



PAADHAI Octobre 2007

Projet M.A.S.T.

Mental Health Support in Thiruchendur

En faveur des enfants intouchables en situation de handicap

dans les villages proches de

THIRUCHENDUR

Tamil Nadu – INDE du Sud

Projet préparé par Ramesh SANTHANAM

Avec le concours de professionnels du handicap

Traduction : Laure, Michelle et James KÖNIG

Paadhai Trust, c/o Ramesh SANTHANAM, 4/1 Deviah Court, 22 Cross, 8 Main, 3 Block Jayanagar, Bangalore, India
Paadhai – Suisse c/o Sylvie et Jean-Luc LEMOIGNE, 7 chemin Planta, 1223 COLOGNY



INDEX

	Page
I. HISTORIQUE.....	3
II. EVALUATION DES BESOINS.....	3
III. SOUTIEN IMMÉDIAT.....	5
IV. ROLE DES ONG (ORGANISMES NON GOUVERNEMENTAUX)	7
V. 5 TYPES DE PROGRAMMES PREVUS.....	8
VI. ECHEANCIER.....	9
VII. GARANTS DU PROJET	10
VIII. BUDGET.....	11
IX. CONCLUSION.....	12



I. HISTORIQUE

PAADHAI s'est associée avec FAME il y a quelques mois afin de soutenir les coûts annuels de scolarité spécialisée pour des enfants en situation de handicap très défavorisés.

Le réseau de PAADHAI a répondu rapidement à cet appel et 22 enfants ont pu être parrainés.

Le comité de PAADHAI-Suisse a souhaité développer une action similaire dans les villages dalits (intouchables), auprès desquels il est déjà très impliqué. Il a été décidé d'évaluer les besoins et de créer un projet.

Un groupe de spécialistes a été mandaté pour se rendre dans la région de TIRUCHENDUR afin d'examiner une cinquantaine d'enfants.

Ils ont mis en évidence un besoin urgent de soutenir ces enfants : PAADHAI, avec l'aide de l'association Anawim, sont bien équipés pour y répondre.

Le projet M.A.S.T. répond immédiatement aux besoins de santé mentale observés. Il propose plusieurs projets pour soutenir et assister directement et indirectement tous ceux qui sont affectés par ces besoins. Il est prévu de développer les efforts sur le long terme et par étapes.

II. EVALUATION DES BESOINS

RAPPORT D'EVALUATION DU VOYAGE POUR IDENTIFIER LES BESOINS EN SANTE MENTALE DANS LES VILLAGES DE LA REGION DE THIRUCHENDUR

DATE: 18, 19 et 20 AOUT 2007

ONG impliquées: FAME India, PAADHAI, et ANAWIM

PROFESSIONNELS:

Dr Raghuram, Psychiatre

Mr. Ramesh Santhanam, représentant de Paadhai

Mme. Geetha Chandrasekharan, Physiothérapeute à FAME India

Mr. Jaganath, Physiothérapeute à FAME India

Le Dr Raghuram de FAME



Objectif : Evaluer les besoins des enfants ayant de multiples handicaps et proposer des programmes dont bénéficieraient ces enfants et leurs familles.

En 3 jours, environ 50 enfants ont été évalués. Plusieurs déficiences ont été identifiées, de la paralysie résiduelle simple post-polio à des cas cumulant plusieurs types de handicaps.

Il était très encourageant de voir les efforts faits par les équipes de FAME, d'Anawin et de PAADHAI pour identifier les enfants à handicaps multiples. Le groupe des personnes évaluées comprend des enfants / adolescents et jeunes adultes âgés de 2 à 25 ans.

- ⇒ Le 18.08.07 : 18 personnes évaluées
- ⇒ Le 19.08.07 : 15 personnes évaluées
- ⇒ Le 20.08.07 : 17 personnes évaluées.

La plupart des enfants évalués présentaient les problématiques suivantes:

- ⇒ Infirmité motrice cérébrale
- ⇒ Déficience intellectuelle
- ⇒ Trisomie 21
- ⇒ Microcéphalie
- ⇒ Troubles du langage
- ⇒ Retards importants concernant les apprentissages scolaires de base (lecture, écriture, calcul....)
- ⇒ Dépendance en lien avec les activités de la vie quotidienne (se nourrir, se vêtir, faire sa toilette...)

5 réponses sous formes de programmes, aux besoins identifiés
Selon l'évaluation effectuée par l'équipe, ces enfants pourraient trouver leur place dans les différents types de programmes de traitement ou de soutien suivants :

1. Formation des parents : 6 enfants concernés
2. Programme d'intégration dans le circuit scolaire normal : 14 enfants concernés
3. Accueil et scolarisation spéciale de jour : 11 enfants concernés
4. Formation professionnelle minimale : 12 personnes concernées
5. Formation et intégration professionnelle dans des structures existantes : 7 personnes concernées



III. SOUTIEN IMMÉDIAT

1. Accueil de jour

Les mères des enfants aux handicaps sévères se retrouvent souvent seules pour faire face à ces situations. Elles doivent subvenir seules aussi aux besoins de la famille. Il leur est très difficile d'aller travailler. Lorsqu'elles le font, certaines sont contraintes d'attacher leur enfant en leur absence.

Il serait par conséquent important de mettre en place des unités d'accueil pour décharger ces mères. Les enfants pourraient y être pris en charge pendant 3 à 5 heures. Ainsi ces femmes pourraient aller travailler en toute tranquillité.



2. Equipements adaptés

Beaucoup de ces enfants ont besoin de matériel adapté (bassins pour uriner, chaises roulantes,...).

3. Formation professionnelle minimale

Certains de ces enfants sont capables d'effectuer des gestes simples dans la vie quotidienne. Ils pourraient être formés à reproduire des gestes répétitifs dans un cadre professionnel. Une telle formation les aiderait à soutenir et développer des compétences d'autonomie dans leur vie quotidienne.



4. Aide à l'autonomie quotidienne

Aujourd'hui, la plupart de ces enfants n'ont que peu de compétences d'autonomie dans leur vie quotidienne (utilisation des toilettes et hygiène personnelle, par exemple). Un grand travail peut être fait pour leur permettre de se prendre en charge. Une équipe, incluant des mères, pourrait être mise en place pour les éduquer à ces actes quotidiens. A plus long terme, il serait possible de développer ces projets en confiant leur responsabilité à des professionnels de l'éducation spécialisée et des thérapeutes.

Par ailleurs, les personnes qui ont été atteintes de polio pourraient être intégrées dans des ateliers de productions artisanales (manufactures de savon, vannerie, couture, imprimerie, etc). Ces personnes pourraient aussi être formées afin de prendre en charge les enfants plus dépendants pour les centres d'accueil et scolarisation spéciale de jour.



En plus du but initial, qui consiste à répondre aux besoins des enfants en situation de handicap, un autre but va pouvoir se concrétiser : former professionnellement les femmes des communautés d'intouchables où PAADHAI intervient, en les intégrant dans ce projet. De plus, il est aussi prévu d'employer certaines des femmes handicapées pour la prise en charge quotidienne des enfants.



IV. ROLE DES ONG (ORGANISMES NON GOUVERNEMENTAUX)

Le projet MAST serait mis en place grâce à trois ONG, sous la supervision de PAADHAI.

Depuis 2005, PAADHAI développe des projets auprès des enfants et des femmes dalits (intouchables) au Tamil Nadu (Inde du Sud). Ces projets portent sur l'éducation, la santé, la formation professionnelle et le respect de l'environnement. L'autonomie est recherchée au travers des micro crédits. Depuis 2005, PAADHAI a financé la construction et le fonctionnement de 3 centres de soutien scolaire pour un total de 180 enfants.

ANAWIM, ONG bien connue dans la région pour son travail auprès des populations intouchables depuis de nombreuses années, est le premier partenaire de PAADHAI sur le terrain.

L'association caritative FAME India (Foundation for Action, Motivation and Empowerment) a été créée en 2001, pour les enfants handicapés moteurs et déficients intellectuels. Sa mission est de développer des compétences physiques et mentales pour permettre à ces enfants une dignité, une autonomie et l'accès à des activités professionnelles.

Rôle de PAADHAI

- ⇒ Coordination des actions pour la réalisation des projets, avec FAME India (Bangalore) et Anawim (Thiruchendur)
- ⇒ Apporter l'aide financière pour l'accueil et la scolarisation spéciale de jour dans les centres de soutien scolaire déjà créés
- ⇒ Mettre en place les consultations par les spécialistes sur place
- ⇒ Organiser et soutenir les programmes de formation spécialisée

Rôle de FAME India

- ⇒ Apporter un soutien technique dans l'évaluation des enfants et des adultes à besoins spécifiques.
- ⇒ Planifier les programmes qui en découlent
- ⇒ Former le personnel qui prendra en charge les enfants (lieux possibles : centres de Anawim ou de Fame India)

Rôle d'ANAWIM

- ⇒ Identification des besoins spécifiques des enfants et des adultes
- ⇒ Réalisation des programmes sur mesure convenus
- ⇒ Participation aux programmes de formation



V. 5 TYPES DE PROGRAMMES PREVUS

1. Formation des parents

Le but est de former les parents pour qu'ils puissent s'occuper et éduquer 6 enfants. Des séjours mensuels de formation seront organisés avec des ONG de Tiruleveli (collaboration avec le Dr Raguram). Des visites d'une équipe de formateurs de FAME seront organisées chaque 2 ou 3 mois. La formation aura lieu au centre d'Anawim, et les frais du transport et des repas pour les enfants et les parents sont couverts par PAADHAI.

2. Programme d'intégration dans le circuit scolaire normal

14 enfants prévus dans ce programme sont actuellement en décalage d'une ou deux années par rapport au cycle scolaire normal. Le fait de leur donner des cours de rattrapage spéciaux dans nos centres de soutien scolaire leur permettrait de rejoindre une école normale rapidement. Ces cours de rattrapage pourraient commencer une heure plus tôt pour eux dans nos centres, afin de leur donner une attention particulière. Il faudrait bien sûr offrir une spécialisation aux enseignants pour qu'ils soient plus efficaces. Les visites de l'équipe de FAME seraient une grande aide dans ce projet.

3. Accueil et scolarisation spéciale de jour

Nous voulons mettre en place pendant la journée, l'accueil de 11 enfants en situation de handicap dans deux des centres de soutien scolaire déjà créés par PAADHAI et Anawim. Chacun des centres devrait avoir pour personnel : une personne formée, une aide et deux parents. Les centres qui seront utilisés à cet effet seront sélectionnés en se basant sur la concentration d'enfants sur place. Les trajets aller-retour aux centres devraient être assurés par les parents/la famille.

4. Formation professionnelle minimale

Nous voulons regrouper 12 enfants qui peuvent être formés à des tâches simples, afin de les engager dans des activités existantes, telles que : la fabrication de sacs/emballages en papier, la couture/broderie, la production d'objets en feuille de palme, et la fabrication de savon. Deux coordinateurs s'occuperont de cette unité, l'infrastructure qui sera utilisée existe déjà, mais Anawim doit encore donner son accord.

5. Formation et intégration professionnelle dans des structures existantes

Ce programme permet d'intégrer 7 personnes ayant des handicaps physiques tels que la polio dans des centres de production artisanale existants. Si le centre de production n'a pas assez de travail à fournir, nous essayerons de les intégrer aux équipes qui fonctionnent dans les centres



d'accueil de jour, ce qui leur permettra de progresser tout en étant solidaire de plus démunis qu'eux.

Ces jeunes peuvent également être intégrés et salariés dans tous les projets mentionnés ci-dessus. Ils seront formés et aideront à la mise en œuvre des programmes.

VI. ECHEANCIER

Les projets se développeront en journée dans les centres d'appui scolaire déjà réalisés par PAADHAI. Nous avons déjà des enseignants à disposition pour soutenir ce nouveau projet. Notre réseau de contacts inclut des professionnels du handicap. Ces moyens devraient pouvoir soutenir concrètement le développement du projet.

	Actions menées	Dates
Etape 1	Une équipe de consultants (FAME, etc) se rend de Bangalore à Thiruchendur pour démarrer concrètement le projet. Sélection de jeunes femmes à former pour la prise en charge ou l'aide sur le plan local	15.11.2007 3-4 jours déjà agendés à Thiruchendur
Etape 2	Formation des jeunes filles à Bangalore par FAME	2 semaines à Bangalore entre le 20.11 et le 31.12.2007
Etape 3	Visite mensuelle par les professionnels (psychiatre et physiothérapeutes de Thirunelveli)	Un jour par mois dès décembre 2007
Etape 4	Mise en place du premier accueil de jour dans le centre PAADHAI de Thoppur	Dès le mois de décembre 2007
Etape 5	Sélection et formation de parents à FAME (Bangalore)	Une ou deux semaines sur janvier 2008
Etape 6	Evaluation et mise à disposition du matériel spécialisé	Dès mars 2008
Etape 7	Evaluation et adaptation de l'implantation du projet par Ramesh Santhanam et le Dr Raghuram	Mars 2008 puis chaque 4 mois



VII. GARANTS DU PROJET

Voici les noms des personnes principalement impliquées et responsables du projet.

Equipe de PAADHAI
Ramesh SANTHANAM
James KÖNIG
Laure KÖNIG
Suresh SURESH

Paadhai est le maître d'œuvre du projet et coordonnera le tout en interactions avec l'équipe de FAME, les spécialistes et consultants et l'équipe de Anawim.

Equipe de ANAWIM
SEKHAR
SHANTHI
Enseignants

Anawim coordonnera la mise en place concrète du projet dans les centres.

Equipe de FAME
Janaki VISVANATH
Geetha
CHANDRASEKARAN
JAGANATH
Professionnels de
FAME

Autres Spécialistes
Dr RAGHURAM
SHANMUGIA
Psychiatres
Physiothérapeutes
Autres
professionnels

Consultants
professionnels de
la santé du réseau
de PAADHAI

Radhika
SANTHANAM

FAME formera sur son site à Bangalore, les personnes choisies pour prendre en charge les enfants dans les centres.

Le Dr Raghuram et son réseau de médecins effectueront un suivi de visites sur le terrain.

Des évaluations régulières seront faites, en particulier entre Ramesh Santhanam et le Dr Raghuram.



VIII. BUDGET

Le coût proposé et budgété figure dans le tableau ci-dessous en CHF.

Ces estimations prennent en compte la réalisation des cinq programmes sur une période de 3 ans pour nos trois centres : Thoppur, Karambanvillay et Selvarajapuram.

Chacun des éléments de ce budget peut être pris séparément selon l'urgence, les besoins ou la disponibilité des fonds récoltés.

Intitulé	Frais uniques	Dépenses mensuelles	Dépenses annuelles	Budget pour 3 ans
1. Formation des parents + Suivi par FAME	00.00	1.250.-	15.000.-	45.000.-
2. Programme d'intégration dans le circuit scolaire normal (l'enseignant suppl. + coûts de fonct.)				
Un centre	00.00	75.-	900.-	2.700.-
Trois centres	00.00	225.-	2.700.-	8.100.-
3. Accueil et scolarisation spéciale de jour (1 personne formée, 2 aides + coûts de fonct.)				
Un centre	2.000.-	250.-	3.000.-	11.000.-
Trois centres	2.000.-	750.-	9.000.-	29.000.-
4. Formation professionnelle minimale (1 personne formée, 1 aide + coûts de fonct.)				
Un centre	1.500.-	225.-	2.700.-	9.600.-
Trois centres	1.500.-	675.-	8.100.-	25.800.-
5. Formation et intégration professionnelle dans des structures existantes (1 personne formée + coûts de fonct.)				
Suivi dans un atelier	750.-	250.-	3.000.-	9.750.-
Suivi dans deux ateliers	1.500.-	500.-	6.000.-	19.500.-
Matériel et suivi médical	2.500.-	750.-	9.000.-	29.500.-
Total pour trois centres	7.500.-	4.150.-	49.800.-	156.900.-



IX. CONCLUSION

Jusqu'à maintenant, l'attention de Paadhai s'était concentrée sur l'éducation des enfants et la situation des femmes Dalit. Paadhai met aussi l'accent sur les aspects liés à l'environnement. La problématique des personnes dalit en situation de handicap est nouvelle. L'association a décidé de l'intégrer dans ses projets de soutien pour les villages dalit auprès desquels elle est investie.

Le premier voyage d'évaluation a montré qu'il y a urgence en la matière. Paadhai et ses partenaires veut prendre en compte cette problématique afin que celle-ci évolue dans les années à venir.

Le projet MAST présente plusieurs angles intéressants :

Il étendrait l'aide de Paadhai dans la même région.

Les initiatives de Paadhai prennent une extension naturelle qui va répondre à d'autres types de besoins.

Les centres de soutien scolaire seront optimisés.

Actuellement, les centres accueillent 3 groupes de 60 enfants en fin de journée et sont disponibles pendant le reste de la journée, nous pouvons ainsi développer la capacité d'accueil de ces lieux. Nous n'avons besoin que de personnes formées et d'aides.

Des compétences liées au handicap sont à notre disposition

Nous avons pu développer un partenariat plein de sens avec l'association FAME et des spécialistes. Tous sont prêts à collaborer sur le long terme.

Le centre de production d'Anawim sera dynamisé

Anawim possède un centre de production sous utilisé. Le développement des apprentissages pré professionnels et professionnels va pouvoir s'y développer. Nos programmes peuvent y démarrer rapidement avec des coûts d'infrastructure limités.

Un développement inattendu pour des jeunes femmes en situation de handicap.

Les jeunes femmes physiquement handicapées qui ont été évaluées lors du 1^{er} voyage peuvent développer des compétences professionnelles. Elles peuvent espérer enfin sortir d'une situation de vie sans issue. Notre projet est d'offrir cette perspective à un maximum de femmes handicapées.





Nous avons besoin du soutien et de la générosité de chacun pour réaliser ces projets de solidarité humaine.

