

9^{ème} Assemblée des Etats parties à la convention d'OTTAWA

ASSISTANCE DES VICTIMES AU BURUNDI

NOVEMBRE 2008

I. COLLECTE DES DONNEES

Comme nous l'avions dit lors de la précédente réunion, nous attendons les résultats d'un recensement national qui a eu lieu au mois d'Août 2008 et qui rendra ses résultats préliminaires au mois de Janvier 2009.

Au début de l'année 2009, le Burundi sortira le premier rapport sur la situation de l'handicap dans notre pays.
L'HIB y travaille sérieusement.

II. REHABILITATION PHYSIQUE

La Kinésithérapie est fondamentale dans le processus de réadaptation médicale, si elle est pratiquée avec compétence et régularité. Cela contribue grandement à limiter les incapacités fonctionnelles et les handicaps qui en résultent.

Dans ce domaine, il a été formé **9** Kinésithérapeutes sur de nouvelles techniques de traitement des paraplégiques. La formation a duré 1 mois du 3 Juin au 3 Juillet 2008.
La formation a été faite par une ONG (African Medical Assistance).
Une large extension des centres de réhabilitation physique à savoir :

Le Centre National d'Appareillage et Réhabilitation (**CNAR**) de **Gitega** et l'**HMK** par le **PN DRR** (le programme national de démobilisation réinsertion et réintégration).
Le renforcement concerne donc les bâtiments, les équipements et surtout la qualification des Kinésithérapeutes.

Le renforcement porte aussi sur la production de prothèse et d'appareillage orthopédique.

Il reste à renforcer les services de chirurgie orthopédique et de chirurgie maxillo-faciale.

Car il y a encore entre 10 -20 % de transfert à l'étranger.

III. REINTEGRATION SOCIO-ECONOMIQUE

Dans les pays en voie de développement la pauvreté et le handicap se renforcent mutuellement. Comme par malheur il s'y ajoute d'autres facteurs tel que les préjugés, la discrimination et d'autres. Ce cocktail particulièrement défavorable fait qu'il est extrêmement difficile à la PH de sortir du cycle infernal « Pauvreté Vulnérabilité –Handicap ».

Il est donc important de lutter contre l'initiation d'un tel cercle vicieux.

Dans ce cadre : **Oxfam-Québec** mène un projet dans les 17 provinces du pays avec les objectifs suivants :

- Consolidation de la paix
- Réduction de la pauvreté en construisant des logements adaptés au type d'handicap chez les démobilisés handicapés : 150 maisons sont en prévision si rien ne change (dépréciation de la monnaie ou arrêt du programmer par la Banque Mondiale)
- La réhabilitation des structures sociales et économiques existantes pour les rendre accessibles :
 - favoriser les AGR : **1814** victimes sont appuyées sur 2100 recensées
 - favoriser la formation professionnelle : il y a **8** centres de formation professionnelle
 - suivi et évaluation à l'aide des fiches monographiques individuelles, et analyse statistique des résultats.

Le PNUD renforce les capacités du gouvernement dans ce domaine. Mais les bénéficiaires sont nombreux (rapatriés, les déplacés ; les ex-combattants, **les personnes handicapées**, les jeunes et les femmes en situation difficile).

IV. SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

L'ONG Healthnet TPO dénombre actuellement 3000 personnes prises en charge dans ce cadre. Son partenaire c'est **l'Oxfam-Québec** qui travaille sur les troubles psychologiques liés à la guerre ; à la situation post traumatique ; aux problèmes de réintégrations, aux conflits fonciers, aux foyers disloqués etc... L'essentiel de leur travail concerne le counselling et le référencement en cas de besoin vers les hôpitaux ou le Centre neuropsychiatrique de Kamenge.

V. LE CADRE LEGAL ET INSTITUTIONNEL

Il existe actuellement plusieurs associations les unes agréés d'autres en instance de l'être. Nous comptons en tout 49 associations agréés et un réseau national des associations des personnes handicapées 9 centres pour personnes handicapées avec un réseau des 9 centres pour les personnes handicapées du Burundi.

Il existe aujourd'hui au sein du Ministère de la Santé Publique la volonté d'élaborer **un plan national RBC afin de permettre une meilleure prise en charge de la P.V.H.** au milieu de sa communauté.

Un autre développement récent est *la mise sur pied d'un comité national de pilotage de la décennie africaine de la personne handicapée, sous la présidence du Ministère de Solidarité, des Droits de la Personne Humaine et du Genre*, qui pourra avoir un mandat de coordonner toutes les activités en faveur des personnes handicapées.

Cinq grands défis dans ce domaine :

- La ratification de la convention des Nations Unies en faveur de la PSH n'a pas encore eu lieu malgré sa signature.
- La validation du programme de la RBC
- Promulgation de la loi des PSH

- pas d'école pour la formation des kinésithérapeutes au BURUNDI encore moins pour la formation des orthoprothésistes.
- Les professionnels de la réadaptation manquent de formation et de reconnaissance.

VI. LES PERSPECTIVES

- Multiplier les ateliers de réflexion sur la prise en charge des personnes handicapées qui aboutiront à l'élaboration du plan d'action national en 2009. Le 1^{er} a eu lieu le 2-3 Avril 2008 . Le 2^{ème} le 20-21 Novembre 2008.
- Faire un plaidoyer pour la validation du programme RBC du Ministère de la Santé Publique.
- Donner les moyens et encourager le comité national de la Décennie africaine pour qu'il puisse jouer le rôle de coordination des activités.
- La D.A.H.M.I (le centre national d'action contre la mine au Burundi) compte organiser un forum de réflexion au début de l'année 2009 pour voir comment organiser les activités de coordination.

CONCLUSIONS

Au BURUNDI, beaucoup de nouvelles activités ont été entreprises en faveur de la personne handicapée. Même le problème de coordination est en voie de trouver une solution avec la mise en place d'un comité national de pilotage de la Décennie africaine.

Mais, la marginalisation et la discrimination de la PH reste un problème de santé publique que seule la RBC peut réduire sensiblement à court et à moyen terme.

Le plan de la RBC viserait les activités de réadaptation, égalisation des chances et intégration sociale. Les activités à long terme devraient avoir comme objectif l'élaboration d'un plan stratégique pour la mise en œuvre de la RBC dans tout le Burundi. Nous espérons que la visite très bénéfique de l'I.S.U apportera un souffle nouveau et beaucoup de

clairvoyance dans l'élaboration du plan d'action national et partant dans la prise en charge de la personne handicapée.

Je vous remercie