

# Synthèse d'étude : Évaluation du secteur de la réadaptation suite au tremblement de terre à Haïti en 2010

*Une Analyse Systémique: Cette étude effectuée par la London School of Hygiene & Tropical Medicine et financée par CBM avait pour objectif d'évaluer l'impact de la réponse d'urgence apportée suite au tremblement de terre survenu en 2010 en termes de réadaptation à Haïti.*

Le 12 janvier 2012, un tremblement de terre de magnitude 7 sur l'échelle de Richter a frappé Haïti tuant plus de 200 000 personnes, faisant plus de 300 000 blessés et provoquant le déplacement de 2,3 millions d'habitants. Conscient de la complexité du contexte, la réponse à la catastrophe fut rapide et multisectorielle, rassemblant les différentes agences des Nations Unies, les forces armées internationales, les organisations gouvernementales et les ONG.

Les interventions pour la reconstruction ont joué un rôle crucial dans la réponse d'urgence en fournissant une aide fondamentale pour les nombreuses personnes affectées par le tremblement de terre. Le secteur de la réadaptation comprenait 125 agences aux natures, tailles et rôles différents.

L'une des considérations primordiale est le modèle de coordination sectorielle notamment dans un contexte où les structures sont très faibles. En Haïti, le modèle fut critiqué pour avoir été mis en œuvre dans la santé de façon

bureaucratique accordant peu de place aux structures nationales existantes.

Les données furent collectées entre janvier et novembre 2011 utilisant une variété de méthodes qualitatives telles que 61 entretiens approfondis, des entretiens de groupe, l'observation dans 9 centres de réadaptation, la revue de documents et statistiques relatifs au programme et l'analyse des réseaux sociaux.

Le rapport de l'étude décrit le contexte institutionnel et historique dans lequel s'est déroulé la réponse d'urgence et le rôle des services de réadaptation. Avant 2010, les services de réadaptation (prothèses, orthèses et kinésithérapie) étaient très faibles en Haïti tandis que les traitements pour les victimes de lésions médullaires étaient pratiquement inexistant. Un mouvement de défense des droits des personnes handicapées a mené des actions de plaidoyer pendant plusieurs décennies avec plus ou moins de succès. A la suite de la réponse d'urgence, l'offre de services en réadaptation a été largement étendue dans le pays.

## Les principales conclusions :

Les principales conclusions tirées de l'étude sont :

1. Le secteur de réadaptation mis en place suite au tremblement de terre qui frappa Haïti était composé d'une large variété d'acteurs, utilisant des approches parfois conflictuelles.
2. Le mécanisme de coordination s'est focalisé sur des activités mises en place au jour le jour, négligeant la construction d'une vision commune pour le secteur.
3. Malgré une implication très tôt dans le processus, les autorités nationales et la société civile se sont senties exclues des mécanismes de coordination.
4. La variété des services disponibles pour les personnes handicapées en Haïti était plus élevée après la réponse d'urgence grâce à l'introduction de nouvelles ressources et services tels que les services de traumatisme médullaire.
5. La continuité des soins fut compromise par les bouleversements provoqués par la catastrophe et l'instabilité résultant de l'émigration de professionnels Haïtiens.

# Synthèse d'étude : Évaluation du secteur de la réadaptation suite au tremblement de terre à Haïti en 2010

## Coordination :

- La création du groupe travaillant pour les préjudices, la réadaptation et le handicap au sein du groupe de santé a eu un impact positif sur la coordination.

## Les relations avec les acteurs Haïtiens :

- Comparé au secteur de la santé, le secteur de la réadaptation a rapidement obtenu le soutien des autorités Haïtiennes.

## L'analyse des réseaux sociaux :

- Le réseau social du système de reconstruction est dense et composé de 125 acteurs divers.
- Les acteurs de la réadaptation varient par leur nature (local, hybride, international), taille, religion et spécialité (fournisseurs de services, plaidoyer, assistance aux personnes).
- La plupart des liens entre les acteurs de la réadaptation fut générée par deux ONG internationales, résultant d'une approche proactive de ces deux organisations pour associer l'ensemble des acteurs. Mais leur dynamisme pourrait devenir une faiblesse si ces deux ONG internationales venaient à quitter Haïti et si leur rôle n'était pas remplacé par un acteur local.

## Prestation de services :

- Les contrats court-termes des équipes médicales et de réadaptation mises en place au début de la réponse d'urgence et le manque systématique de tenue de registres de patients a compromis le transfert de connaissance utilisable vers les services de santé Haïtien.
- Les professionnels haïtiens se sont sentis désemparés de l'arrivée massive de professionnels et de leurs contrats courts mettant en péril la qualité des soins de réadaptation à long terme.

- Beaucoup d'organisations plus petites étaient inexpérimentées en matière de situation humanitaire et peu familiarisées avec les standards internationaux.

## De l'urgence au développement :

- Pendant les 4 mois qui ont suivi le tremblement de terre, plus de la moitié des personnes bénéficiant des services de réadaptation n'étaient plus les victimes de la catastrophe. Cela révèle bien l'importance des besoins non pris en charge par les services avant le tremblement de terre.

## Recommandations clés :

- Améliorer l'impact du secteur de la réadaptation en mettant en place des réunions en langue locale (créole ou français) et dans des lieux faciles d'accès.
- Fournir des solutions alternatives pour recevoir les mises à jour du groupe de coordination (email, téléphone ou skype)
- Développer un formulaire standardisé afin de collecter les données cliniques et relatives aux programmes.
- Les organisations devraient faire prendre conscience à leurs personnels et volontaires des standards internationaux dans le domaine de la réadaptation à travers des programmes de formation.
- Les acteurs de la réadaptation en Haïti devraient commencer à construire le futur système de réadaptation dès que la réponse d'urgence se termine.

## Credits

Karl Blanchet et Myroslava Tataryn, Evaluation de la réponse apportée dans la réadaptation physique à la suite du tremblement de terre en Haïti, 2012, Rapport d'étude ICED.

Copyright 2012 International Centre for Evidence on Disability (ICED), London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM).

Les opinions exprimées sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les vues de ICED, LSHTM, CBM et les autres institutions impliquées.

Les lecteurs sont encouragés à citer ou reproduire dans leurs propres publications les documents produits par ICED. En retour, ICED demande une référence au document et une copie de la publication.

Une copie du rapport complet peut être téléchargée sur le site internet de ICED : <http://disabilitycentre.lshtm.ac.uk>

Funded by CBM  
[www.cbm.org](http://www.cbm.org)

