

---

## REUNIONS DES COMITES PERMANENTS.

---

GENEVE,

2-6 JUIN 08

---

## STRATEGIE NATIONALE D'ASSISTANCE AUX VICTIMES

### SITUATION ACTUELLE.

- **17 MARS 2008**: destruction des derniers stocks de mines antipersonnel en présence de la plus haute autorité de l'ETAT.
  - **26 MAI 2008**: ACCORD de CESSER -LE FEU entre le dernier mouvement rebelle et le gouvernement.
-

## EFFECTIFS DES VICTIMES

- LORS DE LA DESTRUCTION DES DERNIERS STOCKS,
- 1549 victimes:84%(blessés)  
16%(décédées)

## ZONES NETTOYÉES.

- **MARS 2008: -91%** des zones suspectes sont nettoyées soit 115.500m<sup>2</sup> des terres déminées
- ❖ **5805** résidus explosifs de guerre(ERW)  
Et **20** mines antipersonnel ont été détruits.
- ❖ **4%** des collines du pays sont affectées  
Par ces engins.

## ETAT D' ASSISTANCE AUX VICTIMES AU BURUNDI.

- o **Soins**: les ONGs sont responsables des soins sur les lieux d' accident et leur transfert vers les hôpitaux.

Le traitement chirurgical se fait au niveau des centres de traumatologie.

- o **Réhabilitation**: il existe quatre centres de réadaptation physique(CRP) et de rééducation fonctionnelle dans les quatre régions du pays. La réintégration psychologique est faite pendant et après l' hospitalisation respectivement par des spécialistes et des ONGs

## ETAT D' ASSISTANCE (suite)

- o **Réintégration socio-économique**: l' objectif du gouvernement est de promouvoir l' attribution d' un **logement décent** aux handicapés en même temps qu' il encourage la création de **petites entités d' entraide et d' appui aussi bien moral que matériel**: c' est ainsi que l' on voit naître de petites fédérations et associations d' handicapés pour exécuter des activités génératrices de revenus (AGR) grâce aux micro crédits obtenus auprès des établissements bancaires.

le gouvernement assure la promotion de **produits d' importation facilitant l' exonération de ces produits** pour les activités domestiques et professionnelles par les personnes handicapés ou par les associations de personnes handicapés

## ETAT D' ASSISTANCE (suite)

- o **La vision:** est l' égalité des chances à la réadaptation, la réhabilitation et la réintégration des victimes de guerre ( les victimes de mines incluses) et leur pleine participation à la reconstruction socio-économique du pays.

## PROGRAMME COHERANT POUR L' ASSISTANCE AUX VICTIMES.

ACTION	EXECUTION	RESULTAT.
Recensement final des victimes dans tout le pays	Ministère de la santé, ministère de l'intérieur	préparatifs:Début juillet 2008
Augmenter la capacité nationale en formant les formateur et équiper les hôpitaux du matériel nécessaires	Ministère de la santé publique, CNDRR, Croix rouge nationale	4 centres bien équipés et un personnel formé
Approche de proximité de la personne handicapée, au travers de la mise en place de programmes de réadaptation à base communautaire et d' un soutien aux organisation de personne handicapés qui œuvre dans la réinsertion socioprofessionnelles.	MSDG,Ministère de la santé publique, HIB, HIF, TPIO, OXFAM Québec, , RAPHB.	Plein épanouissement des personnes handicapées (sport musique) plus des association nationales des personnes handicapées. Dont l' association union des personnes handicapées du BURUNDI qui compte plus DE 1500 membres
Réhabilitation physique	HIB, AMA, RCPHB	.Tricycles ++ . Agrandissement du CNAR et service kinésithérapie à l' HMK

## PROGRAMME COHERANT POUR L' ASSISTANCE AUX VICTIMES (suites).

ACTION	EXECUTION	RESULTAT.
Assistance psychosociale	HIB, HIT,TPO, MDNAC, MSP	Soins gratuits conseils visites des handicapés régulièrement
Programme de réintégration socio-économique (micro crédits)	HIB, OXFAM, Québec, MDNAC, MDNAC, MSDG	progrès très encourageants surtout des petits commerces et petit élevage
Élaborer et soumettre une politique nationale de l' assistance nationale au handicapé	MSDG; RAPHB	> Désignation d' une commission parlementaire > Salaire à vie pour les handicapés sévères
Les droits et les capacités des personnes en situation de handicap sont reconnus par les communautés.	MSDG, RAPHB, HIB, HIF, TPIO, OXFAM Québec.	<b>L'avant projet de loi est toujours pas signé, pourtant au conseil il a été analysé au conseil des Ministre en 2000</b>

## LES DEFIS .

- LE MANQUE DE RESSOURCES  
MATERIELLES ET FINANCIERES.
  
- LE MANQUE DE LA COORDINATION DES  
ACTIONS DES PARTENAIRES.

## PERSPECTIVES

- ❖ Amélioration qualitative de la prise en charge des personnes handicapées et automatisation des centres.
- ❖ Sensibilisation des structures de santé et de base au référencement et développement et développement des relation avec les Ministère (Solidarité et Santé) pour une meilleure prise en compte du handicap dans les politiques nationales

## PERSPECTIVES (suite)

- ❖ autonomisation des centres sur le plan technique administratif et financier.
- ❖ Appui à la création d' un réseau des associations de personnes handicapées (RAPHB) et d' un réseau des Institutions travaillant pour les personnes handicapées (RCPHB) et coordination des actions et groupes de pression

## CONCLUSION

- Même si quelques réalisations témoignent de la volonté des partenaires pour la réadaptation, la réhabilitation et la réinsertion socio-économique des personnes en situation de handicap, la tâche reste immense.
- La réalisation de notre objectif principale d'avoir intégré au moins 75% des personnes handicapées dans le développement pour une meilleure efficacité de la lutte contre la pauvreté pour l'année 2015, constitue un défi majeur pour la consolidation de la paix.

## CONCLUSION(fin)

- **Pour relever ces défis; une seule chose compte, c'est l'association des handicapés dans l'élaboration des projets qui les concernent**
- **Il ne faut pas vouloir chercher leur bonheur sans eux**

**je vous remercie**