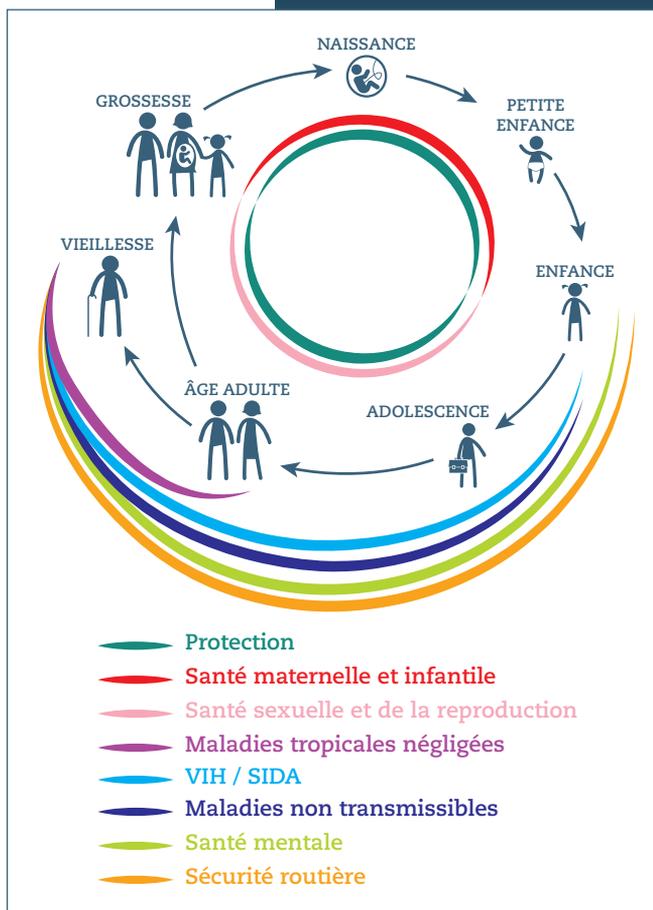




© Kristof Vaidno / Handicap International

PRÉVENTION ET SANTÉ



Accroissement des inégalités, apparitions de nouvelles causes chroniques de mortalité et de déficiences, multiplication des conflits, des catastrophes naturelles et menace permanente des maladies transmissibles... le nombre de personnes exposées à des risques de maladies, d'accidents ou de handicaps augmente. Pour faire face à cet accroissement, Handicap International se positionne comme un **acteur clé** dans **l'intégration de la prévention**, de la **détection précoce** et de la **prise en charge des déficiences et morbidités** dans l'offre des **services de santé** existants.

Nos actions prennent en compte le **cycle de vie des personnes vulnérables**, avec des activités visant à l'amélioration de leur **qualité de vie** à travers le renforcement des capacités des usagers, des prestataires de services et des acteurs institutionnels. Nous participons ainsi à la réalisation du 3^e objectif des **Objectifs du développement durable** qui vise à « permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge ».

La prévention et la santé aux différentes étapes de la vie

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE, SANTÉ DE LA REPRODUCTION

Handicap International fait de la **santé maternelle néonatale et infantile** et de la **santé sexuelle et reproductive** ses priorités :

pour l'association, ces disciplines font partie d'un seul et même continuum de soins qui ciblent les femmes en âge de procréer, les femmes enceintes et les enfants de 0 à 5 ans.

Notre objectif est d'intégrer au sein des services de santé les notions de **réduction de la mortalité**, de **prévention**, de **détection précoce** et de **prise en charge des déficiences** liées à la grossesse et à l'accouchement pour les **mères** et les **enfants**. Nous **formons** ainsi des médecins, infirmières et sages-femmes **sur les liens entre la santé maternelle et infantile et les déficiences**. Nous mettons en place un accompagnement prénatal et post-natal sur la détection précoce et la prise en charge des déficiences (paralysie cérébrale, pied-bot, etc.) pour la mère et l'enfant. Nous appuyons l'équipement ou la réhabilitation de **centres**

de santé. Nous venons également en **appui aux autorités** pour développer et intégrer les services de santé maternelle et infantile et de santé de la reproduction dans le système local de santé publique.

L'accent est également mis sur l'accès des femmes handicapées aux consultations prénatales et post-natales et aux services de santé sexuelle et reproductive. Grâce à nos projets de santé sexuelle et reproductive, les femmes handicapées ou vulnérables ont accès à des **services inclusifs et de qualité**. Elles reçoivent des informations essentielles qui leur permettent de se préparer de façon optimale à la grossesse et d'avoir une sexualité et une parentalité sereine.

Notre action contribue ainsi à la réalisation des Objectifs de développement durable.¹

VIH/SIDA

Fin 2013, 35 millions de personnes vivaient avec le VIH dans le monde et 19 millions d'entre elles l'ignoraient.² En Afrique subsaharienne, trois pays représentent à eux seuls 48 % des nouvelles infections. Handicap International est engagée dans la riposte mondiale au VIH/sida depuis 1994.

■ **L'association est un acteur clé de la réduction de la prévalence du VIH/sida** dans les pays à faibles revenus.³ Elle développe des campagnes de sensibilisation pour faire changer les comportements à risque et renforcer la prévention et pour rendre les familles et les communautés inclusives.

■ **Nos actions visent également une meilleure prise en charge et une meilleure information des personnes handicapées**. En effet, alors qu'elles ont le même risque d'être infectées par le virus que la population générale, les personnes handicapées sont particulièrement vulnérables du fait de la stigmatisation et de leur exclusion des campagnes d'information et de prévention. Nous agissons ainsi pour qu'elles soient mieux prises en compte dans les politiques nationales de lutte contre le VIH/sida, ainsi que dans le système d'information sanitaire, et qu'elles aient accès aux outils d'information. Enfin, nous menons des actions de plaidoyer fortes en faisant remonter dans l'agenda international la promotion des droits des personnes handicapées et la lutte contre la discrimination.



Nos projets de santé maternelle néonatale et infantile assurent un suivi de grossesse efficace, la prévention des déficiences liées à une grossesse à risque et à un accouchement prolongé, ainsi que la détection et la prise en charge dès la naissance des malformations congénitales les plus communes.

1. Objectifs de développement durable 3.1, 3.2 et 3.7.

2. ONUSIDA, Le sida en chiffres - 2015.

3. En cohérence avec l'Objectif de développement durable 3.3.

MALADIES NON TRANSMISSIBLES



Le diabète est l'une des premières causes mondiales d'amputation non traumatique dans la population adulte. Non soignée, cette maladie engendre des lésions organiques qui peuvent conduire à l'amputation du pied ou de la jambe, et provoquer la cécité.

Handicap International est engagé depuis 2006 dans la **lutte contre les maladies non transmissibles** telles que le diabète ou les maladies cardiovasculaires. À lui seul, le diabète touchait 415 millions de personnes dans le monde en 2015⁴. Les trois quarts des personnes diabétiques vivent dans un pays à faibles revenus et la moitié ne sont pas diagnostiquées ce qui engendre un grand nombre de morts et de déficiences. Notre approche, globale, vise à intégrer la prévention, la détection précoce et la prise en charge du diabète dans les services de santé existants.

Nous nous attachons ainsi à **renforcer le système de santé local**⁵ tout en améliorant **la prévention des facteurs de risque**, **la détection de la maladie** et la **prise en charge des personnes qui vivent avec des déficiences**, en formant et coordonnant les acteurs concernés (autorités de santé, hôpitaux, centres de réadaptation ou de santé primaire, agents de santé...). Nous renforçons également le lien entre les communautés et les centres de santé pour prévenir les amputations et la cécité liées au diabète. Nous renforçons aussi les capacités des associations de personnes diabétiques afin qu'elles fassent la promotion des changements de style de vie et menons des campagnes de sensibilisation. Enfin, nous appuyons les ministères de la Santé sur la mise en place d'une politique de prise en charge du diabète et des maladies cardiovasculaires et l'amélioration de l'offre de services aux personnes.

MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES

Plus d'un milliard de personnes sont menacées dans 80 pays par une maladie oubliée : la filariose lymphatique ou **éléphantiasis**⁶. Cette infection parasitaire, transmise par le moustique dans les pays tropicaux les plus pauvres, engendre de graves séquelles. Non soignés, les malades souffrent d'incapacités physiques, psychologiques et sociales.

Les efforts mondiaux pour lutter contre les **maladies tropicales négligées** telles que l'éléphantiasis sont faibles. Handicap International s'engage pour **répondre à ce problème de santé publique oublié**. Notre objectif est de réduire la charge de morbidité qui pèse, de l'enfance à la vieillesse, sur des millions de personnes, dans des zones où la pauvreté est endémique.

Nos actions concernent la **prévention des incapacités** (œdèmes des membres supérieurs et inférieurs, hydrocèles, ulcères...), la détection, l'accompagnement et la **prise en charge** des personnes affectées (antibiotiques, chirurgie, greffes, kinésithérapie...) afin qu'elles puissent retrouver une **autonomie de vie**. Elles visent également à améliorer la **qualité des soins** (renforcement des structures de soins

ou de réadaptation) et à **former du personnel soignant et hospitalier** à la prise en charge spécifique des malades (soins, interventions chirurgicales...). Enfin, nous appuyons les autorités dans la **mise en place de plans nationaux de lutte** contre ces maladies.



4. Source : www.idf.org

5. Dans le cadre de la réalisation de l'Objectif de développement durable 3.4.

6. OMS

40 projets menés
dans **25** pays ou territoires⁽¹⁾
(voir carte ci-contre)

257 445 personnes
ont bénéficié de suivi de santé et de prévention⁽²⁾

SANTÉ MENTALE

Dans le monde, **près d'une personne sur dix** souffre de difficultés en lien avec la santé mentale.³ Les causes sont diverses et multifactorielles : conflits, déplacements de populations, enfermement dans des institutions dégradées, maladies chroniques... Handicap International agit depuis 1991 en faveur de ces personnes dans des contextes d'urgence, de post-crise et de développement en privilégiant une **approche globale et communautaire de la santé mentale**.

L'association renforce la prévention au niveau individuel (consultations psychologiques et sociales, visites à domicile, groupes de paroles, activités artistiques, socioculturelles...). Elle améliore également les ressorts d'entraide au sein des communautés, qui sont garants d'une **cohésion sociale protectrice** pour la santé mentale des individus.^{4,5} Nos équipes accompagnent les acteurs de la société civile auprès des prestataires de services et des autorités pour **faire entendre les besoins de ces personnes** qui sont souvent privées de leurs droits fondamentaux et, parfois, enfermées dans des institutions. Elle contribue à des campagnes de sensibilisation afin de lutter contre la discrimination et la stigmatisation.

Nous œuvrons pour le **développement de services de santé mentale de proximité**, afin d'encourager la désinstitutionnalisation et le respect des droits fondamentaux. Nous proposons des dispositifs de formation et de supervision pour les intervenants en santé mentale. Enfin, pour renforcer la pérennité de nos actions, nous nous attachons à renforcer les liens avec les acteurs gouvernementaux pour assurer une bonne gouvernance des politiques publiques en santé mentale.

SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Les accidents de la route sont la 8^e cause de décès dans le monde. Si rien n'est fait, ils passeront en 5^e position d'ici 2030.⁶ Près de 3 500 personnes meurent chaque jour sur les routes, des dizaines de millions sont blessées. Nombre d'entre elles souffrent de séquelles invalidantes telles que des paralysies ou des amputations. **Ce fléau aux conséquences croissantes représente un problème de santé publique majeur**. Pourtant, la sécurité routière ne reçoit pas suffisamment d'attention à l'échelle nationale et internationale par manque de sensibilisation et d'information sur le coût économique, sanitaire et social des accidents.

Forte de **15 années d'expérience dans le domaine de la prévention routière**, Handicap International développe des actions en Afrique, en Asie et en Amérique du Sud et s'implique dans le développement et la mise en œuvre de plans d'actions nationaux de lutte contre l'insécurité routière. Nous jouons également un rôle actif de coordination ou de support dans le renforcement des connaissances, l'éducation et la sensibilisation du grand public, mais aussi les interventions de première urgence sur le lieu des accidents.⁷

¹ en 2015 - ² en 2014 - ³ OMS, Atlas sur la santé mentale dans le monde, WHO, 2014 - ⁴ Handicap International prend les Objectifs de développement durable comme cadre de référence.
⁵ Cf. Réunir les solitudes, l'exemple d'un projet de Santé mentale communautaire au Rwanda, document de retour d'expériences, Direction des Ressources Techniques, Handicap International, 2012 - ⁶ www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2015/en/ - ⁷ Handicap International contribue ainsi à la réalisation de l'Objectif de développement durable 3.6.

PARTENAIRES DE RÉFÉRENCE

> OMS (Organisation Mondiale de la Santé) et plusieurs départements spécifiques de l'OMS (PMNCH, HRP, Département de lutte contre le VIH/sida, Département de la santé mentale, Mécanisme mondial de lutte contre les maladies non transmissibles, Département de la prévention de la violence et du traumatisme et handicap...

> IRD (Institut de Recherche pour le Développement)
> John Hopkins University, États-Unis
> London School of Hygiene and Tropical Medicine

CHIFFRES CLÉS



99% des décès maternels et infantiles surviennent dans **les pays à faibles revenus**⁽¹⁾

1 adulte sur **11** est **diabétique** (415 millions de personnes dans le monde)⁽²⁾



1 personne sur **10** souffre de difficultés en lien avec la **santé mentale**⁽³⁾



Les accidents de la route tuent chaque année **1,25 million** de personnes⁽⁴⁾



En 2014, il y avait **36,9 millions** de personnes vivant avec le VIH⁽⁵⁾, dont **19 millions ignorent qu'elles ont le virus.**



© Johanna de Teseles / Handicap International

En République démocratique du Congo, Michée.

À sa naissance, Michée pesait seulement 1,9 kg. Il doit rester sous haute surveillance. « Ici, en raison des nombreuses coupures de courant, les enfants de faible poids ou prématurés ne sont pas placés en couveuse. Alors, Madame Tsimba va garder Michée contre elle pendant deux heures plusieurs fois par jour, jusqu'à ce qu'il prenne du poids et soit moins fragile », explique l'infirmière en chef de la maternité du Centre de Bumbu. La méthode Kangourou contribue à réduire la mortalité chez les nouveaux nés fragiles, les infections liées à la naissance et la durée d'hospitalisation. Ainsi, lors de son projet de réhabilitation de la maternité du centre, Handicap International a formé le personnel à cette méthode et a construit l'unité Kangourou où sont installés Michée et sa maman.

¹ OMS 2011.

² International Diabetes Federation.

³ OMS.

⁴ Global Status Report on road safety - WHO 2015.

⁵ONUSIDA, le Sida en chiffres, 2015.