

## RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITES REALISEES EN 2022



*La Kinésithérapeute du projet PAICM procure des soins à un enfant bénéficiaire du projet*



*Octroi officiel des kits d'insertion socioprofessionnel en couture aux eunes lauréats de la formation professionnelle en couture*



*Photo des participants à l'AG ordinaire de l'UPHB de mars 2022*



*Photo de remise officielle du matériel informatique et communication aux Responsables des OPH respiciandaires de la Subvention MIVA*



*Renforcement des capacités de membres du BCR sur l'Administration du Questionnaire de Washington Group et analyse des données du handicap*



*Les femmes et filles handicapées à la lutte contre l'impact du changement climatique avec le reboisement des plants protégeant les rives de Mpanda en commune Mutimbuzi*

## ✓ O. INTRODUCTION GENERALE

L'Union des Personnes Handicapées du Burundi (UPHB en sigle) met en œuvre ses interventions en faveur des personnes handicapées (enfants, jeunes et adultes) résidant sur tout le territoire national par le biais d'un réseau de 45 OPH membres et de ses 10 Organisations Partenaires œuvrant au niveau local en s'inspirant du contenu de son Plan stratégique 2018-2022. La réhabilitation à base communautaire (RBC), le lobbying et plaidoyer auprès des décideurs politiques pour un développement inclusif, le renforcement des compétences des partenaires locaux, des bénéficiaires directes et des prestataires des services sont les principales stratégies prônées par l'UPHB en collaboration avec ses partenaires techniques et financiers.

Le présent rapport annuel revient sur les activités réalisées en 2022 dans le cadre des projets/programmes avec le financement négociés et acquis de partenaires au développement et épris par la problématique de l'inclusion des personnes handicapées au monde en général et au Burundi particulièrement.

## ✓ PRESENTATION GENERALE DE L'UPHB

### **I.1. Reconnaissance légale, Vision, mission et objectifs**

L'Union des Personnes Handicapées du Burundi « **UPHB en sigle** », est une Organisation pionnière du mouvement associatif des personnes handicapées au Burundi, créée le 25 avril 1989, enregistrée et agréée par l'Ordonnance Ministérielle n° 550/208/89 du 8 août de cette même année.

L'UPHB a évolué avec le temps du statut d'association avec des membres individuels à celui de collectif d'Organisations de Personnes Handicapées (OPH) depuis 2010. Avec cette année 2022, le Collectif compte 45 OPH membres œuvrant sur presque tout le territoire national.

L'UPHB a son propre siège sis en Commune MUHA, Zone Kanyosha, Quartier MUSAMA, 2eme avenue Rue du Marche, n0 78 et construit avec le respect des normes d'accessibilité aux personnes handicapées.

**Vision de l'UPHB:** «L'UPHB, un collectif d'OPH qui promeut une société où la personne handicapée est épanouie et participe pleinement au développement communautaire et national en jouissant de tous ses droits au Burundi ».

**Mission:** « Avec ses partenaires, l'UPHB contribue à la défense et la promotion des droits des PH et leur inclusion dans la vie socioculturelle, économique et politique pour le développement intégral » ;

**Sa Devise:** Dignité- Solidarité-Epanouissement;

**Ses valeurs:** Confiance, Honnêteté, Professionnalisme, Responsabilité, Transparence, Equité, Intégrité, Respect, Solidarité et redevabilité.

**Ses principaux objectifs:**

- Rassembler toutes les organisations de personnes handicapées du Burundi qui le souhaitent et le demandent ;
- Défendre les intérêts de ses organisations membres et de toute personne handicapée
- Plaider pour la participation et l'inclusion des personnes handicapées dans tous les domaines de la vie communautaire et nationale ;
- Appuyer les pouvoirs publics à mettre en place et à appliquer une législation spéciale favorable à la promotion et à la protection des droits des personnes handicapées
- Assurer le renforcement des capacités de ses membres
- Contribuer à l'autonomisation et à l'insertion socio-économique des personnes handicapées
- Développer la coopération avec les autres organisations sur le plan national, régional et international visant la promotion des droits humains.

**Son affiliation au niveau régional et international**

Au niveau régional et international, UPHB est membre de l'ADF (African Disability Forum), de la FACAPH (Fédération de l'Afrique Centrale des Associations des Personnes Handicapées), de LINC Africa, un réseau africain des Organisations Partenaires Stratégiques de Fondation Liliane et de l'Organisation Mondiale des Personnes Handicapées (OMPH).

**I.2 DES RESSOURCES HUMAINES DE L'UPHB**

L'UPHB dispose d'un personnel permanent et bénévole compétent qui contribue à mettre en œuvre ses projets/programmes. Pour le personnel permanent, le staff est recruté et affecté aux projets et programmes financés par ses partenaires dont la Fondation Liliane à travers le programme d'appui à l'autonomisation des enfants/jeunes handicapés (9 staffs permanents) et le Ministère des Affaires Néerlandaises à travers le Consortium du projet We are Able (6 staff permanent), soit un total de 15 staffs permanents.

Pour le personnel bénévole, il y a ceux qui appuient pour le management en l'occurrence les membres du Comité Exécutif National ; les membres du Conseil National de Surveillance ainsi que les représentants des OPH membres pour certaines activités qui sont mis en

œuvre dans leurs zones d'action et en fonction de la compétence de chacun. Il y a également l'équipe de 3 charges de communication qui nous appuient dans la gestion quotidienne notre site web ainsi que le postage des articles qui sont en rapport avec les réalisations de l'UPHB et le maintien de notre image de marque.

### **I.3. PROJETS EXECUTES PAR UPHB AU COURS DE 2022**

Au cours de cette année 2022, les réalisations de l'UPHB s'inscrivent dans ses deux principaux programmes à savoir : le programme d'appui à l'autonomisation des enfants handicapés (PAE) et le programme d'Insertion socioprofessionnelle des jeunes handicapés (PISJH-Centres de Services) avec le financement de Fondation Liliane , le financement du projet We are Able par le Ministère des Affaires étrangères néerlandaises, le financement du PNUD avec l'insertion socioprofessionnelle des personnes handicapés, le financement de la GIZ dans le domaine de l'accès aux services de santé reproductive et droits sexuels chez les adolescents et jeunes vivant avec le handicap ; le financement d'Ecumenical Disability Advocates Network (EDAN) dans le cadre du projet d'appui à la résilience des femmes et filles handicapées aux impacts du changement climatiques au Burundi et au Rwanda ; le financement de ZOA avec le projet KAZOZA KEZA KURI BOSE et le financement des microprojets des OPH membres par le Ministère de la Solidarité Nationale, des affaires sociales, des Droits de la personne Humaine et du Genre. La description détaillée des activités réalisées pour chaque projet/programme est reprise dans les lignes qui suivent.

#### **I. DESCRIPTION DETAILLEE DES ACTIVITEES REALISEES**

De façon générale, les interventions de l'UPHB pour cette année 2022 ont été réalisées dans le cadre (1) du programme d'appui à l'autonomisation des enfants/jeunes handicapés financé par Fondation Liliane dans 16 provinces sur les 18 du pays en partenariat avec le réseau de 10 Organisations partenaires(OP) ;(2) du projet We are Able exécuté par UPHB/ADF en consortium avec ZOA, VNGi, Team Leprosy Mission (TLM) et The Hague Academy (THA) mise en œuvre dans les provinces Cibitoke et Makamba avec le financement du Ministère des Affaires Etrangères néerlandais de 2021-2025 ; (3)le projet d'appui au respect des droits sexuels, de santé reproductive chez les adolescents et jeunes vivant avec handicap financé par GIZ/ Santé dans les provinces Muramvya, Gitega et Mwaro ; (4) le projet KAZOZA KEZA KURI BOSE financé par ZOA dans la province MAKAMBA ; (5) le projet Her Resilience Enabled, d'appui à la résilience des femmes et filles handicapées aux impacts du changement climatiques au Burundi et au Rwanda financé par EDAN et mis en œuvre dans les provinces Bujumbura et Kirundo de 2022-2024 ainsi que le financement via le Ministère de la Solidarité Nationale des microprojets élaborés et présentés par les OPH membres.

Dans les lignes qui suivent nous décrivons les grands résultats atteints dans le cadre de chacun de ces projets/programmes. Nous reviendrons également sur les réalisations des groupes thématiques et des OPH membres dans leur zone d'intervention.

## II.1. ACTIVITES REALISEES DANS LE CADRE DU PROGRAMME D'APPUI A L'AUTONOMISATION DES ENFANTS HANDICAPS (PAE)

- ✓ Le programme PAE/RBC-2022 a été exécuté dans un contexte de Covid-19 maîtrisé mais avec une dépréciation de l'Euro. Ce qui a réduit les ressources financières prévues de façon qu'il y ait eu des adaptations au niveau des activités planifiées. Certaines activités de lobbying/plaidoyer ont été supprimées pour privilégier les interventions directes aux enfants.
- ✓ Les grands objectifs annuels de ce programme 2022 étaient entre autres les suivants :
- ✓ Au niveau du développement des enfants/jeunes handicapés (EJH) :
- ✓ Améliorer les connaissances à différents paliers de scolarisation pour 550 enfants et jeunes handicapés identifiés par les OP ;
- ✓ Améliorer l'état de santé pour 800 enfants et jeunes handicapés identifiés par les OP ;
- ✓ Améliorer l'accès aux services de SSR (Santé Sexuelle et de la Reproduction) pour 180 jeunes handicapés.
- ✓ Au niveau des OP et des parties prenantes comme les OPH et les CC/RBC :
- Renforcer les capacités des représentants des OP et des OPH dans le suivi /coaching des jeunes sortant du programmes PAE/RBC ;
- S'approprier davantage de la mission et du cahier de charge des OP et des OPH, et l'acquisition des compétences dans l'identification précoce du handicap avec priorité pour les moins de 5 ans ;
- Améliorer les capacités de lobbying et plaidoyer des OP et des OPH membres du collectif UPHB ;
- Améliorer la documentation des résultats de mise en œuvre de l'action des OP et des OPH par ces mêmes parties prenantes ;
- Améliorer la collecte des données pour le rapportage ;
- Améliorer l'appropriation de la mission et la responsabilité des points focaux provinciaux de l'UPHB.

### II.1.1. Les grands résultats en matière de l'Axe Développement de l'Enfant (DE)

#	Activités réalisées	Résultats atteints
<b>Appui au renforcement des capacités dans la réalisation du PAE/RBC par les OP (Appui financier des plans annuels des 10 OP)</b>		
<b>A. Dans le domaine Education</b>		
1	Appui multiforme aux EH de moins de 5 ans à la scolarisation préscolaire	Sur 40 enfants suivent l'enseignement préscolaire et 34 ont eu de bons résultats.

2	Accompagnement des EJH dans l'enseignement primaire	Sur 233 EH appuyés/accompagnés, 214 ont eu de bons résultats scolaires
3	Accompagnement des EJH dans l'enseignement secondaire	Sur 185 EJH appuyés/accompagnés dans l'enseignement secondaire, 169 ont eu de bons résultats scolaires
4	Facilitation et accompagnement des JH dans la formation professionnelle	Tous les 90 JH appuyés ont amélioré les connaissances techniques et professionnelles,
5	Facilitation et accompagnement des JH à l'enseignement supérieur	Tous les 10 JH facilités et accompagnés à l'enseignement supérieur ont eu de bons résultats.
<b>B. Dans le domaine Santé/Réadaptation fonctionnelle</b>		
1	Assurer aux EJH la thérapie	Tous les 229 appuyés ont amélioré leur fonctionnalité santé
2	Faciliter la médication/nutrition thérapeutique pour les EJH	Tous les 450 EJH appuyés ont amélioré leur état de santé
3	Garantir/assurer l'accès les EJH au service de chirurgie/opération orthopédique	Tous les 30 EJH opérés ont leurs déformations corrigées
4	Assurer des services d'appareillage aux EJH identifiés	Tous les 77 EJH appuyés en appareil ont amélioré leur mobilité
5	Assurer les services de consultations/contrôle médical aux EJH	Tous les 249 EJH appuyés en consultations et contrôle médical ont eu des résultats pour traitement appropriés.
<b>C. Domaine de l'auto-emploi ou emploi rémunéré des jeunes handicapés (Moyens de subsistance)</b>		
1	Appui aux JH sortant du programme en AGR ou en kit d'insertion professionnelle	66 JH sont formés, réinsérés et améliorent leurs revenus.

### II.1.2. Les grands résultats par rapport à l'Axe Entourage Stimulant (ES)

#	Activités réalisées	Résultats atteints
1	Réaménagement des infrastructures scolaires	9 Toilettes accessibles ont été construites dont 2 à l'ECOFO MUYINGA II, 3 à ECOFO KANYOSHA III, 2 à ECOFO FOREAMI, 1 à l'ECOFO BISORO et 1 à l'ECOFO MIRANGO et 1 salle de classe a été accessibilisée à l'ECOFO MIRANGO en collaboration avec 4 OP membres de notre réseau.



### II.1.3. Les grands résultats en matière de l’Axe Développement des Capacités du Réseau des OP

#	Activités réalisées	Résultats atteints
1	Atelier de formation des OP /OPH sur l’élaboration des rapports	Appropriation des outils de rapportage, des outils de collecte des données, de suivi des enfants avec sensibilité genre et âge par le personnel des OP/OPH formés.
2	Organiser des visites de suivi semestriel sur la mise en œuvre des plans d’action des OP et d’accompagnement des CC/RBC	Les performances des 10 OP membres du réseau sont établies et une feuille de route pour amélioration/suivi est arrêtée.
3	Sensibilisation des OP et des OPH sur l’inclusion des EH de moins de 5 ans en familles	10 représentants des OP et les OPH ont été sensibilisés sur les droits des enfants et se sont engagés dans la promotion de l’inclusion des enfants de moins de 5 ans en famille à travers des 2 réunions dans région Centre l’autre dans la région Ouest
4	Accompagnement technique des OP sur l’opérationnalisation des CC/RBC avec 2 ateliers organisés au Centre et à l’Ouest du pays.	10 représentants des OP et 51 représentants des CC/RBC identifiés ont appris aux autres, l’expérience de mise en place des CC/RBC, stratégies d’opérationnalisation, différentes réalisations des CC/RBC, les résultats, les défis rencontrés et les solutions de d’atténuation.
5	Visites d’échange d’expériences entre OPH et OP sur les bonnes pratiques d’autonomisation des enfants/jeunes handicapés	10 OP et les OPH ont bénéficiés des visites d’échange d’expériences sur l’autonomisation des EJH

### II.1.4. Les grands résultats en matière du Lobbying et Plaidoyer par l’OPS et par les OP

#	Activités réalisées	Résultats atteints
1	Campagne Tirer la sonnette (en salle)/Edition 2022	Activité réalisée en collaboration avec la Direction de l’Education Inclusive Recommandations formulées : : (1) Sensibiliser les parents d’enfant handicapés sur l’importance de l’éducation de leurs enfants ; (2) Adapter/rendre accessibles les infrastructures (les classes, les tableaux noirs, les toilettes et les terrains de jeux) des écoles ayant accueilli des enfants handicapés dans la zone d’action de l’OP ; 3) Initier des clubs inclusifs (ou participent les enfants handicapés et ceux sans handicap) visant la promotion de l’émulation et l’estime de soi dans les

		écoles ayant accueilli des enfants handicapés de la zone d'action de l'OP ; (4) Sensibiliser les parents d'enfants handicapés et les éducateurs sur les droits de l'enfant handicapé.
2	Organiser des sessions de renforcement de capacités des membres de CC/RBC sur leur mission et cahier de charge	10 OP ont tenu des réunions de planification et de mobilisation des ressources locales à travers les comités communaux (CC)/ RBC. Des plans d'action pour la mobilisation des ressources locales ont été élaborés pour 2022
3	Une réunion-sensibilisation en même temps lobbying et plaidoyer auprès des Directeurs des ECOFO de la commune Ngozi a été organisée conjointement par l'OP Bene Mariya et Jeho kuki.	Les directeurs des ECOFO de la commune Ngozi se sont engagés d'accueillir dans leurs écoles les enfants handicapés comme tout autre enfant.
4	Sensibilisation/plaidoyer auprès de l'administration locale et prestataires de services sur les droits/accès aux services des EJI organisée par l'OP Bene Mariya. Réunions tenues à l'endroit des directeurs et enseignants des enfants présentant un handicap en Commune Bisoro par l'OP Bene Tereziya	Des engagements pertinents ont été faits par ces parties prenantes sensibilisées. Promouvoir l'éducation inclusive au Burundi sur base des données collectées auprès des éduqués et des éducateurs
5	Un atelier de sensibilisation des décideurs de la Province Gitega sur les bonnes pratiques d'une société inclusive pour les enfants en situation de handicap a été conjointement organisé par l'OP ODAG et Bene Tereziya	34 chefs de collines, 24 membres des CC/RBC, 10 parents leaders, 3 comités des OPH sensibilisés par l'OP ODAG sur la protection et promotion des droits des enfants et jeunes vivant avec Handicap qui s'engagent à des actions lutte contre la discrimination, l'isolement, l'exclusion des enfants handicapés
6	Un atelier d'information et de sensibilisation pour l'élaboration des textes d'application pour les secteurs de santé, Education et emploi a été organisé par Plateforme commune de plaidoyer des Réseaux des OPH et Comité National de personnes Handicapées en collaboration avec le PNUD qui a financé l'activité.	Les priorités des PH sont répertoriées dans le rapport de l'atelier du 29 au 30 juin 2022. L'atelier a permis de faire un tour plus ou moins complet sur la situation de la promotion et des défenses des droits des personnes handicapées au Burundi. Il a été constaté des progrès ont été faits mais que des défis restent en grand nombre. Ces derniers ne pourront être relevés que si des textes d'application des lois régissant de près ou de loin les personnes handicapées sont mis en place. L'atelier organisé a été un pas en avant dans ce sens et devrait servir d'exemple à pour d'autres interventions car les dits défis ne peuvent être résolus qu'avec l'intervention de tous, notamment le gouverneur qui doit être l'instigateur et l'accompagnateur des actions



		entreprises par les autres intervenants
<b>Soutien assuré pour le renforcement des capacités des OPH en lobbying/plaidoyer et l'inclusion</b>		
7	Production et diffusion de trois émissions radios diffusées sur des thématiques en collaborations avec les deux médias locaux de nos provinces intervention Eagles sport FM de Makamba et CDN FM de Cibitoke	Dans la zone du projet

### II.1.5. Les grands résultats dans le cadre du développement des capacités de l'OPS UPHB

#	Activités réalisées	Résultats atteints
1	10 OPH collaborant directement avec les membres du réseau OP participent activement dans des séances de renforcement des capacités des OP et sur des thématiques de l'élaboration des rapports, inclusion des enfants de moins de 5 ans en famille	Les OPH impliquées dans la mise en œuvre du PAE/RBC participent activement dans l'identification et le suivi des enfants bénéficiaires du programme et s'imprègnent du plaidoyer au niveau local surtout lors des journées thématiques des personnes handicapées
2	Faciliter la mise en œuvre des plans d'action des Points focaux provinciaux analysés et validés par l'UPHB	14 sur 15 Points focaux provinciaux de l'UPHB ont été renforcés en capacités sur l'élaboration des plans d'action et 12 sur 15 ont déjà soumis leurs plans d'actions à l'UPHB
3	Organiser une session de renforcement des capacités des équipes techniques des OPH candidates à devenir OP sur la gestion financière et les outils de gestion du PAE	Les 5 OPH candidates (URUMURI, ABEJH, ANAPRODM, APHM BURUNDI, TWITEZIMBERE) et membres de l'UPHB ont été renforcées en capacités sur la gestion financière et l'utilisation des outils de gestion du PAE
4	Renforcement institutionnel de l'UPHB	L'appel de demande de subvention lancé par MIVA / la Fondation Liliane (FL) a lancé un appel pour la demande d'achat de moyens de transport et/ou de communication La proposition a été soumise et approuvée pour une demande de subvention en moyens de transport pour un Jeep Land Cruiser de l'OPS et 9 Ordinateurs portables avec D-Link Wireless/Connexion internet pour 9 OPH membres de l'UPHB et nous avons la bonne nouvelle depuis ce mois de juillet que notre proposition est acceptée moyennant quelques réaménagements tenant compte de la fluctuation du taux de change.

5	Réponse aux appels à projets	<p>Soumission d'une note conceptuelle approuvée avec fin du 3eme trimestre 2022. Le processus d'élaboration d'un projet complet a continué son cours normal en collaboration avec les OP ODDBU et COPED, et il a été approuvé avec fin 2022 par la Fondation Liliane :'' <i>Détection précoce du handicap pour une intervention réussie en faveur de la petite enfance au Burundi</i>''.</p> <p>Pour la domestication, le projet est intitulé « <b>Kura Wisanzuye Kibondo</b> »</p> <p>Dans le but de répondre à l'opportunité de l'appel à de petites subventions de l'Ambassade des USA au Burundi, un petit projet intitulé : <i>Appui au renforcement des capacités de l'UPHB dans la vulgarisation du cadre légal sur l'inclusion communautaire des personnes handicapées au Burundi – PARCI-Burundi</i>, a été élaboré.</p>
---	------------------------------	---

**En bref,**

- Le nombre total d'enfants et de jeunes handicapés directement atteint : 1071
- Le nombre total de parents et/ou de soignants directement atteints : 823
- Le nombre total d'autres personnes (telles que les enseignants, les agents de santé, les responsables gouvernementaux, etc.) impliquées dans le programme a été directement atteint : **707**

Soit, 2 601 personnes touchées avec des profils différents en 2022.

**II.1.6. Les grands résultats du projet pilote RBC d'Appui à l'Inclusion Communautaire des enfants handicapés de la province Muramvya (PAICM) mis en œuvre par ODDBU Caritas Bujumbura**

Pour rappel, UPHB met en œuvre un projet pilote RBC dans les 5 communes de la province Muramvya qui a commencé depuis Avril 2019. Ce projet a pu intervenir auprès de ses bénéficiaires dans différents domaines tels que la santé, l'éducation, la formation professionnelle, l'entourage stimulant et l'intégration sociale. Ses bénéficiaires directs s'élèvent jusqu'à présent à 1555. Les groupes cibles sont les enfants et jeunes avec handicap de la province Muramvya, les autorités administratives communales et provinciales de Muramvya, les directeurs et les enseignants d'Ecoles Fondamentales (ECOFO), les directeurs communaux d'Enseignement et le Directeur Provincial d'Enseignement. Les conseillers communaux de la province Muramvya, les prestataires de services santé les CDFC, les organisations de personnes vivant avec handicap, les comités de protection de l'enfant (CPE) œuvrant dans les 5 communes de la province Muramvya font partie des cibles de sensibilisation en tant que leaders communautaires. Tous sont des acteurs

stratégiques incontournables dans le cadre de l'approche de Réhabilitation à Base Communautaire prônée par le Projet dans sa mise en œuvre.

### **1. Appui au relèvement socio-économique des ménages abritant les enfants et jeunes handicapés (EJH) de 0 à 25 ans.**

54 groupements des parents des EJH d'Épargne et de Crédit ont bénéficié des porcelets pour le relèvement socio-économique de leurs ménages. Au total, 108 porcelets ont été distribués soit 2 porcelets pour chaque groupement.

### **2. Appui aux EJH dans le domaine de la santé**

87 EJH ont été appuyés en santé. Parmi ceux-la, 40 ont été appuyés dans la réadaptation fonctionnelle au Centre Saint Kizito de Bujumbura et au service de kinésithérapie du CPH-Kiganda, 2 ont subi une opération chirurgicale à l'hôpital Kiremba de NGOZI, 38 ont été appuyés pour une consultation médicale, 6 ont bénéficié d'un appui nutritionnel et 1 a été appuyé en appareil de mobilité et 1 autre a été appuyé dans l'achat d'un appareil auditif.

### **3. Appui à l'Opérationnalisation des CC/ RBC**

Les comités Communaux/Rbc formés sur les techniques de mobilisation de ressources locales, se sont mis ensemble pour collecter les fonds destinés à appuyer les EJH inscrits dans les écoles Fondamentales.

Au total 15 EJH ont été appuyés en matériel scolaire composé de cahiers, de stylos, des boîtes mathématiques et de Règles. Soulignons que ce matériel provenait de la cotribution des membres des CC/RBC ainsi qu'auprès d'autres partenaires.

### **4. Appui des EJH dans le domaine de l'éducation**

55 EJH ont été appuyés. 5 sont inscrits dans l'éducation spécialisée, 8 sont dans l'éducation inclusive et 42 ont suivi une formation professionnelle. Ces EJH appuyés ont avancé de classe et d'autres ont pu intégrer la communauté.

### **5. Au niveau pilotage du PAICM, les réunions organisées ont donné les orientations suivantes**

- Le coaching et l'accompagnement des JH sortis du Programme
- Assurer la pérennisation du Projet
- Dresser un tableau des réalisations et faire la justification des écarts
- Chercher des partenaires pour appuyer sur d'autres aspects du Projet
- Sensibiliser les parents des EJH pour contribuer à la promotion de leurs droits
- Plaider pour l'extension du Centre des Personnes handicapés de Kiganda en vue d'accueillir un effectif important de patients.

**6. Au niveau de l'accessibilisation des infrastructures,** il y a eu un ajustement d'une toilette accessible pour les EJH à l'ECOFO Bukeye. Cette toilette construite pour les EJH contribue au plein épanouissement de l'enfant vivant avec handicap fréquentant ce milieu.

**7. Au niveau de la sensibilisation pour l'accès à l'éducation,** un atelier de sensibilisation a été organisé à l'endroit des directeurs communaux de l'enseignement ainsi que d'autres intervenants en matière de l'éducation pour que ces derniers puissent prendre le devant afin que des changements remarquables puissent être observés. Puisqu'ils ont une grande influence dans la communauté.

Après la formation professionnelle, 64 JH ont reçu des machines leur permettant de s'auto-développer et de se procurer des revenus leur permettant de couvrir leurs besoins fondamentaux.

**8. Au niveau des sensibilisations communautaire et visites de médiation sociale** visant le changement de mentalités et la perception positive du handicap,

421 visites à domicile ont été effectuées dans différents ménages des EJH et 20 médiations familiales ont été faites également.

Du côté de ces visites à domicile: 110 sont de la commune Mbuye, 72 de la commune Bukeye, 126 de la commune Rutegama, 45 de la commune Muramvya, et 58 de la Commune Kiganada.

Du côté de la médiation familiale, 8 sont de la commune Bukeye, 4 de la commune Kiganda et 6 de la commune Rutegama et 2 de la Commune de Mbuye.

12 séances de sensibilisation ont été organisées touchant au total un effectif de 6 150 dont 2 350 Hommes et 3 800 Femmes. Les participants dans ces activités de sensibilisation ont pris des engagements qui vont contribuer à promouvoir le droit des enfants et jeunes vivant avec handicap.

## **A. Les grands résultats atteints à travers l'OP UPHB en 2022**

### **II.2. ACTIVITES REALISEES DANS LE CADRE DU PROGRAMME D'INSERTION SOCIO-PROFESSIONNELLE DES JEUNES HANDICAPEES.**

L'insertion socioéconomique des personnes handicapées constitue un des axes d'intervention importants choisis par l'UPHB dans son engagement de promouvoir les droits des personnes vivant avec handicap. Depuis l'année 2021, l'UPHB a bénéficié des financements dans le domaine de l'insertion socioéconomique en collaboration avec ses partenaires que sont la Fondation Liliane, le PNUD, GIZ et ZOA.

Les activités réalisées dans le cadre de l'utilisation des fonds octroyés par le PNUD et par la Fondation Liliane étaient en état de finition, celles financés par GIZ étaient à moitié réalisées à la fin du premier trimestre de cette même année. Les quelques activités restantes et qui ont été réalisées en 2022 ont donc consisté en accompagnement coaching des groupements

pré coopératifs de Rugombo et Buganda dans le cadre du projet additionnel et ceux des provinces concernées par le projet financé par le PNUD ainsi qu'en un transfert de compétences aux autorités administratives comme cela a été le cas pour ce dernier projet.

Comme cela a été signalé dans les différents rapports, la stratégie commune pour tous ces projets a consisté en des formations en métiers et en leur exercice en groupements après des distributions des kits. La constitution des groupements mixtes d'épargne et crédit ou l'adhésion à ceux existants dans les alentours des sites de formations ont aussi été encouragés.

### **I.2.1. Les grands résultats atteints au cours de 2022**

#### **II. 2. 1.1. Résultats atteints par les groupements pré-coopératifs.**

Trois mois après la fin des formations, le groupement pré-coopératif opérant dans le domaine de la couture avait une somme avoisinant les deux cents mille francs Burundais émanant des ventes des habits vendus. Au moment des visites effectuées en dates des 22 et 23 mars 2022.

Les constats faits ont été les suivants :

- La coopérative de boulangerie de Buganda a fermé suite à la cherté des consommables (Sucre et farine) essentielles à la fabrication des produits de boulangerie ainsi qu'à une mauvaise gestion des recettes issues des activités de boulangerie consécutive à un mauvais leadership.
- La coopérative de couture fonctionnait encore mais ses membres ont parlé des problèmes auxquels elle se heurtait à savoir :
  - Le manque de marché suite au fait que l'endroit où la coopérative est implantée n'est pas visible ;
  - La sous-estimation par des clients qui considèrent les membres de la coopérative comme des apprentis.

Ils ont aussi exprimé des besoins pour le perfectionnement de leur groupement à savoir :

- Une machine zigzag
- Un financement pour pouvoir exécuter d'autres activités
- Un complément de formation en techniques de couture (fabrication des modèles ;
- Formation en thèmes transversaux

#### **II. 2. 1. 2. Résultats atteints par les groupements d'épargne et crédits**

La visite a été une occasion de distribution des besoins exprimés et récoltés lors de l'autre visite d'accompagnement des 16 et 18 février 2022. Un transfert de compétences en bonne et due forme aux autorités administratives de toutes les communes où les groupements sont implantés a eu lieu. Des objectifs du projet leur ont été expliqués, l'état d'avancement du projet leur aussi été présenté et tous les matériels et consommables distribués lors des

deux phases du projet ont été portées à la connaissance de ces autorités administratives. Le tableau suivant montre la situation de chaque groupement et ses performances.

Groupements	Nombre des membres des groupements			Performances économiques des groupements								
				Epargnes	Crédits	Entraide	Amandes	Totaux	Bénéficiaires des crédits			
	F	H	T						F	T	T	
Natwe Turashoboye	13	12	25	1 215 000	2 018 882	77 950	12650	3 324 482	13	12	25	
Tambuka	13	12	25	850 000	349 300	33 200	3100	1 235 600	13	12	25	
Tuje hamwe turwanyubukene	14	11	25	1 046 700	2 332 750	205600	2400	3 587 450	14	11	25	
Twitezimbere	13	12	25	439 000	484 800	73 700	0	997 500	13	12	25	
Terimbere	5	12	17	375100	522100	20500	2500	920200	5	12	17	
Dufashanye (Ndava	14	11	25	1 308 000	1 258 200	31600	0	2 597 800	13	11	24	
Twitezimbere	20	9	29	705 000	867 000	50 100	800	1 622 900	20	9	29	
Dukorere Hamwe	17	7	24	754 000	932 437	19800	400	952 637	17	7	24	
Abagendana ubumuga	28	12	40	1697000	1 899 000	20 000	4000	3620000	8	20	28	
Ejo Heza (Munyika)	7	12	19	107500	155000	12400	0	274900	7	12	19	
Twiyungunganye	11	9	20	465000	460000	30000	0	955000	11	9	20	
Dufatanemunda (Cibitoke (8ème	12	3	15	211000	114800	5300	0	331100	9	2	11	
<b>Totaux</b>	<b>167</b>	<b>122</b>	<b>289</b>	<b>9 173 300</b>	<b>11 394 269</b>	<b>580 150</b>	<b>25850</b>	<b>21 173 569</b>	<b>143</b>	<b>129</b>	<b>272</b>	

La situation présentée ici date du 23 mars 2022 et comme résultat, il ressort qu'à cette date, 21 173 569 Fbu circulait entre 272 personnes, soit 77 844 Fbu par individu en moyenne et cela plusieurs mois que les membres ne partagent les épargnes et les bénéfices

**Les témoignages et illustrations** suivants parlent des retombés positives de ces activités d'épargne et crédit :

	<p>Je suis vieille de 70ans et j'ai des problèmes de vision. Etre membre de ce groupement m'a permis d'initier un petit commerce de tomates et avec les revenus que j'y tire, je parviens de subvenir à l'essentiel de mes besoins (MBANYENIMANA Edina) (Groupement « TUJE HAMWE TURWANYUBUKENE » de Buganda)</p>
	<p>Je suis une personne handicapée. Avec les petits que l'association me permet d'avoir en tant que membre, je parviens à payer un travailleur journalier qui m'aide dans les champs. Je parviens aussi à subvenir à d'autres besoins et j'ai même pu acheter un petit porc que j'éleve (BIGIRIMANA Vianney) (Groupement « TUJE HAMWE TURWANYUBUKENE » de Buganda)</p>

Province	Commune	Site	Groupements	Effets de la mise en œuvre de la deuxième phase du projet (après distribution de nouveaux matériels et des formations complémentaires)	Besoins encore nécessaires	Avoirs financiers pour ces groupements (n'incluant pas les stocks non encore vendus)
Rutana	Gitanga	Gakwende	Giragateka (savonnerie)	<p><b>Distribution du matériel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Dépannage en consommables</b> (les stocks distribués avant étaient épuisés)</li> <li>- Plus de fatigue suite à la disponibilité du mélangeur</li> </ul> <p><b>Formation complémentaire</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Acquisition de nouvelles connaissances en matière de fabrication du savon</b> avec de petites quantités de consommables avec comme effet secondaire la Possibilité de fabrication du savon à domicile)</li> <li>- Apprentissage du calcul des quantités de consommables à utiliser et la coupe des blocs de savons en petites unités pour ne pas fabriquer du savon à perte)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 bassins de grande dimension, 2 seaux de petite dimension, 1 équerre, 1 bâche</li> <li>- Des lieux pour la fabrication et la vente du savon qui appartiennent au groupement. (le groupement travaille dans une place appartenant au centre pour handicapés de Gakwende</li> <li>- Appui pour la rédaction des textes conformes à ceux exigés par l'ANACOP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un million de francs burundais <b>(1000000 F Bu)</b> est disponible sur le compte bancaire du groupement. Cette somme est issue des activités réalisées durant la première phase)</li> <li>- Une somme de sept cent quarante-trois mille huit cents francs burundais <b>(743800 FBu)</b> était disponible au jour de la visite et allait être mise sur ce compte du groupement ouvert à la COOPEC Gitanga</li> </ul>
	Rutana	Rutana centre	Umwizero (couture)	<p><b>Distribution du matériel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Disponibilité de nouveaux équipements</b> (chaque bénéficiaire dispose de sa propre machine à coudre et le groupement a une machine à coudre fonctionnelle)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Outillage pour entretien de la machine à coudre, fils et aiguilles pour cette machine qui coûtent chers. Cet outillage devrait avoir été distribué lors de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trente mille francs Bu <b>(30000 FBu)</b> sont sur le compte du groupement ;</li> <li>- Quatre-vingt mille francs Bu <b>(80000 FBu)</b> sont dans les dettes et chaque membre a bénéficié, à la fin de l'année, d'une dividende d'un</li> </ul>



				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renouvellement du stock de consommables (tissus de diverses sortes)</li> <li>- <b><u>Formation complémentaire</u></b></li> <li>- <b><i>Fabrication améliorée des uniformes, des pagnes et des chemises etc.</i></b> rendue possible par la disponibilité des tissus précités et d'un nouveau formateur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>distribution intervenue lors de la première phase mais cela n'a pas été le cas.</li> <li>- Nécessité de régler les factures de location du lieu de travail pour que le groupement puisse déménager vers un nouveau lieu de travail</li> </ul>	montant équivalent à 30 000 FBu
Makamba	Makamba	Makamba Centre	Dukorerehamwe (couture)	<b><u>Distribution du matériel</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b><i>Les activités sont facilitées</i></b> par le fait que chaque membre du groupement a sa machine et ce groupement est doté d'une machine crotterie gros fil, d'une machine sulfureuse et d'une machine zigzag</li> <li>- <b><i>Les consommables</i></b>, spécialement les tissus sont aussi <b><i>disponibles</i></b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La machine crotterie gros fil, n'est pas encore utilisée.</li> <li>- Les bénéficiaires réclament une augmentation de deux pour le temps imparti à cette formation complémentaire</li> <li>- Des frais de déplacement sont nécessaires pour juguler le phénomène de retard observé surtout pour certains membres du groupement qui viennent de loin.</li> </ul>	<b>200 000 FBu</b> sur le compte
			Natwe turashoboye (Boulangerie)	<b><u>Equipement et matériel</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Déménagement du lieu de travail qui est aujourd'hui au centre pour handicapés de Makamba. Le four préalablement installé a été démoli</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il faut faire fonctionner la machine pour pouvoir fabriquer beaucoup de pains.</li> <li>- Besoin d'un point de</li> </ul>	Le montant disponible est de <b>247 400 FBu</b>

et le matériel qui le composait a servi à installer un nouveau four dans ce centre

**- Livraison de nouveaux consommables**

***- Les activités du groupement ont pu reprendre*** grâce à cette livraison.

**- Formation en panification**

La formation n'a pas, à proprement parler, été complémentaire. Elle plutôt commencé dès le début étant donné que la plupart des membres du groupement sont nouveaux après la faillite (seulement 3 faisaient partie de l'ancien groupement) de la première équipe. Les membres de ces nouveaux groupements ont été formés en fabrication des pains de courte et longue dimension, de beignets, des sandwiches, des biscuits, des galettes et des pains décorés

vente : il manque seulement la place (à négocier avec la Sœur Responsable) car les perches, les planches et les tôles utilisés lors de l'installation du premier four ont été récupérées et peuvent être utilisées pour l'installation de ce point de vente

- Mévente des produits de boulangerie fabriqués. Certaines opportunités et stratégies de vente ont été offertes et/ou identifiées :

a) La sœur Responsable du Centre pour handicapés de Makamba a offert un marché hebdomadaire de 80 pains au moins (à livrer au centre tous les dimanches)

b) En plus de déposer des produits dans certaines boutiques avoisinantes et d'exploiter un point de vente (qui est à installer), les membres du groupement envisagent

					<p>exploiter un vélo (qui coûte néanmoins cher) pour la distribution des produits fabriqués.</p> <p>- Les besoins en matériel exprimés par les membres des groupements ont été l'installation du point de vente, des platines (sur lesquelles mettre les pains en cuisson, des formats pour les cakes des corrections au niveau des chambrettes pour cuisson qui sont petites et dont les portes ne ferment plus ainsi que le bois livré qui n'était pas de bonne qualité et qui n'était pas en quantité suffisante ; d'où besoin d'une livraison complémentaire par le fournisseur.</p>	
	Kayogoro	Kayogoro Centre	Twitezimbere (Savonnerie)	<p><b><u>Equipement et matériel :</u></b> Comme équipement, le groupement a bénéficié d'une machine à moudre les noix de palme pour obtenir de l'huile destiné à son atelier mais aussi à la vente.</p> <p><b><u>Livraison de nouveaux</u></b></p>	<p>- Besoin en formation sur l'entretien de la machine à moudre les noix de palme. Un stock important de ces noix se trouve dans l'atelier alors que la machine n'est pas fonctionnelle. Ces noix</p>	<p>Le groupement dispose d'une somme de 230000 F Bu sur son compte. Cette somme serait plus consistante si ce n'était des dépenses faites pour l'achat des noix de palme à 900000 FBu, deux tentes à 70000 FBu (le groupement en a</p>

			<p><b>consommables</b> De l'huile, de l'acide et autre produit distribué au cours de cette deuxième phase ont permis une augmentation de la production.</p> <p><b><u>Formation complémentaire en savonnerie</u></b></p> <p>Les ajouts en matière de connaissances apportés par le formateur complémentaire ont été la coupe du savon fabriqué dictée par le souci de proposer des savons ayant des dimensions adéquates pour éviter les pertes, surtout en ce moment où le savon est cher, la mesure quantitative des consommables à utiliser lors de la fabrication du savon etc. Certains membres du groupement ont exprimé la volonté d'apprendre d'autres types de savons, notamment ceux de toilette</p>	<p>de palmes stockés risquent de s'abîmer. La disponibilité d'un formateur est donc urgente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour l'entretien de cette machine, le groupement a besoin d'un poste à souder, d'une meuleuse, d'un disque à couper, des baguettes à souder ainsi que des Spann de différentes dimensions (numéros 10, 12, 13, 17, 19 et 24)</li> <li>- Le groupement a aussi besoin de 4 autres tentes pour le séchage des noix de palme avant la mouture</li> </ul>	<p>encore besoin quatre ; achat d'une chaise à 6000 FBu, d'une balance à 30000 FBu, de 4 registres à 28000 FBu et d'un classeur dont le prix n'a pas été précisé</p>
		Twiyungu nganye	<p><b><u>Equipement et matériel :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un groupe électrogène a été livré pour résoudre le problème de coupure fréquente du courant électrique mais il n'est pas encore fonctionnelle pour cause</li> </ul>	<p><i>Problème de location du lieu de travail :</i> L'association « Twiyunge » qui est propriétaire du lieu réclame une séance de mise au point de comment ces</p>	<p>Les chiffres n'ont pas disponibles car les informations citées ici pour ce groupement émane du président du groupement TAA que l'équipe de l'UPHB a rencontré à Makamba où il était en formation dans le cadre du</p>

				d'incompatibilité (faible niveau de quantité de courant fourni par rapport à ce que les machines (moulin pour le groupement TAA et moulin pour le groupement de savonnerie) ont besoin.	loyers doivent être payés.	projet UPHB/ZOA
--	--	--	--	---	----------------------------	-----------------

## **II. 3. PROJET « APPUI AU RESPECT DES DROITS SEXUELS, DE SANTE REPRODUCTRIVE CHEZ LES PERSONNES HANDICAPEES FINANCE PAR GIZ**

### **II. 3.1. Introduction**

Les activités mise en œuvre dans le cadre de ce projet en 2022 (entre les mois d'août et décembre) ont été respectivement le suivi des engagements des prestataires de services dans les CDS les campagnes de sensibilisation à travers les troupes théâtrales (théâtres interactifs) pour montrer les talents et difficultés rencontrées par les personnes handicapées dans la SSR», les réunions d'échanges avec les pairs éducateurs, celles d'échanges avec les acteurs locaux, une distribution du matériel médical destiné à certains CDS et certains centres pour personnes handicapées et une constitution d'une base de données.

### **II. 3. 2. Du suivi des engagements des prestataires de services dans les CDS.**

**L'objectif** de ce suivi était de vérifier la mise en œuvre des engagements pris par les responsables des CDS lors de la formation sur l'approche inclusive.

**Le résultat attendu** était que des améliorations en matière d'accès aux services sanitaires en général et en SSR en particulier par les PVH aient lieu et soient documentés.

**Le résultat atteint** a été que la situation de la mise en œuvre de ces engagements a été connue et il a été constaté que très peu d'améliorations ont été constatées.

### **II.3. 3. De l'activité de sensibilisation du public sur les talents et les difficultés rencontrées par les PVH en matière de SSR.**

L'activité a été réalisée dans les 3 provinces (Muramvya, Gitega et Mwaro) ciblées par le projet.

▪ **Les objectifs** de l'activité étaient les suivants :

- Améliorer l'inclusion des personnes handicapées et l'accès aux divers services offerts dans les communautés dont ceux de la SSR
- Sensibiliser les membres des communautés des trois provinces constituant la zone du projet sur les difficultés rencontrées par les personnes handicapées en SSR ;
- Récolter des informations permettant de connaître le niveau des connaissances des communautés en matière de SSR qui pourront servir de base pour des actions ultérieures ;
- Etre au courant, par le biais des réponses données ressorties des jeux organisés, des solutions que les communautés proposent pour améliorer l'accès des personnes handicapées aux services SSR.

▪ Les **résultats attendus** étaient que les membres des communautés soient au courant des problèmes d'inclusion en général et d'accès aux services SSR en particulier que rencontrent les personnes et proposent des solutions pour améliorer cette inclusion et cet accès.

- Les **résultats atteints** ont été que les populations des localités de Buhabwa (commune Bisoro), Musama (commune Kayokwe), Giheta (commune Giheta), Rutegama (commune Rutegama) et Gatabo (commune Kiganda) ont été informé sur les talents et difficultés rencontrées par les personnes handicapées dans la SSR

- **Le contenu des présentations théâtrales**

Les thèmes abordés au cours de ces présentations ont été les conditions socio-économiques de la personne vivant avec handicap en général et la femme en particulier, lesquelles conditions, lorsqu'elles sont mauvaises, conduisent à la débauche et à l'absence de planification familiale et d'usage des méthodes contraceptives étant donné que les personnes vivant avec handicap les ignorent, consécutivement au manque d'informations y relatives, les stéréotypes liés au handicap, l'infidélité des hommes mariés à des femmes vivant avec handicap ainsi que l'usage des concepts dégradants lorsqu'on évoque les personnes vivant avec handicap.

- **La réaction de la population face à ces présentations**

Cette réaction traduit une atteinte des résultats pour les organisateurs des activités. Les populations à la base dans les 6 localités ont apprécié positivement des acteurs et ont demandé à ce qu'elles soient étendues sur d'autres collines. La prise de la parole par les participants a permis de constater que les populations sont au courant de l'existence des services SSR mais que leur fréquentation n'est pas satisfaisante. Cette non fréquentation des SSR expliquent, ont-ils dit, la persistance des pratiques obscurantistes qui ont d'ailleurs été abordées au niveau des jeux. Ils ont donné des conseils utiles aux autres membres de la communauté à partir des critiques constructives. Pour ces populations, l'activité était nécessaire et c'est une expérience à renouveler pour que les populations des autres localités soient informées et sensibilisées sur la SRR/

- **Les bonnes pratiques**

Le recours aux présentations théâtrales interactives in situ est une méthodologie très adaptée aux activités de sensibilisation. Cette méthodologie amenuise les coûts par rapport aux ateliers et permet une prise de la parole publiquement par les participants et ainsi un partage d'informations à une grande échelle.

Enfin, le recours aux compétences locales en matière de sensibilisation (les points focaux en l'occurrence) est aussi une bonne pratique qui a constitué un des facteurs du succès.

- **Les leçons apprises**

Les théâtres interactifs ont traités des phénomènes sociaux qui existent dans les communautés des localités respectives. La résolution des problèmes rencontrés par les personnes handicapées ne peuvent être trouvés que par les personnes vivant avec handicap elles-mêmes en collaboration avec les autres membres des communautés. Les intervenants,



lors des échanges publics ont suggérés un abandon des pratiques rétrogrades illustrées lors des prestations théâtrales.

#### ▪ Témoignages/Illustrations

Des témoignages, comme celui-ci, sont les conseils donnés par les participants sur les aspects négatifs de la vie sociale qui émergent des rôles joués par certains acteurs



NDAYISHIMIYE Nicodème (debout avec le micro en main)

Il faut abandonner les pratiques de sorcellerie car elles nuisent à la vie sociale et détruisent les ménages. Les pratiques de polygames qui existent ici en commune Bisoro en général et sur la colline Buhabwa en particulier sont aussi à bannir car elles ont jusqu'ici causé beaucoup de désordre dans notre société. La dénonciation de ces pratiques à travers ces théâtres est très bénéfique pour nous et nous aimerions que cela continue.

#### D'autres Images sur l'activité



Vue des participants à Ruteqama Vue des participants à Gatabo Les acteurs en action à Giheta

#### II. 3. 4. Réunions d'échanges entre les pairs éducateurs

La deuxième séquence des réunions d'échanges d'expériences entre les pairs éducateurs ont eu lieu simultanément les 26 et 27 octobre 2022 dans les trois provinces sanitaires d'intervention du projet, à savoir Muramvya, Gitega et Mwaro.

**Les objectifs de l'activité** étaient d'évaluer le travail accompli par les PE durant cette 4<sup>ème</sup> période de la mise en œuvre du projet, échanger sur les difficultés rencontrées, les leçons

appries et les bonnes pratiques, bref, les expériences acquises durant cette période couverte par le projet et celle de toute une année de prestations.

D'une manière générale, **les résultats** ont été que toutes les expériences vécues par les jeunes handicapés en tant que PE en matière de la SSR durant la période de mise en œuvre ont fait objet d'échanges au cours de ces rencontres.

**La méthodologie utilisée** partout a été participative, et cela d'autant plus normal que les indicateurs à récolter devaient provenir des PE eux-mêmes. Ce sont les indications qualitatives et quantitatives sur les réalisations des PE dans le cadre de ce projet font objet de ce rapport. Les chiffres sont de 20 459 personnes (dont 12 063 filles/femmes et 8396 garçons/hommes) touchées par le projet. Le nombre de fiches correctement remplies à la fin du projet s'élevait à 2197.

### **II. 3. 5. Résultats de la réunion tenue à Gitega**

La réunion, dans cette province sanitaire, a eu lieu dans la salle de réunion du Lycée Notre Dame de la Sagesse de Gitega. Les échanges ont porté sur :

- Un rappel sur les droits sexuels et reproductifs chez les personnes handicapées,
- Un brainstorming sur les méthodologies utilisées lors de ses sensibilisations, les témoignages, les leçons apprises et les difficultés rencontrées
- Des changements qui seraient induits par les sensibilisations faites par les pairs éducateurs,
- Les recommandations ;
- Les jeux de rôles.

#### **▪ Rappel sur les droits sexuels et reproductifs**

Vu leur importance, ces droits sont de plus en plus considérés par les intervenants dans leurs programmes et projets. Le manque de leur prise en compte constitue un aspect négatif nuisible à l'épanouissement socioéconomique de la femme en général et celle handicapée en particulier. D'après les témoignages des pairs éducateurs, les actions de sensibilisations qu'ils ont menées auprès d'autres jeunes handicapés ont permis à ces derniers de prendre conscience de ces droits, de la nécessité de les vivre, de les promouvoir et de les défendre.

#### **▪ Méthodologie utilisée lors des séances d'animation**

Dans les écoles (LNDS, ECOFO Giheta, ECOFO christ Roi, ECOFO Makebuko), la sensibilisation a été faite à travers des clubs inclusifs organisés à cette fin. Dans les centres des personnes handicapées, la transmission des informations sur la SSR a été faite à travers des rencontres organisées et animées par les pairs éducateurs.

▪ **Changements/effets induits par les actions de formation/information initiées par les pairs éducateurs.**

Sur ce point, les éléments suivants ont été évoqués :

- Compréhension des changements survenant au niveau du corps (les menstrues sont par exemple considérées comme un phénomène corporel normal par les filles)
- Diminution des cas de grossesses suite aux informations liées à la SSR ;
- Abandon de certaines pratiques susceptibles de conduire à l'acte sexuel ;
- Regain de la confiance en soi pour les bénéficiaires des formations/sensibilisations qui ne se sentent plus exclus ou discriminés et qui croient que demain sera meilleur.

▪ **Difficultés rencontrées**

Les contraintes suivantes ont été signalées :

- Manque de frais de déplacement qui n'ont pas été régulièrement octroyés ;
- L'irrégularité dans la participation aux activités de formation/sensibilisation en SSR (des motivations sont accordées aux participants dans d'autres clubs et cela fait que les nôtres connaissent moins de participation étant donné que nous n'avons pas de motivations à offrir) ;
- Manque de temps de la part des encadreurs (dont la présence est essentielle pour que les séances aient lieu) car ils ont beaucoup d'autres activités à faire. Ce manque de temps est accentué par les activités scolaires qui, à certains moments de l'année scolaire, font que les pairs éducateurs sont surchargés.
- Les fiches à remplir (qui sont au nombre de 3 par mois) sont nombreuses, surtout pour les pairs éducateurs handicapés sensoriels ;
- Les thèmes que le document utilisé par les pairs éducateurs sont nombreux.

▪ **Recommandations**

- Limiter le nombre de thèmes à exploiter ainsi que celui du nombre de fiches à remplir par moi ;
- Prévoir des motivations (comme cela est fait par d'autres thèmes) pour qu'il y ait plus de participation ;
- Distribuer les fiches à temps ;
- Prévoir un programme de suivi des activités des pairs éducateurs par les responsables du projet ;

▪ **Témoignages**

*« Avant les activités de formation/sensibilisation, les jeunes avec lesquels nous vivons au CSDA se posaient beaucoup de questions sur leur future vie sexuelle. Aujourd'hui, avec les informations reçues, ils sont plus sûrs de leur vie sexuelle dans leur vie future. Ils n'ont plus de complexe dans leurs relations avec autrui » (NYABENDA Symphorienne : sourde évoluant au CESDA)*

« Nous avons d'abord commencé à sensibiliser les autres jeunes handicapés sur la nécessité de changer leurs comportements dans les relations avec les autres. Il nous a été difficile de les convaincre à croire qu'ils peuvent avoir une vie sexuelle comme les autres. Par après, ils l'ont comprise et y croient maintenant. Ils sont à l'aise et sont épanouis » (NDUWAYEZU Marc : du LNDS).

#### ▪ Simulations de séances d'animation

Les participants ont assisté à deux présentations faites respectivement par une paire éducatrice du LNDS et un pair éducateur du Centre Etoile du Matin

#### ▪ Arrêt sur images (pour Gitega)



Deux vues des participants à l'activité dans la réunion de Gitega



Un PE du centre Etoile du matin simulant une séance d'animation en SSR

### II. 3. 6. Résultats de la réunion tenue pour la province sanitaire de Muramvya

Dans cette province sanitaire, l'activité a essentiellement porté sur les opportunités offertes dans le cadre de ce projet, et les défis qui restent pendant ainsi que l'émission de certaines recommandations dont la mise en œuvre peut améliorer l'accès des personnes handicapées aux services SSR.

#### ▪ Opportunités, défis et recommandations

Les opportunités	Les défis	Les recommandations
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Certains projets commencent à s'impliquer dans l'amélioration de la SSR pour les PVH (GIZ) ;</li> <li>- L'amélioration de pairs éducatrices à parler devant le public ;</li> <li>- Connaître la lutte contre les grossesses non désirées en utilisant les méthodes contraceptive ;</li> <li>- Une bonne formation sur la Santé Sexuelle et Reproductive(SSR).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manque des frais de déplacement,</li> <li>- Trop de la fatigue à cause de la grande distance ;</li> <li>- Manque du temps suffisant de la formation sur la SSR ;</li> <li>- Manque des matériels didactiques adaptés à la formation des PVH sur la SSR ;</li> <li>- Les formés ont demandés de perdiems aux paires éducateurs ;</li> <li>- Irrégularité alarmante des perdiems qui sont déjà en retard de deux tranches ;</li> <li>- La limitation des âges dans le soutien des PVH sur la SSR ;</li> <li>- Manque de téléphone moderne ;</li> <li>- Les CDS et les ministères ad hoc ne connaissent pas l'existence des Paires éducateurs et la collaboration était très faible voire inexistante ;</li> <li>- Le manque des habits imperméables et les bottes pour se</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration des feuillets ou livrets qui contiennent des informations sur la santé sexuelle et reproductive en écriture braille ;</li> <li>- Encadrement et accompagnement des adolescents vivant avec handicap dans les groupes communautaires ;</li> <li>- Octroyer aux paires éducateurs des moyens ou matériels de déplacement ;</li> <li>- La non imitation des âges dans le soutien des personnes handicapées ;</li> <li>- Prolongation de la durée du projet pour atteinte de plus en plus maximale des objectifs ;</li> <li>- La formation de théâtre qui concerne la SSR ;</li> <li>- Disponibiliser les matériels didactiques de plus en plus adaptés, surtout le préservatif masculin et féminin et l'objet illustrant le pénis</li> <li>- Tenir compte des tranches d'âge en état de procréation ;</li> <li>- Etendre la zone d'action du projet.</li> </ul>

	<p>protéger lors des pluies torrentielles.</p> <p>- En effet, beaucoup des pairs éducateurs sont tombés par terre à cause de glissements en cour de route, leurs béquilles sont cassées...d'où les matériaux de déplacement et de protection les plus adaptés sont d'une grande nécessité.</p>	
--	--	--

▪ **Effets du projet**

Suite à ces activités de sensibilisation, Les activités des pairs éducateurs sont en train d'impacter beaucoup la société. Des messages de témoignage et de remerciements sont adressés aux PE par les bénéficiaires de ces formations sensibilisations.

Les résultats des interventions des pairs éducateurs ont prouvé que ces derniers ont servi la société avec passion. Ils ont également fait preuve de la maîtrise de la mission qui leur avait été confiée dans le cadre de ce projet.

**II.3.7. Résultats de la réunion tenue pour la province sanitaire de Mwaro**

D'après les PE, la méthodologie/stratégie utilisée pour atteindre le groupe cible a été de rencontrer les bénéficiaires des formations/sensibilisations sur leurs collines après les avoir rassemblé par le biais des chefs de collines. Les fiches ont aussi été régulièrement avec, néanmoins, un ralentissement vers la fin car les moyens de déplacement et de communication n'ont pas été rendus disponible en temps utile.

Au cours de ces échanges, des défis, des difficultés rencontrées et des recommandations ont été évoqués/émises et ils sont les suivants :

▪ **Défis, difficultés rencontrées et recommandations**

Défis pendants	Difficultés rencontrées	Recommandations
- Les CDS n'acceptent pas les données des pairs	- Ils ont moins nombreux et toutes les collines ne	- Il faut, pour les PE, des attestations qui

<p>éducateurs</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au moment où les CDS organisent des réunions pour pairs éducateurs qu'ils ont eux-mêmes formé, ils ne les invitent pas.</li> </ul>	<p>peuvent donc pas être servis qu'il leur est difficile de parcourir toutes les collines facilement ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Non renouvellement du kit pour les activités de terrain (parapluies, bottines etc..)</li> <li>- Manque de matériel pour bien communiquer lors des animations : hauts parleurs etc... ;</li> <li>- Manque de frais de déplacement pour couvrir toutes les collines ;</li> <li>- Il n'y a pas eu des occasions de renforcement des capacités.</li> </ul>	<p>prouvent qu'ils ont été formés en SSR et ainsi avoir une bonne collaboration avec les responsables impliqués dans le projet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmenter la durée du projet ;</li> <li>- Renouveler le matériel (bottines, porte documents etc.. si cette augmentation de la durée du projet a lieu.</li> </ul>
---	--	--

#### ▪ Témoignages

« J'ai enseigné une fille mère, **nommée NIYONSABA Vanessa**, qui a un problème de surdité. Au CDS, on me demandait de surveiller la p riodicite de ses règles, chose qui m'était difficile car j'habite loin. J'ai expliqué cela à sa mère pour qu'elle fasse cette surveillance à ma place et au moment venu, elle m'a appelé pour que je conduise Vanessa à l'hôpital pour des informations sur le planning familial ; ce qui montre qu'il y a compréhension de l'importance du planning familial ». (**BARAGENZA Esperance du ressort du CDS BISORO**)

« Je me sentais heureux quand je visitais BANDEREMBAKO D vote du CDS RORERO. Elle m'avait dit qu'elle est fière d'avoir une personne comme moi qui lui fournit de tels enseignements car tout le monde le négligeait. Elle ne savait pas qu'il pouvait y avoir une personne qui peut penser à elle. Elle-même se d consid rait car elle ne croyait pas que sa situation pouvait changer. J'ai donc apporté de l'espoir en elle » (**MASABO Anicet du ressort du CDS BISORO**)

« Nous avons rencontré chez elle NDEREYIMANA Jeanne, une fille vivant avec handicap qui exerce une activité de vannerie. Quand elle nous a vus, elle nous a raconté ses problèmes en ces termes : « quand par exemple je fabrique une corbeille, l'argent que je reçois de cette vente est utilisé par ma famille et pas par moi. Je manque donc des habits, du savon et d'autres besoins alors que j'exerce un métier ». Des entretiens avec elle et sa famille ont permis de à Jeanne d'avoir droit à l'argent qu'elle gagne et pour le moment, elle est propres



et nous remercie beaucoup. Elle s'entend très bien avec les autres de sa famille pour le moment. »

#### ▪ Effets du projet

Après ces témoignages, les PE fiers d'avoir accompli un travail important ayant conduit, par exemple les personnes handicapées à ne plus se cacher suite aux activités de formation/sensibilisation menées. Le fait d'aller rencontrer les bénéficiaires du programme **a servi d'exemple aux autres PE**, notamment ceux formés par les CDS, qui, eux aussi, ne s'intéressent plus seulement à ceux qui viennent aux CDS, mais vont à leur rencontre chez eux. « Pour le moment, les personnes vivant avec handicap fréquentent les structures de santé pour se faire dépister les maladies, pour des consultations de grossesse et l'entourage ne les sous-estime plus » (NDUWIMANA Pacifique du CDS Bugarama)

### II. 3.8. Réunions d'échanges avec les acteurs locaux

Ces réunions ont été réalisées simultanément en date du 20 septembre 2022. Les participants ont été les autorités sanitaires, les OPH, les ONGs ainsi que les représentants de la Société Civile.

En plus du but ultime qui est d'améliorer l'accès des Personnes vivants avec handicap aux services offerts par les différents acteurs locaux intervenant de près ou de loin en SSR, l'UPHB voulait, plus précisément apprécier qualitativement et quantitativement les actions des acteurs impliqués dans le projet en tant facilitateurs et ou acteurs dans son implémentation, identifier, avec ces acteurs locaux, les défis qui restent pendants et déterminer le rôle de chaque acteur dans le relèvement de ces défis ainsi que créer un cadre synergique pour les différentes interventions des différents acteurs.

Deux présentations respectivement sur les réalisations de l'UPHB dans le cadre de ce « projet d'appui à l'amélioration de l'accès aux services SSRAJ pour les personnes handicapées » et sur problématique de la santé sexuelle et reproductive chez les personnes handicapées ont servi de base des échanges menés au cours de ces réunions. Les résultats de ces réunions pour les trois provinces, articulés sur les opportunités et les obstacles d'accès au SSRAJ pour les PVH, les actions à mener ainsi que les recommandations ont été les suivantes :

Opportunités	Obstacles	Actions à mener	Recommandations et leurs destinataires	
			Recommandations	destinataires
Les PVH ont les mêmes droits de SSR comme tout le monde	Violences sexuelles fréquentes	Organiser des séances d'informations sur la SSR auprès des jeunes porteurs	Accessibiliser les infrastructures publiques	Gouvernement

		d'handicap		
Existence des textes légaux régissant les PVH	Manque d'informations suffisantes sur la sexualité	Diffusion des textes régissant les PVH	Formation des parents d'enfants handicapés sur la prise en charge des enfants Infirmes Moteurs Cérébraux (IMC)	Collectifs et réseaux des personnes/associations/centres des PVH
Existence des PE pourvoyeurs des informations	Problèmes de communication avec les porteurs d'handicap sensoriel	Sensibiliser les communautés sur l'abolition des mythes et stéréotypes autour des PVH	Formation du personnel soignant en langage de signes et en écritures braille pour faciliter la communication entre eux et les adolescents vivant avec un handicap ; limitation des âges dans le soutien des personnes handicapées ; Organiser des formations aux personnes handicapées sans limitation des âges	Gouvernement, collectifs, réseaux, ONGs etc..
Existence des ONG qui ont des programmes s'intéressant à la SSR (exemples du programme « Family for Life » initié par World Relief, de la Croix Rouge qui prend la PF comme un des critères essentiels dans la détermination des ménages modèles, de l'ABUBEF qui a un programme d'éducation sexuelle complète pour les jeunes dont les PVH), (GIZ, FHI, CORDAID qui s'impliquent dans l'amélioration de la SSR	Les préjugés, les stéréotypes et la stigmatisation	Etendre les zones d'action du projet	Elaboration des feuillets ou livres qui contiennent des informations sur la santé sexuelle et reproductive en écriture braille ;	Gouvernement, collectifs, réseaux, ONGs etc..
Existence d'un service national en charge de	Au niveau de l'accueil le	Tenir compte les tranches d'âge en	Octroyer les serviettes	Gouvernement, collectifs, réseaux,

l'éducation inclusive	personnel soignant ne savent pas comment accueillir les personnes ayant les types d'handicap variés	étant de procréation -	hygiéniques gratuitement aux jeunes filles vivantes avec handicap ;	ONGs etc..
Existence des CDS amis des jeunes		Plaider pour la gratuité des soins en rapport avec la gynécologie	Le projet pourrait continuer pour finaliser les objectifs.	GIZ
Le ministère de la santé de la lutte contre le SIDA a engagé pour l'amélioration de la Santé Sexuelle et Reproductive(SSR)				
Certains projets commencent à s'impliquer de l'amélioration de la SSR pour les PVH				

▪ **Quelques images**



**Quatre vues des participants dans la réunion d'échanges organisée à Gitega**

**II. 3.9. Activités de suivi réalisées par le comité exécutif de l'UPHB**

Les représentants du Comité Exécutif de l'UPHB ont effectué une visite de suivi chez les pairs éducateurs et les centres de santé, bénéficiaires des appuis du projet. Ces derniers ont apprécié le travail abattu par les pairs éducateurs et surtout que les Centres de Santé réaffirment même qu'ils ont reçu des personnes handicapées demandant des services alors qu'avant elles ne venaient pas. Les prestataires confirment également qu'avec le renforcement des capacités sur la prise en charge des personnes handicapées bénéficié

dans le cadre de ce projet, nos attitudes ont changé complètement pour considérer la personne handicapée comme une personne à part entière. L'UPHB s'engage à continuer les activités de sensibilisation sur la santé sexuelle et reproductive pour les personnes handicapées et surtout de renforcer la collaboration avec les structures de prestation pour faciliter les personnes handicapées qui en ont besoin.

### **II. 3.10. Distribution du matériel médical et audio-visuel dans les CDS et centres pour personnes handicapées.**

Cette distribution qui constitue la dernière activité a été réalisée en dates des 1<sup>er</sup> et 2 décembre 2022. Le calendrier de distribution et le matériel distribué figurent dans le tableau suivant :

<b>Date de distribution</b>	<b>Province sanitaire</b>	<b>District sanitaire</b>	<b>CDS/Centre bénéficiaire</b>	<b>Matériel distribué</b>
01/12/2022	Muramvya	Muramvya	CDS Muramvya	1 lit, 1 chaise roulante et une paire de béquilles
		Kiganda	CDS Kiganda	1 lit, 2 chaises roulantes et 2 paires de béquilles
	Gitega	Gitega	CDS Giheta	1 lit, 1 chaise roulante et une paire de béquilles
			CDS Mushasha	1 lit, 2 chaises roulantes et 2 paires de béquilles
			Centre Mutwenzi	1 poste téléviseur
			Centre d'Education Spécialisée pour les Déficiences Auditives(CESDA) de MUSHASHA	1 poste téléviseur
02/12/2022	Mwaro	Kibumbu	CDS Muyebe	1 lit, 1 chaise roulante et une paire de béquilles
			CDS Kanka	1 lit, 2 chaises roulantes et 2 paires de béquilles

Les responsables des CDS et centres pour handicapés ont apprécié cet appui, quoique certains aient estimé que c'était peu étant donné que les besoins sont encore nombreux.

## **II. 4. PROJET KAZOZA KEZA KURI BOSE FINANCE PAR ZOA.**

Pour l'année 2022, les activités réalisées dans le cadre du projet « KAZOZA KEZA KURI BOSE » ont été l'étude de base pour l'implantation de ce projet, l'achat des kits, les formations en métiers, les formations en thèmes transversaux et suivi des formations en métiers.

### **II. 4.1. De l'étude évaluative de base**

Cette étude visait les résultats suivants :

- Faire des constats sur les potentialités d'évolution socio-économique dans la zone du projet
- Les aspirations des personnes handicapées en matière d'emploi en général et les bénéficiaires potentiels du projet en particulier dont une liste provisoire ainsi que celle des formateurs devraient être dressées ;
- La proposition des orientations pour l'autonomisation des jeunes handicapés ciblés dans le cadre de ce projet
- Les recommandations stratégiques pour une meilleure autonomisation de ces jeunes handicapés.

Comme résultats de cette activité, il y a eu entre autres :

- Une identification des 15 bénéficiaires potentiels du projet ;
- Une identification des 6 maîtres artisans formateurs et leurs potentialités pour être des formateurs
- Une étude restreinte du marché qui a permis de déterminer les éléments suivants :
  - Un constat de limitation d'accès aux activités économiques pour les personnes vivant avec handicap ;
  - Faible accès aux services offerts par les Partenaires Techniques et Financiers et autres acteurs œuvrant dans la zone ;
  - Une existence de la pratique des métiers divers constituant les secteurs porteurs de croissance dans la zone

### **II. 4. 2. Achat des kits de formation**

La disponibilisation de ces kits a permis un démarrage des activités de formation. Les kits achetés en premier lieu ont été ceux destinés aux formations en savonnerie et en couture.

### **II. 4. 3. Formations en métiers**

Les formations qui ont lieu en 2022 ont été celles en couture, en mécanique, en boulangerie et en informatique. L'année a pris fin avant qu'ils ne soient achevés. Les compétences acquises par les apprentis ne pourront être appréciées qu'à la fin de ces formations.

### **II. 4.4. Formation en thèmes transversaux**

C'étaient des formations en entrepreneuriat et création d'une AGR, en droits des personnes handicapées, en fonctionnement des IMF, en compétences à la vie, en recherche de l'emploi, en marketing et élaboration d'un plan d'affaire. Ce sont des formations complémentaires qui vont aider les lauréats des formations en métiers à s'adapter aux réalités du marché lorsqu'ils commenceront à exercer leurs activités économiques

#### II. 4.5. Du suivi des formations

Une seule visite a été effectuée dans ce cadre en cette année 2022. Elle a permis de faire un constat sur l'état d'évolution de ces formations et sur le respect des clauses des contrats signés entre l'UPHB et ces maîtres artisans formateurs. Pour faciliter l'apprentissage de ces jeunes, le projet a bien prévu de rendre disponible des casse-croûtes pendant la période de formation et des conseils pour une bonne utilisation de ces moyens ont été régulièrement donnés.

- ✓ II.5. PROJET WE ARE ABLE FINANCE PAR LE MINISTERE HOLLANDAIS DES AFFAIRES ETRANGERES

Dans le tableau suivant nous rappelons la zone de mise en œuvre des activités de ce projet WaA, que l'UPHB met en œuvre en Consortium avec ZOA, VINGi, THA et TLM depuis janvier 2021.

Situation géographique	Entités administratives			
	Provinces	Communes	Zones	Collines
Nord-Ouest	Cibitoke	Buganda	Ndava	Muremera
				Nyamitanga
	Mabayi		Butahana	Gakerekwa
				Rutorero
Sud	Makamba	Mabanda	Mabanda	Musenyi
				Samvura
	Kayogoro		Bigina	Sampeke
			Dunga	Rusovu

Les réalisations pour cette année 2022 sont reprises dans le tableau suivant :

## II.5.1. Tableau reprenant les activités réalisées Trimestriellement par UPHB dans le cadre du projet WaA en 2022

N0	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
<b>Pathway I : Mobilisation communautaire</b>				
<b>1</b>	<b>Activité 1 :</b> <i>Distribution des prix en semences certifiées de haricot dans les 8 collines d'intervention après les jeux /concours de sensibilisation communautaire sur l'inclusion.</i> <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 634 ménages modèles inclusion (MMI)	-	<b>Activité 1 :</b> <i>Ateliers collinaires pour la sensibilisation à la vulnérabilité des femmes, filles et garçons handicapés aux VBG.</i> <b>Nombre de participants :</b> 625 dont 256 femmes et 369 hommes.	<b>Activité 1 :</b> <i>Distribution des prix en semences certifiées de haricot dans les 8 collines d'intervention après les jeux /concours de sensibilisation communautaire sur l'inclusion</i> <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 634 ménages modèles d'inclusion (MMI) dont 209 hommes et 425 femmes à la veille de la saison B-2022
<b>2</b>		-	<b>Activité 2 :</b> <i>Ateliers communaux pour la sensibilisation à la vulnérabilité des femmes, filles et garçons handicapés aux VBG.</i> <b>Nombre de participants :</b> 85 dont 22 femmes et 62 hommes issus des OPH/OSC et des services communaux	<b>Activité 2 &amp; 3 :</b> <i>Ateliers collinaires et communaux sur la sensibilisation à la vulnérabilité des femmes, filles et garçons handicapés aux VBG</i> <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 625 dont 256 hommes et 369 femmes
<b>3</b>		-	-	<b>Activité 4 :</b> <i>Production et diffusion de trois émissions radios par les OPH en</i>



				<p>collaborations avec les deux médias locaux de nos provinces intervention Radio Eagles sport FM de Makamba et Radio CDN FM de Cibitoke.</p> <p>Les OPH ayant participé à la réalisation des émissions de sensibilisation communautaire sur les droits, les obligations et les potentialités des PH : OPH Girumwete de Mabanda, OPH Twiyunge -de Kayogoro, OPH Garukira Abamugaye de Mabayi et OPH ADEPH de Buganda</p>
4		-	-	<p><b>Activité 5 :</b> Recyclage des Ménages Modèles d'inclusion sur les pratiques d'inclusion des personnes avec handicap.</p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b> 167 MMI dont 82 hommes et 87 femmes</p>
<b>Pathway II : Renforcement des capacités des OPH/OSC</b>				
1	<p><b>Activité 1 :</b> Identification des autres OSC pour renforcer la synergie de collaboration.</p> <p><b>Nombre d'autres OSC identifiés :</b> 4. Il s'agit de AFRABU (Association des femmes rapatriées du Burundi et</p>	<p><b>Activité 1 :</b> Suivi de la traduction et harmonisation des documents techniques (statuts et Règlement d'ordre</p>	<p><b>Activité 1 :</b> Suivi des OPH/OSC et identification des besoins en formation en gestion organisationnelle.</p> <p><b>Nombre de</b></p>	<p><b>Activités 1 :</b> Formation/recyclages des OPH/OSC sur les approches inclusives .</p> <p><b>Nombres de bénéficiaires :</b> 37 membres du comité dont 24 hommes et 13 Femmes issus de 4 OPH et 5 OSC</p>

	FVS en province Makamba, OSC DISARA et MIPAREC n province Cibitoke .	<i>intérieur « ROI ») des OPHs communales et des OPH antennes collinaires.</i>  <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 96 dont 59 hommes et 37 femmes.		
<b>2</b>	<b>Activité 2 :</b> Formation des OPH/OSC sur les approches inclusives. <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 37 membres des OPH/OSC Twiyunge, Girumwete et FVS en province Makamba ; de ADEPH et Garukira Abamugaye de Mabayi, DISARA et MIPAREC en province de Cibitoke.	<b>Activité 2 :</b> Traduction du guide de formation en Lobbying et plaidoyer en Kirundi "langue Nationale" et multiplication du guide traduit.  <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 4 équipes constituées de formateurs	<b>Activité 2 :</b> Formation des maitres formateurs sur gestion sensible aux conflits des associations et la négociation réussie.  <b>Nombre de bénéficiaires :</b> 11 dont 4 femmes et 7 hommes.	<b>Activités 2 :</b> Organisation des échanges-débats sur les possibilités de réseautage des OPH et les antennes OPH collinaires.  <b>Nombre de participants :</b> 87 représentants des OPH communales et des OPH Antennes collinaires dont 52 hommes et 35 femmes

		représentant la commune d'intervention du projet WaA		
<b>3</b>	<p><b>Activité 3 :</b> Echanges-débats pour les possibilités de réseautage des OPH communales et les OPH antennes collinaires :</p> <p><b>Nombre de participants :</b> 87 dont 42 provenant de la province Makamba et 43 de la province Cibitoke.</p>	<p><b>Activité 3 :</b> Présentation du guide traduit en Kirundi pour la formation sur le lobbying/plaidoyer aux formateurs et adaptation au contexte de la zone d'intervention.</p> <p><b>Nombres de bénéficiaires :</b> 12 formateurs</p>	<p><b>Activité 3 :</b> Accompagnement des OPHs-antennes collinaires pour le suivi des plans d'action.</p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b> 61 dont 24 femmes et 37 hommes.</p>	<p><b>Activités 3 :</b> Identification des autres OSC pour renforcer la synergie de collaboration</p> <p><b>Nombres d'OSC identifiées :</b></p> <p>3 OSC (MIPAREC, CROIX-ROUGE et CROIX ROUGE impliquées depuis le début du projet, 2 OSC ( FVS et AFRABU) et 3 OSC (UNIPROBA, DISARA et MIPAREC).</p>
<b>4</b>	<p><b>Activités 4 :</b> Suivi des OPH communales sur la révision des statuts/ROI pour préparer un point d'entrée des antennes OPH collinaires.</p> <p><b>Nombre de participants :</b> 52 membres des OPH Twiyunge et Girumwete en province de Makamba et</p>	<p><b>Activité 4 :</b> Formation des membres des OPH/OSC sur le lobbying/plaidoyer.</p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b></p>	<p><b>Activité 4 :</b> Elaboration d'une stratégie pour les maitres formateurs de L&amp;P (Cahier de charge) en vue d'un coaching des OPH/OSC à distance.</p> <p><b>Nombre de participants :</b> 11 dont 4</p>	<p><b>Activités 4 :</b> Suivi de traduction et harmonisation des documents techniques (statuts et ROI) des OPHs communales.</p> <p><b>Nombre de participants :</b> 96 membres issus des OPH communales et des OPH antennes collinaires dont 59 hommes et 37 femmes</p>

5	<p>des OPH ADEPH et de Garukira Abamugaye en province Cibitoke avec les membres de leurs antennes OPH collinaires.</p> <hr/> <p><b>Activité 5 :</b> Participation pour l'élaboration du Plan d'action des OPH avec des maitres formateurs sur le Lobby &amp; Plaidoyer.</p> <p><b>Nombre de participants : 12</b></p>	<p>70 membres des OPH/OSC dont 44 hommes et 26 femmes</p> <hr/> <p><b>Activité 5 :</b> Evaluation de la formation des OPH/OSC sur le lobbying et plaidoyer.</p> <p><b>Nombre de participants :</b> 12 maitres formateurs</p>	<p>femmes et 7 hommes.</p> <hr/> <p>-</p>	<hr/> <p><b>Activités 5 :</b> Formation de recyclage des membres des OPH/OSC sur le lobbying /plaidoyer par les maitres formateurs.</p> <p><b>Nombres de bénéficiaires :</b> 69 représentants des OPH-OSC dont 43 hommes et 26 femmes.</p>
6	<p><b>Activité 6 :</b> Formation des maitres formateurs sur l'analyse des problèmes prioritaires dans l'élaboration du plan d'action pour le Lobby &amp;</p>	<p><b>Activité 6 :</b> Accompagnement des OPH/OSC dans l'élaboration de leur plan</p>	<p>-</p>	<p><b>Activités 6 :</b> Accompagnement des OPH/OSC dans l'élaboration de leur plan d'action intégrant un programme de lobbying/plaidoyer.</p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b> 74 membres</p>

	<p><i>Plaidoyer par l'UPHB.</i>  <b>Nombre de bénéficiaires :</b>  14</p>	<p><i>d'action incluant le lobbying et plaidoyer par les maitres formateurs.</i></p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b>  74 dont 49 hommes et 25 femmes</p>		<p>d'OPH-OSC dont 49 hommes et 25 femmes.</p>
<b>7</b>	<p><b>Activité 7 :</b> Appui technique à l'OPH Garukira Abamugaye lors de la journée internationale des personnes handicapées, la JIPH-2021 à Mabayi : une initiative de lobbying/plaidoyer pour l'accès inclusif au travail.</p>	-	-	<p><b>Activités 7 :</b> Formation des OPH-OSC sur la gestion sensibilité aux conflits et techniques de négociation réussie.</p> <p><b>Nombre de Bénéficiaires :</b>  62 membres issus des OPH-OSC dont 43 hommes et 19 femmes.</p>
<b>8</b>		-	-	<p><b>Activités 8 :</b> Recyclage des OPH communales sur le lobbying/plaidoyer (plan d'action) pour l'inclusion des personnes handicapées.</p> <p><b>Nombre de bénéficiaires :</b>  65 membres d'OPH/OSC dont 45 hommes et 20 femmes.</p>



## **I.5. 2. Résultats du projet en matière de lobbying/plaidoyer**

### **En province Cibitoke :**

L'OPH Garukira Abamugaye de Mabayi a fait un plaidoyer en faveur d'une fille en situation du handicap nommée NAHIMANA Clotilde de la colline Mukoma en commune Mabayi pour l'attribuer la terre cultivable. Cela se faisait quand l'OPH entendait parler que les frères et sœurs de cette fille handicapée ne considéraient pas la fille handicapée pour qu'elle puisse avoir la part de l'héritage de ses parents.

L'OPH l'a aidée à porter plainte au tribunal de résidence de Mabayi et ce tribunal a obligé ses grands frères de lui donner sa part de l'héritage et de lui construire une maison dans sa propriété. Maintenant, elle habite chez elle et a finalement eu l'accès à la terre grâce au plaidoyer mené par OPH en collaboration avec le tribunal de résidence de Mabayi.

L'OPH antenne collinaire de Muremera en collaboration avec l'OPH communale, CDFC collinaire, les autorités collinaires et la représentante des femmes de la commune ont fait un plaidoyer à l'endroit d'un jeune homme handicapé nommé NTIRANYIBAGIRA Gervais de la colline Muremera en commune Buganda pour plaider sur l'accès à la terre. Le jeune homme orphelin de père et de mère vit avec un handicap moteur et est abrité par son grand frère. Cela s'est remarqué quand le représentant des notables collinaires a entendu parler de la vente de la parcelle cultivable de jeune homme handicapé et orphelin par ses grands frères et ce leader a vite se précipiter vers l'OPH antenne collinaire pour la faire savoir cette mauvaise information et l'OPH antenne collinaire a entendu cela, elle a collaboré avec les structures ci-haut citées pour que le plaidoyer soit réussi. Enfin, les autorités administratives ont recommandé ceux qui ont acheté la terre cultivable du jeune homme handicapé et orphelin que leur vente n'est pas acceptée et la terre cultivable a été attribuée à ce jeune homme handicapé et orphelin.

### **En province Makamba :**

En commune Mabanda, dans la colline Musenyi ; l'OPH antenne collinaire a fait un lobby /plaidoyer envers les PVH pour l'héritage de la terre cultivable suite à la sensibilisation de l'inclusion faite par les ménages modèles d'inclusion (MMI). La personne vivant avec un handicap de Musenyi a reçu sa part d'héritage équitablement entre ses frères alors qu'avant il était exclu.

Il y a aussi un succès de bonne collaboration des OPHs communales avec l'administration du fait que les activités de lobbying et plaidoyer se réalisent facilement sur le terrain. Des engagements des ménages modèles d'inclusion (MMI) se sont pris dans le cadre de sensibilisation de la thématique d'inclusion des personnes vivant avec un handicap.

Dans le domaine de l'éducation, les sensibilisations et les actions de lobbying /plaidoyer auprès des directeurs des établissements scolaires et ces directeurs développent la sensibilité à l'inclusion scolaire par l'accueil favorable des enfants handicapés sans discrimination.

En communes Mabayi et de Mabanda, respectivement des provinces Cibitoke et Makamba, les initiatives de lobbying et plaidoyer réalisées par les OPH Garukira Abamugaye de Mabayi et Girumwete aboutissent aux réaménagements de l'accès aux bureaux communaux par construction des rampes d'accès.

***Voir illustration : nouveau bâtiment communal en construction à Mabanda.***





### II.5.3. CHANGEMENTS DANS LES RÉSULTATS

Deux résultats de 2022 ayant influencé la planification de 2023 avec de nouvelles idées :

1. Certaines OPH communales n'ont pas encore d'assises communautaires ;
2. Certaines OPH ont élaboré des plans d'action incluant des actions de lobbying/plaidoyer (L&P) dans l'attente d'appui financier d'extérieur.

#### **Explication :**

Les ménages modèles d'inclusion (MMI) ont pris le devant dans la mise en place des antennes collinaires ;

Certaines OPH/OSC ont élaboré des plans d'action incluant des initiatives de L&P non réalistes : les OPH concernées n'ont pas les capacités techniques et financières pour les réaliser. Encourager aussi les OPH collinaires à préparer aussi des plans d'action en lobbying/plaidoyer avec des initiatives réalistes (autorités plus accessibles).

Le focus de renforcement des capacités sera centré sur

- Le renforcement des capacités des OPH antennes collinaires en L&P et le coaching dans la connexion des OPH communales à leurs antennes collinaires.
- L'encouragement des OPH/OSC à initier des actions de L&P pour l'accès à la sécurité alimentaire – accès aux ressources de base.

Comme ça avec le L&P de la colline à la commune, des mesures et décisions pour l'inclusion des PVH commence par la colline (base) à la commune et à un niveau supérieur (province et national).

### II.5.4. Leçons apprises avec fin 2022

Pour toutes les collines du projet WaA, il s'observe des extensions tant horizontales que verticales à travers les Ménages Modèles d'inclusion qui sont vraiment des véritables noyaux en matière d'inclusion des personnes vivant avec handicap ainsi que les paysans innovateurs de l'approche PIP. Cela se fait de façon spontanée à travers les formations sur l'approche PIP qui sont dispensées en tache d'huile et à travers les antennes collinaires des personnes handicapées. Les membres des antennes parcourent des vallées et marées pour sensibiliser les collines avoisinantes que l'inclusion est une affaire de tout citoyen.

Une équipe des membres de l'antenne collinaire raconte: « On a eu la chance d'avoir un tel projet chez nous, qui mobilise les gens à inclure les personnes handicapées dans la vie sociétale, pourquoi garder cette lampe qui rayonne chez nous et qu'on oublie que les autres en ont besoins. Après la paire-éducation sur les approches inclusives sur notre colline natale, nous avons tenu une réunion en équipe qu'on doit faire un pas de plus pour ne laisser personne derrière, nous sommes partis de l'autre pour voir les personnes handicapées vivant à cette

colline; le chef de colline nous a accueilli chaleureusement et nous a promis de venir chez lui dans sa colline pour y implémenter une tente et mobiliser les personnes handicapées à améliorer leur sécurité alimentaire, à émerger vers les Antennes collinaires et à la fin aux OPH, cela nous permettra de défendre notre espace qui nous a été arraché depuis des siècles.»

Si cela continue à se concrétiser, ça va renforcer les OPH dans leurs campagnes de sensibilisations de la commune à la colline.

- Les sensibilisations par la paire-éducation n'ont encore été suffisamment documentées, d'où le suivi de cette activité réalisée par les MMI mérite une attention soutenue.
- L'appui aux OPH/OSC dans leur mission de sensibilisation sur les droits des personnes handicapées par production du matériel et outils adaptés aux besoins spécifiques des personnes handicapées mérite aussi de consentir des efforts supplémentaires étant donné les targets fixés.

#### **II.5.5. ACTIVITÉS DE DURABILITÉ**

- Une alternative de durabilité pourra se traduire par le fait que les OPH-OSC deviennent responsables des actions de sensibilisation de l'amont en aval et vice-versa, élaborer des stratégies de mobilisation communautaire à travers les plans d'action et agenda de lobbying/plaidoyer. Une autre possibilité de pérennité se traduit par le fait dans pas mal de renforcement de capacités, les autorités publiques sont impliquées, participent et dans certaines mesures contribuent à orienter les priorités.
- Certaines administratives locales en collaboration avec les OPH commencent à s'investir dans l'accessibilité des infrastructures, des services, ... pour l'inclusion des personnes avec handicap. L'on pourra aussi impliquer d'autres organisations locales ou internationales à travers des ateliers provinciaux et nationaux par tout le consortium.

#### **II.5.6. STRATÉGIE DE SORTIE**

Bien que, le consortium WaA dont fait partie l'UPHB n'a pas encore développé une stratégie de sortie, des actions qui contribuent à cette stratégie sont développées.

Pour toutes les activités réalisées, il y a eu implication des autorités locales pour une appropriation progressive des résultats et une gouvernance inclusive. Le renforcement des capacités OPH sur le lobbying/plaidoyer de la commune à la colline et la mobilisation communautaire par la formation/sensibilisation des MMI sur les approches inclusives permettent de gagner la confiance pour le transfert de l'inclusion au sein de la communauté et dans l'appareil décisionnel.

Des évaluations ont été faites sur le suivi des formations pour identifier les défis à relever et organisation des recyclages pour l'efficacité.

Les OPH antennes collinaires sont déjà connectées aux OPH communales au moment où les MMI se rassemblent aux OPH antennes collinaires pour la pérennisation des interventions ; ce qui rend l'inclusion communautaire des personnes handicapées.

#### **II.5.7. Histoires de VIE ou de SUCCES.**

Dans l'une des communes d'interventions précisément à Mabanda au sud du Pays, sur propositions de l'OPH Girumwete à travers le lobby&Plaidoyer, l'administration communale est en train d'ériger un bâtiment de quatre niveaux a changé la maquette du bureau communal en laissant la place aux rampes d'accès qui n'étaient pas prévue lors de la première conception du plan du bâtiment qui abritera le bureau communal. L'Administrateur communal témoigne que cela a été discuté dans le conseil communal pour supprimer certains bureaux du nouveau bâtiment au détriment des rampes d'accès du rez-de- chaussée jusqu'au dernier étage afin que la personne avec handicap soit libre quand elle vient consulter une autorité publique.

Cela est le résultat des sensibilisation et formations faites par UPHB à l'endroit des OPH d'une part et de VNGI&THA-que ces changements sont en train d'être observés en raison de la sensibilité des différentes parties prenantes impliquées dans le cadre de l'inclusion des personnes avec handicap comme pour le cas des bureaux communaux de Kayogoro, Buganda et Mabayi où les rampes d'accès ont été mises en place sur certaines infrastructures communales abritant les bureaux communaux actuels.

#### **✓ II.6. PROJET HER RESILIENCE ENABLED(HRE) financé par EDAN en partenariat avec FELM**

Le Projet « Her Resilience Enabled » est un projet de 4ans (2022-2025) dont l'objectif principal est d'améliorer la résilience des femmes et filles handicapées aux impacts du changement climatiques au Burundi et au Rwanda.

En effet, la région d'Afrique de l'Est du Burundi et du Rwanda connaît de temps à autre des inondations soudaines, des glissements de terrain, la sécheresse au nord du pays, des vents violents, des hausses de température ainsi que des pertes de biodiversité qui affectent l'accès à la nourriture et à la nutrition, à l'eau potable et à l'assainissement, aux services de santé et aux médicaments, à l'éducation et à la formation, à un logement adéquat et à un travail décent pour la population de ces pays. Les personnes handicapées, en particulier les femmes et les filles, sont plus touchées par les effets négatifs du changement climatique.

Une étude faite sur les deux pays a montré que les femmes sont plus exposées et vulnérables aux impacts des changements climatiques et ne sont pas impliquées dans les processus de prise

de décision et domestiques qui affectent leurs vies. Bien que les femmes et les filles handicapées représentent une part importante de la population au Burundi et au Rwanda, elles sont souvent oubliées ou négligées lorsqu'il s'agit de se préparer à participer aux efforts déployés par les pays pour s'adapter au changement climatique et l'atténuer, alors qu'elles sont elles aussi plus touchées par les effets négatifs du changement climatique. Les femmes et les filles handicapées font donc partie des groupes les plus marginalisés lorsqu'il s'agit de renforcer leur résilience au changement climatique.

Le projet est financé par la Mission évangélique luthérienne finlandaise (Felm), une agence de l'Église évangélique luthérienne de Finlande (ELF) pour son travail international. Felm travaille à promouvoir la dignité humaine et la justice dans le monde. Il est mis en œuvre par EDAN en collaboration avec l'Union des Personnes Handicapées du Burundi (UPHB) et l'Union Nationale des Organisations de Personnes Handicapées du Rwanda (NUDOR).

Zone d'action du Projet : Le projet s'étend deux provinces : Bujumbura (commune de Mutmbuzi) et Kirundo (commune de Kirundo).

Les grands résultats atteints au cours de 2022 sont entre autres les suivants :

- ✓ Une étude de base sur l'impact du changement climatique envers les femmes et filles handicapées réalisée au Burundi et au Rwanda ;
- ✓ Lancement officiel du projet au Burundi en date du 03 octobre 2022 ;
- ✓ Formation des femmes et des filles membres de l'UPHB habitant les communes de Mutimbuzi (12) et de Kirundo (13) sur l'impact du changement climatique sur les personnes handicapées, du 04-06/10/2022 ;
- ✓ Atelier d'échanges et de dissémination du rapport mapping sur l'impact du changement climatique en faveur des parties prenantes au Projet ;
- ✓ Plantation de 3000 bambous pour la protection des berges de la rivière Mpanda ;
- ✓ Distribution de 600 plants fruitiers (200 plants de mandariniers, 200 plants orangers, et 200 plants de citronniers) en faveur des femmes et filles handicapées vivant le long de la rivière Mpanda. ;
- ✓ Plantation de 1000 bambous pour la protection des berges de la rivière Gikoma ;
- ✓ Distribution de 105 foyers améliorés aux personnes handicapées vivant dans le camp de Maramvya et aux alentours du camp ;
- ✓ Distribution de 115 foyers améliorés aux personnes handicapées vivant dans le camp de Kinyinya et aux alentours du camp ;
- ✓ Plantation de 2430 de grévillia autour du camp militaire de Gatumba pour servir dans l'avenir de brise vent pendant la période de vents violents qui frappent habituellement au début du mois de juillet à septembre de chaque année ;

- ✓ Plantation de 2570 plants de grévillea pour la protection des bâtiments communautaires comme les écoles et les centre de santé pour servir de brise vents étant donné que dans cette région les infrastructures communautaires sont souvent menacées par les vents violents ;
- ✓ Plantation de 12.500 plants de grévillea en commune de Kirundo sur les collines de

**Les bonnes expériences à capitaliser sont mentionnées ci-après :**

- Implication des ONGs et Agences des Nations Unies œuvrant dans l’Humanitaire pour la construction des tentes et distribution d’eau, vivres et non vivres ;
- Protection des berges des rivières dans le cadre des travaux communautaires « Ewe Burundi Urambaye » ;
- Protection de l’environnement ;
- Sensibilisation de la population à la lutte contre les feux de brousses et à la non usage des bouteilles et autres produits non biodégradables (sachets, plastiques, etc...).

**Les perspectives d’avenir**

Pour l’année 2023, le projet Her Resilience Enabled prévoit les activités suivantes :

- Continuer la sensibilisation de la population et les parties prenantes de la zone d’action du projet à la protection de l’environnement
- Mettre en pratiques les plants d’actions formulés par les OPH de la zone d’action du projet
- Renforcement des capacités des parties prenantes
- Organiser un dialogue national sur l’inclusion des personnes handicapées dans la lutte contre les impacts négatifs du changement climatique.

**II.7. Les grands résultats atteints au cours de 2022 dans le domaine de la Communication**

Avec cette année 2022, UPHB a renforcé son équipe de la cellule de communication et trois bénévoles s’investissent pour la gestion et la mise en jour de notre site web [www.uphb.bi](http://www.uphb.bi) a base d’articles produits et diffuses régulièrement sur le site et sur d’autres réseaux sociaux recommandés comme Tweeter, Youtube et Facebook.

L’UPHB et ses Organisations de Personnes Handicapées membres ont le souci de bien documenter les résultats de ses projets et programmes par des illustrations concrètes. Ce service de la communication a régulièrement fait une publication des résultats sur base des articles tirés des témoignages et des photos d’illustration et des vidéos bien soignés sur appel des responsables des projets/programmes ou sur des thématiques ciblées par l’équipe des bénévoles en communication.

Durant cette année 2022, les activités suivantes ont été réalisées :

1. Couverture médiatique de certains événements de l'UPHB telles que les journées thématiques organisées et d'autres activités importantes;
2. Rédaction et validation de certains articles pour la publication de ces derniers sur le site web de l'UPHB,
3. Publication des appels d'offres pour le projet WaA (un appel d'offre pour le team leader et un autre pour les chargés de renforcement des capacités) ;
4. Création de la page facebook de l'UPHB en collaboration avec un informaticien, membre de l'OPH AVVB, membre de l'UPHB ;
5. Publication des articles, des images et des vidéos sur cette page Facebook ;
6. Test des machines ordinateurs se trouvant dans la salle de l'informatique de l'UPHB (2 desktop sont fonctionnels sauf qu'ils n'ont pas des câblés, 2 laptops sont fonctionnels malgré qu'ils ne disposent pas des batteries et des câblés) ;
7. L'organisation des ateliers avec le pool des journalistes sensibles au handicap à Bujumbura et à Gitega avec les médias communautaires.

#### ✓ II.8. PARTICIPATION ACTIVE AUX ACTIVITES DES PARTENAIRES

UPHB a régulièrement été représentée dans les réunions des partenaires et nous re prenons ci-après les grandes conclusions issues de ces rencontres ou atelier d'échanges et de travail.

#### ✓ **CONTRIBUTION A L'ENQUETE MENE E PAR L'IRC AUPRES DES REFUGIES ET RAPATRIES DES PROVINCES DE MUYINGA, RUYIGI et BUJUMBURA**

Dans le but de s'enquérir des vrais besoins socioéconomiques des réfugiés et rapatriés au Burundi, l'IRC a organisé une enquête du 1<sup>er</sup> au 7 juin 2022 dans les provinces de Muyinga, Ruyigi et Bujumbura. UPHB a été impliquée afin qu'elle contribue à renseigner les besoins des personnes handicapées. Les grandes observations faites par notre délégation sont entre autres que :

- Les personnes handicapées vivant les camps sont aussi plus favorisées que celles habitant dans les communautés. En effet dans les camps, les services sociaux sont concentrés dans un petit espace où ces personnes handicapées arrivent facilement ;
- L'accès aux écoles, à l'eau, aux structures sanitaires comme les centres de santé et aux autres services sociaux de base sont très souvent éloignés des PVH ;

- Pas mal de personnes handicapées vivant dans les communautés ne sont pas scolarisées et le plus souvent sont laissées seules dans les ménages et font objet de stigmatisations ou discriminations de tout genre.

✓ **POINT SUR LE MINI-ATELIER ORGANISE PAR SHARE-NET EN PARTENARIAT AVEC WUUFF-Burundi.**

Ce mini-atelier a eu lieu vendredi le 09 décembre 2022 dans une des salles de PEARL RESIDENCE, tout près du Musée Vivant de Bujumbura. Les organisateurs voulaient informer certains partenaires, dont l'UPHB, sur la situation de la santé et l'hygiène menstruelle au Burundi. Une réflexion en groupes sur quoi faire pour améliorer l'hygiène et la santé menstruelle et sur comment Share-Net peut mieux appuyer dans ce domaine.

Comme actions à mener pour améliorer la santé et l'hygiène menstruelle, les participants ont parlé des éléments suivants :

- Promouvoir une bonne communication entre les parents et les enfants à propos de la santé et l'hygiène menstruelle ;
- Initier des clubs scolaires sur ce sujet et former les enseignants qui vont les encadrer ;
- Etendre les activités de Share-Net pour qu'un maximum de populations soient informée et sensibilisée ;
- Promouvoir les activités de production locales des serviettes hygiéniques comme cela a été le cas pour les masques au moment où COVID 19 sévissait. Cela a été signalé même comme pouvant être une opportunité de gagner de l'argent pour les jeunes évoluant dans des centres pour handicapés où il y a souvent des ateliers de couture.
- Faire un plaidoyer auprès des autorités médicales pour qu'elles s'intéressent à la santé et l'hygiène menstruelle car cela constitue en un des aspects importants de la santé publique.

Quant aux appuis pouvant être apportés par Share-Net, les participants ont parlé de :

- Renforcement des capacités pour les agents des structures, comme l'UPHB, pouvant être impliqués dans la mise en œuvre des activités précitées ;
- Disponibiliser et diffuser des informations que Share-Net détient sur la santé et l'hygiène menstruelle.
- Apporter des appuis financiers aux structures engagées dans la promotion de la santé et l'hygiène menstruelle.

✓ **ATELIER DE PLAIDOYER POUR L'ELABORATION DES POLITIQUES ET DES PROGRAMMES INCLUSIFS EN SDSR ORGANISE PAR CRIDIS EN COLLABORATION AVEC SHARE NET INTERNATIONAL.**

L'objectif général de l'atelier est de partir sur les résultats de l'étude réalisée afin de plaider pour intégrer dans les programmes en matière de SDSR les besoins des personnes vivant avec handicap, en pensant surtout à la formation des animateurs communautaires ayant des compétences variées.

Le Centre de Recherche et d'Intervention pour le Développement Individuel, communautaire et Social, CRIDIS en sigle, avait convié UPHB à un atelier de plaidoyer pour l'élaboration des politiques et des programmes inclusifs en matière de santé et droits sexuels et reproductifs. Ledit atelier faisait suite à une étude de base que le CRIDIS a réalisée en octobre et novembre 2021, sous le financement de Share-Net International et qui portait sur le niveau de connaissance, les attitudes et les pratiques des jeunes et adolescents vivant avec handicap en matière de Santé et droits sexuels et reproductifs (SDSR). Le présent atelier avait pour but de donner l'occasion aux 2 chercheurs de CRIDIS qui ont effectué l'étude à présenter les résultats de cette étude de base. Signalons que CRIDIS avait réalisé cette étude avec l'OPH CESAPH qui est également membre de notre Collectif UPHB. Brièvement, cette étude a pu montrer que les connaissances relatives à la SDSR pour les jeunes et adolescents en situation de handicap à part ce manque de ressources fiables, il manque aussi des stratégies complémentaires pour répondre à leurs besoins hétérogènes et spéciaux. Leurs connaissances limitées en matière de SDSR est accentuée par les restrictions d'accès à certaines sources d'information (télévision, internet, cercles d'amis limités, etc.) sans oublier la discrimination à leur égard. Malgré cela, les jeunes et adolescents vivant avec handicap ont les mêmes inquiétudes, besoins et droits concernant la santé sexuelle et reproductive, y compris l'accès aux services de contraception et au planning familial identiques à ceux d'autres jeunes sans handicap.

Le faible niveau de connaissance en droits relatifs à la santé sexuelle et reproductive, à la prévention et à la transmission des maladies sexuellement transmissibles, à la gestion de la période menstruelle, aux méthodes contraceptives, aux violences basées sur le genre, à l'existence des services de santé et d'éducation intervenant dans ce domaine pousse les jeunes et adolescents vivant avec handicap à adopter des comportements sexuels à risque.

Plusieurs intervenants étaient conviés à cet atelier à savoir les OSC comme AFRABU, Association TWITEZIMBERE, Association TWUBAKE et OPH CESAPH ; les centres et écoles spécialisées et inclusives comme KANURA de GIHANGA, EPHATA de Gihosha, Lycée Notre Dame de la Sagesse et le Centre AKAMURI ; les cadres du Ministère de la Santé publique et de la Lutte contre le Sida œuvrant au Département IEC du PNSR et ceux du Ministère de l'Éducation Nationale et de la Recherche Scientifique au sein du Bureau d'Éducation Inclusive. Il y avait également



participants de CRIDIS et de Share Net Burundi. Tous les participants ont apprécié le contenu des résultats de l'étude exploratoire et ont pris des engagements chacun en ce qui le concerne de tendre vers l'inclusion des besoins des jeunes et adolescents handicapés dans leurs interventions après avoir constaté que peu d'initiatives ont été déjà faites. Des recommandations intéressantes ont été proposées et seront compilées dans un rapport qui nous sera partagé.

✓ **UN ATELIER DE PLAIDOYER EN FAVEUR DES ALBINOS ORGANISE PAR LA CNIDH**

En date du 7 au 8 Décembre 2022, la CNIDH avait organisée un atelier d'échange sur les droits des Albinos qui s'est tenu à RUYIGI dans les enceintes du Hôtel Emmaüs. Dans cet atelier, l'UPHB était invitée et représentée par le Point Focal de la Province Ruyigi. En effet, Madame la vice Présidente de la CNIDH qui nous a en premier lieu présentée son exposé en rapport avec la part de la CNIDH dans ses interventions sur le droit de l'homme, ses forces et faiblesses ; elle nous a montré dans quel cadre la CNIDH peut intervenir. Elle nous ensuite dit que la CNIDH n'a pas droit sur la détention d'un individu, non plus sur la libération d'un prisonnier même s'il est détenu arbitrairement. Seulement la CNIDH utilise les lois que l'Etat a signé qui régissent cette commission, via ces lois, elle peut libérer un prisonnier ou intervenir en cas de maltraitance d'un individu. Durant son exposé, elle nous a montré la part de la CNIDH et la part de la Police (OPJ) ou la justice, que ce n'est pas tous les dossiers que la CNIDH peuvent traiter.

Dans son exposé intitulé Etat des lieux de la protection des personnes atteintes d'Albinisme au Burundi, Moïse NKENGURUTSE qui a exposé de la part des Albinos a pu donner la définition de l'Albinisme « L'Albinisme est une condition rare, non contagieuse, héréditaire, que l'on rencontre dans les deux sexes, indépendamment de l'appartenance ethnique, dans tous les pays du monde ».

Il ensuite montré que il est très important d'avoir une loi spécifique pour les albinos, il a aussi signalé que les personnes atteintes à l'albinisme sont des personnes à protéger car ils ont des multiples problèmes notamment problème de vision, leur corps qui n'est pas adapté au soleil ce qui provoque pour plusieurs albinos un cancer de la peau, un problème social où la société les discrimine.

✓

✓ **II.9. BRIEFING DES REALISATIONS AU NIVEAU DES OPH MEMBRES ET DES GROUPES THEMATIQUES (SYNTEHESE DES RAPPORTS ANNUELS DES OPH ET DES GROUPES THEMATIQUES) EN 2022**

L'UPHB en tant que Collectif des Organisations des Personnes handicapées est intéressée à savoir les réalisations des OPH membres cadrant avec sa mission et sa vision.

Voici les réalisations des 45 OPH membres de l'UPHB pour l'année 2022 :

20 OPH (soient 44,44%) ont exécuté les projets agropastoral ;

3 OPH (soient 6,67%) ont fait des formations aux PVH en couture;

1 OPH (soient 2,22%) a investi dans le métier de soudure;

2 OPH (soient 4,44%) se sont occupées avec les secrétariats publics ;

3 OPH (soient 6,67%) ont exécuté le projet des salons de coiffure ;

2 OPH (soient 4,44%) ont fait le commerce des denrées alimentaires ;

Les 12 OPH (soient 38,88%) restantes ont réalisé des activités en rapport avec la création des groupements d'épargne et crédits internes.

## **II.10. GOUVERNANCE ET MANAGEMENT ORGANISATIONNEL/ PRL**

- La mise sur pied de la commission chargé de proposer des amendements aux textes légaux de l'Union
- La tenue de 3 AG
- Le maintien du partenariat malgré la destitution
- Le suivi parallèle de la prise d'acte des conclusions de l'AG et l'opposition par un de ses membres aux conclusions de l'AG
- L'animation des émissions radios diffusées et télévisées
- La mise ne place du règlement du personnel
- La tenue d'une réunion hebdomadaire du personnel et mensuel du staff
- La compilation des planifications opérationnelles,
- La moralisation
- La gestion des départs des employés
- Le recrutement du chargé de Lobby et plaidoyer

## **III.DFFICULTES RENCONTREES**

L'année 2022 a été marquée par la continuité de la mise en œuvre des projets/programmes mis en œuvre avec la Fondation Liliane, le Ministère des Affaires étrangères néerlandaises avec le projet WaA, GIZ SANTE avec le projet SDRS et PNUD avec le projet d'insertion socioéconomique des jeunes handicapées ainsi que deux autres nouveaux projets Her

Resilience Enabled financé par Ecumenical Disability Advocates Network (EDAN) et KAZOZA KEZA KURI BOSE financé par ZOA.

Parmi les difficultés rencontrées en 2022, nous mentionnons les suivantes :

- La fluctuation du taux de change Euro/BIF (inflation monétaire) a occasionné le report de certaines activités prioritaires par le Programme d'Appui à l'Autonomisation des enfants/jeunes handicapés et réduit les interventions qui étaient destinées aux EJH accompagnés par les membres du réseau OP.
- Les conclusions de l'Assemblée générale Extraordinaire du 12 mars 2022 ont aussi perturbé les concentrations des différents organes de management qui étaient la plupart des fois concentrées à faire le suivi pour une prise d'acte de ces changements managériaux aussi bien par le Ministère en charge des ASBLs que certains partenaires techniques et financiers. Organes de management de l'UPHB ;
- La démission de deux membres du staff permanent et responsables des projets (Team Leader de WaA et Responsable du programme d'insertion socioprofessionnel des jeunes) a aussi déstabilisé la mise en œuvre des activités telles que prévues car l'UPHB a été obligé de refaire les nouveaux recrutements pour le remplacement du Team Leader mais également de passer à une réattribution provisoire des responsabilités entre le personnel restant ;
- La vétusté de notre patrimoine roulant a occasionné des ventes de deux véhicules amortis et a obligé l'UPHB de recourir beaucoup plus aux locations de véhicules afin de pouvoir mettre en œuvre les activités surtout de terrain.
- Les moyens très limités n'ont pas permis à l'UPHB de pouvoir réaliser les priorités pour notre plan stratégique 2018-2022.
- Les défenses en justice aux paiements illégaux sollicités causés par le régime égocentrique d'alors comme la location à durée indéterminée de la maison de Kayogoro au profit d'une OPH et le prétendu exploitation du terrain de Buringa.

#### IV. RAPPORT FINANCIER

##### TABLEAU SYNTHESE DES RECETTES ET DEPENSES DE L'UPHB POUR 2022

TOTAL DES SOLDES D'OUVERTURE AU 01/01/2022(report 2022)	89 900 445
TOTAL DES RECETTES POUR 2022 POUR TOUS LES PROJETS	1 189 396 935
<b>TOTAL RECETTES</b>	<b>1 279 297 380</b>

<b>TOTAL DES DEPENSES POUR TOUS LES PROJETS</b>	<b>1 171 047 788</b>
<b>TOTAL SOLDES AU 31/12/2022</b>	<b>108 249 592</b>

## V.PERSPECTIVES POUR 2023

Comme perspectives pour 2023, UPHB compte :

- Continuer la mise en œuvre des conventions de partenariats déjà signés avec ses donateurs entre le programme d'appui à l'autonomisation des enfants et jeunes handicapés mise en œuvre au niveau national avec le financement de Fondation Liliane ; le projet WaA financé par le Ministère des Affaires Etrangères des Pays-Bas et mise en œuvre dans les provinces Makamba et Cibitoke ; le projet Her Resilience Enabled mise en œuvre dans les provinces Bujumbura et Kirundo avec le financement de EDAN; le projet KAZOZA KEZA KURI BOSE mis en œuvre dans la province Makamba avec le financement de ZOA ; un nouveau projet de Détection Précoce du handicap pour la prise en charge réussie de la petite enfance au Burundi KURA ZISANZUYE KIBONDO mise en œuvre dans les provinces Bujumbura, Bururi, Makamba et Muramvya et financé par Fondation Liliane.
- Continuer la mise en place d'un lobbying et plaidoyer efficace et efficiente pour un cadre légal sectoriel protégeant les personnes handicapées au Burundi et d'une plateforme commune de plaidoyer au niveau national ;
- Réaliser une évaluation finale de la mise en œuvre de notre plan stratégique 2018-2022 et élaborer un nouveau plan stratégique 2023-2027 qui s'inspire des leçons apprises avec le précédent et du contexte d'évolution de notre collectif ;
- Mettre à jour les différents textes de management en tenant compte de l'évolution de l'organisation et de ses groupes cibles ;
- Renforcer son plan de communication et de mobilisation des ressources internes et externes pour la visibilité et le financement de ses interventions prioritaires.

## VI. CONCLUSION GENERALE

Au terme de cette année 2022, l'UPHB se réjouit des résultats atteints par rapport aux objectifs fixés en collaboration avec ses partenaires. Les objectifs escomptés par UPHB via le plan stratégique 2018-2022 ont été pour la plupart atteints. Nous remercions infiniment nos partenaires qui ont financés nos priorités en l'occurrence la Fondation Liliane qui finance le programme annuel d'appui à l'autonomisation des enfants/jeunes handicapés ; le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) ; la GIZ ; l'EDAN, le Ministère des Affaires

Etrangères Néerlandaises ; ZOA ; le Ministère de la Solidarité Nationale, des affaires sociales, des droits de la personne humaine et du Genre. De nombreuses familles ayant des enfants/jeunes handicapées ont pu retrouver leur sourire et s'épanouir grâce à l'appui de nos partenaires.

Soulignons a toutes fins utiles que l'atteinte des résultats enregistrés par l'UPHB a été possible grâce à la bonne collaboration avec toutes les parties prenantes à savoir les bénéficiaires directes de notre programme, l'administration locale ainsi que d'autres acteurs stratégiques intervenant dans la zone d'intervention de nos projets. Les Organisations partenaires ainsi que les OPH membres de l'UPHB ont joué un rôle particulier dans la sensibilisation des intervenants pour des interventions qui tiennent compte des besoins spécifiques des droits de l'homme.

**Pour l'UPHB**

**Alexis HATUNGIMANA,  
Président et Représentant Légal**