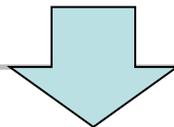


La Réhabilitation à Base Communautaire (RBC)



Stratégie de promotion du Droits à la Santé pour les Personnes en Situation de Handicap (PSH)

Droit à la Santé

- droit fondamental de l'homme
- état complet de bien-être physique, mental et social pour tous.



Personnes en Situations de Handicap et Droit à la Santé

- niveaux de santé inférieurs que l'ensemble de la population.
- nombreux défis pour jouir de leur droit.



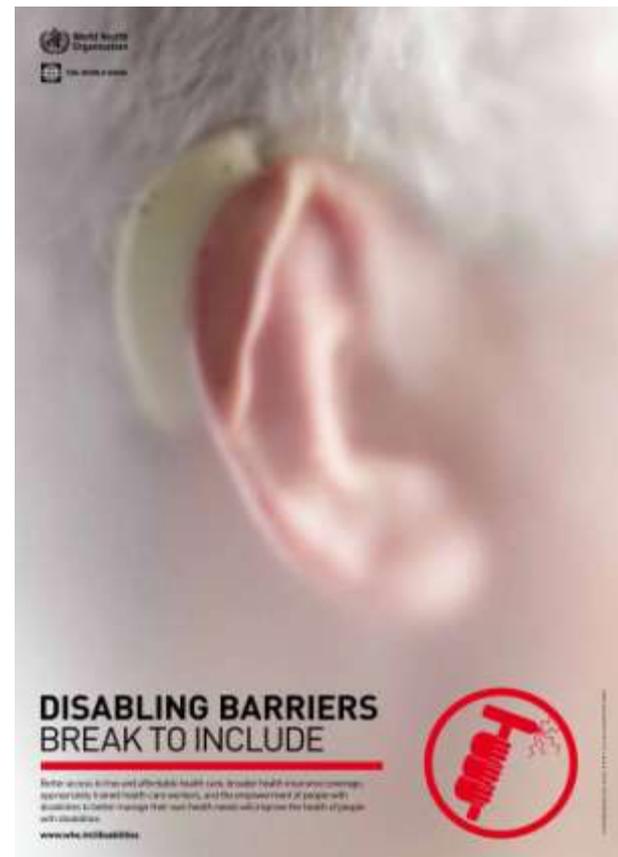
Obstacles aux droits à la Santé pour les PSH

- Absence de politiques et législations, insuffisance des ressources
- Discrimination, croyances et préjugés
- Difficultés d'accès aux infrastructures et équipements
- Manque de moyens financiers
- Fort taux d'analphabétisme des PSH



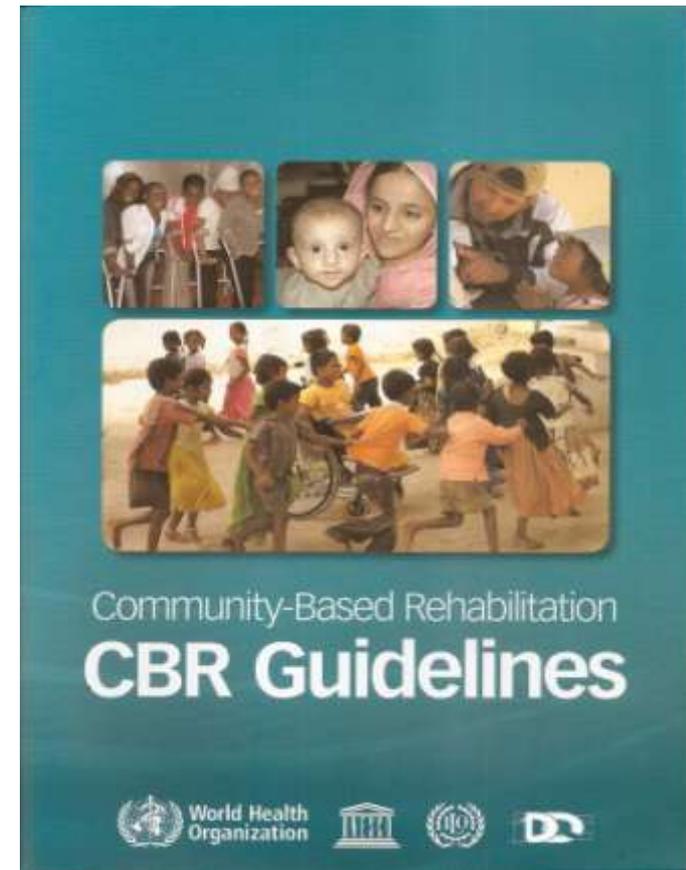
Obstacles (suite)

- obstacles liés à la communication
- réticence des PSH elles mêmes à l'endroit des services de santé



La RBC pour surmonter les obstacles

- ***Stratégie de développement qui vise :***
 - l'égalisation des chances
 - la réduction de la pauvreté
 - l'intégration sociale des PSH
 - *à encourager les PSH à maximiser leurs aptitudes physiques et mentales*



RBC, une approche multisectorielle

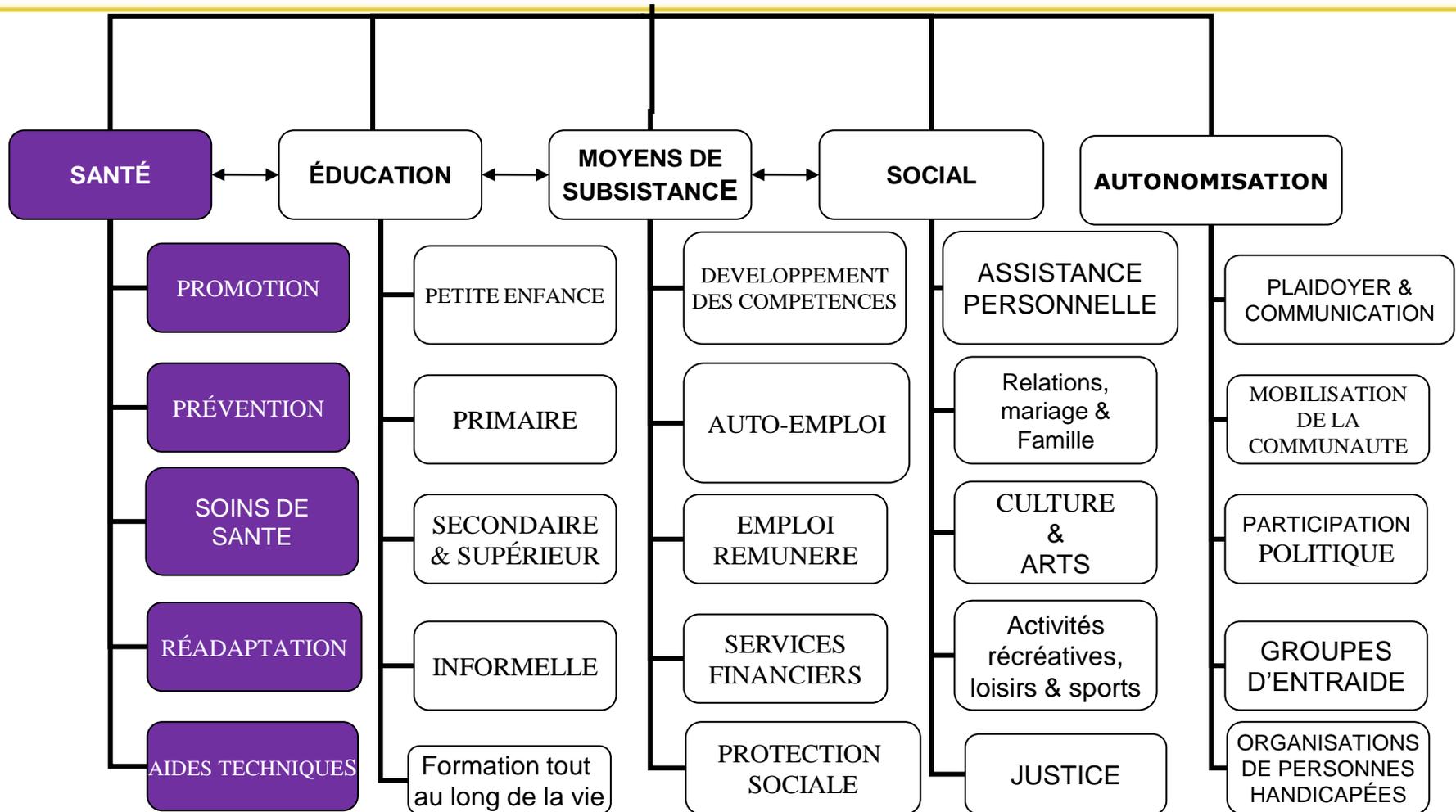
Se repose essentiellement sur les structures et ressources existantes au niveau local dans les cinq domaines clés:

- ✓ **Santé**
- ✓ **Education**
- ✓ **Moyens de Subsistances**
- ✓ **activités Sociales**
- ✓ **Autonomisation.**

La collaboration entre les différents acteurs peut garantir la mise en place et la fourniture de services appropriés. Elle insiste sur la Multi-dimensionnalité et nécessite l'approche multisectorielle.



MATRICE DE LA RBC



Rôle de la RBC dans le Droit à la Santé

Travailler en étroite collaboration avec le secteur de la santé afin de s'assurer que les Personnes en Situations de Handicap et les membres de leur famille trouvent une réponse à leurs besoins.

Volet Santé Matrice RBC:

- I- Promotion**
- II - Prévention**
- III- Soins de santé**
- IV - Réadaptation**
- V- Aides technique**

Déclaration d'Alma Ata:



I - Promotion de la santé

But

- Populations ont le contrôle sur leur propre santé
- Améliorer santé
- habitudes saines de la vie quotidienne
- Accès à tous les services disponibles
- environnement sain



II - PREVENTION

- Empêcher les maladies
- dépistage précoce
- traitement (arrêter progression d'une maladie)



Prépare la communauté à identifier les dangers et les facteurs de risque(s) potentiels, prévenant donc l'occurrence de maladies, de blessures inutiles et des déficiences potentielles.

III – SOINS DE SANTE

- Dépistage précoce
- Evaluation et traitement des problèmes de santé
- Guérir ou limiter leur impact sur les individus

Sensibilisation des prestataires de soins de santé sur les besoins et les droits des personnes handicapées aux soins médicaux facilitera les dispositions de leur prise en charge.



Exemple de Prévention et de Soins de Santé

- Madame Sékou (74 ans)
- aveugle par cataracte bilatérale
- Identifiée et sensibilisée par des agents RBC
- Referée et recouvert la vue après cinq ans de cécité



Exemple de structure préventive

Cabine d'audiologie installée au sein du Centre de Formation Intégrée des Sords et Entendants (CEFISE) au Burkina Faso pour assurer des contrôles auditifs aux enfants et adultes.

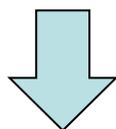


Des patients sont parfois référés aux services ORL pour des soins appropriés afin de retrouver l'audition normale.

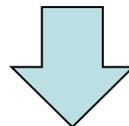


La Prévention appropriée

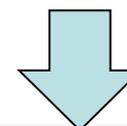
Répondre aux besoins élémentaires des populations et les doter des infrastructures adéquates telles que:



des systèmes
d'eau potable



des mesures
d'hygiène et
d'assainissement



des centres de
soin et du
personnel
qualifié

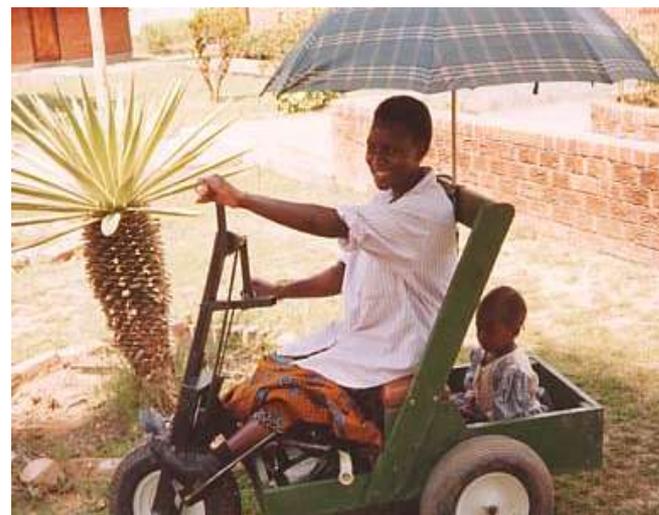
IV- READAPTATION

- Série de mesures permettant aux PSH d'atteindre et de maintenir un fonctionnement optimal dans leur environnement.
- Pertinente autant pour ceux qui acquièrent un handicap au cours de leur vie, que pour ceux ayant un handicap à la naissance.

V – AIDES TECHNIQUES

Supports adaptés conçus ou confectionnés pour aider une personne à accomplir une tâche donnée. Par exemple:

- aides à la mobilité
- prothèses
- orthèses
- aides visuelles
- appareils auditifs.



Prendre en compte dans la prestation des services:

formation des utilisateurs, réparation, remplacement, adaptations de l'environnement à domicile et dans la communauté.



De la mendicité à l'intégration sociale

Loukmane

- Poliomyélite contractée à l'âge de 5 ans
- Identifié à 18 ans par des Agents RBC
- Référé à l'hôpital Lamordé (Niger)
- Opéré et appareillé



Par la suite, il s'est spécialisé en réparation des engins à deux roues. Dans son atelier installé à Niamey, il forme d'autres jeunes pour leur intégration socio-économique.



Les soins et l'appareillage ont changé la vie de Loukmane qui de la mendicité a retrouvé un statut social digne.

Appropriation de la stratégie de RBC

- Les communautés commencent par s'approprier la stratégie de RBC par l'implication des PSH dans les activités.
- Les gouvernements accordent de l'intérêt aux besoins des PSH

Exemple : Participation de la Fédération des Associations De Personnes Handicapées au Togo (FETAPH) à l'élaboration du Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté.



- Début d'acceptation des Personnes en Situation de Handicap comme membres à part entière des communautés.

Le canal de mise en œuvre de la RBC



La RBC ne peut être mise en œuvre sans des personnes dédiées pour cette cause – Les « **Agents RBC** » servent de liaison entre les Personnes en Situations de Handicap et les structures de soins de santé.

Même si toutes les dispositions sont prises pour établir des systèmes de soins de santé à tous les niveaux, les PSH ne pourront pas en bénéficier compte tenu des obstacles précités.

Rôles des agents RBC

- Assurer la référence des PSH vers les structures de soins de santé appropriées.
- Relayer les acteurs de santé qui ne savent pas où envoyer les PSH pour la prise en compte des besoins spécifiques à leur handicap.
- Poursuivre leur travail en assurant le suivi à domicile jusqu'à la réhabilitation complète des PSH.

Les Projets RBC renforcent les systèmes de santé



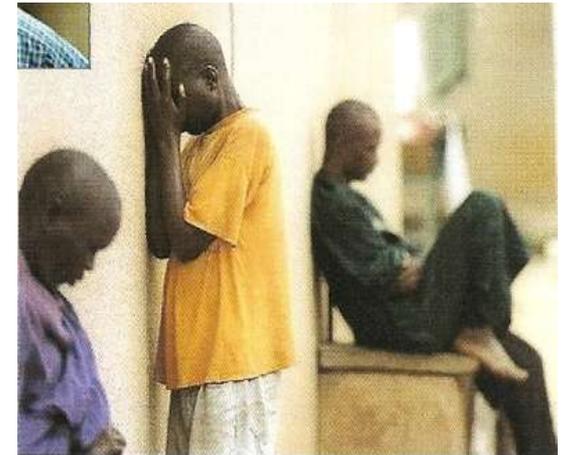
Défis pour la mise en œuvre de la RBC

Le rejet, la discrimination, les préjugés à l'endroit des PSH demeurent même si ces dernières sont complètement réhabilitées.

Dankou (30 ans), cultivateur crises d'épilepsie depuis son enfance. Identifié puis référé aux structures médicales, les crises d'épilepsie avaient pu être maîtrisées.

Retourné au village il voulait servir d'exemple et aider à démystifier la maladie.

Le rejet de la famille et de la communauté l'ont empêché de réaliser ses vœux.



EN PERSPECTIVE

15 % de la population mondiale en situation d'handicap

CBM et ses partenaires soutiennent les recommandations du rapport mondiale sur le handicap et les Directives de la RBC:

- Promouvoir l'accès à tous aux systèmes et services
- Œuvrer pour l'adoption des stratégies nationales et des plans d'action
- Promouvoir la participation des PSH aux initiatives qui les concernent
- Renforcer les capacités des agents de santé pour une meilleure prise en charge des PSH.
- Initier ou renforcer les réseaux des parties prenantes pour que les acteurs puissent s'engager en faveur des PSH.



Rien pour nous sans nous!

EN PERSPECTIVE (2)

Par le ...

- renforcement des systèmes de santé et leur
- accessibilité à tous,
- l'élaboration des politiques inclusives,
- l'introduction de la thématique du handicap dans les curricula de formation du personnel de santé,

...les PSH recevront les soins appropriés et nous agirons ainsi sur l'ampleur du handicap.

Conclusion

- **La Santé est un droit pour tous.**
- Malgré les efforts constatés, **la question du handicap demeure une faible priorité:**
 - « Notre problème, c'est qu'il y a beaucoup de problèmes »
comme le disait un ministre de la santé du Burkina Faso.
- **Le volet santé de l'approche RBC est un outil clé pour les acteurs afin de rendre effectif le droit à la santé aux PSH.**



ENSEMBLE FAIRE PLUS



Merci