



MANDAT

HI intervient dans la région depuis 1987, et son bureau régional pour le Moyen-Orient est basé à Amman. Elle a mis en œuvre de nombreux projets en Jordanie et dans la région¹, dans un vaste éventail de domaines relatifs au handicap et à la vulnérabilité tels que la réadaptation physique et fonctionnelle, la réadaptation à base communautaire (RBC), l'action d'urgence face aux crises et à leurs conséquences, le développement local inclusif, les droits et les politiques en matière de handicap, l'autonomisation des mouvements des personnes handicapées, etc. À travers diverses approches adaptées, et en mettant la priorité sur les partenariats, nous promovons et soutenons le renforcement des capacités des acteurs locaux afin de développer la meilleure réponse possible aux besoins des personnes handicapées, et de renforcer l'application de leurs droits en nous axant sur la promotion de ces droits et l'autonomisation du mouvement des personnes handicapées, ainsi que sur l'accès aux services de qualité.

SITUATION

La Jordanie est classée à un niveau moyen selon l'indice de développement humain, et considérée comme un pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure, selon la Banque mondiale. Néanmoins, **d'importantes disparités et inégalités socio-économiques** subsistent en matière d'accès aux droits et aux services.

Les personnes handicapées font notamment partie des groupes les plus vulnérables de la société jordanienne, et en particulier celles vivant dans les zones les plus rurales et isolées. Des progrès ont été réalisés en matière de protection des droits des personnes handicapées en Jordanie. En 2008, le pays a ratifié la Convention relative aux Droits des Personnes Handicapées, et il a adopté une stratégie nationale en faveur des personnes handicapées [National Disability Strategy] (2011-2015). Toutefois, la mise en œuvre et l'application du cadre législatif restent limitées, tout comme l'inclusion et la participation des personnes handicapées dans le processus de développement et de suivi des politiques publiques.

En Jordanie, des services pour les personnes handicapées sont disponibles et principalement proposés par le gouvernement ou par des prestataires de services locaux (ONG). Ce sont essentiellement des services spécialisés qui offrent un accès limité aux services ordinaires. Ces services sont disponibles de façon inégale au niveau national. La plupart d'entre eux sont concentrés dans les zones urbaines à forte densité de population, rendant souvent l'accès difficile aux services adaptés aux personnes handicapées vivant dans des zones rurales ou isolées.

Depuis 2012, le conflit syrien a considérablement affecté le pays, et ce de manière spectaculaire puisque plus de 660 315 réfugiés syriens ont été accueilli depuis juin 2012². Les effets socio-économiques directs de la population réfugiée sont constatés et enregistrés quotidiennement par les acteurs humanitaires et par les populations concernées comme, par exemple, la hausse continue des prix des produits de base. Le nombre important de réfugiés compromet considérablement les ressources et services nationaux. Les secteurs de la santé, l'éducation, l'eau, l'hygiène et l'assainissement notamment peinent à répondre aux besoins.

DEBUTS

En 2003, HI a débuté en Jordanie avec un programme régional. L'organisation a été directement active dans le pays depuis 2006. Son action d'urgence face à la crise syrienne a été lancée en Jordanie, au cours de l'été 2012.

DONNEES CLES

| | | | | |
|--------------|------------|------------------------------------|----------|----|
| Superficie * | 89 342 km2 | Convention relative aux droits des | Ratifiée | le |
|--------------|------------|------------------------------------|----------|----|

¹ Le programme régional Moyen-Orient de HI met en œuvre des projets d'urgence et de développement en Égypte, en Irak, en Jordanie, au Liban, en Palestine et au Yémen

² <http://data.unhcr.org/syrianrefugees/country.php?id=107>

| | | | |
|--|---------------------|---|--------------------------|
| | | personnes handicapées (CRDPH) | 31/03/2008 |
| Population (millions) * | 6 249 | Traité d'Oslo contre les bombes à sous-munitions | Pas signé |
| Espérance de vie à la naissance* | 74 ans | Traité d'Ottawa contre les mines | Ratifié le 13/11/1998 |
| Revenu National Brut / Habitant (\$PPA)* | 11 365 \$ | | |
| Indice de Développement Humain (IDH)* | 80/188 pays classés | | |

*PNUD: Rapport sur le Développement Humain 2016, Disparités régionales

Projets en cours en 2017



Services de réadaptation³

OBJECTIF

Ces projets visent à améliorer l'accès des populations syriennes les plus affectées par la crise, et qui présentent des limitations fonctionnelles, à des services complets de réadaptation de qualité et à d'autres services, grâce à un système jordanien renforcé et à une aide humanitaire inclusive.

METHODE

- Identifier et évaluer les besoins des personnes vulnérables qui présentent des limitations fonctionnelles, leur proposer des services complets de réadaptation et/ou un soutien complémentaire en les orientant auprès de services externes existant.
- Améliorer les capacités des services de réadaptation locaux pour leur permettre de fournir des services complets aux communautés vulnérables, affectées par la crise en Syrie.
- Créer une plateforme de coordination composée de représentants du gouvernement, de prestataires de services de réadaptation, de professionnels et d'acteurs humanitaires pour établir le cadre d'un système de prestation de service de réadaptation coordonné et complet.
- Renforcer la visibilité et l'inclusion des populations vulnérables qui présentent des limitations fonctionnelles, dans la réponse à la crise syrienne.

PARTENAIRES

N/A

LOCALISATION

Gouvernorats de Jordanie, Mafraq, Amman et Zarka.



Services de diagnostic et d'intervention précoces pour les enfants⁴

³ Projet co-financé par DFID1 + ECHO/CDC + PRM

Gilles Lordet – g.lordet@hi.org

OBJECTIF

Les systèmes de protection de l'enfance institutionnels et à base communautaire proposent des services préventifs et réactifs de qualité en matière de protection des enfants et de violences liées au genre.

METHODE

Comme c'est au cours de ses premières années de vie qu'un enfant se forme, le diagnostic et l'intervention précoces sont essentiels pour assurer le développement d'un enfant, et pour qu'il réalise pleinement son potentiel. Afin d'améliorer la qualité des services de diagnostic et d'intervention précoces à travers la mobilisation de la communauté et l'implication des acteurs nationaux, le projet est composé de plusieurs phases :

- La première année d'activités comprend la collecte d'informations concernant les pratiques actuelles en matière de diagnostic et d'intervention précoces (situation de départ/baseline) afin d'éclairer la planification stratégique des activités de diagnostic et d'intervention précoces basées sur l'analyse du système en place. Cette phase contribue au développement d'une note de synthèse et d'une stratégie de plaidoyer en faveur du diagnostic et de l'intervention précoces.
- En parallèle, des services de diagnostic et d'intervention précoces, des référencement et un suivi sont fournis et basés sur le développement d'une approche de réadaptation à base communautaire, avec l'implication des membres de la communauté dans le processus de réadaptation.
- Les prestataires de services locaux sont également formés et encadrés afin de renforcer leurs connaissances et leur pratique d'activités liées au diagnostic précoce.
- La deuxième année comprend la consolidation des pratiques actuelles grâce à un suivi des activités et des stages techniques nationaux de remise à niveau.

BENEFICIAIRES

Les enfants vulnérables handicapés et présentant un retard de développement (de 0 à 8 ans), ainsi que leur famille.
25 500 enfants, la première année.

PARTENAIRES

N.A

LOCALISATION

Zarka et Jerash, pour l'année 1



Évaluation du handicap et de l'éducation au sein de la population affectée en Syrie⁵

Projet régional mis en œuvre au Liban et en Jordanie

OBJECTIF

Ce projet vise à évaluer la prévalence du handicap parmi les réfugiés afin de mieux planifier la programmation de l'aide humanitaire.

METHODE

Ce projet est mû par le constat qu'il existe d'importantes lacunes dans l'information concernant la prévalence du handicap parmi les réfugiés en Jordanie et au Liban, bien que ces pays accueillent respectivement 660 315 réfugiés pour l'un et plus d'un million pour l'autre. Ce manque de données empêche la programmation de services humanitaires, ainsi que l'accès des réfugiés aux services de base et spécialisés.

HI et iMMAP réaliseront donc une évaluation, d'août 2017 à mars 2018, dans des camps. Ils accueilleront des communautés et mettront en place un campement informel, en Jordanie et au Liban. Les objectifs spécifiques impliquent tout d'abord **l'identification de la prévalence du handicap et des zones de difficultés fonctionnelles** (ex. voir, entendre, bouger, communiquer, se concentrer, prendre soin de soi, anxiété) chez les personnes handicapées, ainsi que des informations supplémentaires sur leur sexe, âge et lieu de vie. Le projet réalisera également **une évaluation de leur niveau d'accès aux services dans différents secteurs**. Ensuite, **l'étude examinera les besoins, les expériences et les obstacles en matière d'éducation des enfants handicapés âgés de 6 à 12 ans**. Le manque de données relatives à cette question est problématique. Il est essentiel d'identifier les services auxquels les enfants handicapés n'ont pas accès afin de programmer de façon adaptée les services d'éducation et d'éviter une "génération perdue".

BENEFICIAIRES

N.A

PARTENAIRE

IMMAP.

LOCALISATION

Jordanie (camps de réfugiés de Zaatari et d'Azraq, communautés d'accueil d'Irbid), Liban (campements informels dans la vallée de la Bekaa, nord et sud du Liban).



Promouvoir l'inclusion du handicap dans la programmation humanitaire⁶

OBJECTIF

Comblent le manque de données en améliorant la disponibilité et l'utilisation des données sur les personnes handicapées par les acteurs humanitaires.

METHODE

Ce projet s'appuie sur l'initiative d'un groupe des Nations Unies établi sous la Commission de statistique de l'ONU, appelé le Washington Group, qui **développe une série supplémentaire de questions [extended set] afin d'évaluer la prévalence du handicap**. L'utilisation de ce questionnaire dans l'action humanitaire a été très limitée bien qu'elle contribuerait à rendre cette action disponible et accessible aux personnes handicapées, en prenant en compte les défis spécifiques qu'elles rencontrent.

Le projet est composé de deux phases: la **recherche-action** visant à tester et évaluer la série de questions du Washington Group dans les programmes humanitaires, puis **la diffusion et l'utilisation des résultats**.

⁵ DFAT

⁶ Washington Group

La Jordanie a été sélectionnée parmi les trois pays pilotes (avec la RDC et les Philippines) pour la recherche-action. L'objectif est de s'assurer que les questions du Washington Group soient à l'avenir utilisées correctement, efficacement et systématiquement par les agences humanitaires.

Au cours de la recherche-action, les équipes de terrain des agences humanitaires doivent participer aux activités suivantes :

1. Sessions de formation sur l'utilisation des questions du Washington Group dans des contextes humanitaires, organisées par HI dans chaque pays.
2. Méthodologie de recherche adaptée au contexte pour s'assurer qu'elle soit pertinente selon les pratiques et les programmes des différentes agences.
3. Examiner les outils et les processus existant en matière de collecte de données pour incorporer les questions du Washington Group.
4. Participer aux ateliers (lancement, mi-parcours et évaluation) au cours de la recherche-action pour donner un avis à HI concernant l'utilisation des questions du Washington Group. Cela permettra de discuter et d'aborder les défis (en examinant par exemple les outils et les processus), et d'identifier les bonnes pratiques.

BENEFICIAIRES

Acteurs humanitaires (ONG, organisations internationales)

PARTENAIRES

Washington Group on Disability Statistics, International Disability Alliance

LOCALISATION

Jordanie



Insertion professionnelle

OBJECTIF

L'accès des jeunes vulnérables à un emploi décent est considérablement renforcé, et la participation socio-économique des jeunes handicapés contribue à leur employabilité sur le marché du travail local.

METHODE

L'intervention proposée en Jordanie fait partie d'une intervention régionale plus large composée de plusieurs phases, chacune contribuant à la stratégie de HI dans le domaine de l'accès à l'emploi pour les personnes handicapées. Cette stratégie s'attaque aux idées fausses de la communauté et des acteurs du public et du privé concernant les capacités de travail des personnes handicapées. Elle vise à montrer les rôles essentiels du processus de consultation, de l'inclusion dans la prestation de services et dans le travail et de l'accompagnement personnalisé dans la promotion du développement économique équitable et de la gouvernance locale.

Ce projet visera à améliorer de manière significative la capacité d'insertion professionnelle, l'accès à un emploi décent et la participation économique des populations vulnérables exclues du marché du travail. Pour atteindre cet objectif, HI abordera les 6 résultats attendus du cadre stratégique (explicité plus bas, dans la section 3).

- La population vulnérable a développé son employabilité et ses compétences professionnelles de façon marquante.
- Les familles et les communautés manifestent leur soutien pour l'accès au travail des populations vulnérables.
- Les Organisations de la société civile sont en mesure de mener un plaidoyer et d'avoir une influence aux niveaux local, national, opérationnel et politique.
- Dans le cadre du développement économique, les acteurs ont établi des mécanismes de coordination efficaces et ont identifié et modifié les blocages ou les lacunes en matière de prestation de services destinés aux populations vulnérables.

- Le public cible et les prestataires de services privés peuvent proposer des services adaptés aux besoins spécifiques des populations vulnérables en promouvant la prestation de services d'accès à l'emploi inclusifs.
- Les employeurs partenaires cibles ont développé et mis en œuvre des pratiques et des politiques d'insertion efficaces, et sont devenus des catalyseurs.

BENEFICIAIRES

- Les personnes handicapées : 150 personnes handicapées avec une meilleure capacité d'insertion professionnelle.
- Prestataires de services : 8 services proposant une accessibilité et une insertion améliorées pour les personnes handicapées.
- Employeurs : 20 entreprises/employeurs proposant des lieux de travail plus accessibles et inclusifs pour les personnes handicapées.
- Les acteurs clés de l'emploi (autorités, Chambre du commerce, etc.).

PARTENAIRES

Partenaires locaux

LOCALISATION

Jordanie

PRINCIPAUX BAILLEURS

| | |
|---|---|
| <p>Union européenne</p>  | <p>DFID</p>  |
| <p>Centre de Crise et de Soutien</p>  <p>Ministère des Affaires étrangères et du Développement international</p> | <p>DAFT AUSTRALIA</p>  <p>Australian Government Department of Foreign Affairs and Trade</p> |
| <p>UNICEF</p> | |

