****

**END OF PROJECT REPORT**

**Title of Project-** "**Unis dans l'action pour faire avancer les droits des personnes handicapées au Bénin"**

**Name of Country- Benin**

**Project Duration (From-To) : 2018 – 2020**

**DISCLAIMER**

 *This publication was made possible thanks to funds from the UNPRPD MPTF however it does not necessarily reflect the official position of the UNPRPD MPTF.*

*This publication may be freely used for non-commercial, fair use purposes, with proper acknowledgement of partners and UNPRPD MPTF. Any other use must be authorized in writing by the UNPRPD programme following a written request for permission. Any use of the content, in whole or in part, in all hard or soft copy including in any online display, shall include attribution to partners as the original publisher with UNPRPD MPTF fun*ds

# Introduction

Les personnes handicapées dans le monde en général, et au Bénin en particulier sont confrontées à d’énormes difficultés de vie quotidienne. Elles sont souvent victimes de violences (discrimination, rejet, stigmatisation etc.), exclus des secteurs productifs de l’économie et ne pouvant contribuer au développement de la société. Ces actes constituent une violation des droits de cette cible qui mérite une attention particulière. Il importe donc de promouvoir et de protéger les personnes handicapées en préservant leur dignité intrinsèque et en leur garantissant un état de mieux être dans nos communautés.

Fort de cette situation, Benin s’attèle depuis des décennies à améliorer l’environnement politique, institutionnel et juridique relatif à la promotion et à la protection des droits des personnes en situation de handicap.

Dans ce cadre, le projet « ***Unis dans l'action pour faire avancer les droits des personnes handicapées au Bénin*** » a été officiellement lancé par le Ministre d’État chargé du Plan et du Développement, le Ministre des Affaires sociales et de la Microfinance et le Coordonnateur Résident du Système des Nations Unies au Bénin, le 22 mai 2018. Il a été exécuté par quatre (04) agences du Système des Nations Unies (PNUD, UNFPA, UNICEF et OMS) sous la coordination du Bureau du Coordonnateur Résident en collaboration avec les partenaires au niveau national et déconcentré à savoir le Ministère en charge des affaires sociales, le Ministère de la Santé, la Fédération des associations des personnes handicapées et les ONG intervenants dans l’inclusion des personnes handicapées.

Ce projet a été mis en œuvre de mai 2018 à décembre 2020 et a obtenu des résultats encourageants dans le cadre de l’inclusion des personnes handicapées. Le présent rapport est un rapport global de mise en œuvre du projet pour lequel deux rapports annuels de mise en œuvre ont été élaborés pour les années 2018 et 2019. Ce rapport donne des informations sur les progrès accomplis par le projet, les résultats obtenus et les changements structurels dans l’inclusion des personnes handicapées au Bénin.

Les activités du projet se sont déroulées en 2020 dans le contexte particulier de la pandémie de la COVID-19 qui a aggravé la situation des populations vulnérables dont les personnes handicapées. Il convient de noter que malgré la crise liée à la COVID-19 les activités du projet se sont poursuivies et ont été même renforcées. Ainsi, cette situation a incité les acteurs de la mise en œuvre du projet non seulement à s’adapter aux mesures mises en place par le Gouvernement dans la lutte contre la COVID-19 mais également à effectuer des activités de lutte contre la COVID-19 en direction des personnes handicapées. Ainsi, des kits de protection contre la COVID-19 ont été offerts aux personnes handicapées et des séances de sensibilisation ont été organisées à leur endroit.

# Overall progress

Le projet «***Unis dans l'action pour faire avancer les droits des personnes handicapées au Bénin*** » a connu plusieurs avancées dans sa réalisation aussi bien au niveau du cadre juridique et politique, du renforcement des capacités des acteurs des ministères, de la Fédération des organisations des personnes handicapées, des personnes handicapées aussi que des institutions de la prise en charge des personnes handicapées.

Au niveau juridique et politique, l’un des grands résultats est la révision de la loi fondamentale, la Constitution de la République du Bénin. Ainsi, la Loi N° 2019 - 40 du 07 Novembre 2019 portant la révision de la Loi N° 90-32 du 11 décembre 1990 portant Constitution de la République du Bénin a pris en compte les droits des personnes handicapées. En effet, l’article 26 nouveau dans son alinéa 3 stipule que : « L’État protège la famille, particulièrement la mère et l‘enfant. Il porte assistance aux personnes porteuses de handicap ainsi qu'aux personnes âgées ». Ce résultat est le fruit des interventions du projet mais aussi des interventions du Gouvernement, de tous les partenaires techniques et financiers, de la Fédération des organisations des personnes handicapées et des ONG internationaux notamment Handicap International, SSPH/OCPSP, Rifonga, Social Watch…

De plus,neuf (09) décrets d’application de la Loi N° 2017-06 du 29 Septembre 2017 portant la protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin ont été élaborés et validés :

* Décret portant des modalités pour bénéficier d'allocation d'appui technique et d'assistance au profit de la personne qui assiste la personne handicapée ;
* Décret fixant les modalités de priorité en matière de logements sociaux aux personnes handicapées ;
* Décret fixant les modalités pratiques d'appuis techniques, humains et matériels aux établissements d'éducation inclusive ;
* Décret fixant les soutiens adaptés et du temps supplémentaire lors les évaluations aux apprenants handicapés tout au long de leur scolarité ;
* Décret fixant les modalités d'appui aux entreprises créées par les personnes handicapées au profit d'autres personnes handicapées ;
* Décret fixant les modalités d'appui aux personnes handicapées pour la création d'entreprise individuelle, de coopérative, de production ou de petites et moyennes entreprises ;
* Décret portant création, attribution et fonctionnement de la commission interministérielle chargée de donner son avis conforme sur la délivrance de la carte d'égalité des chances aux personnes handicapées ;
* Décret fixant les modalités de bénéfice des mesures préférentielles dans les transports en commun aux personnes handicapées ;
* Décret fixant les modalités de bénéfice d'une réduction de tarif pour les entrées payantes dans les centres culturels et de loisirs publics aux profits des personnes handicapées ;

Pour l’amélioration du cadre stratégique, d’autres activités ont été menées avec l’appui du projet :

* Élaboration d’**un Guide pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes handicapées** dans les documents de politique nationale et sectorielle, cet outil permettra aux ministères de réviser les documents de stratégie afin de prendre en compte les besoins des personnes handicapées ;
* Arrimage de la Politique Nationale pour la Promotion du Genre (PNPG) à la Convention relative aux Droits des Personnes Handicapées ;
* Élaboration d’un **recueil de textes sensibles aux droits des personnes** handicapées ;
* Élaboration d’un outil/Guide d’identification des personnes handicapées notamment des enfants, qui intègre les six questions courtes du Washington Group ; ce guide permettra aux acteurs étatiques et aux communautés de mieux recenser les personnes handicapées et d’éviter la discrimination lors de l’identification des personnes handicapées ;
* Extension de la stratégie avancée des services de Réadaptation à Base Communautaire (RBC) dans deux communes pilotes (Malanville et Zakpota).
* Élaboration du premier rapport pays sur la mise en œuvre de la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées (CDPH) pour la période de 2012-2017. Ce rapport a été envoyé à la Commission Internationale des Droits de l’Homme à Genève en 2018.
* Évaluation de la Stratégie de Réadaptation à Base Communautaire (RBC) au profit des personnes handicapées sur la base de la Politique Nationale de Protection et d’Intégration des Personnes Handicapées.

En ce qui concerne le renforcement des capacités, 7125 personnes ont été sensibilisées sur les lois protégeant les personnes handicapées, en particulier les enfants ; 6342 acteurs communautaires ont été renforcés à l’identification des personnes handicapées surtout les enfants ; 487 enfants handicapés ont bénéficié de services de prise en charge sanitaire et de petits équipements. Aussi, les Centres de Formation et de Réadaptation Fonctionnelle de Cotonou, Bohicon et Parakou (CAORF) ont bénéficiés des équipements et matériels d’une valeur de 27,974 USD pour le soutien au bien-être des personnes handicapées notamment des enfants au Bénin.

# Progress towards impact and specific outcomes

## Table 1. Progress against impact indicators

Although the impact indicators have not been defined beyond the expected impact, the project activities contributed to improving the access of persons with disabilities to basic social services and means of subsistence, as described in more details under different project outcomes below.

| **Impact** |
| --- |
| **Les personnes handicapées au Bénin, en particulier les enfants, bénéficient d'un meilleur accès aux services sociaux de base et aux moyens de subsistance.** |

### Impact Indicators (non définis)

| **Indicator\*** | **Start level** (Beginning of the project reporting period)\* | **Target\*** | **End level** (End of the project reporting period)**\*** | **Means of Verification** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| […] | […] | […] | […] | […] |

*\* Please provide sex disaggregation here.[[1]](#footnote-2)*

## Table 2. Progress against outcome indicators

*(Add a table for each outcome in the approved project document)*

| **Outcome 1** |
| --- |
| **D’ici à fin 2020, les cadres juridiques et politiques nationaux dans 4 secteurs ciblés (éducation, santé, emploi décent, égalité des sexes) sont améliorés.** |
| **Type of Lever : Legislation and policy (LEG)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Outputs**What project deliverables will contribute to the achievement of the outcome?  |  |
| **Output Formulation** | **Type** (Only for capacity outcomes) |
| **1.1** Le MJDL et le MASMF disposent davantage de capacités techniques pour le plaidoyer l'élaboration et l'approbation multipartite des 3 décrets d'application requis pour l'entrée en vigueur et la mise en œuvre de la Loi sur la protection et la promotion des droits des personnes handicapées (LPPH). | Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO), Tool (TOO) |
| **1.2** Le MJDL et le MASMF disposent davantage de capacités techniques pour le plaidoyer, l'élaboration et l'approbation multipartites du Rapport du Bénin sur la mise en œuvre de la CDPH par les principales parties prenantes gouvernementales et non gouvernementales, y compris les OPH. | Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO), Tool (TOO) |
| **1.3** Les principales lois et politiques dans les quatre secteurs ciblés menées et approuvées par les principaux intervenants gouvernementaux et non gouvernementaux, y compris les OPH, bénéficient d’examen exhaustif de la conformité au CDPH et à la LDPH | Capacity of key actors (CAP), Procedures (PRO) |

### Outcome 1 Indicators

| ***Indicator\**** | ***Start level****Baseline**(Beginning of the project reporting period) \** | ***Target level\**** | ***End level****End line**(End of the project reporting period)\** | ***Means of Verification*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de décrets d'application requis, élaboré et adopté pour l'entrée en vigueur et la mise en œuvre de la loi sur la protection et la promotion des droits des personnes handicapées (LPDPH) | 2017 (0) | 03 | 09 | Rapports d’élaboration des décrets.Décrets de mise en œuvre de la Loi sur la protection et la promotion des droits des personnes handicapées validés |
| Degré d’alignement des décrets élaborés sur la CDPH1. *Les décrets n’existent pas*
2. *Les décrets existent, mais sont partiellement alignés*
3. *Les décrets existent et sont totalement alignés*
 | *1-Les décrets n’existent pas* | 3- Les décrets existent et sont totalement alignés | 3- Les décrets existent et sont totalement alignés | Les décrets sont disponibles |
| Disponibilité de l’examen exhaustif de la conformité à la CDPH et à la LDPH des principales lois et politiques. |  Non | Oui  | Oui  | Rapport Pays sur la conformité à la CDPH et à la LDPH des principales lois et politiques élaborés. En complément un rapport alternatif de la société civile béninoise sur la mise œuvre au Benin de la Convention des Nations Unies relative aux Droits des Personnes Handicapées est également élaboré |
| Nombre d’acteurs du MJDL et du MASMF outillés pour le plaidoyer, l'élaboration et l'approbation multipartites du Rapport du Bénin[[2]](#footnote-3) sur la mise en œuvre de la CDPH par les principales parties prenantes.  | 0 (2017) | 200H :100F : 100 | 132H : 31F : 101 | RapportsListes de présence des ateliers |
| Nombre d’examen exhaustif de la conformité à la CDPH et à la LDPH des principales lois et politiques dans les quatre secteurs ciblés menées et approuvées par les principaux acteurs  | 0 (2017) | 1 | 2 | Rapport Pays sur la mise en œuvre de la CDPH élaboréRapport alternatif de la société civile sur la CDPH élaboré |
| Nombre de personnes ayant participé à l’arrimage de la Politique Nationale pour la Promotion du Genre (PNPG) à la convention relative aux Droits des Personnes Handicapées | (2017)0 | (22) F : 8 H : 14dont PH: 3  | (22) F: 8 H: 14dont PH: 3 | Rapport de l’atelier  |

|  |
| --- |
| **Outcome 2** |
| **D’ici à fin 2020, les cadres juridiques et politiques nationaux dans les 4 secteurs ciblés (éducation, santé, emploi décent, égalité des sexes) sont effectivement mis en œuvre conformément à la CDPH pour renforcer la protection et la promotion des droits des personnes handicapées au Bénin** |
| **Type of Lever: Legislation and policy (LEG)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Outputs**What project deliverables will contribute to the achievement of the outcome?  |  |
| **Output Formulation** | **Type** (Only for capacity outcomes) |
| **2.1**. Les principaux acteurs nationaux, locaux (ministères concernés, ANCB et autorités locales) et OP bénéficient davantage des outils et matériaux sensibles sur le handicap conçus pour une meilleure intégration du handicap dans les politiques et programmes nationaux clés, les plans de développement communaux, et la programmation des Nations Unies dans les 4 secteurs ciblés | Capacity of key actors (CAP),Knowledge (KNO), Access (ACC), Tool (TOO), Financial resources (FIN). |
| **2.2**. Les acteurs de la FAPH disposent des capacités techniques, Outils et supports sensibles aux handicaps pour renforcer l'engagement des OPH dans le plaidoyer, le dialogue politique et la sensibilisation pour l'adoption et la mise en œuvre effective de la LPSH et autres lois, politiques et programmes relatifs aux droits des personnes handicapées dans 4 secteurs ciblés. | Capacity of key actors (CAP),Knowledge (KNO), Access (ACC), Tool (TOO) |

***Outcome 2 Indicators***

| ***Indicator\**** | ***Start level*** *Baseline**(Beginning of the project reporting period) \** | ***Target level\**** | ***End level*** *End line**(End of the project reporting period)\** | ***Means of Verification*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’outils et matériaux sensibles sur le handicap conçus pour une meilleure intégration du handicap dans les politiques et programmes nationaux clés, les plans de développement communaux, et la programmation des Nations Unies dans les 4 secteurs ciblés au profit des principaux acteurs nationaux | 2017 (0) | 4 | **9**1. Guide/outil d’identification des personnes handicapées par les communautés et les acteurs étatiques ;2. Guide d’élaboration et de mise en œuvre de plaidoyer au profit de la FAPHB3. Guide pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes handicapées dans les documents de politique nationales et sectorielles4. Recueil des textes sur les personnes handicapées5. Les curricula de formation des handicapés ont été également révisés6. Le Document présentant les ODD, leurs cibles et indicateurs traduit en écriture braille,7. La Loi sur la protection et la promotion des droits des personnes handicapées est traduite en écriture braille et en langue de signe pour les handicapés visuels et auditifs ;8. La CDPH traduite en écriture braille et en langue de signe9. Matériels de sensibilisation à la COVID 19 traduis en écriture braille et en langue de signe | Rapport de validation du guide*Rapport de validation du recueil des textes* *Curricula de formation des handicapés*  |
| Nombre d’outils / matériaux sensibles sur le handicap utilisé dans les politiques et programmes nationaux, les plans de développement communaux et la programmation des Nations Unies dans les 4 secteurs ciblés | 2017 (0) | 4 | 41. Guide/outil d’identification des personnes handicapées par les communautés et les acteurs étatiques ;2. Document des ODD traduit en écriture braille, 3. Guide d’élaboration et de mise en œuvre de plaidoyer au profit de la FAPHB4.Guide d’identification des personnes handicapées en particulier les enfants conforme aux questions courtes de Washington Group est élaboré et disponible pour éviter la discrimination lors de l’identification des personnes handicapées | RapportsGuides disponibles |
| Renforcement des capacités techniques de la FAPH pour conduire l’engagement des OPH dans le plaidoyer, le dialogue politique et la sensibilisation pour l'adoption et la mise en œuvre effective de la LPSH et autres lois, politiques et programmes relatifs aux droits des personnes handicapées. | 2017 (Pas fait) | Totalement fait  | Totalement fait avec1. le renforcement des capacités des acteurs pour l’élaboration du rapport alternatif de la CDPH, du plan de plaidoyer et la mise en place des partenariats avec les médias 2. Guide d’élaboration et de mise en œuvre de plaidoyer au profit de la Fédération3. Équipements de protection contre la COVID 194. Équipements modernes de transformation agroalimentaire et artisanale à 44 femmes handicapées pour renforcer leurs activités économiques | Rapports d’atelier, Rapport alternatif,Plan de plaidoyer |
| Nombre de personnes formées au niveau des communautés cibles pour renforcer l'engagement des OPH dans le plaidoyer, le dialogue politique et la sensibilisation pour l'adoption et la mise en œuvre effective de la LPSH et autres lois, politiques et programmes relatifs aux droits des personnes handicapées dans 4 secteurs ciblés.  | 2017 (0) | 565H : 297F : 268**dont PH : 135** | **Total 4582**H : 2844F : 1738(2018) 420H : 291F : 129(2019) 365H : 197F : 168**dont PH : 135** | Liste de présence des ateliers et formations Rapports de l’atelier de formation des encadreurs et apprenants handicapés Rapports de sensibilisation des apprenants des CPSA et CFP sur les SSR/PF d’Akassato et de Péporiakou  |
| Nombre de cadres[[3]](#footnote-4) formés au niveau des ministères pour le plaidoyer, le dialogue politique et la sensibilisation pour l'adoption et la mise en œuvre effective de la LPSH et autres lois, politiques et programmes relatifs aux droits des personnes handicapées dans 4 secteurs ciblés. | 2017 (0) | 41 H : 27F : 14 | 127 H : 81F : 46 | Liste de présence des ateliers de formation ciblée pour les cadres |

| **Outcome 3** |
| --- |
| **D’ici à fin 2020, les capacités et la sensibilisation des principaux acteurs nationaux, départementaux, communaux et communautaires sont renforcées pour assurer un meilleur accès des personnes handicapées, en particulier des femmes et des enfants de moins de 18 ans, aux services de réadaptation à base communautaire dans les communes pilotes cibles.** |
| **Type of Lever:**  **Capacity of key actors (CAP) and Cultural norms, beliefs, attitudes and values (CUL)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Outputs**What project deliverables will contribute to the achievement of the outcome?  |  |
| **Output Formulation** | **Type** (Only for capacity outcomes) |
| **3.1**. Les parties prenantes gouvernementales et non gouvernementales, y compris les OPH participent à l’approbation de la première évaluation nationale de la mise en œuvre de la stratégie nationale de RBC menée ainsi que le plan d'action 2018-2022 pour le renforcement institutionnel et opérationnel du programme national de RBC. | Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO), Tool (TOO) |
| **3.2** Les acteurs de la RBC à tous les niveaux de prestation de services (niveaux national, départemental et communal) bénéficient des formations sur les services de réadaptation pour les enfants handicapés et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet. | Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO) |
| **3.3** Les 4 communes pilotes du projet bénéficient de la Stratégie nationale de RBC au niveau communautaire, afin d'améliorer l'accès des personnes handicapées, en particulier les enfants, aux services de RBC | Partnership (PAR) and Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO), Access (ACC), Tool (TOO) |
| **3.4** 90 agents de santé communautaires, relais communautaires et autres acteurs communautaires clés, y compris les organisations de femmes et l’organisation des personnes handicapées dans les 4 communes pilotes du projet (désagrégés par sexe, âge, type d'incapacité et évaluation médicale) disposent des capacités accrues pour l’identification active des personnes handicapées particulièrement les enfants, et leur orientation vers des services de RBC appropriés | Partnership (PAR) and Capacity of key actors (CAP), Knowledge (KNO), Access (ACC), Tool (TOO), Procedures (PRO) |
| **3.5** Le Centre national de réadaptation fonctionnelle (CAORF) est équipé et soutenu pour des prestations de services médicaux, orthopédiques et de réadaptation spécialisée améliorés pour les personnes handicapées, y compris les personnes handicapées identifiées au produit 3.4, en particulier les enfants. | Capacity of key actors (CAP), Access (ACC), Tool (TOO) |
| **3.6** Les quatre communes pilotes du projet ont bénéficiés de quatre dialogues communautaires multipartites concentrés sur les principaux problèmes affectant les enfants en situation de handicap afin de soutenir la réduction de la stigmatisation de ces enfants au niveau de la communauté et de la famille et leur accès accru aux services de RBC | Partnership (PAR), Cultural norms, beliefs, attitudes and values (CUL) |

***Outcome 3 Indicators***

| ***Indicator\**** | ***Start level****Baseline**(Beginning of the project reporting period) \** | ***Target level\**** | ***End level****End line**(End of the project reporting period)\** | ***Means of Verification*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réalisation d’une évaluation participative nationale de la mise en œuvre de la stratégie nationale de RBC menée et du plan d'action 2018-2022 pour le renforcement institutionnel et opérationnel du RBC | Non | Oui | Oui | Rapports d’évaluation de la RBC élaboré |
| Plan stratégique de Réadaptation à Base Communautaire 2020-2024 disponible. | 2017 (Non) | Oui | Oui | Plan stratégique élaboré |
| Nombre de formations organisées à l’endroit des acteurs sur les services de réadaptation pour les enfants handicapés et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet | 2017 (0) | 4 | 4 | 4 Rapports deformation |
| Nombre de personnel formés sur les services de réadaptation pour les enfants et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet | 2017 (0)H :0F :0 | 150H : 75F : 75 | **270**H : 160F : 110(2019) 151H : 88F : 63(2018) 75H : 43F : 3275H : 26F : 49 | Rapport de formation disponible Avec l’appui de l’OMS 75 personnes ont été formées sur les thématiques de réadaptation et de prise en charge des personnes âgées |
| Nombre d’acteurs communautaires (relais communautaires et autres acteurs communautaires clés), y compris les organisations de femmes renforcées à l’identification active des personnes handicapées particulièrement les enfants, et leur orientation vers des services de RBC appropriés | 2017 (0)H :0F :0 | 4000H : 2 407F : 1 269 | 6342H : 3601F : 2741(2019) 151H : 88F : 63(2018) 3676H : 2 407F : 1 269Dont 863 personnes handicapées  | Rapport d’activités |
| Nombre et type d’équipement accordé aux Centres nationaux de formation et de réadaptation fonctionnelle de Cotonou, Bohicon et Parakou (CAORF) pour des prestations de services médicaux, orthopédiques et de réadaptation spécialisée pour les personnes handicapées, en particulier les enfants | 2017 (0) | *-* | (2018)- Vélo Cyclo-ergomètre (2)- Biofeedback (1)- Trampoline (1)- Plate-forme épreuve d’effort(01)- Appareil de presso thérapie (1)- Machine à coudre électrique (1)- Burin pneumatique (1)- Mouleuse d’angles (1)- Tensiomètre électronique (2)- Chaise à quadriceps et accessoires (1)- Table de traction électrique Cervicale et lombaire (1)- Tapis AIREX (1)- Barres parallèles (1)- Table de massage (1)- Ballons gymnie 95cm et 65 cm (2)- Poste à souder (1)- Pèse-personne (1)- Etuve à air chaud de poupinel (1)- Four à gaz (1)- Chariot de soin à trois étages (1)- Lampe baladeuse sur pied (2)- Jeu de tambours (4)- 2 Imprimantes Braille (EVEREST V5)- 2 Ordinateurs de bureau (HP)- 2 Logiciel Duxbury Braille- 2 Scanners- 2 Translator (DBT)(2019)- 18 machines de couture- 5 tricycles- 8 machines de tissage- 1 presse à huile- 1 machine à surfilage- 4 machines à moudre des condiments- Bassines, plastiques, matières premières de production de savon- 4 foyers améliorés- 8 machines de tricotage- 2 congélateurs | Rapports des dons offerts  |
| Amélioration des services offerts1. Augmentation de la production des appareils orthopédiques
2. Augmentation de la production du manuel didactiques pour les malvoyants
 | a) 2018 (**295)**b) 2018 ( | 422 | 422 | Liste des personnes handicapées prises en charge |
| Nombre de centres nationaux de réadaptation fonctionnelle (CAORF) équipés pour des prestations de services médicaux, orthopédiques et de réadaptation spécialisée pour les personnes handicapées, en particulier les enfants | 2017 (0) | 2 | 2 | Rapports d’activitéValeur des équipements : 27,974 USD |
| Taux de fréquentation des centres RBC par les enfants handicapées dans les zones ciblées  | (2017)0H :0F :0 | 422H :177F :245 | 487H :216F :271 | Il s’agit du nombre d’enfants pris en charge et non le taux de fréquentation  Rapports d’activité RBC Zakpota, Malanville et Bohicon  |
| Nombre de participants par types de public aux dialogues communautaires réalisés dans les quatre communes pilotes sur les enfants en situation de handicap pour un accès accru aux services de Réadaptation à Base Communautaire RBC  | 2017 (0)Relais communautaires et animateurs radioH : 0F : 0Conducteurs de Taxi moto et AutoH : 0F : 0Elus locaux et services déconcentrésH : 0F : 0 | 7002H : 3053F : 3949 | **7125**H : 3151F : 3974(2019) 7002H : 3053F : 39492018 (123)Relais communautaires et animateurs radioH : 33F : 19Conducteurs de Taxi moto et AutoH : 48F : 3Elus locaux et services déconcentrésH : 17F : 3 | Rapportsde séance/dialogues |

# 3. Progress towards specific outcomes

**Outcome1 : D’ici à fin 2020, les cadres juridiques et politiques nationaux dans 4 secteurs ciblés (éducation, santé, emploi décent, égalité des sexes) sont améliorés.**

Trois produits ont été définis pour la mise en œuvre de cet effet ; le détail de leur mise en œuvre se présente ainsi qu’il suit :

***Output 1.1 Le MJDL et le MASMF disposent davantage de capacités techniques pour le plaidoyer l'élaboration et l'approbation multipartite de 3 des décrets d'application requis pour l'entrée en vigueur et la mise en œuvre de la loi sur la protection et la promotion des droits des personnes handicapées (LPPH).*** Nous notons une performance dans la mise en œuvre du projet pour cet output car 3 décrets ont été prévus dans la planification du projet, mais à la fin du projet, 9 décrets ont été élaborés et validés. Les 9 décrets sur les 10 prévus par la loi 2017-06 du 13 Avril 2017, portant Protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin sont :

* projet de décret portant modalités pour bénéficier d'allocation d'appui technique et d'assistance au profit de la personne qui assiste la personne handicapée ;
* projet de décret fixant les modalités de priorité en matière de logements sociaux aux personnes handicapées ;
* projet de décret fixant les modalités pratiques d'appuis techniques, humains et matériels aux établissements d'éducation inclusive ;
* projet de décret fixant les soutiens adaptés et du temps supplémentaire lors les évaluations aux apprenants handicapés tout au long de leur scolarité ;
* projet de décret fixant les modalités d'appui aux entreprises créées par les personnes handicapées au profit d'autres Personnes Handicapées ;
* projet de décret fixant les modalités d'appui aux personnes handicapées pour la création d'entreprise individuelle, de coopérative, de production ou de petites et moyennes entreprises ;
* projet de décret portant création, attribution et fonctionnement de la commission interministérielle chargée de donner son avis conforme sur la délivrance de la carte d'égalité des chances aux personnes handicapées ;
* projet de décret fixant les modalités de bénéfice des mesures préférentielles dans les transports en commun aux personnes handicapées ;
* projet de décret fixant les modalités de bénéfice d'une réduction de tarif pour les entrées payantes dans les centres culturels et de loisirs publics aux profit des personnes handicapées (article 60);

***Output 1.2 : Le MJDL et le MASMF disposent davantage de capacités techniques pour le plaidoyer, l'élaboration et l'approbation multipartites du Rapport du Bénin sur la mise en œuvre de la CDPH par les principales parties prenantes gouvernementales et non gouvernementales, y compris les OPH.*** Cet output a été complètement exécuté à travers :

* l’élaboration et la présentation à la Commission Internationale des Droits de l’Homme à Genève, du Rapport initial consolidé du Bénin sur la mise en œuvre de la convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées (CDPH) pour la période de 2012-2017 ; ce rapport a été élaboré avec l’appui technique et financier du projet à la direction des personnes handicapées du MASM en 2018;
* l’élaboration et la validation du rapport alternatif de la société civile béninoise sur la mise œuvre au Benin de la Convention des Nations Unies relative aux Droits des Personnes Handicapées. L’élaboration du rapport alternatif a été faite en 2018 sous le leadership de la Fédération des Associations des personnes Handicapées du Bénin (FAPHB) qui regroupe plus de 200 associations de personnes handicapées.

***Output 1.3 Les principales lois et politiques dans les quatre secteurs ciblés menées et approuvées par les principaux intervenants gouvernementaux et non gouvernementaux, y compris les OPH, bénéficient d’examen exhaustif de la conformité au CDPH et à la LDPH.*** Les résultats obtenus dans le cadre de cet output sont :

* Elaboration et validation d’un Guide, pouvant faciliter la prise en compte des besoins spécifiques des personnes handicapées dans les documents de politiques nationales et sectoriels, conformément à la Loi n° 2017-06 du 29 septembre 2017 portant sur la protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin et à la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes Handicapées (CDPH). Ce guide permettra aux acteurs des différents ministères sectoriels de faire la relecture des différents documents de politiques de leur secteur respectif en y intégrant les besoins spécifiques des personnes handicapées. La performance ici est qu’il était prévu dans le document du projet de faire l’analyse des politiques publiques dans seulement quatre (4) secteurs (éducation, santé, emploi et égalité de genre). Mais dans l’implémentation du projet, le Gouvernement et le SNU ont décidé de faire l’analyse des politiques pour 14 Ministères sectoriels.
* Arrimage de la Politique Nationale pour la Promotion du Genre (PNPG) à la Convention relative aux Droits des Personnes Handicapées.

**Outcome2 : D’ici à fin 2020, les cadres juridiques et politiques nationaux dans les 4 secteurs ciblés (éducation, santé, emploi décent, égalité des sexes) sont effectivement mis en œuvre conformément à la CDPH pour renforcer la protection et la promotion des droits des personnes handicapées au Bénin**

Le point de mise en œuvre des deux produits de cet effet se présente comme suit :

***Output 2.1. Les principaux acteurs nationaux, locaux (ministères concernés, ANCB et autorités locales) et OPH bénéficient davantage des outils et matériaux sensibles sur le handicap conçus pour une meilleure intégration du handicap dans les politiques et programmes nationaux clés, les plans de développement communaux, et la programmation des Nations Unies dans les 4 secteurs ciblés.*** Cet output s’est réalisé à travers :

* Le renforcement de capacités des Centres de prise en charge et de formation des personnes handicapées, qui a permis de :
	+ Doter le centre de prise en charge des personnes ayant une déficience visuelle, d’imprimantes pour l’impression des épreuves d’examen nationaux en écriture braille pour les élèves aveugles et malvoyants ;
	+ Traduire l’ensemble des Objectifs de Développement Durable (ODD) et cibles/indicateurs en écriture braille pour faciliter leur accessibilité aux handicapés visuels ;
	+ Actualiser et mettre au norme les curricula de formation professionnelle des personnes handicapées qui intègrent désormais les normes internationales de prise en charge des Personnes Handicapées selon la Convention sur les droits des Personnes Handicapées (CDPH) ;
	+ Former 30 encadreurs/formateurs des centres de formation Professionnelle des Personnes Handicapées d’Akassato (à Abomey Calavi), de Segbeya (à Cotonou) et de Péporiakou (à Natitingou), sur les nouvelles normes (actualisées) de prise en charge professionnelle des personnes handicapées.
	+ Former 15 (06 H et 08 F) encadreurs/formateurs des centres de formation professionnelle des personnes handicapées d’Akassato et 44 apprenants handicapés (15 F et 29 G) sur les normes/standards et curricula de formation des enfants handicapés.

De plus, sous Output 2.1, le projet a eu plusieurs autres résultats dont : (i) l’élaboration du Guide d’identification des personnes handicapées, (ii) l’élaboration d’un recueil de textes sensibles aux droits des personnes handicapées. Aussi les acteurs ou prestataires des structures spécialisées dans la thématique du handicap ont vu leurs capacités renforcées dans le cadre de la pré-validation des ***normes et standards*** des structures d’accueil et d’accompagnement des personnes handicapées de la vue d’une part et d’autre part des handicapées auditives.

Les sensibilisations sur la nécessité de la prise en compte de la thématique handicap dans les plans de développement nationaux et local et dans tous les secteurs, ont été faites à travers les médias. Ces sensibilisations ont été faites sur toute l’étendue du territoire mais le nombre de personnes touchées n’a pu être évalué.

* Le renforcement de la synergie d’action et coordination des interventions de tous les acteurs sur la thématique handicap

Le projet a accompagné la Direction en charge des personnes handicapées du MASM à mettre en place un creuset d’échange, de partage d’expériences de tous les acteurs intervenant sur le handicap au Bénin. Ce cadre de concertation mis en place a pour objectif de consolider la synergie d’action entre les différents acteurs œuvrant dans le domaine du handicap. De façon spécifique, il s’agit d’un espace d’échanges et d’orientations stratégiques en vue de renforcer les facteurs d’inclusion des personnes en situation de handicap ; de renforcer les capacités des acteurs clés sur les thématiques émergentes en lien avec le handicap ; de renforcer l’engagement et la responsabilité des acteurs de protection et de promotion des droits des personnes des handicapées et enfin, d’éviter des doublons dans la mise en œuvre des actions. Ce cadre de concertation dispose d’une feuille de route des actions visant une meilleure inclusion des personnes handicapées pour l’année 2021.

De plus, le projet a donné un appui technique et financier à la Direction des Personnes Handicapées et du Troisième Age (DPHTA) du MASM pour l’élaboration d’un Guide pouvant faciliter la prise en compte des besoins spécifiques des personnes handicapées dans les documents de politiques nationales et sectoriels, conformément à la Loi n° 2017-06 du 29 septembre 2017 portant protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin et à la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes Handicapées (CDPH).

Un recueil de textes sensibles aux droits des personnes handicapées a été conçu et a pour objectif général de contribuer à la protection et à la promotion des droits des personnes handicapées.

***Ouput 2.2. Les acteurs de la FAPH disposent des capacités techniques, Outils et supports sensibles aux handicaps pour renforcer l'engagement des OPH dans le plaidoyer, le dialogue politique et la sensibilisation pour l'adoption et la mise en œuvre effective de la LPSH et autres lois, politiques et programmes relatifs aux droits des personnes handicapées dans 4 secteurs ciblés.*** Grace à ce projet :

la Fédération des personnes handicapées dispose d’un plan de plaidoyer

* + Les responsables de la FAPHB ont été formés sur la stratégie de plaidoyer pour le respect des droits des personnes handicapées
	+ la Fédération a pu nouer un Partenariat avec quelques médias, (notamment des Radios locales, communautaires, nationales) sur toute l’étendue du territoire national pour réaliser et diffuser des messages de plaidoyer à l’endroits des autorités et de la communauté toute entière pour la signature des décrets (validés en 2018) d’application de la Loi n° 2017-06 du 29 septembre 2017 portant protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin.
	+ la population en général et les autorités politico administratives ont été sensibilisées à travers les médias, sur la nécessité de la prise en compte de la thématique handicap dans les plans de développement nationaux et locaux et dans tous les secteurs.
	+ 44 femmes handicapées de quatre départements du Bénin (Atlantique, Zou, Borgou et Alibori) ont eu leurs Activités Génératrices de Revenus (AGR) renforcées en 2019. Elles ont reçu de matériels de travail plus moderne pour réduire la pénibilité et le temps de leur travail afin de maximiser l’accroissement de leurs Activités Génératrices de revenus. La cérémonie de remise a eu lieu dans la ville de Parakou en présence des représentants des autorités locales (Préfet du Borgou et Maire de la ville de Parakou); des autorités du Ministère en charge des Affaires sociales (DGFAS et DPHTA), les Responsables des OPH et la Représentante Résidente du PNUD.
	+ 336 femmes et 10 hommes handicapées formés sur la Santé Sexuelle et Reproductive, Planification Familiale, Violences Basées sur le Genre, le leadership, la vie associative et l’autonomisation, suivi d’offre de services essentiels de prise en charge psychologique et sanitaire. Ils sont des personnes handicapées victimes de VBG dans les départements de l’Atlantique, de l'Alibori et de l’Atacora ;
	+ 10 séances de sensibilisation des apprenants des Centres de Promotion Sociale des Aveugles (CPSA) et des Centres de Formation Professionnelle (CFP) sur les SSR/PF d’Akassato et de Péporiakou réalisées avec 493 élèves et apprenants handicapés (visuels, auditifs, moteurs, IMC) etc touchées dont 256 garçons et 237 filles.

Avec l’avènement de la pandémie liée à la COVID 19, les agences des Nations Unies ont mobilisé de ressources complémentaires, et ont donné un appui à la Fédération des Associations des Personnes Handicapées (FAPHB) et aux réseaux départementaux des PH pour renforcer leur immunité et les protéger contre la COVID 19. A cet effet, il a été procédé à la :

* + Mise à disposition de 2900 personnes handicapées dont 845 femmes de 27000 masques et de 2710 flacons de gels hydroalcooliques ;
	+ Mise à disposition de 14 motos tricycles au profit de la FAPHB et des 12 réseaux départementaux des personnes handicapées pour assurer la distribution des kits de protection (masques et gel) à tous les handicapés dans l’ensemble du pays
	+ Mise à disposition de 14 dispositifs de lavage de main au profit de la FAPHB et des 12 réseaux départementaux des personnes Handicapées.
	+ Transcription en écriture Braille et en langue de signe (les sourds) des différentes affiches de sensibilisation sur la COVID 19 à l'endroit des personnes handicapées auditives et visuelles. Aussi la Loi et la CDPH ont également été transcrites en écriture braille et en langue de sourd.
	+ au moins 166 enfants avec un handicap (dont au moins 32 filles) ont bénéficié de soutien psychosocial à travers les espaces amis des enfants opérationnels dans les 12 départements du pays.

***Outcome3 : D’ici à fin 2020, les capacités et la sensibilisation des principaux acteurs nationaux, départementaux, communaux et communautaires sont renforcées pour assurer un meilleur accès des personnes handicapées, en particulier des femmes et des enfants de moins de 18 ans, aux services de réadaptation à base communautaire dans les communes pilotes cibles.***

Les six produits qui concourent à la réalisation de cet effet sont :

***Output 3.1 : Les parties prenantes gouvernementales et non gouvernementales, y compris les OPH participent à l’approbation de la première évaluation nationale de la mise en œuvre de la stratégie nationale de RBC menée ainsi que le plan d'action 2018-2022 pour le renforcement institutionnel et opérationnel du programme national de RBC.***

Ce projet a permis au Bénin de faire l’évaluation de la Stratégie de Réadaptation à Base Communautaire au profit des personnes handicapées et d’élaborer son premier Plan Stratégique Réadaptation à Base Communautaire 2020-2024. Ce 1er plan stratégique vise à renforcer la capacité d’intervention des structures publiques et privées d’encadrement des personnes en situation d’handicap, de renforcer les mesures d’accompagnement au profit des PSH et de développer des services de réadaptation de qualité.

***Output 3.2 : Les acteurs de la RBC à tous les niveaux de prestation de services (niveaux national, départemental et communal) bénéficient des formations sur les services de réadaptation pour les enfants handicapés et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet.***

Quatre (4) ateliers de formations ont été organisés à l’endroit des acteurs sur les services de réadaptation pour les enfants handicapés et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet ces formations ont connu la participation de **270 personnes dont 160 hommes et 110 Femmes.**

De plus, **soixante-quinze (75)** Responsables Techniques Réadaptation à base Communautaires dont 26 hommes et 49 femmes, ont été formés dans les quatre communes (Malanville, Zakpota, Karimama et Cotonou) couvertes par le Programme sur les Directives et Normes nationales en Réadaptation à Base Communautaire.

***Output 3.3 : Les 4 communes pilotes du projet bénéficient de la Stratégie nationale de RBC au niveau communautaire, afin d'améliorer l'accès des personnes handicapées, en particulier les enfants, aux services de RBC***

Le projet a permis de réaliser plusieurs actions directes en faveur des personnes en situation de handicap :

* **Séances de Rééducation fonctionnelle** dans 04 villages répartis dans 04 Arrondissements (Kpassagon, Avogbannan, Bohicon II et Sodohome) et mise à disposition d’un paquet de soins divers y compris les exercices de rééducation fonctionnelle pour les enfants éprouvant le besoin dans les communes de Sinendé, Bembérékè et N’Dali.
* **Permanences Tournantes / Stratégies avancées** dans 12 villages répartis dans 05 arrondissements de ZA-KPOTA à savoir : Za-Kpota Centre, Houngome, Kpozoun, Assanlin Et Allahe.
* **Rééducation**: 54 enfants bénéficiaires (36 garçons et 18 filles) à Bohicon et pour le compte de Za-Kpota, 92 enfants dont 40 filles et 52 garçons. Soit un total général de 146 dont 88 garçons et 58 filles. Les exercices réalisés sont : mobilisation, étirement, dissociation des ceintures, redressement, retournement, augmentation du tonus, position assise, marche à 4 pattes, verticalisation, stimulations orthophoniques, renforcement des BLF, développement des capacités cognitives et des pré requis au langage orale. etc. Au nombre de ces enfants suivis en rééducation, 09 ont connu des progrès soient (05 garçons et 04 filles) dont 04 sont en milieu scolaires au niveau de BOHICON et 17 dont 11 garçons et 06 filles au niveau de Za-Kpota. Soit un total général de 26 enfants dont 16 garçons et 10 filles. Grâce à cette activité d’extension appuyée par le projet, l’Espace Contact RBC de Bohicon et de Za-Kpota continuent d’enregistrer de nombreux cas qui bénéficient eux aussi des prestations rééducatives.
* **Prise en charge sanitaire** : Certains enfants en situation de handicap reçus en séances de rééducation fonctionnelle ont été orientés vers le chirurgien : 10 garçons et 09 filles, le neurologue 04 garçons, le kinésithérapeute 10 garçons et 09 filles et l’orthophoniste 02 garçons. Un appui médical (achat de médicament) a été donné à 02 enfants de sexe masculin à raison de 20.000 F par enfant. 39 enfants dont 23 filles et 16 garçons ont été suivis en milieu scolaire, 42 enfants dont 24 filles et 18 garçons ont été suivis à domicile et 04 enfants dont 01 fille et 03 garçons dans les ateliers ont été également suivis. 422 enfants ont bénéficié de divers soins adaptés et 118 parmi eux ont font des progrès dans l’acquisition d’autonomie fonctionnelle. Deux (02) enfants handicapés ont été opérés (une fille et un garçon avec un genoux varum bilatéral sévère et un genou varum inverse recurvatum) ;
* 65 enfants (26 filles ; 39 garçons) handicapés ont bénéficié de prise en charge diverses ;
* 70 personnes : 27 femmes et 43 hommes dont 4 PH participants ont bénéficié, en plus, de services de prévention et d’information sur les méfaits de la pratique sur les victimes survivantes des mutilations génitales féminines, dans une zone de prévalence des MGF ;
* formation des acteurs de prise en charge des personnes handicapées visuelles et auditives sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes et adolescents, prise en charge psychosociale, code mathématique braille et langue de signe. Ces ateliers qui ont connu la participation de 95 participants dont 63 Hommes et 32 Femmes visent à outiller les acteurs sur l’éducation des adolescents et jeunes à la santé sexuelle et reproductive, d'une part, la prise en charge psychosociale des personnes handicapées, le code mathématique braille et l’harmonisation de quelques mots et expressions en langue de signe, d'autre part,
* Une formation sur la Santé Sexuelle et Reproductive, la Planification Familiale, les Violences Basées sur le Genre, le Leadership, la Vie Associative et l’Autonomisation a été faite au profit des femmes et filles handicapées à Lokossa et à Parakou. Avec une participation de 170 personnes dont 69 hommes et 101 femmes et filles dont 131 personnes handicapées (85 femmes et filles et 46 hommes) ; elle vise à contribuer à l’amélioration du bien-être socio-sanitaire ;
* La prise en charge psychologique et socio-sanitaire de 25 femmes handicapées victimes de violences basées sur le genre dans la commune Gogounou
* 4 séances de sensibilisation des populations des communes de Ouinhi, Zagnanado, Nikki et Kalalé sur le droit des enfants handicapés réalisées avec 812 (432H et 380 F) personnes touchées dont 370 personnes handicapées ;
* sensibilisation à l’endroit des communautés sur le handicap, les différentes possibilités et services de réhabilitation disponibles avec 1210 personnes (792 femmes et 418 hommes) de différents profils (élus locaux ; leaders religieux, parents y compris les enfants et jeunes) impactés.

***Output 3.4 : 90 agents de santé communautaires, relais communautaires et autres acteurs communautaires clés, y compris les organisations de femmes et l’organisation des personnes handicapées dans les 4 communes pilotes du projet (désagrégés par sexe, âge, type d'incapacité et évaluation médicale) disposent des capacités accrues pour l’identification active des personnes handicapées particulièrement les enfants, et leur orientation vers des services de RBC appropriés***

Au total, **6342 acteurs communautaires dont 3601 hommes 2741 femmes ;** (relais communautaires et autres acteurs communautaires clés), y compris les organisations de femmes ont été renforcés à l’identification active des personnes handicapées particulièrement les enfants, et leur orientation vers des services de RBC appropriés.

***Output 3.5 Le Centre national de réadaptation fonctionnelle (CAORF) est équipé et soutenu pour des prestations de services médicaux, orthopédiques et de réadaptation spécialisée améliorés pour les personnes handicapées, y compris les personnes handicapées identifiées au produit 3.4, en particulier les enfants.***

Pour améliorer leurs prestations de services médicaux, orthopédiques et de réadaptation spécialisée pour les personnes handicapées, en particulier les enfants, les Centres nationaux de formation et de réadaptation fonctionnelle de Cotonou, Bohicon et Parakou (CAORF) ont été renforcés en équipements :

* Vélo Cyclo-ergomètre (2), iofeedback (1) , trampoline (1), plate-forme épreuve d’effort (01),appareil de presso thérapie (1), machine à coudre électrique (1), burin pneumatique (1), mouleuse d’angles (1), tensiomètre électronique (2) , chaise à quadriceps et accessoires (1), table de traction électrique cervicale et lombaire (1), tapis AIREX (1) , barres parallèles (1), table de massage (1), ballons gymnie 95cm et 65 cm (2), poste à souder (1), pèse-personne (1), etuve à air chaud de Poupinel (1), four à gaz (1), chariot de soin à trois étages (1), lampe baladeuse sur pied (2), jeu de tambours (4), 2 imprimantes Braille (EVEREST V5), 2 ordinateurs de bureau (HP), 2 logiciel Duxbury Braille, 2 scanners - 2 translator (DBT)
* Par ailleurs, 44 femmes handicapées ont été renforcées en équipements pour des activités génératrices de revenus : 18 machines de couture, 5 tricycles, 8 machines de tissage, 1 presse à huile, 1 machine à surfilage, 4 machines à moudre des condiments - bassines, plastiques, matières premières de production de savon ;4 foyers améliorés ; 8 machines de tricotage ; 2 congélateurs, etc.

***Output 3.6 Les quatre communes pilotes du projet ont bénéficiés de quatre dialogues communautaires multipartites concentrés sur les principaux problèmes affectant les enfants en situation de handicap afin de soutenir la réduction de la stigmatisation de ces enfants au niveau de la communauté et de la famille et leur accès accru aux services de RBC***

Le projet a permis d’organiser des dialogues communautaires qui ont regroupé **7125 personnes dont 3151 hommes et 3974 femmes** dans les quatre communes pilotes sur les enfants en situation de handicap pour un accès accru aux services de Réadaptation à Base Communautaire RBC.

# 4. Equality between men and women

Ce projet a le mérite de cibler les personnes en situation de handicap afin d’adresser les solutions adaptées. La prise en compte de l’aspect genre est un des points forts de ce projet. Ainsi, toutes les interventions ont pris en compte l’égalité de genre, aussi bien du point de vue des intervenants que des bénéficiaires. Les femmes et les filles ont été privilégiées dans la mesure du possible, particulièrement celles avec handicaps, en témoignent les données collectées.

Ainsi donc, des femmes et des filles handicapées ou non ont bénéficiées des sections de formations, sensibilisation et de vulgarisation et ont été impliquées au même titre que des hommes à l’élaboration des décrets d’application de la loi portant sur la protection des personnes handicapée. Par ailleurs, pour toutes les activités réalisées au sein des communautés, toutes les séances ont été faites en langues locales pour assurer l’appropriation des femmes handicapées qui sont pour la plupart des analphabètes.

De plus, la grossesse des adolescentes constitue de plus en plus un problème de société auquel est exposée une frange importante de la jeunesse des pays en développement. Au Bénin où la tradition a fait des informations sur la santé sexuelle un tabou, la plupart des adolescentes découvrent la vie sexuelle dans l’éducation informelle et sont victimes de violences sexuelles, de mariages précoces, de grossesses non désirées, etc. Les femmes et filles handicapées ne sont pas épargnées de la situation à cause de leur double vulnérabilité. Elles sont victimes d’abus sexuels, de viol, de harcèlement, de grossesses non désirées, de refus de paternité, etc. Les auteurs de ces actes sont souvent des proches (parents, encadreurs, etc.). Elles sont sans défense et végètent dans l’ignorance totale car laissées à leurs sorts. Au nombre des facteurs qui maintiennent cette discrimination figure l’insuffisance voire l’absence de l’éducation sexuelle des personnes handicapées, la méconnaissance des textes de loi sur la SSR et les VBG, le manque d’autonomie des personnes handicapées etc. C’est pour pallier cette situation et contribuer à renforcer les capacités des personnes handicapées sur ces préoccupations sociales sus-énumérées que l’activité est planifiée dans deux localités ciblées (Lokossa et Parakou) relevant de la zone d’intervention du projet ESS. Il s’agit de la formation des acteurs de prise en charge des personnes handicapées visuelles et auditives sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes et adolescents, prise en charge psychosociale, le code mathématique braille et la langue de signe. **Au total 95 acteurs ont été formés dont 63 hommes et 32 femmes**.

Par ailleurs, l’accompagnement du projet aux partenaires dans l’organisation des dialogues communautaires sur les thématiques de promotion des droits des personnes handicapées a contribué à lever les barrières liées à la perception du handicap au sein de la communauté. En effet, les séances de sensibilisation réalisées ont permis aux autorités locales, aux associations des personnes handicapées, aux leaders religieux et aux populations en général, de s’approprier le contenu de la loi en vigueur. Celles-ci ont également permis de susciter l’adhésion et l’accompagnement des différents acteurs pour la mise en application de la loi sexualité avec les sourds et les non-voyants ; Les bénéficiaires sont interviewés à la fin des activités, ce qui permet de recueillir leurs impressions.

Toutes les activités ont touché aussi bien les hommes, les femmes que les filles et garçons, ainsi :

* + 7125 personnes dont **3974 femmes et 3151 hommes** ont été sensibilisés sur les droits des personnes handicapées.
	+ Les capacités de 440 personnes dont **217 femmes et 223 hommes** ont été renforcées
	+ En ce qui concerne la prise en charge des personnes handicapées, 146 dont 8**8 garçons et 58 filles** ont eu des séances de rééducation, la prise en charge sanitaire a concerné **66 garçons et 67 filles…** au total **487 enfants (271 filles et 216 garçons)** ont bénéficié de divers soins adaptés et **Cent soixante (160) femmes handicapées** victimes de VBG ont été reçues et prises en charge.
	+ **69 femmes handicapées** de quatre départements du Bénin (Atlantique, Zou, Borgou et Alibori) ont eu leurs Activités Génératrices de Revenus (AGR) renforcées. Elles ont reçu de matériels de travail plus moderne pour réduire la pénibilité et le temps de leur travail afin de maximiser l’accroissement de leurs Activités Génératrices de revenus.
	+ **336 femmes et 10 hommes** handicapées formés sur la Santé Sexuelle et Reproductive, Planification Familiale, Violences Basées sur le Genre, le leadership, la vie associative et l’autonomisation, suivi d’offre de services essentiels de prise en charge psychologique et sanitaire. Ils sont des personnes handicapées victimes de VBG dans les départements de l’Atlantique, de l'Alibori et de l’Atacora. Cette formation a permis de : (i) Outiller 336 femmes et filles handicapées sur Santé de la Reproduction (SR), la Planification Familiale (PF), les Violences Basées sur le Genre (VBG), la vie associative et l’autonomisation ; (ii) sensibiliser les femmes et filles handicapées sur les mesures de prévention, les attitudes à risques, les symptômes et les comportements à adopter face au COVID 19 ; (iii) doter les femmes et filles handicapées de kits de protection contre le COVID 19 composés de produits d’hygiènes, de masques et des dispositifs de lavage des mains pour les centres de prise en charge des personnes handicapées.
	+ 10 séances de sensibilisation des apprenants des Centres de Promotion Sociale des Aveugles (CPSA) et des Centres de Formation Professionnelle (CFP) sur les SSR/PF d’Akassato et de Péporiakou réalisées avec 493 élèves et apprenants handicapés (visuels, auditifs, moteurs, IMC) etc touchées dont **256 Garçons et 237 Filles.**
	+ La prise en charge psychologique et socio-sanitaire de 25 femmes handicapées victimes de violences basées sur le genre dans la commune Gogounou.

Également l’analyse rapide Genre et COVID 19 réalisé en 2020, a permis de mettre en relief la précarité au niveau des couches vulnérables en période de crises et de préconiser au Gouvernement la mise en place de mécanisme rapide en cas de crise, pour protéger les plus vulnérables dont surtout les femmes handicapées et de la nécessité de disposer d’une bonne base de données les acteurs exerçant des métiers les plus vulnérables (les femmes handicapées).

# 5. Full and effective participation of persons with disabilities

Depuis la phase de conception, jusqu’aux activités de démarrage et d’exécution, une participation active des différentes parties prenantes en particulier des personnes handicapées au projet a été assurée.

Les personnes handicapées ont pris part à l’élaboration du projet mais également à la définition des activités et au renforcement du partenariat avec les parties prenantes. L’élaboration du rapport alternatif de la société civile sur la mise en œuvre de la CDPH a été une action coordonnée par la FAPHB. Par ailleurs, les personnes handicapées ont participé efficacement à l’élaboration des différents décrets d’application de la Loi compétente.

En outre, l’Evaluation nationale de la mise en œuvre de la Stratégie Nationale de RBC et l’élaboration du Plan d'Action 2018-2022 pour le renforcement institutionnel et opérationnel du RBC ont été faites avec la participation de la Fédération des Associations des Personnes Handicapées. Parmi les 382 enquêtés pour la collecte des données figuraient 01 responsable de la fédération des organisations des personnes handicapées, 12 représentants des organisations des personnes handicapées et 120 personnes handicapées. Ce plan a prévu le renforcement des capacités d’intervention des structures publiques et privées d’encadrement des personnes en situation d’handicap, le développement des services de réadaptation de qualité et le renforcement des mesures d’accompagnement au profit des Personnes en Situation de Handicap (PSH).

De plus, parmi les 22 personnes, il y a **3 personnes handicapées** qui ont contribué à l’arrimage de la Politique Nationale pour la Promotion du Genre (PNPG) à la Convention relative aux Droits des Personnes Handicapées.

La Fédération Béninoise des Associations de Personnes Handicapées a participé activement à l’élaboration du recueil de textes sensibles aux droits des personnes handicapées.

**Quatre (04) personnes handicapées** acteurs ou prestataires des structures spécialisées, ont bénéficié du renforcement de capacité dans la thématique du handicap en plus, de services de prévention et d’information sur les méfaits de la pratique sur les victimes survivantes des mutilations génitales féminines.

**Cent trente et une (131)** personnes handicapées dont **85** femmes et filles et **46** hommes (sur les **170** participants) ont bénéficié de la formation sur la Santé Sexuelle et Reproductive, la Planification Familiale, les Violences Basées sur le Genre, le Leadership, la Vie Associative et l’Autonomisation au profit des femmes et filles handicapées à Lokossa et à Parakou.

Sur les quarante (40) acteurs formés sur la prise en charge des personnes handicapées visuelles et auditives sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes et adolescents, la prise en charge psychosociale, le code mathématique braille et la langue de signe, on compte **9 personnes handicapées dont 1 femme et 8 hommes**.

Sur les 42 participant(e)s, **15 personnes handicapées** ont participé à l’atelier de validation du guide de prise en compte des besoins des personnes handicapées dans les politiques et stratégies.

**863 personnes handicapées** sur les 6342 acteurs communautaires ont été renforcées à l’identification active des personnes handicapées particulièrement les enfants, et leur orientation vers des services de RBC appropriés.

En ce qui concerne la prise en charge des personnes handicapées, **487 enfants (271 filles et 216 garçons)** ont bénéficié de divers soins adaptés. **146** dont 8**8 garçons et 58 filles** ont eu des séances de rééducation, la prise en charge sanitaire a concerné **66 garçons et 67 filles** et **160 femmes handicapées** victimes de VBG ont été reçues et prises en charge. **44 femmes handicapées** de quatre départements du Bénin (Atlantique, Zou, Borgou et Alibori) ont eu leurs Activités Génératrices de Revenus (AGR) renforcées. Elles ont reçu de matériels de travail plus moderne pour réduire la pénibilité et le temps de leur travail afin de maximiser l’accroissement de leurs Activités Génératrices de revenus.

**336 femmes et 10 hommes handicapées** formés sur la Santé Sexuelle et Reproductive, Planification Familiale, Violences Basées sur le Genre, le leadership, la vie associative et l’autonomisation, suivi d’offre de services essentiels de prise en charge psychologique et sanitaire. Ils sont des personnes handicapées victimes de VBG dans les départements de l’Atlantique, de l'Alibori et de l’Atacora. 10 séances de sensibilisation ont été organisées au profit des apprenants des Centres de Promotion Sociale des Aveugles (CPSA) et des Centres de Formation Professionnelle (CFP) sur les SSR/PF d’Akassato et de Péporiakou réalisées avec 493 élèves et apprenants handicapés (visuels, auditifs, moteurs, IMC) etc. touchées dont 256 garçons et 237 filles

## Table 3. Meaningful participation of persons with disabilities

| **Meaningful participation objective** |
| --- |
| **Faire avancer les droits des personnes handicapées au Bénin** |

### Indicators- Meaningful participation of persons with disabilities

| **Indicator\*** | **Baseline\*** | **Target\*** | **End line\*** | **Means of verification** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de personnes handicapées impliquées dans l’élaboration des neuf (09) projets de décret de la Loi N° 2017-06 du 29 Septembre 2017. | 2017 (0) | 65H : 50F : 15 | 75H : 60F : 15 | Liste de présence aux différents ateliers sur l’élaboration des 9 projets de décrets  |
| Nombre de personnes handicapées impliquées dans la validation du Guide d’Intégration des Besoins des PH dans les Politiques et Stratégies | (2017)0 | 15  | 15  | Liste de présence de l’atelier de validation du guide |
| Nombre de personnes handicapées impliquées à l’élaboration du Rapport Alternatif de la Société Civile sur la CDPH | 2017 (0) | 250H : 200F : 50 | 250H : 207F : 43 | Liste de présence de l’atelier d’élaboration du rapport alternatif de la société civile sur la CDPH  |
| Nombre de personnes handicapées formées /sensibilisées sur la Loi N° 2017-06 du 29 Septembre 2017. | 2017 (0) | 3000H : 1500F : 1500 | 2656(2019)159(2018) 2 497H : 948F : 1 549 | Liste de présence des ateliers de formation de l’UNFPAListe de présence des séances de sensibilisations et vulgarisation de la Loi. |
| Nombre de personnes handicapées formées sur l’écriture braille et la langue de signe | 2017 (0) | 95H: 63F: 32 | 180H : 126 F : 54(2019) 95H: 63F: 32(2018) 85H : 63 F : 22 | Liste de présence des formations UNFPAListe des effectifs des personnes handicapées des centres appuyés par le SNU |
| Nombre de personnes handicapées jouissant d’équipements/ matériel offert par le SNU aux centres de formation et réadaptation des personnes handicapées et autres enfants handicapées appuyés | 2017 (0) | 422H :177F :245 | 921H : 353F :568(2019) 422H :177F :245 **F : 160**F: 44 (2018) 295H : 176F : 119 | Liste des enfants handicapés pris en chargeListe des femmes handicapées victimes de VBG prises en charge Liste des femmes handicapées ayant reçu des équipements pour leur AGRListe des effectifs des personnes handicapées des centres appuyés par le SNU |

*\* Please provide sex disaggregation here as relevant or include indicators on meaningful participation of representative organizations of women and girls with disabilities as well as disaggregate by type of disability.*

# 6. Partnership-Building

Tous les acteurs (SNU, ministères, fédération des associations des PH, …) de la mise en œuvre du projet tel que défini dans le document du projet ont été impliqués dans sa mise en œuvre. Les agences des Nations Unies impliquées dans la mise en œuvre du projet, à savoir l’UNDP, l’UNICEF, l’UNFPA et l’OMS, ont essayé de travailler en synergie avec tous les acteurs et les bénéficiaires sous le leadership des ministères impliqués et de la Fédération des associations des personnes handicapées. Les activités ont été organisées par la direction des personnes handicapées du MASM en collaboration avec la Fédération des associations des PH. Les agences du SNU ont apporté un appui technique à la mise en œuvre des activités.

Le partenariat avec le ministère et les autres partenaires techniques et financiers intervenants pour le bien-être des personnes handicapées (Handicap international, les Sœurs OCSPS, …) se sont consolidés avec la mise en œuvre de ce projet. De plus, les travailleurs sociaux (assistants sociaux, éducateurs, directeurs, etc.) ayant pour mission de recenser les personnes handicapées bénéficiaires des prestations et de les accompagner ont été étroitement associés aux activités du projet. Aussi ont été offertes des opportunités de développement de partenariats positifs à la base, pour la protection et le bien-être de personnes handicapées.

Par ailleurs, la Fédération a pu nouer un Partenariat avec quelques médias, (notamment des radios locales, communautaires, nationales) sur toute l’étendue du territoire national pour réaliser et diffuser des messages de plaidoyer à l’endroit des autorités et de la communauté toute entière pour la signature des décrets (validé en 2018) d’application de la Loi n° 2017-06 du 29 septembre 2017 portant protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin.

Le projet a fait face à des différents défis en termes de collaboration entre les agences participantes des Nations Unies. Cependant, cela a aidé les agences à comprendre comment travailler ensemble pour créer des synergies au lieu de travailler en parallèle apportait des meilleurs résultats. Le projet a également permis de montrer, au niveau national, comment le fait de travailler ensemble aide toutes les parties prenantes à franchir des étapes importantes vers la pleine mise en œuvre de la Convention relative aux droits des personnes handicapées (CRPD). Ce faisant, il contribue à la réalisation d'une « société pour tous » au XXIe siècle au Bénin.

Un exemple des partenariats qu’on a développée est que, parallèlement à la mise en œuvre des activités du projet, il a été développé avec la Croix Rouge Internationale au cours de l’année 2020, un plan stratégique de réhabilitation médicale assorti d’un cadre de suivi pour renforcer le système de santé béninois afin qu’il puisse fournir des services de réadaptation accessibles à tous, à tous les niveaux de soins de santé, et qu’ils promeuvent des soins fondés sur des preuves et centrés sur l’usager.

# 7. Promoting ONE UN approach to disability Inclusion

Toutes les agences du système des Nations Unies impliquées (OMS, PNUD, UNFPA et UNICEF), ont essayé de travailler conjointement pour ***ne laisser personnes de côté*** dans le cadre du Projet.

Le SNU à travers le UNSDCF-PNUAD (2019-2023) s’est engagé à insérer les personnes handicapées dans le processus de développement par la mise en place de mesures devant favoriser leur l’inclusion économique et sociale, la jouissance de leur droits et l’accès aux services essentiels. La participation des personnes handicapées aux processus de consultation de l'UNSDCF a également renforcé la capacité des organisations de personnes handicapées à faire le plaidoyer pour leurs droits au niveau national.

Le projet a aussi contribué à renforcer la collaboration entre les agences du système des Nations Unies dans l’esprit de ONE UN à travers la mise en œuvre des interventions de façon complémentaire, synergique et coordonnée au profit des personnes handicapées.

**8. Linkages to national development agenda**

Le projet conjoint « ***Unis dans l'action pour faire avancer les droits des personnes handicapées au Bénin*** » a soutenu la mise en œuvre effective de la Politique nationale sur la protection et l’inclusion des personnes handicapées (2012-2021) en contribuant à la réalisation de trois effets complémentaires qui combinent l’intégration des droits de l’homme et des interventions ciblées sur une période de 3 ans.

En effet, la vision qui constitue le leitmotiv pour la conduite éclairée de la Politique Nationale de Protection et d’Intégration des Personnes Handicapées est ***de promouvoir effectivement la jouissance juste et équitable par tous les citoyens béninois, des droits humains fondamentaux, tout en évitant à tous les niveaux de la vie sociale, culturelle, politique, éducative, sanitaire, sportive et professionnelle, toutes les formes de discrimination faites aux couches marginalisées de la population béninoise, en particulier aux personnes handicapées.***

Dans la perspective de la concrétisation de cette vision, le Bénin se fixe pour la Politique Nationale de Protection et d’Intégration des Personnes Handicapées, les objectifs stratégiques ci-après :

a. Améliorer l’environnement juridique et social des personnes handicapées ;

b. Promouvoir l’accès des personnes handicapées à l’éducation et à la formation professionnelle ;

c. Renforcer l’autonomie économique des personnes handicapées ;

d. Renforcer et développer l’approche communautaire de prise en charge des personnes handicapées ;

e. Améliorer la prise en charge des personnes handicapées dans les formations sanitaires ;

f. Améliorer l’accès des personnes handicapées aux édifices ;

g. Promouvoir les activités artistiques, culturelles, sportives et de loisir des personnes handicapées ;

h. Améliorer l’accès des personnes handicapées à l’information et à la communication.

**9. COVID-19**

Face à la COVID-19 le système des Nations Unies a élaboré un Plan d’Actions pour une réponse socioéconomique immédiate. Ce plan constitue l’offre ou la réponse conjointe des Agences du Système des Nations Unies (SNU) pour apporter un appui cohérent aux populations béninoises face aux effets néfastes de la COVID-19 en appui aux plans de réponse du Gouvernement face à la pandémie. L’une des principales mesures dans ce plan ***est la résilience des collectivités, avec un accès inclusif et équitable aux services pour les collectivités. Cette mesure prend compte les préoccupations des personnes vulnérables incluant les personnes handicapées.***

De façon spécifique, face cette à cette pandémie liée à la COVID 19, les agences du SNU (dans la suite du projet) ont mobilisé de ressources complémentaires, pour donner un appui à la Fédération des Associations des Personnes Handicapées (FAPHB) et aux réseaux départementaux des PH pour renforcer leur immunité et les protéger contre la COVID 19. A cet effet, il a été procédé à la :

* + Mise à disposition de 2900 Personnes handicapées dont 845 femmes de 27000 masques et de 2710 flacons de gels hydroalcooliques.
	+ Mise à disposition de 14 motos tricycles au profit de la FAPHB et des 12 réseaux départementaux des personnes Handicapées pour assurer la distribution des kits de protection (masques et gel) à tous les handicapés dans l’ensemble du pays
	+ Mise à disposition de 14 dispositifs de lavage de main au profit de la FAPHB et des 12 réseaux départementaux des personnes Handicapées.
	+ Transcription en écriture Braille et en langue de signe (les sourds) des différentes affiches de sensibilisation sur la COVID 19 à l'endroit des personnes handicapées auditives et visuelles. Aussi la loi et la CDPH ont également été transcrites en écriture braille et en langue de sourd.
	+ au moins 166 enfants avec un handicap (dont au moins 32 filles) ont bénéficié de soutien psychosocial à travers les espaces amis des enfants opérationnels dans les 12 départements du pays.

# 10. Creation of knowledge and communications materials

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name of product** | **Type of product (report, guidelines, assessment etc.)**  | **Purpose and process** **Describe what was the purpose of the product who participated in the development of product (OPDs, NGOs, Academia etc) and if the product was tested/ validated.**  | **Link /attachment**  | **Accessible formats** | **Validation****Has the product been validated by national actors. If yes by whom?** |
| Rapport de l’évaluation participative nationale de la mise en œuvre de la Stratégie Nationale de RBC | Evaluation | Améliorer les prestations de la réadaptation à base communautaire au profit des personnes handicapées selon la Politique Nationale de Protection et d’Intégration des Personnes Handicapées (PNPIPH). | […] | Oui | OuiToutes les parties prenantes y compris les représentants des personnes handicapées |
| Plan stratégique de Réadaptation à Base Communautaire 2020-2024, | Plan  | -Renforcer la capacité d’intervention des structures publiques et privées d’encadrement des personnes en situation d’handicap -Renforcer les mesures d’accompagnement au profit des PSH ;-Développer des services de réadaptation de qualité  | […] | Oui | OuiToutes les parties prenantes y compris les représentants des personnes handicapées |

* What communications strategies did the project adopt?
* Please list type of communications materials.

| **Name of Product** | **Type of Product (Toolkit, Video, Poster, Report etc.)** | **Purpose** | **Dissemination** | **Links/ Attachments** | **Language** | **Accessible formats** | **Validation****Has the product been externally validated for CRPD compliance? If so, by whom?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edition des exemplaires de loi 2017-06 du 29 Septembre 2017  | Rapport | Vulgariser les textes de loi 2017-06 du 29 Septembre 2017 portant protection et promotion des droits des personnes handicapées | 1500 Exemplaires de la loi ont été édités et disséminés avec les acteurs particulièrement les personnes handicapées  | […] | Français | Hard et électronique | Edition des exemplaires de loi 2017-06 du 29 Septembre 2017  |
| Traduction des ODD en langage braille  | **Toolkit,** | Vulgariser le contenu des ODD avec les personnes handicapées visuelles de deux centres de formation des malvoyants | 200 exemplaires des documents d’ODD traduits en langage braille ont été distribués dans les centres de formation des malvoyants | […]  | Braille | Hard  | Traduction des ODD en langage braille  |
| Publications  | En ligne | la validation du plan stratégique Réadaptation à Base Communautaire (RBC) |  | <http://youtu.be/7ftBsvxg9q4> | Français  | Électronique  |  |
| Informations et témoignages en ligne des femmes handicapées bénéficiaires de l’appui du projet | Publication en ligne  | Autonomiser les personnes handicapées surtout les femmes |  | [**https://bit.ly/2wEj2q7**](https://bit.ly/2wEj2q7) | Français | électronique | Yes. |
|  | <https://www.bj.undp.org/content/benin/fr/home/presscenter/pressreleases/le-pnud-appuie-lautonomisation-des-femmes-handicapees-du-benin.html><https://www.youtube.com/watch?v=lsM1SqNIFPs&list=UUmPXzeJaO7nrA87GIz3N6wQ&index=1298><https://benin.un.org/sites/default/files/2019-12/Trait_d%27union_3_trimestre_2019.pdf><https://matinlibre.com/2019/09/26/autonomisation-des-personnes-vulnerables-remise-dequipements-a-44-femmes-handicapees/><https://levenementprecis.com/2019/09/27/remise-dequipements-aux-personnes-vulnerables-44-femmes-handicapees-outillees-pour-leur-autonomisation/>[http://proadiph.org/+Remise-des-equipements-aux-femmes-handicapees-du-Benin-par-le-PNUD+.html](http://proadiph.org/%2BRemise-des-equipements-aux-femmes-handicapees-du-Benin-par-le-PNUD%2B.html)<https://lanationbenin.info/promotion-des-activites-generatrices-de-revenu-le-pnud-et-le-gouvernement-dotent-les-femmes-handicapees-en-equipements/><https://www.bj.undp.org/content/benin/fr/home/presscenter/pressreleases/le-pnud-appuie-lautonomisation-des-femmes-handicapees-du-benin.html>Appui à l’élaboration des décrets <https://causecommune.home.blog/2020/08/05/loi-portant-protection-et-promotion-des-droits-des-handicapes-au-benin-les-projets-de-decrets-dapplication-en-cours-de-validation/>Appui aux femmes handicapées <https://www.bj.undp.org/content/benin/fr/home/presscenter/pressreleases/le-pnud-appuie-lautonomisation-des-femmes-handicapees-du-benin.html><https://lanationbenin.info/promotion-des-activites-generatrices-de-revenu-le-pnud-et-le-gouvernement-dotent-les-femmes-handicapees-en-equipements/><https://www.bj.undp.org/content/benin/fr/home/presscenter/pressreleases/lutte-contre-la-pandemie-du-covid-19---le-pnud-offre-des-equipem.html><https://www.fraternitebj.info/societe/article/riposte-contre-la-covid-19-le-pnud-au-chevet-des-personnes-handicapees-du-benin> |

# 11. Challenges

Les défis majeurs enregistrés au cours de la mise en œuvre restent la parfaite coordination des activités et les partages d’informations entre les agences du SNU d’une part et d’autres part entre les associations des bénéficiaires et les structures gouvernementales.

Un autre défi est la mobilisation des ressources pour la poursuite et la pérennisation des acquis du projet notamment pour la mise en œuvre du plan stratégique de la réhabilitation à base communautaire 2020-2024. Il faudra également réviser les politiques et stratégies pour la prise en compte des préoccupations des personnes handicapées.

De plus, il est à remarquer que la majorité des handicapées reçues en consultation sont sujettes aux violences psychologiques et sociales. Ce qui les oblige à être célibataires avec/sans enfants, ou mariées avec un handicapé ou multi partenariales et quelques fois sans abri, sans pièces d’identité. Un fort taux de mariages entre handicapés enregistré. Ce qui nécessite des activités spécifiques dans ce sens.

Les parents doivent avoir assez d'informations sur la déficience de leur enfant, prendre les mesures pour la pleine participation de l’enfant aux activités à la maison (AVJ) et évaluer avec les acteurs concernés ses difficultés d’apprentissage et de pleine participation à l’école afin d’assurer une éducation à l’enfant conformément aux normes sur la base de l’égalité avec les autres enfants. Afin de mieux jouer ce rôle, il est important de passer de la prise en charge à la prise en compte. En effet, accompagner une personne handicapée, c’est au contraire cheminer à ses côtés, en prenant en compte la moindre expression de son autonomie. Ni l’inféoder, ni l’assimiler mais lui laisser le droit à l’intime, à la liberté, à l’insoumission.

Un autre grand défi est la pandémie liée à la COVID19. Cette pandémie aggrave la vulnérabilité des personnes handicapées et agit également sur leurs activités économiques. Dans ce contexte de pandémie, les actions de ce projet doivent être pérenniser pour permettre de soulager les effets de la pandémie sur les personnes handicapées.

# 12. Project follow up and Sustainability

Le Gouvernement du Bénin à travers le Plan d’action de la Politique nationale de protection et d’intégration des personnes handicap a prévu plusieurs activités pour corriger les insuffisances et donner aux personnes handicapées, la chance de s’épanouir effectivement et de développer toutes leurs potentialités.

Ainsi, les actions initiées par le projet serviront pérenniser et compléter pour que l’objectif de la PNPIPH qui est de « Promouvoir les droits humains, l’équité et le genre sans discrimination en tenant compte des besoins spécifiques des personnes handicapées dans tous les secteurs de la vie nationale’’ soit atteint.

Also the UNCT submitted a request for the next round of UPRPD relevant parts of Government, organizations of persons with disabilities, UN system, and other development partners operating in the country, so that the rights and needs of persons with disabilities are integrated into national development plans and that no one is left behind.

**13.** **Detailed expenditure in relation to sections 5 and 6 above.**

| **Category** | **Activity (please describe)** | **Budget Allocated** | **Total Expenditure** |
| --- | --- | --- | --- |
| Direct impact on empowerment of women and girls with disabilities  | Offre de Services essentiels de prise en charge sanitaire et judiciaire en faveur des personnes handicapées victimes de violence basées sur le genre | 7809.84 | 7809.84 |
| Offre d’équipements à 44 femmes handicapées de quatre départements du Bénin (Atlantique, Zou, Borgou et Alibori) pour leurs Activités Génératrices de Revenus (AGR)  | 58 250 | 58 250 |
| Offre de service psychologique et sanitaire au profit des femmes et filles victimes de violence basées sur le genre dans la commune de Gogounou | […] | 1080 |
| Formation de 346 femmes et filles handicapées sur la Santé Sexuelle et Reproductive, Planification Familiale, Violences Basées sur le Genre, suivi d’offre de kits sanitaires de protection dans les communes de Kérou, Kouandé, Ouassa Péhunko, Kandi, Gogounou, Banikouara, Sova et Abomey Calavi |  | 10240 |
| Direct Impact on DPOs’ capacity  | Organisation de deux ateliers de formations et de partage d’expérience des acteurs de prise en charge des personnes handicapées sur l’écriture braille et la langue des signes (Fonds mobilisés Pays Bas)  | 9497.45 | 9185.05 |
| Elaboration d’un recueil de textes sur les personnes handicapées | 9507.64 | 9507.64 |
| Organisation de deux sessions de formation des femmes et filles handicapées sur l’équité genre, la santé sexuelle et reproductive, la planification famille, les violences basées sur le Genre, le leadership, la vie associative et l’autonomisation (Fonds mobilisés Pays Bas) | 9492.35 | 9492.35 |
| Atelier d’arrimage de la Politique Nationale pour la Promotion du Genre (PNPG) à la convention relative aux Droits des Personnes Handicapées | 5704.58 | 5704.58 |
| Organisation d’un atelier de formation sur les normes/standards et curricula de formation des enfants handicapés au profit des encadreurs/formateurs des centres de formation professionnelle des personnes handicapées d’Akassato |  | 1119 |
| Sensibilisation des apprenants des Centres de Promotion Sociale des Aveugles (CPSA) et des Centres de Formation Professionnelle (CFP) sur les SSR/PF d’Akassato et de Péporiakou. |  | 10439,932 |
| Sensibilisation des populations sur les droits des enfants Handicapés dans les communes de Ouinhi, Zagnanado, Nikki et Kalalé  |  | 8250 |
| Organisation d’un l’atelier du cadre de concertation des acteurs pour l’inclusion des personnes handicapées) |  | 4500 |
| Elaboration des normes et standards de prise en charge des personnes handicapées | 9507.64 | 9507.64 |
| Offre de Services essentiels de prise en charge sanitaire et judiciaire en faveur des personnes handicapées victimes de violence basées sur le genre | 7809.84 | 7809.84 |
| Formation de soixante-quinze Acteurs de Réadaptation à base Communautaires dans les quatre communes couvertes par le Programme sur les Directives et Normes nationales en Réadaptation à Base Communautaire | 30400 |  |
| Accessibility costs  | Plan stratégique Réadaptation à Base Communautaire 2019-2023 | 12700 | […] |
|  | Appui technique et suivi de la mise en œuvre : | 17462 | […] |
|  | […] | […] | […] |

# 14. Life stories and testimonies

Veuillez fournir une ou plusieurs histoires de vie ou des témoignages directs pour illustrer les résultats décrits dans les sections 2-6. Dans la mesure du possible, les équipes de reporting sont encouragées à partager des photos, des vidéos et d'autres matériels pour accompagner les histoires décrites dans cette section. Incluez également les témoignages d'autres parties prenantes impliquées dans le projet et leur perception de la valeur ajoutée de l'intervention du PNUDP - représentants du gouvernement, de la société civile, y compris des organisations de personnes handicapées (OPH) et du secteur privé, le cas échéant.

[**https://bit.ly/2wEj2q7**](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fbit.ly%2F2wEj2q7&data=02%7C01%7Cbenedicta.houetchenou%40one.un.org%7C7a39b9e3deae4174963a08d7d0a36591%7Cb3e5db5e2944483799f57488ace54319%7C0%7C0%7C637207272664754761&sdata=b5fIpBICcy0DzcdqOpWyD3vznA2MOtBTDUpnxqe4PZg%3D&reserved=0) *(***Consent for Use of Photo obtained : Y; Photo Caption: PNUD Bénin; Photo Credit://///)**

<https://drive.google.com/open?id=1TupDsAHjsjxO5BFkg3_5k956m5qYwrAS> *(***Consent for Use of Photo obtained : Y; Photo Caption: BCR/SNU Bénin; Photo Credit: Roger Attemba)**

| **Name**  | **Sex** | **Designation and Organization** | **Is this a testimony from a person with a disability? If so, what kind of disability do they have?[[4]](#footnote-5)** | **Testimony** | **Photo Shared (Y/N)[[5]](#footnote-6)** | **Consent for Use of Photo obtained (Y/N)** | **Photo Caption** | **Photo Credit** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Irène Doumatey | Femme | Centre de Promotion Sociale des Aveugles et Amblyopes de Cotonou | NO | <https://drive.google.com/open?id=1TupDsAHjsjxO5BFkg3_5k956m5qYwrAS> Grâce à l’imprimante Braille reçue et aux autres équipements, notre centre est devenu plus rapide dans la transcription et multiplication des documents ainsi que des épreuves pour les différentes classes. Désormais, nous arrivons à gérer les épreuves des différentes classes (primaire, secondaire et même l’université) simultanément ce qu’on n’arrivait pas à faire autrefois  | Y | Y | SNU | Roger Attemba |
| **Agathe Amoussou** | Femme  |  | Yes **(nanisme et une malformation au pied)** | En septembre 2019, Agathe a reçu une presse pour transformer les noix de palme, ce qui a nettement amélioré sa situation[**https://bit.ly/2wEj2q7**](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fbit.ly%2F2wEj2q7&data=02%7C01%7Cbenedicta.houetchenou%40one.un.org%7C7a39b9e3deae4174963a08d7d0a36591%7Cb3e5db5e2944483799f57488ace54319%7C0%7C0%7C637207272664754761&sdata=b5fIpBICcy0DzcdqOpWyD3vznA2MOtBTDUpnxqe4PZg%3D&reserved=0) | Y  |  | PNUD | Elsie Assogba |
| **Egidia Alapini** | Femme  |  | Yes ( **personne handicapée moteur)** | “Depuis que le PNUD m’a offert cette machine à coudre, je n’en loue plus. J’ai été très contente, parce que j’étais dans le besoin. C’est grâce à cette machine que j’ai payé les deuxième et troisième tranches de la scolarité de ma fille.” | Y  |  | PNUD | Elsie Assogba |
| **Olga Atanhoun** | Femme  |  | Yes ( | “Avant j’éprouvais beaucoup de difficultés. Quand je recevais des commandes d’habits, j’avais des difficultés à les réaliser. J’avais une machine qui tombait souvent en panne et me retardait dans le travail. Aujourd’hui, j’honore les commandes que je reçois à temps. Grâce à ces machines, j’arrive à me nourrir et donner de l’argent du petit déjeuner à mes enfants. Mon quotidien a changé”. | Y  |  | PNUD | Elsie Assogba |

**15. Photos depicting Project related impact and outcomes[[6]](#footnote-7)**

**Veuillez partager des photos illustrant l'impact et les résultats du projet dans des fichiers image haute résolution avec les consentements appropriés des sujets ayant été pris ainsi que les crédits associés et avec l'autorisation d'utilisation dans les publications et les supports de communication du PNUDP, y compris le site Web. Pour les photos d'enfants, les protocoles doivent être suivis pour assurer la sécurité et obtenir le consentement. Veuillez lister ci-dessous les photos partagées.**

*Please share photos depicting project related impact and outcomes in high resolution image files with appropriate consents of subjects having been taken as well as with the associated credits and along with permission for use in UNPRPD publications and communications materials including website. For photos of children due protocols should be followed for ensuring safety and obtaining consent. Kindly list below the following for photos shared.*

<https://drive.google.com/drive/folders/1oBTj-I7JDOHDz4Z79-Coq2jLS1Gvi_Xd>

*(***Consent for Use of Photo obtained: Y; Photo Caption: BCR/SNU Bénin; Photo Credit:)**

[*https://drive.google.com/drive/folders/12phcc4DL-O3KuI3E96LHNwbmYtYuf1iE*](https://drive.google.com/drive/folders/12phcc4DL-O3KuI3E96LHNwbmYtYuf1iE)

| **Photo No.** | **Photo description for use in alternative text for images to enable persons with visual impairments using screen readers to understand and perceive the image.** | **Consent for Use of Photo obtained (Y/N)** | **Photo Caption** | **Photo Credit** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo1 | Atelier formation acteurs de réadaptation niveau opérationnel |  | OMS | **MASMF** |
| Photo2 | Séance pratique fabrication des jeux conformément aux directives et normes en RBC |  | OMS | **MASMF** |
| Photo3 | Séance formation pratique au cours de la formation des acteurs de réadaptation du niveau opérationnel |  | OMS | **MASMF** |
| Photo4 | Remise tricycle motorisé à une dame handicapée moteur |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo5 | Remise machine presse à huile à une femme handicapée |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo6 | Vue partielle des personnes handicapées bénéficiaires de l’appui |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo7 | Vue partielle des personnes handicapées bénéficiaires de l’appui |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo8 | Vue partielle des personnes handicapées bénéficiaires de l’appui |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo 9  | Vue partielle des lots congélateurs reçus par les femmes handicapées bénéficiaires |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo 10 | Vue partielle lots (machine à coudre ; machine à tisser et autres équipements) reçus par femmes handicapées bénéficiaires |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo: 11 | Vue partielle des lots dont des tricycles motorisés reçus par les femmes handicapées bénéficiaires l’appui |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo: 12 | Vue partielle lots machines à coudre reçus par les femmes handicapées bénéficiaires |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo 13  | Remise d’appareil électroménager (congélateur) à une femme handicapée  |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo14 | Remise d’appareil à moudre à une femme handicapée |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo15 | Affiches remise équipements |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo16 | Table des officiels lors de la cérémonie de remise des équipements |  | PNUD | Elsie Assogba |
| Photo17 | Ethiel 2 ans Genou gauche valgum et genou droit varum\_bénéficiaire d'une gypsotomie, d'un appareillage avec rééducation | Y | UNICEF |  |
| Photo18 | Fevou\_6ans genou valgum\_Bénéficiaire d'une gypsotomie, appareillage et rééducation | Y | UNICEF |  |
| Photo19 | Mohamed 16 ans\_Traumatisme du genou droit\_Chirurgie, appareillage et rééducation | Y | UNICEF |  |
| Photo20 | Pilense 4 ans \_Genou Valgum\_bénéficiaire d'une gypsotomie d'un appareillage et de la rééducation | Y | UNICEF |  |
| Photo21 | Formation des femmes et filles handicapées sur la SSR, Lokossa | Y | UNFPA |  |
| Photo22 | Formation des femmes et filles handicapées sur la SSR, VBG...Parakou | Y | UNFPA |  |
| Photo23 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo24 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo25 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo26 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo27 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo28 | Prise en charge psychologique socio et sanitaire des femmes handicapées victimes de VBG | Y | UNFPA |  |
| Photo29 | Apprenants malvoyant du Centre de Promotion Sociale des Aveugles et amblyopes de Sègbeya lisant le document des ODD à eux offert par le SNU | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo30 | Document des ODD transcrit en braille pour les elèves et apprenants des CPSA  | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo31 | Lot de document ODD transcrit en écriture braille au profit des personnes aveugles et amblyopes.  | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo32 | Irène Doumatey Enseignante au CPSA qui a accordée un témoignage sur l’utilisation des équipements reçus pour le centre de Sègbeya à Cotonou | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo33 | Groupe des jeunes apprenants, artistes du CPSA Segbeya lors de la cérémonie de remise des dons | [Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo34 | Mlle Biaou élève au CPSA lisant le discours des bénéficiaires du don du SNU | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo35 | Mme Josette S. Djossou utilisant l'imprimante braille offorte par le SNU au CPSA\_Segbèya | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |
| Photo36 | Lot d'équipements offert aux CPSA et centres de kynésithérapie | Y | BCR/SNU | Roger Attemba |

Photo UNICEF: Copyright  Centre Thalithakourm. ONG en partenariat avec UNICEF pour la promotion des droits des personnes handicapées

# 16. Risk Reporting

Au cours de LA mise en œuvre du projet, aucun risque majeur n’a été signalé. La stratégie de gestion de risques ci-dessous a été élaborée pour gérer ceux éventuels qui apparaîtraient.

| ***Type de risque\**** | ***Risque*** | ***Probabilité (F, M, H)*** | ***Impact sur le resultat*** | ***stratégies d'atténuation*** | ***Responsable de la gestion du risque*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contextuel  | Grèves nationales potentielles impliquant des fonctionnaires des institutions gouvernementales impliquées dans le projet | faible | Retard dans l’exécution des activités du projet  | Mobilisation du soutien des acteurs clés au sein du MASMF qui assureront le suivi des activités du projet en cas de grève | MASMF (Avec le soutien des agences leader des effets 1 et 2) |
| Programmatique | Indisponibilité et / ou forte rotation du personnel au sein du ministère de la Justice (en particulier dans le département de la législation et de la codification) |  Moyen | Retard dans la préparation des documents requis pour l'élaboration des décrets d'application de la LPSH prévus dans le produit 1.1 | Un dialogue permanent avec les homologues du ministère de la Justice et les partenaires du projet sera assuré de prendre les mesures appropriées (y compris le recours à des services de consultants) pour remédier aux goulets d'étranglement qui pourraient survenir pour la mise en œuvre des activités du projet. | MdJ (avec le soutien du PNUD) |
| Programmatique | Instabilité de la gestion organisationnelle de FAPH (des changements dans les membres de l'équipe de gestion peuvent survenir pendant la mise en œuvre du projet) | Haut  | Retard dans la mise en œuvre des activités impliquant le FAPH, en particulier dans le produit 1.5 | Un suivi et un soutien rapprochés seront fournis à FAPH pour assurer leur implication effective dans le projet. Dans le cadre des interventions de renforcement des capacités du produit 1.5, le FAPH sera également soutenu pour renforcer sa gestion organisationnelle | PNUD (Avec le soutien des partenaires du projet concernés) |
| Contextuel | Chevauchement avec les interventions futures d'autres partenaires, opérant dans les secteurs et zones visés par le projet | Moyen | Difficultés dans la mise en œuvre d'activités où des chevauchements peuvent survenir | Le projet sera mis en œuvre sous la direction du MASMF, ce qui garantira que les interventions du projet et des autres partenaires sont mises en œuvre de manière concertée.L'échange d'informations et la coordination des actions seront également assurés par l'engagement des OP avec les autres partenaires dans le cadre des groupes de coordination des donateurs concernés (genre et protection sociale, santé) | MASMF (avec le soutien des agences leaders des effets 1 et 2) |
| Contextuel | Certains parents d’enfant en situation de handicap pourraient ne pas permettre leur participation aux activités du projet les ciblant dans l’effet 2 au vue des idées fausses persistantes au niveau de la communauté. | Moyen | La mise en œuvre des activités de l’effet 2 ciblant les ESH pourrait être retardée et / ou entravée | Sensibilisation précoce des communautés et des familles d’enfant handicapés dans les zones cibles du projet | MASMF (UG-RBC) (avec le soutien de l’UNICEF) |
| Programmatique | Indisponibilité de l'expertise requise au niveau national pour la mise en œuvre de certaines activités | Faible | Retard dans la mise en œuvre de certaines activités  | Mobilisation d'experts externes par les OP concernées | OPs  |

**Annex 1.**

Le MPTF de l'UNPRPD a approuvé en juin 2020 son nouveau cadre stratégique et opérationnel 2020-2025. Étant donné que le Fonds a maintenant l’obligation de rendre compte du nouveau cadre de résultats, nous demandons aux projets qui ont été approuvés avant juin 2020 de réfléchir aux résultats / produits / indicateurs du Fonds auxquels leur projet contribue.

The UNPRPD MPTF approved in June 2020 it’s New Strategic and Operational Framework 2020-2025. As the Fund has now the obligation to report against the new results framework, we are requesting projects that were approved before June 2020 to reflect on which Fund’s outcome/outputs/indicators their project is contributing.

| **REPORTING AGAINST UNPRPD MPTF RESULTS FRAMEWORK** |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Outcome 1: National Stakeholders are equipped with the knowledge and practical tools for disability inclusive policies and systems** | **Yes/No****OUI**  | **Brief Description**  |
| **Outcome indicators**  |  |  |
| 1.1 # of stakeholders in UNPRPD supported countries[[7]](#footnote-8) with increased knowledge and capacities to design/reform and deliver inclusive policies and systems (disaggregation by stakeholder Gov/ UN/OPDs/other) |  **Oui**  | Gouvernement (2 ministères MASM-MPD)UN (5agences : BCR – PNUD – UNICEF - OMS -UNFPA) FAPHB (plus de 200 OPH)Les services de RBC au niveau départemental |
| 1.2 # of stakeholders in UNPRPD supported countries with strengthened evidence-based knowledge and capacities to assess and respond to gaps in relation to preconditions to CRPD implementation and inclusive SDGS achievement |  | n/a |
| 1.3 # and % of UNPRPD supported countries that have developed and/or strengthened national guidelines, protocols, and/or standards to design and implement policies and systems | **Oui**  | Les guides et décrets et normes élaborées :* + élaboration d’un guide pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes handicapées dans les documents de politique nationale et sectorielle
	+ élaboration d’un recueil de textes sensibles aux droits des personnes handicapées ;
	+ • élaboration d’un outil /guide d’identification des personnes handicapées
 |
| 1.4 # of stakeholders in UNPRPD supported countries used UNPRPD’s situational analysis to inform their future actions around disability inclusion. (disaggregation by stakeholder Gov/ UN/OPDs) |  | n/a |
| 1.5 # and % of UNPRPD supported countries that undertook multi stakeholder capacity building initiatives on disability inclusive policies and systems | **Oui**  | L’élaboration du plan d’action et du plan stratégique RBC et les séances de renforcement de capacité des acteurs RBC |
| **Output 1.1 - Capacity of the national stakeholders is enhanced to develop and implement gender responsive and disability inclusive policies and systems for the CRPD and SDGs implementation** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 1.1.1. # of trainings developed and delivered to support national CRPD /inclusive SDG implementation disaggregated by geography (country, regional and global), topic(thematic area, specifics modules on women with disabilities and underrepresented groups needs and rights, and specific modules on instruments for planning and implementation of UN development activities both in development and humanitarian settings). | Oui | 4 formations organisées à l’endroit des acteurs sur les services de réadaptation pour les enfants handicapés et les jeunes handicapés dans les quatre communes pilotes du projet  |
| 1.1.2. # of participants (disaggregated Gov (type of ministry)/ UN/OPDs/other) (disaggregated by sex/type of disability/rural urban) participating in capacity building activities funded or provided by UNPRPD programmes | Oui | 132 acteurs (H : 31 et F : 101) du MJDL et du MASMF outillés pour le plaidoyer, l'élaboration et l'approbation multipartites du Rapport du Bénin sur la mise en œuvre de la CDPH par les principales parties prenantes7125 personnes dont 3974 femmes et 3151 hommes ont été sensibilisées sur les lois protégeant les personnes handicapées, en particulier les enfants ; 6342 acteurs communautaires dont 3601 hommes 2741 femmes ont été renforcés à l’identification des personnes handicapées surtout les enfants ; 487 enfants handicapés (271 filles et 216 garçons) ont bénéficié de services de prise en charge sanitaire et de petits équipements |
| 1.1.3. # of OPDs (disaggregated by type umbrella- disability specific- women-other) that benefitted from capacity building activities (type of activities) funded by UNPRPD programmes to strengthen the capacity of organizations of persons with disabilities. | Oui | 218 OPD à travers la fédération des associations des personnes handicapées |
| 1.1.4. # of OPDs that have been trained to participate in planning and monitoring of national development plans related to UN/government /other |  | n/a |
| 1.1.5. # of capacity building activities (disaggregated by type of capacity building) funded by UNPRPD programmes, directed at women and girls with disabilities on their rights and requirements and/or directed at underrepresented groups of persons with disabilities on their rights and requirements. (Number of participants, disaggregated by age, disability and geographical location.  |  | n/a |
| **Output 1.2- Knowledge products are developed and piloted, particularly to address gaps on the preconditions to implement CRPD and disability inclusive SDGs** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 1.2.1. #of knowledge products (disaggregated by product: tools, guidelines, protocols, reports) developed, piloted and disseminated to the relevant stakeholders to inform inclusive practices |  |  |
| 1.2.2 # of knowledge products developed that address gaps related to inclusion of women and girls with disabilities and underrepresented groups of persons with disabilities |  |  |
| 1.2.3. # of actors involved in developing and testing of knowledge products (disaggregated by product tools, guidelines, protocols, reports) disaggregated by actor (GOV/ OPDs (disaggregated by type of representation)/ NGOs/Other) |  |  |
| **Output 1.3 - Evidence generation, learning and exchange mechanisms are developed and functional, based on country level experiences, to increase understanding and inform innovative practices.** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 1.3.1. # of learning and evidence generated to inform inclusive policies and systems disaggregated by type e.g. situational analysis, thematic reports, peer reviewed evidence evaluations and assessments, learning reports, case studies etc. |  |  |
| 1.3.2. # actors involved in learning and evidence generated to inform inclusive policies and systems disaggregated by actor (GOV/OPDs, NGOs, etc) |  |  |
| 1.3.3. # of established mechanisms/ instances promoting learning and exchange across countries (disaggregation by region/ group of countries/ theme and participants (disaggregation by sex, disability, representation of OPDs, UN ,GOV/other) |  |  |
| 1.3.4. # of reports, case studies and/or other sources of evidence addressing the situation of women with disabilities and underrepresented groups of persons with disabilities disaggregated by disability specific or mainstream and women or underrepresented) |  |  |
| **Outcome 2: Gaps in achievement of essential building blocks or preconditions to CPRD Implementation in development and humanitarian (gender equality, data accessibility, support services, etc.) are addressed** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Outcome indicators**  |  |  |
| * 1. # and % of UNPRPD supported countries with inclusive and non-discriminatory laws, national policy/plan for persons with disabilities.
 | Oui | la Loi N° 2017-06 du 29 Septembre 2017 portant Protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin et les neuf (09) décrets d’application élaborés et validésla Politique nationale de protection et d’intégration des personnes handicap (2012 – 2021) et son Plan d’actions |
| * 1. # and % of UNPRPD supported countries with inclusive service delivery systems and processes across the sectors.
 |  |  |
| * 1. # and % of UNPRPD supported countries with enhanced or newly established mechanisms supporting formal participation of OPDs to support CRPD implementation.
 |  |  |
| * 1. # and % of UNPRPD supported countries with enhanced and or newly established multi-stakeholder national and/or sub-national coordination and monitoring mechanisms established to monitor CRPD and include multi-sectoral representation and representation of OPDs
 |  |  |
| * 1. # and % of UNPRPD supported countries that have mechanisms in place to support quality, disaggregated and globally comparable data on disability in line with international standards to inform laws, policies and programmes
 |  |  |
| **Output 2.1 - Legislative and policy frameworks are newly developed, reviewed, or reformed to promote equality and non-discrimination, based on CRPD standards, and are translated into plans as relevant.** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 2.1.1. # of newly produced, reviewed, or reformed laws and policies disaggregated by type (disability specific /mainstream) disaggregate by review reformed and developed | Oui | la Loi N° 2017-06 du 29 Septembre 2017 portant Protection et promotion des droits des personnes handicapées en République du Bénin et les neuf (09) décrets d’application élaborés et validés en 2018la Politique nationale de protection et d’intégration des personnes handicap (2012 – 2021) |
| 2.1.2. # of developed and or adopted national action plan/strategy to ensure that persons with disabilities, have access to quality and affordable services, (disaggregation by service) |  | Le Plan d’actions de la Politique nationale de protection et d’intégration des personnes handicap (2012 – 2021) le Plan stratégique de Réadaptation à Base Communautaire (2020-2024) élaboré  |
| 2.1.3. # of national strategies and plans with measures in place to ensure disability sensitive budgeting and financial management |  | La relecture des différents documents de politiques de en y intégrant les besoins spécifiques des personnes handicapées pour les 14 ministères éducation, santé, emploi et égalité de genre). |
| 2.1.4. # laws and policies (mainstream and targeted) changes addressing rights and inclusion of most marginalized groups (disaggregation women and underrepresented by different groups)  |  |  |
| 2.1.5. # of laws and policies and plans on VAWG and or SRHR that adequately respond to the rights of women and girls with disabilities (disaggregation by plan-laws-policies and VAWG-SRHR) |  |  |
| 2.1.6. # of developed/strengthened multi-stakeholder coordination mechanisms supporting legal, policy and plans changes (disaggregation by stakeholder Gov/ UN/OPDs/other).  |  |  |
| 2.1.7. # of organizations of persons with disabilities taking part in consultation processes related to legislative and policy changes, disaggregated by kind of organization of persons with disability, constituency represented among persons with disabilities and geographical location. |  |  |
| **Output 2.2 –Service delivery systems implementation and processes across the sectors are reviewed/reformed/developed to ensure disability inclusion** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 2.2.1. # of reviewed, newly developed or strengthened service delivery systems and processes disaggregated by precondition (add as footnote) type of change (reviewed developed or strengthened) and sector. |  |  |
| 2.2.2. # of reviewed, newly developed or strengthened national implementation systems and processes addressing the rights for women with disabilities in particular around Sexual and Gender Based Violence and SRH services.  |  |  |
| 2.2.3. # of reviewed, newly developed or strengthened national implementation systems and processes addressing the rights the most marginalized groups of persons with disabilities (disaggregation by group (women, underrepresented, etc) |  |  |
| 2.2.4. # of supported multi-stakeholder coordination mechanisms supporting targeted services delivery systems and processes changes (disaggregation by stakeholder Gov/ UN/OPDs/other).  |  |  |
| 2.2.5. #and of organizations of persons with disabilities taking part in consultation processes, disaggregated by kind of organization of persons with disability, constituency represented among persons with disabilities (including Women and underrepresented groups) and geographical representation e.g. national/local. |  |  |
| **Output 2.3 National data collection systems, accountability and monitoring mechanisms, and inter-ministerial coordination systems are reviewed/reformed/developed to ensure disability inclusion** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 2.3.1. # of strengthen /developed national and/or sub-national coordination and monitoring mechanisms for CRPD implementation in line with article 33 |  |  |
| 2.3.2. # of OPDs involved in government monitoring and accountability mainstream mechanisms (disaggregation by type of OPDs and type of government mechanism) |  |  |
| 2.3.3. # of national mechanisms, institutions, services, programmes, collecting disaggregated data on persons with disabilities (disaggregated by mechanism institution service) according to international standards |  |  |
| 2.3.4. # of national coordination, accountability and monitoring mechanisms related to GBV and SRH mainstreaming disability. |  |  |
| **Outcome 3: National development and humanitarian plans and monitoring processes include disability mainstreaming** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Outcome 3 Indicators** |  |  |
| * 1. % # of UNPRPD supported countries with instruments for planning, implementation and monitoring of UN development and humanitarian activities inclusive of disability (disaggregation by process planning-implementation and monitoring)
 |  |  |
| * 1. % # of UNPRPD supported countries with adopted national SDGs plans and budgets that are inclusive to persons with disabilities including women with disabilities and underrepresented groups
 |  |  |
| * 1. % # of UNPRPD supported countries with formal participation of persons including women and underrepresented groups with disabilities in mechanisms for planning implementing and monitoring the SDGs and/or UN development and humanitarian Instruments (disaggregation UN instruments and SDGs national plans)
 |  |  |
| * 1. % # of UNPRPD supported countries with inclusive national implementation and monitoring of COVID 19 response and recovery plans
 |  |  |
| **Output 3.1 - Disability inclusion is strengthened in instruments for planning and implementation of UN development activities at the country level including in humanitarian settings** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 3.1.1. # of Common Country Analysis (CCA) including disaggregated data and analysis of the situation of persons with disabilities. Disaggregated by type of analysis e.g. thematic focus versus cross cutting comprehensive inclusive analysis |  |  |
| 3.1.2. #UNSDCF where disability inclusion has been mainstreamed and/or targeted |  |  |
| 3.1.3. # of UNSDCF with at least 3 indicators related to disability  |  |  |
| 3.1.4. # of UNSDCF related financial tools with explicit allocations for disability inclusion |  |  |
| 3.1.5. # of joint programmes funded through MPTFs funds where the rights of persons with disabilities have been addressed (disaggregation by disability group) through collaboration with UNPRPD programmes |  |  |
| **Output 3.2 - 'Disability Inclusion in National Development and Humanitarian Planning, Implementation and Monitoring mechanisms is strengthened.** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 3.2.1. # of national and subnational SDGs implementation plans integrating targeted and mainstream actions towards persons with disabilities. |  |  |
| 3.2.2 # of adopted/ implemented COVID 19 inclusive response and recovery plans and frameworks containing systematic mainstreaming of persons with disabilities including the most marginalised.  |  |  |
| 3.2.3. % and # Humanitarian Response Plans (HRPs) and Humanitarian Needs Overviews (HNOs) addressing persons with disability needs and rights; |  |  |
| 3.2.4. # of SDGs implementation data collection, monitoring and accountability processes assessing progress against specific disability-inclusion targets |  |  |
| **Output 3.3 - Systematic engagement of OPDs is strengthened/enhanced in the national development coordination mechanisms and accountability frameworks (government/UN/Independent) around SDGs** | **Yes/No** | **Brief Description**  |
| **Output Indicators** |  |  |
| 3.3.1. # of UN led national and/or regional coordination mechanisms with established consultation processes undertaken to ensure the active involvement of persons with disabilities, including through their representative organizations, in the design, implementation and monitoring of instruments for planning and implementation of UN development activities at the country level |  |  |
| 3.3.2. # of governmental coordination mechanisms with established consultation processes undertaken to ensure the active involvement of persons with disabilities, including through their representative organizations, in the planning, implementation and monitoring of SDGs  |  |  |
| 3.3.3. # of OPDs formally participating in UN supported development processes and national SDGs coordination, planning and implementation processes. (disaggregation by type of OPD and process) |  |  |
| 3.3.4. # of identified persons with disabilities including through their representative organizations participating in the State’s formulation/implementation of COVID-19 policy responses affecting them |  |  |

1. As relevant and appropriate, kindly please also disaggregate by type of disability, age, ethnicity, rural/urban location. [↑](#footnote-ref-2)
2. Grace au projet, le Bénin a pu élaborer le premier rapport qui a fait le point des mesures prises, des progrès réalisés, des difficultés ainsi que des défis à relever dans le cadre du respect et protection des droits des personnes handicapées. Le rapport pays élaboré couvre la période allant de 2012 à 2017. [↑](#footnote-ref-3)
3. Pour l’instant, il n’a pas été possible de déterminer l’effectif des structures dont les staffs sont formés. Il n’y a pas eu de formation ciblée par secteur. La Direction a choisi des regroupements multisectoriels pour faciliter les échanges enrichissants [↑](#footnote-ref-4)
4. Efforts should be made to capture the voices of persons with different types of disabilities including a balance between men and women with disabilities. [↑](#footnote-ref-5)
5. If yes, please share the photo in a high-resolution image file given they have shared consent to their photograph being used in UNPRPD publications and communications materials including website. For photos of children due protocols should be followed for ensuring safety and obtaining consent. [↑](#footnote-ref-6)
6. Please see Annex 5 UNPRPD Quality Assurance Framework photography notes. [↑](#footnote-ref-7)
7. Throughout all the Logframe countries will always have to be disaggregated by *(disaggregation lower- and middle-income countries, fragile and humanitarian contexts, least-developed countries and countries within the bottom 50 of the Human Development Index* [↑](#footnote-ref-8)