



© K.Vadino / HI

NOTRE EXPERTISE

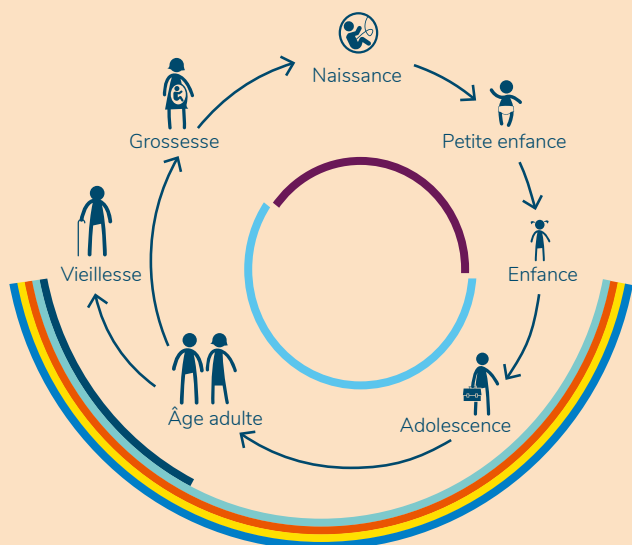
Prévention et santé

handicap
international



humanity
& inclusion

LA PRÉVENTION ET LA SANTÉ AUX DIFFÉRENTES ÉTAPES DE LA VIE



- Santé maternelle et infantile
- Maladies non transmissibles
- Santé sexuelle et de la reproduction
- Maladies tropicales négligées
- Sécurité routière
- Santé mentale
- VIH/SIDA



Prévention et santé, un engagement aux côtés des personnes handicapées et vulnérables

De l'enfance à l'âge adulte, lors des grandes phases de l'existence comme la naissance, l'adolescence et la grossesse, HI s'engage aux côtés des personnes handicapées et vulnérables pour leur assurer le droit à la santé tout au long de leur vie. L'association définit la santé comme un état de complet bien-être physique, mental et social ne consistant pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. HI se positionne comme un acteur clé dans la réalisation du troisième objectif des Objectifs du développement durable qui vise à « permettre à tous de vivre en bonne santé et à promouvoir le bien-être de tous et à tout âge ». Elle se focalise sur les personnes handicapées et les populations vulnérables, pour leur assurer un accès à des services de santé adaptés, de qualité et de proximité.

Santé maternelle et infantile, santé sexuelle et reproductive

HI 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 cible les adolescents et adolescentes, les femmes et hommes 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 de santé publique local.

L'accent est également mis sur l'accès des personnes 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⁾

Nos projets de santé maternelle néonatale et infantile assurent un suivi de grossesse efficace, la prévention des déficiences et incapacités évitables liées à une grossesse à risque ou 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 Savoir, c'est pouvoir. Connaître son statut sérologique, connaître sa charge virale. Synthèse. Genève : ONUSIDA ; 2018 | ³ En cohérence avec l'Objectif de développement durable 3.3. | ⁴ Source : www.idf.org | ⁵ Dans le cadre de la réalisation de l'Objectif de développement durable 3.4.



© J.de Tessières / HI

VIH/sida

Fin 2017, 9.4 millions de personnes vivant avec le VIH l'ignoraient⁽²⁾ et 19.4 millions de personnes vivant avec le VIH ne bénéficiaient pas de suppression de la charge virale.

D'après l'ONUSIDA, il existe d'énormes écarts le long de la cascade de dépistage et de traitement en Afrique de l'Ouest et l'Afrique centrale où seulement 48 % connaissent leur sérologie VIH et 40 % avaient accès à une thérapie antirétrovirale

- 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.

Diabète

HI est engagé depuis 2006 dans la lutte contre les maladies non transmissibles telles que le diabète ou les maladies cardiovasculaires.

Aujourd'hui le diabète touche 425 millions de personnes⁽⁴⁾. Les trois quarts des personnes diabétiques vivent dans un pays à faibles revenus ; la moitié ne sont pas diagnostiquées, ou trop tardivement, provoquant des handicaps qui auraient pu être évités et une mortalité précoce. HI lutte contre le diabète afin de réduire les conséquences invalidantes de cette maladie, qui est la première cause d'amputation chez l'adulte et qui entraîne des risques élevés d'accident vasculaire cérébral (AVC) et d'insuffisance rénale.

Notre approche globale vise à intégrer la prévention, la détection précoce et la prise en charge du diabète et des maladies cardiovasculaires dans les services de santé existants. Nous intervenons aussi dans les pays à faible ou moyen revenu aux côtés des personnes

diabétiques pour améliorer leur connaissance de la maladie et nous mobilisons les communautés autour de la prévention des facteurs de risques, de la promotion de styles de vie sains, du diagnostic et de la prise en charge précoce pour les personnes souffrant de complications invalidantes, comme le pied diabétique ou la rétinopathie. Avec les ministères de la santé, nous œuvrons à réduire la mortalité et les handicaps liés à ces maladies en améliorant l'accès à des services de santé de proximité, de qualité, intégrés et en contribuant au renforcement du système de santé local⁽⁵⁾ par le biais de la formation continue et du renforcement de la coordination entre le différents services, y compris la réadaptation.

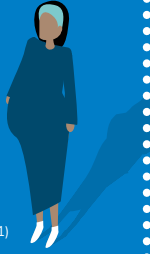
LE DIABÈTE EST L'UNE DES PREMIÈRES CAUSES MONDIALES D'AMPUTATION NON TRAUMATIQUE DANS LA POPULATION ADULTE.

Non soignée, cette maladie engendre des lésions organiques qui peuvent conduire à l'amputation du pied ou de la jambe, et provoquer la cécité.



Chiffres clés

99%
DES DÉCÈS
MATERNELS
ET INFANTILES
surviennent dans les
pays à faibles revenus⁽¹⁾



1 ADULTE
SUR **11** EST
DIABÉTIQUE

c'est-à-dire
415 millions de personnes
dans le monde⁽²⁾



EN 2016, IL Y AVAIT

36,7 MILLIONS DE PERSONNES
VIVANT AVEC LE VIH⁽³⁾
DONT **14** MILLIONS IGNORENT
QU'ELLES ONT LE VIRUS



LES ACCIDENTS DE LA ROUTE
TUENT CHAQUE ANNÉE

1,25
MILLION
DE PERSONNES⁽⁴⁾



1 PERSONNE
SUR **10** SOUFFRE
de difficultés en lien avec
LA SANTÉ MENTALE⁽⁵⁾



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, HI 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⁾.

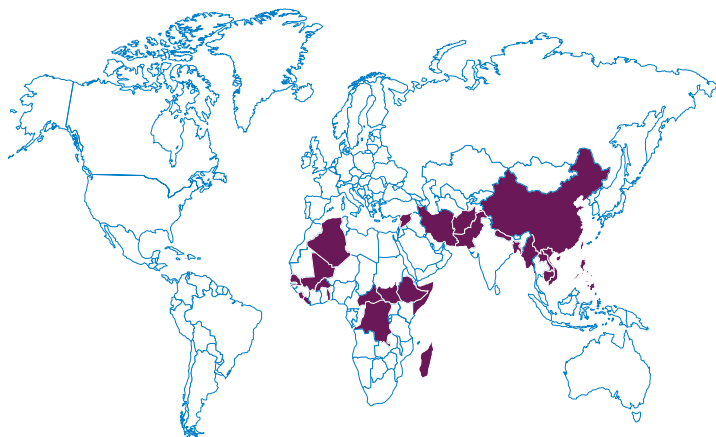
¹ OMS 2011 | ² International Diabetes Federation | ³ ONUSIDA, le Sida en chiffres, 2017. | ⁴ Global Status Report on road safety - WHO 2015 | ⁵ OMS | ⁶ www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2015/en/ | ⁷ HI contribue ainsi à la réalisation de l'Objectif de développement durable 3.6.



© J.de Tessières / HI

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, HI a formé le personnel à cette méthode et a construit l'unité Kangourou où sont installés Michée et sa maman.



40 PAYS | 76 PROJETS

VOIR CARTE CI-CONTRE ⁽¹⁾

476 667
BÉNÉFICIAIRES
en 2018



©HI 2019

Santé mentale et soutien psychosocial

Dans le monde, près d'une personne sur dix souffre de difficultés en lien avec la santé mentale⁽²⁾. Les causes sont diverses et multifactorielles : conflits, catastrophes naturelles, déplacements de populations, situations d'exclusion, enfermement dans des institutions dégradées, maladies chroniques... HI 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.

HI agit pour prévenir et soigner la détresse psychologique et les troubles mentaux dans les contextes de crises humanitaire et de développement. Elle vise à améliorer les ressorts d'entraide au sein des communautés, garants d'une cohésion sociale protectrice pour la santé mentale des personnes⁽³⁾⁽⁴⁾. Les interventions se déclinent au niveau des individus, de la famille, du groupe ou de la communauté, à travers des consultations psychologiques et sociales, l'animation de groupes de paroles ou de groupes à médiation thérapeutique, des activités socioculturelles et artistiques... Ces activités sont souvent intégrées à nos autres secteurs d'intervention comme la réadaptation physique et fonctionnelle ou la protection contre

les violences. Nous proposons également des dispositifs de formation, de supervision et d'analyse de la pratique à tous les intervenants du secteur. Nous ouvrons pour le respect des droits fondamentaux des personnes souffrant de détresse psychologique ou de trouble mental, et nous luttons contre toute discrimination ou stigmatisation à leur égard, et contre leur enfermement dans des institutions. Dans un souci de qualité et la pérennité de nos actions nous mobilisons toutes les parties prenantes (société civile, prestataires de services, organisations internationales et représentants des autorités locales) pour développer des stratégies durables qui répondent au mieux aux besoins exprimés par les populations.

¹ en 2018. | ² OMS, Atlas sur la santé mentale dans le monde, WHO, 2014. | ³ HI prend les Objectifs de développement durable comme cadre de référence. | ⁴ 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.

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.**

**HANDICAP INTERNATIONAL
HUMANITÉ & INCLUSION**

138, avenue des Frères Lumière
CS 88379
69371 Lyon Cedex 08 - FRANCE

www.hi.org

