



# SOLIDARITÉ ET APPARTENANCE

Lutter contre la stigmatisation et  
la discrimination à la maison  
et dans la communauté

Novembre 2019

# SOLIDARITÉ ET APPARTENANCE

---

## Lutter contre la stigmatisation et la discrimination à la maison et dans la communauté

### **A la fin de cette session, vous serez en mesure:**

- De comprendre qu'une gamme d'activités à la maison et dans votre communauté est nécessaire pour promouvoir l'inclusion.
- D'avoir des idées d'activités ou d'actions que vous pouvez entreprendre et que vous avez identifié ce que les autres (nous les appellerons des alliés) peuvent faire.
- De comprendre qu'un enfant handicapé et les personnes qui s'occupent de lui ont 'le droit d'être traités avec dignité'. Les parents, les familles et les communautés ont également la responsabilité de faire valoir leurs droits.



# INTRODUCTION

---



## Matériels

Papier, stylos, tableau à feuilles, Matériels 0.1 – 3.6.

### Astuces pour le facilitateur:

- Ce module est conçu comme un module très flexible. Il n'existe pas de solution unique pour lutter contre la stigmatisation et la discrimination dont sont victimes les enfants handicapés et leurs parents. Il y aura des différences importantes entre les pays et les contextes.
- Il peut également y avoir des différences entre les milieux urbains et ruraux, vous devrez donc adapter ce module à votre communauté.
- Nous fournissons une variété d'histoires que vous pouvez utiliser. Nous vous recommandons fortement d'ajouter ou de remplacer par un ou deux exemples de votre propre contexte. Tenez compte des problèmes de protection afin de ne mettre aucun enfant/soignant en danger. Nous vous suggérons de ne pas utiliser de vrais noms ni de photos.
- Nous vous encourageons également à inclure des exemples d'autres pays, car il est utile que les gens comprennent qu'ils ne sont pas seuls et que la stigmatisation et la discrimination sont monnaie courante.
- Ce module peut être exécuté en 3-4 heures mais peut aussi prendre beaucoup plus de temps. Au Burkina Faso, la session s'est déroulée sur 2 jours!
- Les principales approches que nous utilisons sont à faible coût. Toutefois, si vous disposez de ressources supplémentaires, vous pourrez peut-être effectuer certains des extras suggérés, par exemple, faire une vidéo participative.
- Bien que ce module soit axé sur les parents/soignants, les fournisseurs de services auront souvent un faible niveau de connaissance et de sensibilisation. Nous recommandons fortement qu'une formation soit fournie pour eux dans le cadre d'un programme plus complet.
- Ce module peut amener des discussions très sensibles. Nous vous recommandons de vous assurer que vous savez ce que vous ferez si la sécurité d'un enfant ou d'un soignant suscite des préoccupations lors du module. Reportez-vous aux directives de votre propre organisation à ce sujet afin de connaître le processus recommandé.

---

**‘Sauvegarder’** signifie prendre des mesures et adopter des règles garantissant la sécurité des enfants et des adultes vulnérables et la promotion de leur bien-être. Les recherches montrent que ces enfants et leurs mères sont généralement plus vulnérables aux abus. En tant qu’équipe, vous devrez définir clairement vos propres procédures.

Un exemple est le cas d’une maman qui a participé à une rencontre de soutien aux parents avec sa fille Chipu. Quand elle est rentrée chez elle, son mari était en colère parce que la maman avait parlé de l’enfant et des problèmes sociaux auxquels ils font face. La maman était très inquiète qu’il emmène Chipu au village et qu’elle soit tuée. Son mari n’ayant pas accepté la condition du fille, croyait que cela était causé par de mauvais esprits. L’organisation locale qui organisait la formation a immédiatement conseillé à la mère d’aller au Département des affaires sociales; ils ont rapidement convoqué une réunion avec le père. On lui a ordonné de ne pas sortir Chipu de la capitale où ils vivaient. L’organisation locale apporte désormais son soutien à la mère et à l’enfant et surveille la situation de près.

---

# RÉFLEXION SUR LE CHANGEMENT DE VOS CROYANCES INDIVIDUELLES

---



## Matériels

Tableau à feuilles. Matériels 0.1: image d’une assiette avec des ingrédients pour un délicieux repas.





## Brise-glace

Tracez/créez une ligne d'un bout à l'autre de la pièce. Expliquez qu'un bout de la pièce est 'tout à fait d'accord' et que l'autre bout est 'tout à fait en désaccord'. Lisez l'énoncé suivant, puis demandez à chacun de passer à une partie de la ligne qui correspond à ce qu'ils ressentent. Insistez sur le fait qu'il n'y a pas de juste ou de faux. Donnez à chacun le temps de réfléchir et demandez ensuite au groupe de se mettre quelque part sur la ligne en face d'Accepter à Désaccord.

"Au fil du temps; j'ai changé de sentiment d'être un parent d'un enfant handicapé."

Demandez à 2 ou 3 volontaires d'expliquer les changements survenus et les causes de ce changement dans leurs croyances et leurs sentiments. "Quels sont selon vous les 'ingrédients' importants pour ce changement."

Afficher l'image 0.1. Tout comme des ingrédients importants sont utilisés pour créer un délicieux repas, il existe d'importants 'ingrédients' qui peuvent apporter des changements dans les attitudes, les croyances et les sentiments des gens. Dessinez une assiette sur un tableau à feuilles et ajoutez les ingrédients au fur et à mesure que les gens en parlent.



## Posez la question suivante

*"Quels 'ingrédients' font un délicieux repas de 'solidarité et appartenance'?"*

Veillez-vous rassurer que les points suivants sont mis en exergue:

1. Apprentissage de nouvelles informations – cela répond aux mythes et aux craintes.
2. Prise de contact avec d'autres familles/parents en situation de handicap.
3. Être plus visible dans votre communauté.
4. Comprendre que vous et vos enfants avez des droits, notamment le droit d'être traités avec dignité MAIS vous, votre famille et votre communauté avez également la responsabilité de contribuer à la réalisation de ces droits.

### Astuces pour le facilitateur:

Conservez cette image de l'assiette sur le mur tout au long de la session et à mesure que de nouvelles idées se présentent, ajoutez-les à la photo. Encouragez tout le monde à réfléchir aux ingrédients de la solidarité et de l'appartenance plus large dans leur communauté tout au long de la session.

# L'INCLUSION

## Astuces pour le facilitateur:

- Nous cherchons à transformer la vision de la société en matière de handicap. En apprenant des autres, nous comprenons que cela peut prendre beaucoup de temps.
- Ne vous attendez pas à ce que les parents soient responsables de lutter seuls contre la stigmatisation et la discrimination. Encouragez les moyens d'inclure les 'alliés' (amis, 'champions des personnes handicapées') qui peuvent contribuer à ce changement. Par exemple, encouragez votre groupe à penser aux membres de leur communauté qui peuvent les aider à 'défendre' les droits des personnes handicapées.
- Soyez aussi créatif que possible, tirez parti des forces de votre groupe et de votre communauté locale. Vous pouvez faire appel à l'art, aux compétences artisanales locales, au théâtre, au cinéma et à la musique pour diffuser des messages clés au sein de leur communauté.



## Matériels

Vidéo de James l'investisseur (film de 7 minutes en provenance d'Ouganda, traduit en anglais) ou photoreportage, Matériels 1.1 - 1.6.



Vous êtes invités à traduire ce film dans votre langue locale ou à trouver une alternative appropriée présentant des exemples positifs d'inclusion. Si vous ne pouvez pas montrer un film, utilisez le photoreportage.

- [https://www.youtube.com/watch?time\\_continue=2&v=nZ2VlrqnWzM](https://www.youtube.com/watch?time_continue=2&v=nZ2VlrqnWzM)
- <https://www.ugent.be/pp/orthopedagogiek/en/news-events/news/obuntubulamu.htm>



## Activité: Vidéo de "Jacques l'investisseur"

---

Montrez le film ou des images du photoreportage au groupe.

Après la visualisation, posez la question suivante et discutez en groupe. Au fur et à mesure que les gens décrivent des choses qui ont aidé à une expérience plus inclusive, ajoutez les idées au repas sur le tableau à feuilles.

---

Ce module concerne l'inclusion. **L'inclusion**, c'est faire partie de ce que tout le monde est, être accueilli et embrassé comme une personne qui appartient. L'inclusion signifie que chacun peut utiliser ses propres capacités en tant que membre de sa communauté ([www.kidstogether.org](http://www.kidstogether.org))

L'inclusion est le processus par lequel toute personne qui le souhaite peut accéder et participer pleinement à tous les aspects d'une activité ou d'un service de la même manière que tout autre membre de la communauté (CBM Obstacles à l'inclusion 2013).

---



## Posez la question suivante

---

*"Comment cela se rapporte-t-il à votre expérience dans votre communauté?"*  
Encouragez tout le monde à parler de similitudes et de différences.

*"Selon vous, qu'est-ce qui a aidé Jacques à être inclus?"*

*"Les mères sont souvent les principales dispensatrices de soins et jouent un rôle important. Dans ce cas, nous voyons un père être impliqué. Que pouvons-nous apprendre de cela?"*

*"Que penses-tu de Jacques? Si vous montrez ce film à des membres de votre famille ou de votre communauté, que pensez-vous qu'ils vont penser de Jacques?"*

Expliquez que Jacques est un excellent modèle et que nous savons qu'il est important d'aider à changer l'opinion des gens.

*"Quelles leçons pouvons-nous tirer de la promotion d'un environnement scolaire plus inclusif?"*

Demandez à chacun d'envisager les professeurs, amis ou pairs, l'environnement.

*"De façon générale, quelles sont les leçons les plus importantes que nous puissions apprendre pour votre situation grâce à ce film sur la promotion d'une plus grande solidarité et d'un sentiment d'appartenance dans votre famille, votre communauté et votre école?"*

### Astuces pour le facilitateur:

- Dans de nombreux cas, les parents peuvent avoir l'impression qu'ils n'ont pas (encore !) le pouvoir de contester les points de vue, et que c'est un voyage que vous entreprenez.
- Comprenez qu'en éduquant les gens, vous pouvez leur fournir de meilleures connaissances (nous pouvons appeler ça de l'information pour la tête).
- Il est aussi parfois important de faire en sorte que les gens se sentent différemment (nous pouvons appeler ça l'information pour le cœur).
- Le contact, direct (encourageant par exemple les interactions positives entre les membres de la communauté et les personnes handicapées) ou indirect (via un film ou la radio, par exemple) nous permet de dialoguer avec les autres et nous savons que cela peut être un moyen important de réduire les mythes et changer les normes sociales et culturelles.



## Matériels

Matériels 2.1 – 2.9: Histoires



**La solidarité et l'appartenance à la famille**

Exemple d'histoire:  
Etienne



**La solidarité et l'appartenance au niveau de la communauté**

Exemple d'histoire:  
John



**La solidarité et l'appartenance aux services de santé et d'éducation**

Exemple d'histoire:  
Blessing



## Activité: Nos histoires

Repartir les participants en trois groupes et donner à chaque groupe un ensemble d'histoires (parfois, nous appelons cela études de cas).

Chaque ensemble contient au moins:

- Une histoire de familles
- Une histoire de la communauté
- Une histoire des services de santé et d'éducation



## Posez la question suivante

Chaque personne doit discuter dans son petit groupe:

*“Que pensez-vous de l’histoire? Quelque chose de pareil s’est-il produit dans votre famille/communauté? Si oui, voulez-vous partager l’histoire?”*

*“L’enfant et ses parents sont-ils traités avec respect et dans la dignité? Qu’est-ce qui a permis d’améliorer la situation dans les histoires qui étaient positives?”*

*“Quels conseils donneriez-vous pour améliorer la situation dans les histoires qui étaient moins positives? Quelles autres personnes pouvaient ou devraient être impliquées?”*

*“Pensez-vous que cela pourrait marcher dans votre communauté?”*

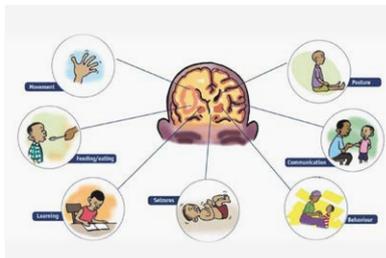
### Astuces pour le facilitateur:

Restez par groupes de trois pour cette activité afin d’encourager tout le monde à exprimer ses idées et à discuter en petits groupes. Cela peut être moins intimidant que de discuter tous ensemble dans un grand groupe et donne une occasion à ceux qui sont plus réservés de parler.



## Matériels

Matériels 3.1 – 3.6 images. Faites suffisamment de copies pour que tout le monde puisse prendre 1-2 photos à la maison.



Le cerveau et comment il fonctionne (Avec la permission de CBM)



Mieux contrôler la salivation (Photo offerte par Lenie Hoegen Dijkhof, Groupe ACCES)



Jouer avec papa et maman (Photo offerte par Rachel Lassman, KCDC)



Jouer avec les frères et sœurs (Photo offerte par Rachel Lassman, KCDC)



Apprentissage en groupe (Photo offerte par Ubuntu Bulamu)



Enfant peut aider à se laver (Photo offerte par CBM)



## Activité: Jeu de rôle

Par groupes de trois, demandez à chacun de choisir une image (parmi la sélection ci-dessus) à ramener à la maison et à partager avec un membre de la famille.

Menez un court jeu de rôle sur ce que vous diriez au membre de la famille

Une personne joue le rôle de soignant, une personne est le membre de la famille et une troisième personne est un ami et/ou une personne qu'elle identifierait pouvant l'aider dans la discussion.

Voici quelques questions à prendre en compte lors de la préparation de votre jeu de rôle:

*"Que voulez-vous pouvoir dire à certains membres de votre famille? Qui pourrait vous aider avec cette discussion? En tant que père ou belle-mère, que pensez-vous de ce qu'on vous a dit?"*

### Astuces pour le facilitateur:

Soutenez les groupes dans le jeu de rôle. Celles-ci peuvent soulever des problèmes difficiles, alors encouragez également l'humour et le plaisir dans le jeu de rôle. Nous savons que l'humour peut jouer un rôle important en aidant à parler de problèmes difficiles.



## Posez la question suivante

*"Qui sont les 'gardiens' clés de votre famille et de votre communauté?"*

Ce sont des gens qui ont de l'influence. Ils peuvent créer des obstacles, mais ils peuvent aussi vous aider.

*"Y a-t-il quelqu'un dans votre famille ou votre communauté qui peut être un **allié utile** (un ami qui est un bon défenseur des gens handicapés) et qui peut contribuer à certaines de ces discussions?"*

Quelques exemples pourraient inclure: un agent de santé, un enseignant, un enseignant besoins spéciaux, le chef d'un groupe local de femmes, une personne digne de confiance, quelqu'un qui peut aider votre groupe, une personne qui a du pouvoir dans votre communauté, une personne écoutée.

Notez certaines de ces idées sur un tableau à feuilles - et revenez-y lorsque vous rédigez le plan d'action (à la fin de cette session).

*"Qu'est-ce qui cause les attitudes négatives des autres? Quels sont les déclencheurs d'attitudes négatives dans votre propre contexte?"*

Discutez des solutions possibles pour résoudre ce problème. Si votre groupe ne propose pas d'idées réalisables, voici des idées d'autres groupes du monde entier qui ont pour objectif de 'transformer' les points de vue sur le handicap. Vous pouvez discuter de la pertinence de ces idées dans votre contexte.

- Inviter les membres de la famille/de la communauté à une 'journée de célébration' et/ou à une activité sociale avec votre groupe.

- Mener des actions de sensibilisation avec les guérisseurs traditionnels locaux, y compris les chefs religieux.
- Organiser une célébration pour la fête des pères/la journée internationale de l'enfant/une journée spéciale dans votre communauté.
- Examiner différentes façons de s'engager avec les frères, sœurs et les pères.
- Partager des ressources éducatives avec la famille.
- Engagez-vous avec la radio communautaire locale pour raconter vos histoires.
- Associez-vous aux cérémonies traditionnelles de votre communauté pour promouvoir davantage la sensibilisation. Par exemple, les familles organisant une cérémonie du café pour les membres de la communauté en Éthiopie ou des réunions Durbar (réunions communautaires traditionnelles) au Ghana.
- Adressez-vous à une association de personnes handicapées locale et trouvez des moyens de travailler ensemble. Souvent, une voix unie sur la promotion de l'inclusion a plus de pouvoir. Nous pouvons appeler cela le 'plaidoyer'.
- Il existe un large éventail d'autres ressources sur l'inclusion.

# INCLUSION DANS LES SERVICES (ÉDUCATION, SANTÉ ET SOCIAL)

---

## **Astuces pour le facilitateur:**

- Cette activité est appelée 'Être sur la Sellette'. L'idée est qu'après qu'un groupe joue un jeu de rôle court, ils obtiennent des conseils et du soutien du reste du groupe.
- Les questions sont posées à une personne assise sur une chaise - la 'Sellette' - et les autres peuvent alors donner des conseils et des idées sur ce qui pourrait être dit ou fait différemment pour améliorer la situation.



## Activité: 'Etre sur la sellette' - Se traiter avec dignité

Par groupes de 2 ou 3, réfléchissez brièvement aux expériences passées en matière de services de santé, de réhabilitation ou d'éducation avec votre enfant ou de services sociaux, par exemple, obtenir une carte d'invalidité.

Demandez à un groupe de jouer un court jeu de rôle qui reflète cette expérience.



Image adaptée de l'illustration par Petra Röhr-Rouendaal, International HIV/AIDS Alliance (2006)

Demandez à la personne qui a agi en tant qu'agent de santé/enseignant, de s'asseoir sur la 'sellette' (elle peut s'asseoir sur une chaise ou un tapis au milieu du groupe) et de rester dans son rôle. Encouragez le groupe à lui poser des questions sur les raisons pour lesquelles elle a traité la mère d'une certaine manière.

*"Qu'est-ce qu'elle aurait pu faire différemment pour traiter la famille avec plus de dignité? Par exemple, pourquoi avez-vous parlé à la mère comme ça?"*

*Qu'auriez-vous pu faire différemment? Comment pensez-vous que la mère s'est sentie?"*

Ensuite, demandez au soignant de s'asseoir sur la 'sellette' et au reste du groupe de poser des questions et de donner quelques idées sur ce qu'elle pourrait faire ou dire différemment, ainsi que sur les personnes qui pourraient l'aider. Par exemple: *"qu'avez-vous ressenti lorsque vous avez rencontré l'infirmière? Qu'est-ce qui t'aurait aidé?"*

À partir de la discussion, dressez une liste de la manière dont les enfants handicapés et leurs soignants devraient être traités de manière idéale pour améliorer leur expérience d'inclusion, ainsi que des idées sur les mesures à prendre pour améliorer l'inclusion dans ces contextes. Ces idées pourraient être ajoutées comme 'ingrédients' au 'repas'.

Idées possibles et solutions à inclure tirées d'autres expériences:

- Demander à un autre parent ou ami de vous accompagner à un service de santé ou d'éducation pour la première fois.
- Inviter les agents de santé communautaires/enseignants à une formation et utiliser les idées de cette session.
- Impliquer le plus tôt possible les agents de santé communautaires locaux dans la planification des soins de votre enfant.



### Activité: Plan d'action de groupe



#### Posez la question suivante

*"À quoi ressemblera votre communauté si vous êtes inclus et lui appartenez? Qu'est-ce que ça va être de vivre là-bas?"*

#### Astuces pour le facilitateur:

En commençant le plan d'action avec cette question, le groupe pourra avoir une vision du changement. Écrivez des mots clés ou dessinez une image sur un tableau à feuilles. Reportez-vous au délicieux 'repas d'inclusion'. Demandez à chacun de regarder les ingrédients de ce qui est nécessaire.



#### Posez la question suivante

*"Quelles activités pouvez-vous réaliser en tant que groupe pour améliorer la solidarité et l'appartenance de vos enfants et de leurs familles?"*

Discutez des idées et aidez à faire en sorte que des activités pratiques soient proposées.

*"Quelle est l'action la plus réalisable pour commencer et quelle est la chose que vous comptez faire pendant le mois prochain?"*

*"Qu'est-ce qui vous aidera à faire cela? Qui sont les personnes qui pourraient vous aider? De quels matériaux (ressources) aurez-vous besoin?"*

Encouragez le groupe à décider ensemble d'une action sur laquelle ils pourront travailler ensemble au cours du mois à venir.

Mettez dans un tableau simple, comme celui ci-dessous:

<b>Activités que nous pouvons réaliser en groupe:</b>	<b>Qu'est-ce qui nous aidera à faire cela - des personnes qui pourraient nous aider? Tous les matériaux dont nous avons besoin?</b>	<b>Qui peut être responsable de quoi?</b>	<b>Chronogramme: quand pouvons-nous faire cela?</b>
Proposer de parler à la radio			
Invitez les membres de la famille/ communauté à une 'Journée de Célébration' et/ou à une activité sociale avec un groupe			



### **Demandez à chaque personne**

*"Quelle est une chose que vous avez trouvé utile lors de la session et comment pensez-vous pouvoir contribuer au plan d'action?"*



### **Matériels**

Tableau à feuilles mobiles avec messages à emporter.

#### **Messages importants à retenir:**

- Les enfants handicapés et leurs soignants ont des droits.
- Les familles et les membres de la communauté ont la responsabilité de les aider à réaliser ces droits et à lutter contre la stigmatisation et la discrimination.
- Il est important de trouver des 'alliés' dans la communauté et la famille pour faciliter le changement.
- Il est important de fournir des informations aux personnes, mais vous devez également être en contact avec des personnes, par exemple, emmenez votre enfant à l'extérieur et soyez disposé à parler de votre expérience aux autres. Demander l'aide d'autres à cet égard.

# PARTAGE D'ÉMOTIONS ET DE SENTIMENTS



## **Posez la question suivante**

---

*“Qu’avez-vous ressenti dans cette session à propos de la solidarité et de l’appartenance? Comment avez-vous eu à parler du sujet d’aujourd’hui?”*

*“A-t-il suscité des émotions et des sentiments auxquels vous vous attendiez ou ne vous attendiez pas?”*

*“Qu’avez-vous ressenti cette semaine? Qu’est-ce que cette semaine vous a apporté?”*

*“Quelque chose a changé pour vous?”*

## Equipe du projet

---

### **London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM):**

Maria Zuurmond, Tracey Smythe, Sarah Polack, Cally Tann

### **Groupe ACCES:**

Félix Compaoré, Abou Saïb Coulibaly, Justine Kaboré Nébié, Lenie Hoegen Dijkhof

### **Medical Research Council/Uganda Virus Research Institute & LSHTM:**

Ruth Nalugya, Carol Nanyunga, Ruth Naluga, Mercy Haumba, Jane Nansamba

## Partenaire technique et financier

---

### **Fondation Liliane:**

Angelique Kester, Huib Cornielje, Léa Guignard, Kees van de Broek

## Equipes partenaires du projet

---

### **Institute des Sciences des Sociétés, Burkina Faso:**

Maxime Compaoré, Carole Bambara Congo,  
Mori Edwige Traoré, Amado Kaboré

### **OCADES Caritas Burkina:**

Simon Gniminou, Rita Zoungana, René  
Cyriaque Naré

### **Kyangina Child Development Centre:**

Rachel Lassman

### **Kiwoko Hospital/Adara Development:**

Christine Otai

### **Namutamba Rehabilitation Centre for Children:**

Betty Nakafunvu

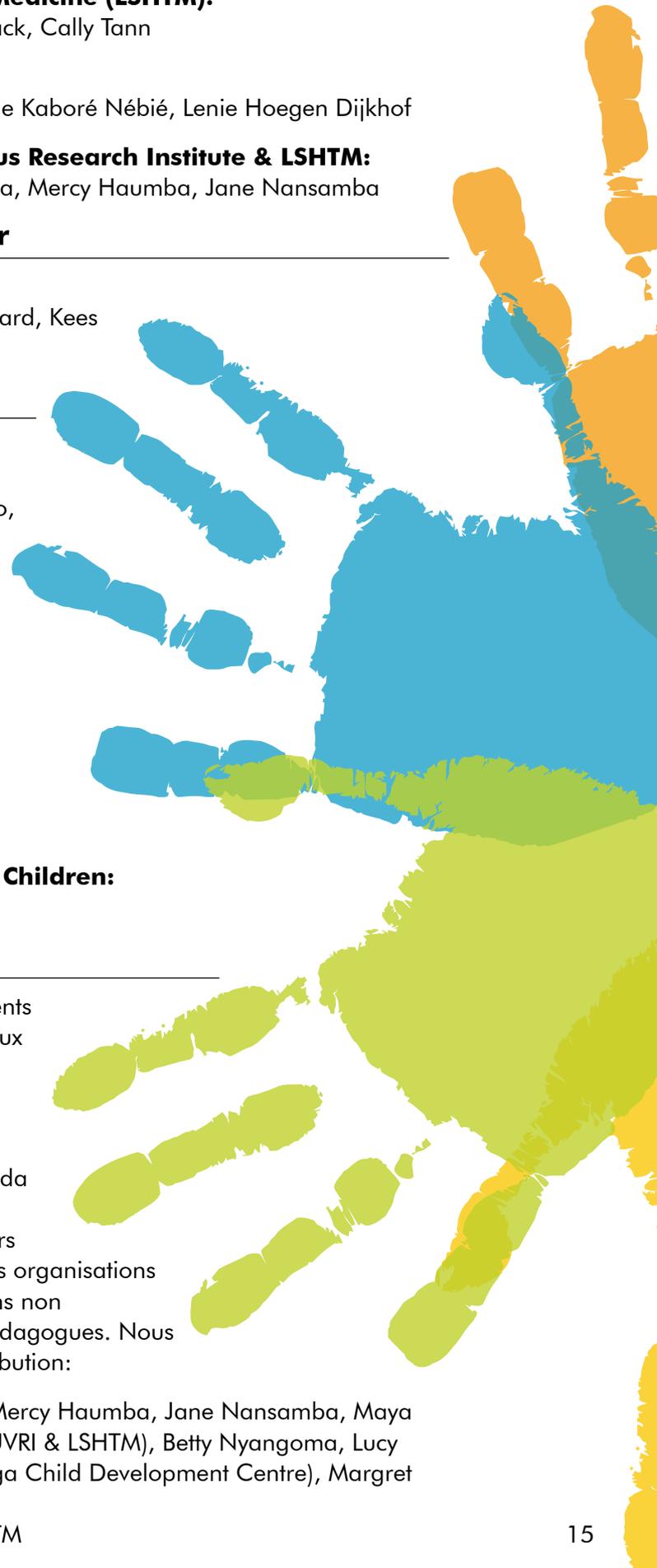
## Remerciements

---

Merci aux enfants, aux soignants, et aux agents de santé qui ont participé aux entretiens et aux groupes pilotes qui ont donné leur avis. Nous espérons que ce travail contribuera à faire entendre votre voix.

Les ateliers participatifs organisés en Ouganda et au Burkina Faso avec la participation des parents d'enfants handicapés, des travailleurs communautaires, des physiothérapeutes, des organisations de personnes handicapées, des organisations non gouvernementales, des chercheurs et des pédagogues. Nous voudrions tous les remercier pour leur contribution:

**Uganda:** Carol Nanyunja, Ruth Nalugya, Mercy Haumba, Jane Nansamba, Maya Kholi-Lynch, Femke Bannink Mbazzi (MRC/UVRI & LSHTM), Betty Nyangoma, Lucy Mbazia (ABAaNA), Rachel Lassman (Kyangina Child Development Centre), Margret



Seela (Kiwoki Hospital/ABAaANA), Anna Piasecki, Rose Nambooze, Evelyne Ninsiima (Angel's Centre), Gorreti Nalumanzi, Lydia Nalumala, Betty Nakafunvu (Namutamba Rehabilitation Centre), Winnifred Nabikolo (SHYNEA), Kenneth Mulongi (Uganda National Association for Cerebral Palsy), Frederick Semakula (Motivation), Alex Akaka (Mityana CBR), Florence Namaganda (Mukisa Foundation), Stephen Muhumuza (COMBRA), Nabiryo Olive (Katalemwa Chesire Home)

**Burkina Faso:** Ibrahim Ouédraogo (Ministère de la Femme, de la Solidarité Nationale, de la Famille et de l'Action Humanitaire, Département protection et promotion des personnes handicapées DPPH), Florence Benao Ziba (Ministère de la Santé, Département prévention et contrôle maladies non transmissibles) Dr Fagnima Traore (Hôpital Universitaire Régional de Ouahigouya), M. Elvis Bambio (Secrétariat Permanent Conseil National Multisectoriel pour la Défense des Droits des Personnes Handicapées (SP-COMUD), Rasmata Ouédraogo (Ministère de l'Education, Département Education des filles et Education Inclusive) Sr Rebecca Toé, Sr Nathalie Dembélé Thierry R. Kaboré (Organisation Dupont pour le Développement Social), Habibata Bara et Alice Korgho (Association Le Tisserin), Denis Zongo, Lenne Djalogue, Marc Yameogo (Programme RBC OCADES Caritas Burkina, Diocèse de Manga), Edmond T. Kaboré, Ella Ouedraogo (programme RBC OCADES Caritas Burkina, Diocèse de Kaya), Marguerite Sawadogo, Solange W. Sawadogo, Florence Dabian Compaoré Gisèle Z.Z. Somé, Hadjaratou Ouango, Arlette Olga Dabiré, Rasmata Compaoré, Georgette P. Zoungana/Bamogo, Aicha Ilboudo, Marie Compaore et Ali Zaré (parents enfants handicapés), Wougo Kaboré, Agathe Zigani (ABF), Rafael B. Guibila (Humanité et Inclusion – Handicap International HI), Anne-Marie Wédraogo (CBM), Clémence Compaoré et Louis Zongo (APEE Association Parents des Enfants Encéphalopates).

## Droits d'utilisation et de distribution

Ce matériel peut être copié, reproduit ou adapté pour répondre aux besoins locaux; une ou toutes les parties de ce manuel, y compris les illustrations, à condition que les parties reproduites soient distribuées gratuitement ou à un coût sans but lucratif.

Edité par LSHTM, London, UK  
Email: [disabilitycentre@lshtm.ac.uk](mailto:disabilitycentre@lshtm.ac.uk)  
Téléchargeable sur <http://ubuntu-hub.org>

**ÉQUIPES PROJET:**



LONDON SCHOOL of HYGIENE & TROPICAL MEDICINE



Groupe ACCES



MRC Medical Research Council



Uganda Virus Research Institute

**PARTENAIRE TECHNIQUE ET FINANCIER:**



Liliane Fonds  
open the world for a child with a disability



LONDON  
SCHOOL of  
HYGIENE  
& TROPICAL  
MEDICINE



**International**  
Centre for Evidence  
in Disability