROJET

1.1. Résumé du Projet.

Le projet « Soutien à l'inclusion Sociale des Enfants Vivant avec Handicap à travers la Réhabilitation à Base Communautaire dans 18 Villages à l'Extrême-Nord Cameroun » vise à améliorer l'inclusion sociale et l'accès aux services de réadaptation pour 270 enfants vivant avec handicap dans 18 villages de la région de l'Extrême-Nord Cameroun. Le projet est financé par KINDERMISSIONSWERK Allemagne et mis en œuvre par la Fondation Bethleem de Mouda.

1.2 Contexte et justification du projet.

La région de l'Extrême-Nord est l'une des plus pauvres (69.2%) du Cameroun. La majorité des populations vit en zones rurales. Dans ces zones, l'accès aux éléments de bases de la vie reste un enjeu majeur pour ces populations. Vivre dans ces conditions n'est pas aisée surtout pour des personnes vulnérables. A cause de leurs situations, les personnes vivantes avec handicap sont davantage victimes de cette précarité. En outre, l'accès aux services de base et exclus des services de base (l'éducation, la santé, la formation, l'emploi, la protection sociale et loisirs) reste un grand défi pour eux. Malgré la volonté politique du gouvernement à travers les traités et les ratifications, certains textes tel que la loi du 13 avril 2010 portant protection et promotion des personnes handicapées et les actions des Organisation de la société civile, l'inclusion des personnes handicapées reste une notion peu connue et l'état embryonnaire.

C'est dans le but de réduire ces obstacles que le projet entend soutenir 270 EVHs dans 18 villages dans le domaine de l'éducation, la santé, le social, les moyens de subsistance, et l'autonomisation, tout en mettant un accent sur le volet environnemental.

1.3 Objectif du projet.

Contribuer à l'amélioration des conditions de vie des personnes en situation de handicap dans 18 villages dans la région l'Extrême-Nord Cameroun.

1.4 Impact global du projet

Le projet vise à réduire les obstacles, la discrimination et l'exclusion des enfants handicapés, et à leur permettre de participer à la société.

II. RESUME DES ACTIVITES REALISEES DANS LA PERIODE DU 1^{ER} FEVRIER AU 31 JUILLET 2024.

Suite à l'accord du financement qui a abouti à la signature du contrat le 03 janvier 2024 par la Fondation Bethlehem, l'équipe de gestion du dit projet constitué d'un coordinateur, du superviseur des activités et des agents de terrain a été immédiatement mis en place. Une première réunion a été organisée en janvier à laquelle les cahiers de charges ont été redéfinis et un calendrier des activités établi. En début du mois de mars 2024, les activités de mise en œuvre ont démarré par des descentes auprès des autorités locales pour présentation du projet et, aussi auprès des sectoriels de l'état: les services de santé, les inspecteurs d'éducation de base, les services des affaires sociales ... Après cette étape de présentation, s'en est suivi la phase de déroulements effectives des activités qui ont été agencées comme suit:

2.1 Visibilité du projet :

Afin de mieux vulgariser auprès des populations et de donner une bonne visibilité au projet, les actions suivantes ont été entreprises :

- Des t-shirt, des dépliants et plaque d'indication ont été confectionnés.
- Des émissions radio sur l'antenne de la chaîne nationale ont été organisées dont une émission dans le premier mois de la mise en œuvre pour présenter le projet et une seconde émission en juillet pour présenter l'état d'avancement du projet.

2.2 Sensibilisation et Mobilisations Communautaires:

Pour faciliter l'accès aux informations aux populations dans les villages, les actions suivantes ont été faites :

- Des réunions organisées avec les autorités locales, les leaders communautaires, les parents d'enfants handicapés pour les impliquer dans le projet afin de créer un environnement favorable à sa mise en œuvre.
- Des campagnes de sensibilisation ont été menées dans les 18 villages ciblés pour informer les communautés sur le handicap et pour promouvoir l'inclusion des enfants handicapés dans tous les aspects de la vie sociale.
- Des rencontres avec des relais communautaires et les chefs de centres de santé intégrés de la zone du projet.

2.3 Réactualisation du fichier des Enfants Handicapés:

- L'équipe en charge de la gestion du projet s'est déployé dans les 18 villages pour réactualiser à nouveau, la liste des EVHs d'une part ; d'autre pour réévaluer les effectivités de leurs besoins réels. Cet exercice a permis à l'équipe du projet à mieux cerner les besoins réels des enfants afin de mieux cibler et orienter les interventions. En date, les besoins des 270 enfants handicapés ont été réactualisés dans le fichier et 87 EVHs enrôlés avec un dossier à jour.
- Des plans d'intervention individualisés ont été élaborés pour chaque EVH enrôlé.

2.4 Réfection des structures des services de réadaptions :

Pour ce qui est de l'accès aux services de réhabilitations et d'accueils des personnes handicapées, plusieurs rénovations ont été faites pendant cette période de mise en œuvre du projet, à savoir :

- le centre de rééducation fonctionnelle et spécialisées de la Fondation Bethleem
- les salles d'hospitalisation de personnes handicapées
- le centre spécialisés pour déficient auditif – l'infirmerie.
- Des toilettes du centre de formation professionnelle et pour déficients auditifs ont également été réfectionnées pour répondre aux besoins des EVHs.

2.5 Promotion de l'approche à l'éducation inclusive dans les écoles :

Afin de faciliter l'éducation pour tous à travers ce projet, deux actions ont été menées en ce qui concerne les ressources humaines et l'appui technique au sein des établissements scolaires :

- Une session de formation a été organisée à l'intention des directeurs des écoles de la zone de projet de Gazawa sur l'approche à l'éducation inclusive
- Des rampes d'accès ont également été construites dans cinq écoles primaires pour faciliter l'accès aux salles de classes aux EVHs à mobilité réduite.

2.6 Prises en charge sanitaire des enfants vivants avec handicap.

Pour faciliter l'accès aux soins et améliorer la santé des EVHs enrolés, des actions suivantes ont été faites.

- Une séance de consultation des enfants atteints de crise épileptiques suite à laquelle 37 EVHs ont été examinés.
- L'achat de 250 boîtes de Phénobarbital (médicaments épileptiques)
- 22 EVHs sont actuellement sous traitements médicamenteux.
- 22 séances de counselings sur la bonne pratique avant, pendant et après crises ont été faites en faveur des parents et EVHs.
- 5 EVHs ont bénéficié des séances de Rééducation et continuent toujours au centre de réhabilitation de Mouda.
- Un EVHs a bénéficié d'une intervention chirurgicale pour réduire son handicap.

2.7 Protection sociale :

- Des counselings dans les menages auprès des parents des EVHs sur l'importance des actes de naissance et les cartes d'invalidité.
- Des enquêtes sociales auprès des menages pour le remplissage des fiches pour l'établissement des actes de naissances et cartes d'invalidités
- Processus d'établissement de 30 actes de naissances aux EVHs engagés

- Processus d'établissement de 15 cartes d'invalidités aux EVHs engagés

III. LES RESULTATS OBTENUS DANS LA PERIODE DU 1^{ER} FEVRIER AU 31 JUILLET 2024

Cette période a marqué l'étape décisive de la mise en œuvre du projet. Les activités y relatives ont été intensément planifiées. Les états des réalisations en date sont les suivantes :

R1. Dépenses de Construction

- 15 rampes d'accès construit dans 5 écoles primaires dans la zone de projet de Gazawa

R2. Dépenses uniques (investissements)

- Réfection du centre de rééducation fonctionnel et spécialisé des handicapés de la fondation Bethleem
- Réhabilitation de l'infirmerie de la Fondation Bethleem
- Réfection de 10 salles d'hospitalisation/séjour des handicapés internés au centre.
- Réfection du centre spécialisé pour déficient auditif de la Fondation Bethleem
- 10 toilettes rénovées et adaptés aux besoins spécifiques des personnes en situation de handicap.

R3 – Approche à l'éducation inclusive des enfants vivant avec handicap

- 26 directeurs d'écoles du bassin de Gazawa formés sur l'approche à l'éducation inclusive.

R4- Dépenses courantes pour activités de projet.

R4.1- Volet Santé.

- 37 enfants atteints de crises épileptiques consultés.
- 22 enfants épileptiques prises en charge médicamenteuse.
- Achat de 250 boîtes de médicaments épileptiques (phénobarbital).
- 5 Enfants handicapés admis à la rééducation fonctionnelle au centre de Mouda.
- 1 Enfant opéré.

R4.2- Campagne de sensibilisation des populations

- 720 personnes sensibilisées sur les maladies handicapantes et le handicap dans 8 villages de la zone du projet.
- 670 personnes sensibilisées sur l'approche RBC dans 8 villages de la zone du projet.
- 200 personnes sensibilisées sur l'importance d'une société inclusive.

R4.3- Volet social.

- 48 familles sensibilisées sur l'importance des actes de naissance et des cartes d'invalidité.

- 30 dossiers d'établissements des actes de naissances constitués et soumis dans les centres d'état civil de référence.
- 15 dossiers d'établissements des cartes d'invalidités constitués et soumis au service des affaires sociales.

A.4.4- Visibilité du projet.

- 02 émissions radio organisées sur le projet et son état d'avancement dans la période.
- 2000 dépliants du projet produits.
- 200 t-shirt floqués et distribués.
- Une plaque du projet produite et fixé au siège de la fondation Bethlehem.

IV. DEFIS ET LEÇONS APPRISES

4.1 Défis:

- Approche à l'éducation inclusive dans les écoles : faibles connaissances des enseignants sur l'approche et manque de documentation.
- Existence des écoles primaires d'application inclusive sans accompagnement matériels, financières et humains de l'Etat, ce qui limite l'approche à l'éducation inclusive.
- Stigmatisation et discrimination persistantes de certains parents à l'égard des enfants handicapés jusqu'à ce jour qui refusent toute collaboration pour améliorer leur situation.
- Accès limités aux services de base surtout en zones rurales.
- Manque de connaissances et informations sur le handicap en général.

4.2 Leçons Apprises:

- La collaboration avec toutes les parties prenantes est essentielle pour la réussite du programme d'inclusion.
- L'implication des parents dans la durabilité des acquis du projet est très important.
- La collaboration entre les différents acteurs est essentielle pour fournir des services complets aux enfants handicapés.
- Un plaidoyer continu est nécessaire pour promouvoir les droits des personnes handicapées.

V. PLANIFICATION DES ACTIVITES DE LA PERIODE DU 1^{ER} AOÛT 2024 AU 31 JANVIER 2025

A partir du 1^{er} Août 2024 jusqu'au 31 Janvier 2025, le présent projet entamera une deuxième phase dans sa mise en œuvre. Les activités planifiées dans la période sont trop intenses et l'équipe du projet travaillera d'arrache-pied pour réaliser une très bonne prestation. Cette période s'avère très déterminante pour la réussite du projet et toutes les conditions seront réunies par l'équipe du projet pour un succès total. Les activités qui seront exécutées dans cette période s'articulent comme suit:

A1- Faciliter l'accès à l'éducation de 120 EVHS

- ☞ Paiement des frais de scolarité et achat des fournitures aux 92 EVHS des écoles primaires inclusives et intégrées
- ☞ Paiement des fournitures scolaires aux 28 EVHS des établissements secondaires intégrées
- ☞ Campagnes de sensibilisation des familles sur l'importance d'inscrire les EVHS à l'école

A2- Prises en charge sanitaires des Enfants vivant avec handicap

- ☞ Acquisition des appareils orthopédiques/aides techniques à 10 EVHS
- ☞ Acquisition des médicaments complémentaires pour EVHS épileptiques
- ☞ Physiothérapie/rééducation physique de 07 EVHS
- ☞ Chirurgie/Opération des 03 EVHS ayant des malformations congénitales

A3- Renforcement des capacités et formation des EVHS sur des compétences à l'auto emploi.

- ☞ Paiement des frais de pension à 07 enfants handicapés en formation dans les centres professionnelles.

A4- Promotion de l'Education Inclusive à travers la formation des enseignants.

- ☞ Réalisation de 5 suivis auprès des 26 directeurs formés dans les écoles pour évaluation de l'application d'approche à l'éducation inclusive

A5- Plaidoyer/lobbying auprès des Mairies locales

- ☞ 04 Rencontres auprès de 4 maires pour Plaidoyer/lobbyings pour implication des besoins des EVHS dans les Plans communaux de développement.

A6- Etablissement des actes de naissance à 25 et cartes d'invalidités à 20 EVHS

- ☞ Suivis auprès des centres d'état civils les processus d'établissement des 15 actes de naissance
- ☞ Suivis auprès des services des affaires sociales le processus d'établissement des 10 cartes d'invalidité.

A7- Organisation des émissions radios sur des thématiques liées au handicap

- ☞ Organisation de 02 émissions radios sur des thématiques liées au handicap et l'état d'avancement du projet.

A8- Renforcement des compétences des parents sur les Activités Génératrices de revenus (AGR)

- ☞ Mise en place de 05 groupes de soutiens des parents des EVHs dans la période

A9- Counseling et accompagnement psychologiques des parents des EVHs sur le handicap

- ☞ Organisation de 23 séances de counseling à 270 parents

A10- Counseling/sensibilisation des parents sur la bonne utilisation des aides techniques

- ☞ 20 suivis auprès des parents de 10 EVHs bénéficiaires des aides techniques réalisés.

A11- Campagnes de sensibilisation

- ☞ Organisation des 04 campagnes de sensibilisation de masse dans les zones du projet sur l'importance d'inscription les EVHs dans les écoles
- ☞ Organisation des 04 campagnes de sensibilisation de masse sur l'approche RBC dans 9 villages

A12- Appui à l'organisation de la journée des Personnes Handicapées (JPH).

- ☞ Organisation d'une journée table ronde sur le thématique dédié à la JPH
- ☞ Organisation des jeux divers au bénéfice des enfants handicap
- ☞ Confection des t-shirt, des banderoles dédiées à la JPH
- ☞ Offre d'une kermesse/un repas inclusif à tous à l'honneur de la JPH

A13- Suivi des activités

- ☞ Réalisation de 276 suivis des EVHs
- ☞ Réalisation de 8 suivis pour le plaidoyer/lobbyings auprès des maires
- ☞ Réalisation de 5 suivis pour la protection sociale des EVHs
- ☞ 10 descentes pour le suivi de la mise en place des groupes de soutien des parents.

CONCLUSION

Le projet de « **Soutien à l'inclusion sociale des enfants vivant avec handicap à travers la réhabilitation à base communautaire dans 18 villages à l'Extrême-Nord Cameroun** » a été accueilli avec beaucoup d'engouement par les autorités locales et les populations. L'initiative a été appréciée à sa juste valeur et des engagements ont été pris de part et d'autre pour accompagner l'équipe de gestion du projet dans sa réussite. Après seulement 6 mois de mise en œuvre, nous l'affirmons avec certitude que des progrès considérables sont déjà enregistrés que nous relevons à travers la réactualisation du fichier en termes de besoins réels des bénéficiaires, la prise en charge sanitaires d'une trentaine d'enfants handicapés et la sensibilisation des communautés sur le handicap et l'approche RBC et l'importance de l'inclusion sociale. Relevant de l'aspect éducation, des directeurs des écoles primaires ont été formés sur l'approche à l'éducation inclusive ; des rampes d'accès construites dans certaines écoles pour la mobilité des enfants handicapés. Dans le domaine de la protection sociale également, des processus d'établissement des actes de naissance et des cartes d'invalidité ont également été engagés.

En somme pour atteindre les objectifs assignés, Il est capital pour l'équipe de gestion du projet de travailler avec la même détermination pendant ce second semestre afin de relever ces défis et garantir que le programme de l'inclusion sociale est en train de gagner le terrain dans la région pour une conscientisation effective en faveur des personnes handicapées.