

PROJET

Protect Disabled People From Ebola in Goma

Inclusive Ebola Prevention and Health Information Access for People with Disabilities in Goma, Democratic Republic of Congo

Zone d'intervention : Goma, Province du Nord-Kivu, République Démocratique du Congo

Durée : 12 mois

Budget total demandé : 45 000 USD

Secteur : Santé publique – Inclusion du handicap – Préparation aux urgences sanitaires – Protection des groupes vulnérables

STRUCTURE DU DOSSIER FINAL

1. RESUME EXECUTIF

Contexte

La ville de Goma, située dans la province du Nord-Kivu en République démocratique du Congo, reste exposée aux risques d'épidémies, notamment Ebola, en raison de sa forte densité démographique, de la mobilité des populations, des déplacements liés aux conflits et de la pression exercée sur les systèmes sanitaires.

Lors des alertes sanitaires, les personnes handicapées sont souvent exclues des mécanismes classiques d'information publique. Les messages diffusés par radio, affiches ou réunions communautaires ne sont pas toujours accessibles aux personnes sourdes, aveugles ou ayant des limitations physiques.

Cette exclusion augmente :

- le risque d'infection ;
- les retards dans la recherche des soins ;
- la propagation des fausses informations ;
- la peur et la stigmatisation.

Le projet vise à garantir une réponse Ebola inclusive en permettant aux personnes handicapées d'accéder aux informations essentielles grâce à des outils adaptés.

2. PROBLEMATIQUE ET JUSTIFICATION

Analyse du problème

Pendant une crise Ebola, l'information représente un outil de protection aussi important que les soins médicaux.

Cependant :

Groupe vulnérable	Barrière rencontrée
Personnes sourdes	Absence d'interprétation en langue des signes
Personnes aveugles	Informations principalement visuelles
Personnes avec handicap physique	Difficultés d'accès aux réunions communautaires
Personnes avec handicap multiple	Besoin d'accompagnement personnalisé

Conséquences

- Faible compréhension des symptômes Ebola
- Retard dans l'orientation vers les centres de santé
- Augmentation des comportements à risque
- Exclusion sociale pendant les urgences sanitaires

3. PRESENTATION DE L'ORGANISATION

Action et Développement des Handicapés au Congo (ADHC)

ADHC est une organisation locale engagée dans la promotion des droits, l'inclusion sociale et la protection des personnes handicapées en République démocratique du Congo.

L'organisation possède une expérience dans :

- mobilisation communautaire ;
- accompagnement des personnes handicapées ;
- sensibilisation ;
- protection sociale ;
- inclusion des groupes marginalisés.

ADHC dispose d'une connaissance directe du contexte humanitaire du Nord-Kivu et travaille avec les communautés locales afin de garantir des interventions adaptées aux besoins réels.

4. OBJECTIF GENERAL

Contribuer à une réponse Ebola inclusive à Goma en garantissant aux personnes handicapées un accès équitable aux informations essentielles de prévention et de protection sanitaire.

5. OBJECTIFS SPECIFIQUES

Objectif spécifique 1

Améliorer l'accès des personnes handicapées aux informations Ebola accessibles.

Objectif spécifique 2

Renforcer les capacités des acteurs communautaires pour une communication sanitaire inclusive.

Objectif spécifique 3

Créer un modèle durable d'inclusion du handicap dans les réponses aux urgences sanitaires.

6. BENEFICIAIRES

Bénéficiaires directs

Catégorie	Nombre estimé
Personnes sourdes	7 000
Personnes aveugles	5 000
Personnes avec handicap physique	8 000
Agents communautaires formés	50
Organisations handicap partenaires	10

Total bénéficiaires directs estimés : 20 000 personnes

7. ACTIVITES PRINCIPALES

Activité 1 : Production de supports Ebola accessibles

Création de :

- vidéos Ebola en langue des signes ;
- messages audio ;
- documents accessibles ;
- supports simplifiés avec illustrations.

Résultat attendu :

Les personnes handicapées reçoivent des informations adaptées à leurs besoins.

Activité 2 : Formation des communicateurs communautaires

Formation de :

- agents communautaires ;
- représentants des associations handicapées ;
- relais sanitaires.

Modules :

- prévention Ebola ;
- identification des symptômes ;
- communication inclusive ;
- orientation rapide vers les services de santé.

Activité 3 : Sensibilisation communautaire inclusive

Organisation de :

- campagnes communautaires ;
- séances d'information ;
- visites auprès des personnes vulnérables.

Activité 4 : Mise en place d'un mécanisme d'alerte inclusif

Création d'un système permettant :

- diffusion rapide des alertes ;
- partage d'informations accessibles ;
- accompagnement des personnes ayant besoin d'aide.

8. THEORIE DU CHANGEMENT

Si les personnes handicapées de Goma reçoivent des informations Ebola accessibles et adaptées à leurs capacités,

et si les acteurs communautaires sont formés à une communication inclusive,

alors elles pourront comprendre les risques, adopter les comportements préventifs et rechercher rapidement les soins,

ce qui réduira leur vulnérabilité pendant les épidémies et renforcera une réponse sanitaire inclusive.

9. CADRE LOGIQUE (LOGFRAME)

Niveau	Indicateur	Source vérification
Impact	Réduction de l'exclusion sanitaire des personnes handicapées	Enquêtes communautaires
Effet 1	20 000 personnes atteintes par les messages accessibles	Rapports campagne
Effet 2	50 communicateurs formés	Listes formation

Produit 1	30 vidéos langue des signes produites	Supports numériques
Produit 2	50 messages audio développés	Archives projet
Produit 3	10 associations impliquées	Rapports partenariat

10. PLAN DE TRAVAIL 12 MOIS (GANTT)

Activités	M1-M3	M4-M6	M7-M9	M10-M12
Diagnostic terrain	X			
Production supports	X	X		
Formation relais		X		
Sensibilisation		X	X	X
Suivi-évaluation	X	X	X	X
Rapport final				X

11. BUDGET DETAILLE (45 000 USD)

A. Ressources humaines – 12 000 USD

Poste	Montant
Coordinateur projet	4 800
Responsable communication inclusive	3 600
Assistant MEAL	2 400
Personnel administratif	1 200
Total	12 000

B. Production communication accessible – 10 000 USD

Poste	Montant
Production vidéos langue des signes	4 000
Enregistrement messages audio	2 000
Impression supports accessibles	2 500
Adaptation Braille	1 500
Total	10 000

C. Formation et mobilisation communautaire – 8 000 USD

Poste	Montant
Formation 50 relais communautaires	3 000
Location salles et logistique	1 500
Matériel pédagogique	1 500
Transport participants	2 000
Total	8 000

D. Sensibilisation terrain – 7 000 USD

Poste	Montant
Visites communautaires	3 000
Mobilisation associations handicap	2 000
Communication publique	2 000
Total	7 000

E. Suivi-évaluation et apprentissage – 4 000 USD

Poste	Montant
Collecte données	1 500
Enquêtes bénéficiaires	1 500
Rapport final	1 000
Total	4 000

F. Administration et coordination – 4 000 USD

Poste	Montant
Communication projet	1 000
Frais administratifs	2 000
Audit financier	1 000
Total	4 000

TOTAL GENERAL

Rubrique	Montant
Ressources humaines	12 000
Communication accessible	10 000
Formation	8 000
Sensibilisation	7 000
MEAL	4 000
Administration	4 000
TOTAL PROJET	45 000 USD

12. PLAN MEAL (Monitoring Evaluation Accountability Learning)

Indicateurs clés :

- Nombre de personnes handicapées atteintes ;
- Nombre de supports accessibles produits ;
- Nombre de relais formés ;
- Niveau de compréhension des messages Ebola ;
- Satisfaction des bénéficiaires.

Méthodes :

- enquêtes avant/après ;
- groupes de discussion ;
- rapports terrain ;
- photos et témoignages.

13. ANALYSE DES RISQUES

Risque	Niveau	Mesure mitigation
Nouvelle flambée Ebola	Elevé	Coordination santé publique
Insécurité Nord-Kivu	Elevé	Adaptation activités
Faible participation	Moyen	Collaboration associations handicap
Désinformation	Moyen	Communication communautaire

14. DURABILITE

Après financement :

- les vidéos resteront disponibles ;
- les relais communautaires continueront leurs activités ;
- les associations handicap disposeront d'outils permanents ;
- le modèle pourra être utilisé pour d'autres urgences sanitaires.