

## Fiche projet - Projet de Stimulation Précoce



### Informations générales

#### PROJET EN COURS

**Date de début :** janvier 2017

**Date de fin :** décembre 2019

**Localité :** Brésil

**Zones d'intervention :** Amérique centrale et du Sud

**Pays d'intervention :** Brésil

**Budget :** --

**Financeurs régionaux :** --

**Financeurs nationaux :** Agence française de Développement

**Autres financeurs :** --

**Secteurs d'intervention :** Action sociale, Éducation, Enseignement - Formation, Justice - Paix, Santé

#### Objectifs de Développement Durable



## Porteur du projet

### ESSOR

**Type de structure :** ASSOCIATIONS, Antenne d'association nationale

**Pays d'intervention :** Brésil, Congo Brazzaville, France, Guinée-Bissau, Mozambique, Tchad

**Secteurs d'intervention :** Action sociale, Croissance économique - Emploi, Éducation, Enseignement - Formation, Environnement, Justice - Paix

**Adresse :** 92 rue de la Reine Astrid, 59700 MARCQ EN BAROEUL

**Représentant :** Mme Annabel THAPA

Assurer une prise en charge spécifique, permettant de diagnostiquer et d'assurer le suivi d'enfants entre 6 mois et 6 ans, en situation de vulnérabilité, soit porteurs de handicaps, soit présentant des retards neuro-psychomoteurs et socio-éducatifs.

---

## Contexte

L'enfance est une **étape de la vie essentielle dans le développement humain**. C'est principalement durant ses 6 premières années que le petit enfant se construit, physiquement, psychiquement et émotionnellement. C'est durant cette période qu'il élabore avec son entourage sa façon « *d'être au monde* » qui conditionnera son développement cognitif et social futur. Celui-ci peut néanmoins souffrir d'importants retards ou troubles comme dans le cas d'enfants vivant en situation de grande précarité (économique, socio affective) ou porteurs de handicap (microcéphalie, paralysie cérébrale, trisomie 21...), de troubles envahissants du développement (autisme, hyperactivité, troubles de l'humeur, des conduites...), etc.

Ces situations requièrent une prise en charge précoce et des soins spécifiques visant tant l'amélioration du trouble que l'intégration sociale. Les défaillances et limitations territoriales des politiques publiques brésiliennes actuelles ne garantissent toujours pas à ce jour une identification et une attention spécifique appropriée, privant ces enfants, et particulièrement ceux issus de familles défavorisées, d'orientation, de traitement et de suivi adéquats.

La stimulation précoce est une initiative développée par **ESSOR** et le **GACC de Fortaleza** (Groupe d'Appui aux Communautés Défavorisées) depuis 1993 dans l'Etat du Ceará. L'initiative a été **reconnue technologie sociale en 2001** par la Fondation Banco do Brasil, et **primée en 2007** par la Fondation Itaú Social et a pu être répliquée avec succès en 2016 dans l'état de la Paraíba (Nord-Est Brésil).

## Publics concernés

**Enfants** présentant un handicap ou des troubles comportementaux, leurs **familles**.

## Partenaires locaux

AGACC, ASDP

## Objectifs du projet

Assurer une prise en charge spécifique, permettant de diagnostiquer et d'assurer le suivi d'enfants entre 6 mois et 6 ans, en situation de vulnérabilité, soit porteurs de handicaps, soit présentant des retards neuro-psychomoteurs et socio-éducatifs.

## Activités

- **210 enfants** accueillis chaque semaine dans des salles de psychomotricité adaptées.
- **Diagnostic et suivi et/ou orientation** d'enfants en situation de handicap.
- Promotion du **développement intégral** et de **l'inclusion sociale**.
- **Renforcement des liens socio-affectif** avec les familles et les soignants.
- Sessions de **sensibilisation** aux étapes du développement de l'enfant.
- Visites de **suivi au domicile**.
- Contacts et échanges réguliers avec les réseaux des services publics.
- Formations d'agents de stimulation précoce en lien avec les services et les Universités.
- Mise en place d'un **réseau intersectoriel d'appui aux politiques publiques** dans le domaine de la petite enfance et du handicap.

## Résultats

- **50% des enfants** ont retrouvé un **développement adapté à leur âge**.
- **100% des enfants** présentant des besoins spécifiques **pris en charge ou orientés vers des services adaptés**.
- **90% des familles** participent aux **rencontres mensuelles** et sont **informées** sur les étapes du développement de l'enfant ainsi que sur les questions de citoyenneté, de droits et devoirs.
- **80% des enfants** bénéficient **d'activités socio-récréatives** et sont présents avec leurs parents lors d'événements festifs.
- **Amélioration de l'auto-estime** des familles accueillies.