



South Sudan



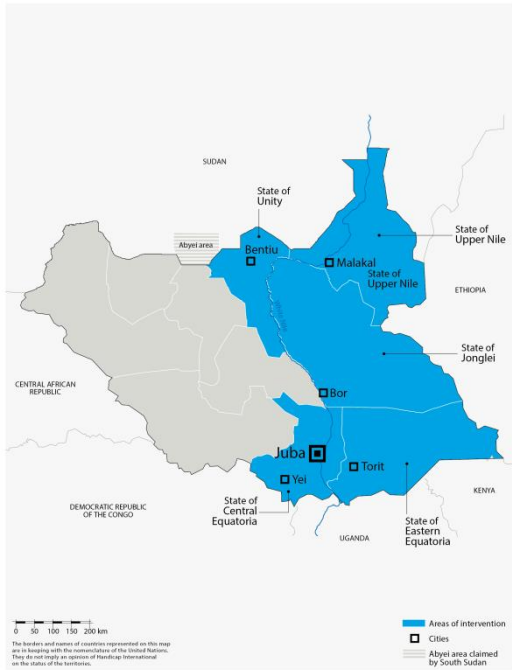
MANDAT

La mission de Handicap International est de promouvoir l'égalité des droits et de l'accès aux services¹ afin d'atteindre une participation égale des personnes handicapées, des personnes blessées et des victimes de conflits à la société.

SITUATION

Le Soudan du Sud est devenu un État indépendant le 9 juillet 2011, mais le conflit politique avec le Soudan persiste et la situation au niveau de la sécurité est tendue. En 2012, des conflits à la frontière ont été signalés : des affrontements entre milices, des bombardements aériens, des mouvements de troupes, des affrontements entre tribus. Le plus jeune pays du monde a été marqué par 50 années de guerre (2 millions de morts, 4 millions de personnes déplacées, 500 000 réfugiés hors du Soudan).

En décembre 2013, un conflit a éclaté au Soudan du Sud. Après seulement deux jours d'affrontements violents dans la capitale, les hostilités se sont propagées à tout le pays, en particulier dans les États du Jonglei, du Nil supérieur et d'Unité. Au début de la crise, la confrontation entre l'élite gouvernementale et les factions mécontentes au sein du parti au pouvoir, l'APLS, a été alimentée par la mobilisation des allégeances ethniques et a engendré des massacres ethniques, dont l'ampleur reste inconnue, ainsi que des déplacements massifs. En August 2015, un accord de paix négocié avec l'aide de la communauté internationale a été signé et le principal leader de l'opposition, M. Machar, est revenu d'exil pour prêter serment en tant que premier vice-président d'un nouveau gouvernement d'unité sous la présidence de Kiir en avril 2016. Cependant, d'après le dernier bilan des besoins humanitaires de l'OCHA², plus de 2,3 millions de Soudanais du Sud (soit une personne sur cinq) ont été contraints de fuir leur maison depuis le début du conflit, dont 1,66 millions de personnes déplacées internes (dont 53,4 % d'enfants selon les estimations) et près de 644 900 réfugiés dans les pays voisins. La vaste majorité des personnes déplacées internes sont éparpillées dans des zones difficiles d'accès et les partenaires humanitaires rencontrent des difficultés considérables à leur apporter une aide durable et suffisante, surtout pendant la saison des pluies.



Les spoliations, les déplacements, la perturbation massive du marché, une mauvaise saison de plantation et l'épuisement des stocks ont poussé les acteurs humanitaires à lancer l'alerte quant au risque de famine dans la plupart des zones affectées par le conflit. Si ce risque semble avoir été réduit par des interventions ciblées, on s'attend encore à une vaste insécurité alimentaire et à des niveaux élevés de malnutrition aiguë sévère. Avant la crise, le Soudan du Sud était connu pour avoir certains des indicateurs de développement les plus bas au monde, tels que l'absence d'accès aux services de base, l'existence de mines, d'engins non explosés et d'armes légères et un risque élevé d'insécurité alimentaire. La crise actuelle a coupé net tous les progrès postérieurs à l'indépendance. Les écoles et les centres de santé ont été détruits ou occupés, de nouvelles contaminations aux mines et aux engins non explosés ont été identifiées et la prolifération des armes légères a décollé.

CONTEXTE

Handicap International a déployé une équipe au Soudan du Sud en 2006 en réponse à l'urgence de la situation des personnes déplacées et des réfugiés qui regagnaient leur région d'origine dévastée par les combats. Ces actions d'urgence se sont transformées en projets à plus long terme. Handicap International a adapté ses activités à la situation actuelle du pays : l'organisation a révisé mais maintenu sa politique de développement dans les zones les moins touchées par le conflit et mis en place une stratégie d'urgence pour répondre aux besoins immédiats de la population déplacée.

EFFECTIFS

Total personnel national : 40
Total expatriés : 14

DONNÉES CLÉS

Indice de développement humain (IDH)*	169 ^e /188 pays classés	Convention relative aux droits des personnes handicapées (CRDPH)	Non signé
Espérance de vie*	55,7 ans	Traité d'Oslo contre les bombes à sous-munitions	Non signé
Revenu national brut par habitant *	1 790 par an	Traité d'Ottawa contre les mines	Ratifié le 11 novembre 2011
Population**	11,3 millions d'habitants		
Superficie**	644 330 km ²		

*Rapport sur le développement humain 2015 ** Banque Mondiale 2013

¹ Services liés à l'accès aux actions d'urgence, aux services de santé, à la réadaptation, à l'action socio-économique au soutien de la société civile.

² <http://reliefweb.int/report/south-sudan/2016-south-sudan-humanitarian-needs-overview>

Projets en cours 2016



Améliorer l'inclusion des personnes handicapées dans la société

OBJECTIF

Grâce au travail de Handicap International sur le renforcement des capacités de la société civile et la sensibilisation dans les communautés, le projet vise à assurer la pleine participation des personnes handicapées au développement du nouveau pays.

MÉTHODE

Les organisations centrales de personnes handicapées et les groupes d'entraide sont soutenus afin d'améliorer l'inclusion du handicap et la participation des personnes handicapées. Les activités se basent sur les résultats de précédentes interventions et ont été adaptées à la situation actuelle du pays. L'accent a donc été mis sur les autorités locales et les États plutôt que sur les organes nationaux, et un élément de prestation de services directe a été ajouté avec le soutien de centres de santé et d'éducation pour améliorer l'inclusivité des services et structures.

BÉNÉFICIAIRES

- Personnes handicapées
- Communautés

PARTENAIRES

- Organisations de personnes handicapées

LOCALISATION

Djouba (État de l'Équatoria-Central) et Torit (État de l'Équatoria-Oriental). La situation à Bor (État du Jonglei), qui est lourdement touché par le conflit et encourt un risque d'insécurité, surtout pendant la saison sèche à venir, est surveillée en continu et les activités débiteront lorsqu'un niveau de stabilité acceptable sera garanti.



Assistance aux victimes

OBJECTIF

Soutenir le développement d'un plan national d'action d'assistance aux victimes des mines/restes explosifs de guerre. Améliorer l'accès des personnes handicapées aux services de réadaptation et d'inclusion économique et assurer ainsi leur autonomie et leur participation à la société.

MÉTHODE

L'approche « Accompagnement social personnalisé » fait partie intégrante de ce projet. Elle implique de gérer au cas par cas chaque personne et de lui fournir les moyens de réaliser ses projets de vie. À cette fin, Handicap International coopère avec des organisations locales et encourage la participation des personnes handicapées. Afin de répondre aux besoins identifiés pendant l'implémentation des premières étapes du projet, Handicap International a renforcé le composant « insertion professionnelle » avec des formations et la distribution de petites bourses pour les personnes handicapées et les survivants des mines et REG.

TYPE D'INTERVENTION

Directement auprès des populations	
Service ou soin : oui	Distribution : oui

Via des partenaires		
Appui technique : oui	Don d'équipements : oui	Soutien financier : oui

BÉNÉFICIAIRES

- 1 000 victimes ou personnes handicapées
- 10 agents de santé
- Hôpital de Yei
- Deux centres de santé primaires

PARTENAIRES

- Organisations locales partenaires
- Le ministère de la Santé, à l'échelon national
- Le ministère des Affaires sociales et du Développement

LOCALISATION

Yei (Équatoria-Central)



Projet santé mentale : « Toucher les esprits, augmenter la dignité »

OBJECTIF

Améliorer la participation sociale et civile des personnes souffrant de troubles mentaux au Soudan du Sud.

MÉTHODE

Par le biais de la fourniture de ressources techniques, Handicap International travaillera sur la structure de la politique de santé mentale au niveau national. Handicap International garantira que les capacités des professionnels et parties prenantes soient améliorées par des formations et des conseils pour leur pratique ; des collaborateurs de HI se consacreront exclusivement à soutenir l'implémentation financière, organisationnelle et opérationnelle du partenaire.

BÉNÉFICIAIRES

- Au moins 3 000 personnes souffrant de troubles psychiatriques et psychologiques dans la région de Djouba et bénéficiant de prestations de services (hôpital et communauté)
- 100 % des personnes souffrant de troubles mentaux incarcérées à la prison de Djouba
- Au moins 10 professionnels de l'unité psychiatrique de l'hôpital d'enseignement de Djouba
- Au moins 6 travailleurs communautaires de notre partenaire Equatoria State Association of Disabled (ESAD)
- 100 % du personnel médical des cellules psychiatriques de la prison
- 10 travailleurs communautaires d'organisations de la société civile

PARTENAIRES

- Organisations locales partenaires
- L'unité psychiatrique de l'hôpital d'enseignement de Djouba, sous la supervision du ministère de la Santé
- Les autorités de détention de la prison de Djouba, sous la supervision du ministère de l'Intérieur

LOCALISATION

Djouba (Équatoria-Central)



Activités d'urgence

OBJECTIF

Permettre l'accès des personnes les plus vulnérables aux réponses d'urgence par la fourniture directe de services et le renforcement de l'aide apportée sur le terrain aux partenaires humanitaires dans les communautés du Soudan du Sud affectées par le conflit.

MÉTHODE

Les activités mises en place dans le cadre de la réponse d'urgence suivent la méthodologie de déploiement de l'équipe itinérante pour la gestion de l'équipe itinérante et des personnes à besoins spécifiques pour la zone urbaine de Juba, dans le but d'assurer aux groupes les plus vulnérables, y compris les personnes handicapées, un accès égal aux services de base et spécifiques. Pour ce faire, les équipes de Handicap International identifient et évaluent les personnes avec un accès limité ou inexistant aux services humanitaires ordinaires et celles ayant besoin d'une aide spécialisée. D'un côté, grâce à l'orientation accompagnée, à la sensibilisation et au conseil technique des acteurs humanitaires, ce modèle vise à améliorer l'accès aux services de base. D'un autre côté, il inclut la fourniture de services spécialisés non proposés par les autres partenaires. Il peut s'agir de réadaptation d'urgence pour éviter le développement de handicaps suite à des blessures, des plaies ou des maladies potentiellement invalidantes, ainsi que les complications secondaires dues à de mauvaises conditions de santé et de vie chez les personnes déjà handicapées confrontées au déplacement. Il peut aussi s'agir de la distribution d'appareils et accessoires fonctionnels, de kits de stimulation kits (activités servant à stimuler le développement mental des enfants) et d'aide psychosociale.

BÉNÉFICIAIRES

- 4 200 personnes vulnérables, y compris mais pas seulement les personnes handicapées (équipe itinérante), 2 800
- 40 travailleurs humanitaires formés
- Centres de santé soutenus par l'équipe itinérante
- Intégration du handicap entre les secteurs






PARTENAIRES

- Organisations humanitaires

LOCALISATION

Bases des équipes itinérantes : Melut, Lankien, Bentiu PoC, Mayuandit, Agok, Mingkaman, Ajuong Thok, Malakal
Sites 1 et 3 de l'URBAN Juba Protection of Civilians (PoC), camps urbains de personnes déplacées internes de Mahad et Don Bosco

PRINCIPAUX BAILLEURS

<p>Ministère néerlandais des Affaires étrangères</p>  <p>Development Cooperation Ministry of Foreign Affairs</p>	<p>Union européenne</p> 	<p> Auswärtiges Amt</p>
<p>Germany's Relief Coalition</p>  <p>Aktion Deutschland Hilft Bündnis deutscher Hilfsorganisationen</p>	<p>La Chaîne du bonheur</p> <p>Chaîne du Bonheur Glückskette Swiss Solidarity </p> 	<p>UNMAS</p> 
<p>Ministère des Affaires étrangères et européennes – Développement, coopération et affaires humanitaires</p>  <p>LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG Ministère des Affaires étrangères et européennes</p> <p>Direction de la coopération au développement et de l'action humanitaire</p>	<p>UNHCR</p> 	<p>Agence Française de Développement</p> 