



UN Partnership on the Rights of Persons with Disabilities

ILO | OHCHR | UNDESA | UNDP | UNESCO | UNFPA | UNICEF | UN WOMEN | WHO



# VERS DES SYSTÈMES DE PROTECTION SOCIALE INCLUSIFS POUR LA PARTICIPATION DES PERSONNES HANDICAPÉES

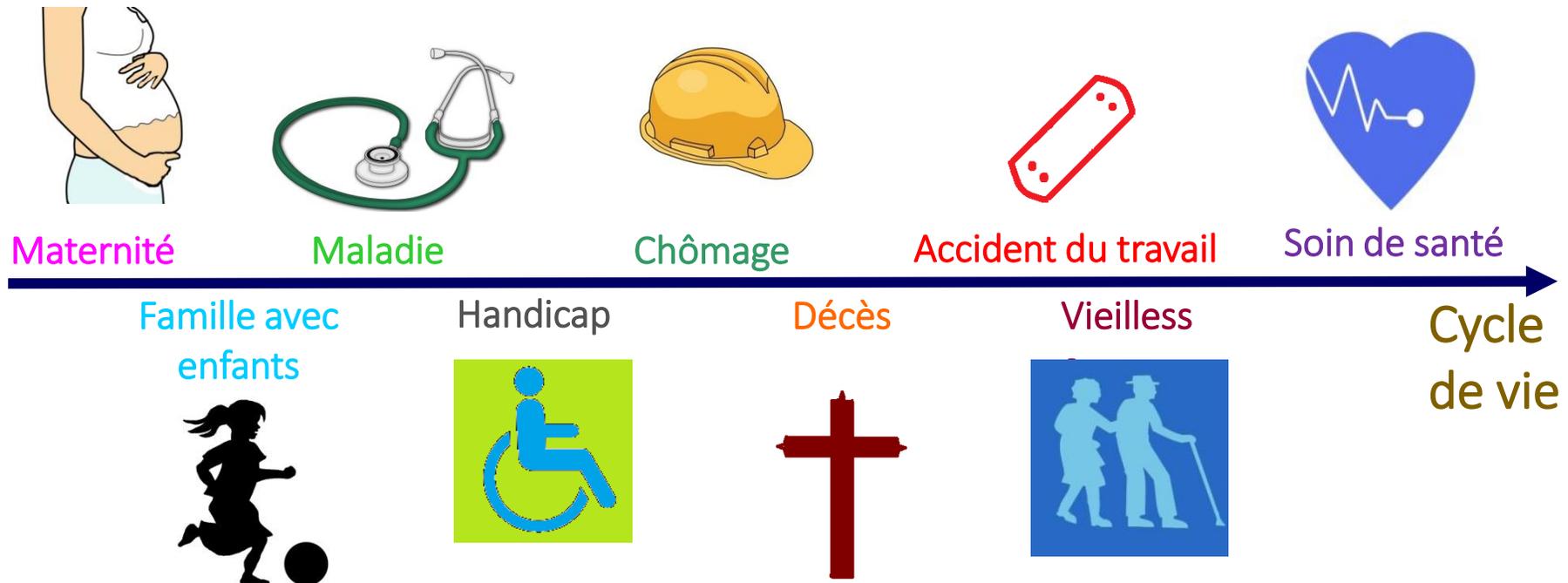
BRIDGING THE GAP WEBINAIRE

29 November 2019

Alexandre Cote

# Qu'est-ce que la protection sociale?

- Les personnes font face à des risques et à des chocs au cours de leur cycle de vie, ce qui a des conséquences financières



- La protection sociale est fournie aux membres d'une société contre la détresse économique et sociale causée par de telles éventualités.

# Qu'est-ce que la protection sociale?

Compenser la  
perte de revenu et  
couvrir les  
dépenses de santé

Assurer un revenu  
minimum et  
couvrir les  
dépenses de santé

Faciliter l'accès aux services  
sociaux et répondre aux  
besoins essentiels

Soutien financier

Accès aux services

Transferts sociaux  
(en espèces, en nature ou services)

# Instruments de la protection sociale

QUOI?

En nature

En espèces

SERVICES

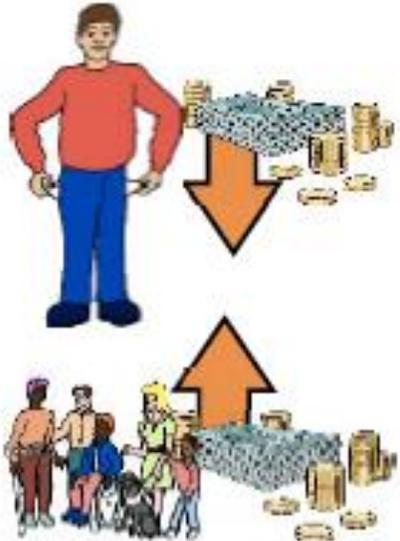
COMMENT EST-CE  
FINANCÉ?

FINANCÉ PAR LE BUDGET  
(non contributif - assistance sociale)  
Pension sociale, assistance aux  
personnes pauvres, revenu de base,  
services sociaux, politiques de travail  
actives, travaux publics, subventions,  
logement social...

ASSURANCE SOCIALE  
(contributif)  
Retraite, pension de survie ou  
d'invalidité, assurance maladie,  
assurance chômage, assurance  
accidents...

Protection sociale et personnes  
handicapées

# Pourquoi la protection sociale est-elle importante pour les personnes handicapées?



- Pauvreté

- Coûts liés aux handicap



- Maladie



- Besoin de service de soutien



- Multiple discrimination notamment les femmes handicapées



- Moindre salaire

# Que font habituellement les gouvernements?



- Faible allocation de soutien financier



- Couverture de certains coûts de santé

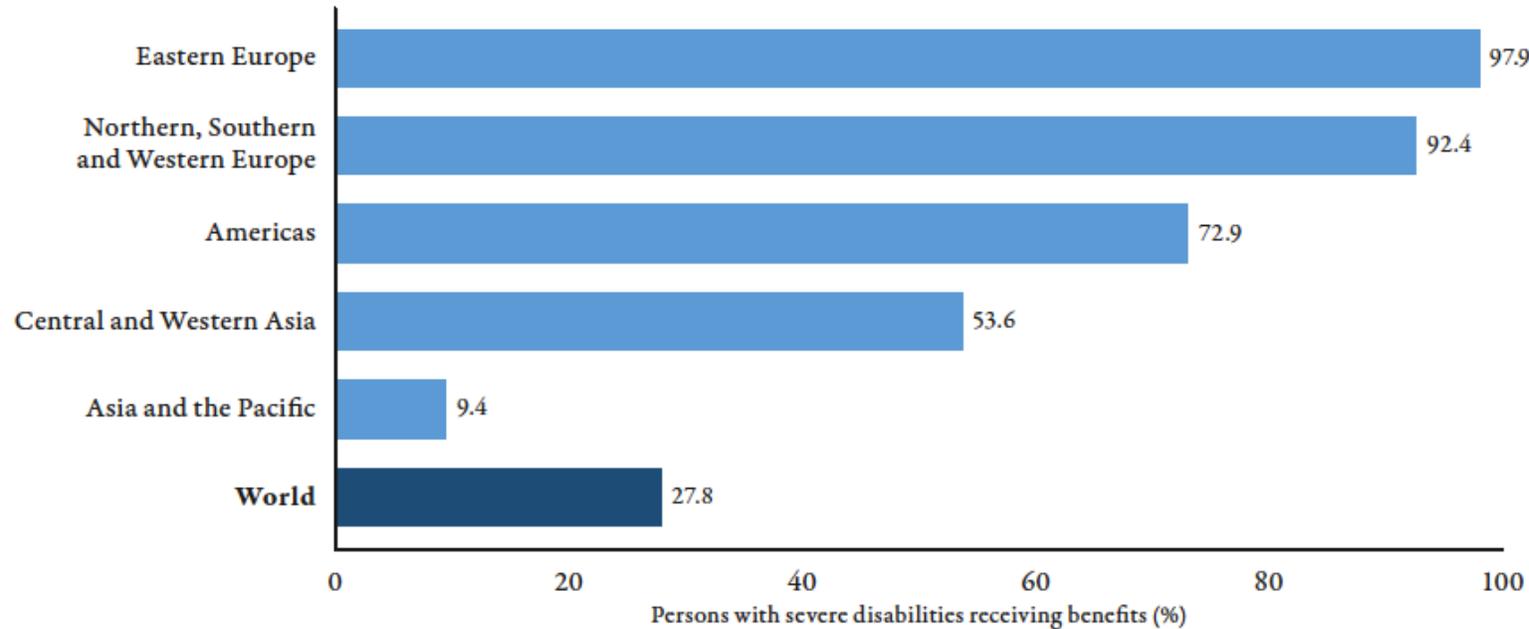


- Soutiennent rarement les coûts liés au handicap

- Institutions pour enfants et adultes handicapés ....



À l'échelle mondiale, seulement 1 personne sur 5 vivant avec un handicap sévère bénéficie d'une prestation liée au handicap:



Note: Proportion of persons with severe disabilities receiving benefits: ratio of persons with severe disabilities receiving benefits. The latter is calculated as the product of prevalence of disability ratios (published for each country group by the World Health Organization) and each country's population. Data for other regions are not sufficient to allow for regional estimates. Regional and global estimates weighted by the number of people. See also Annex II.

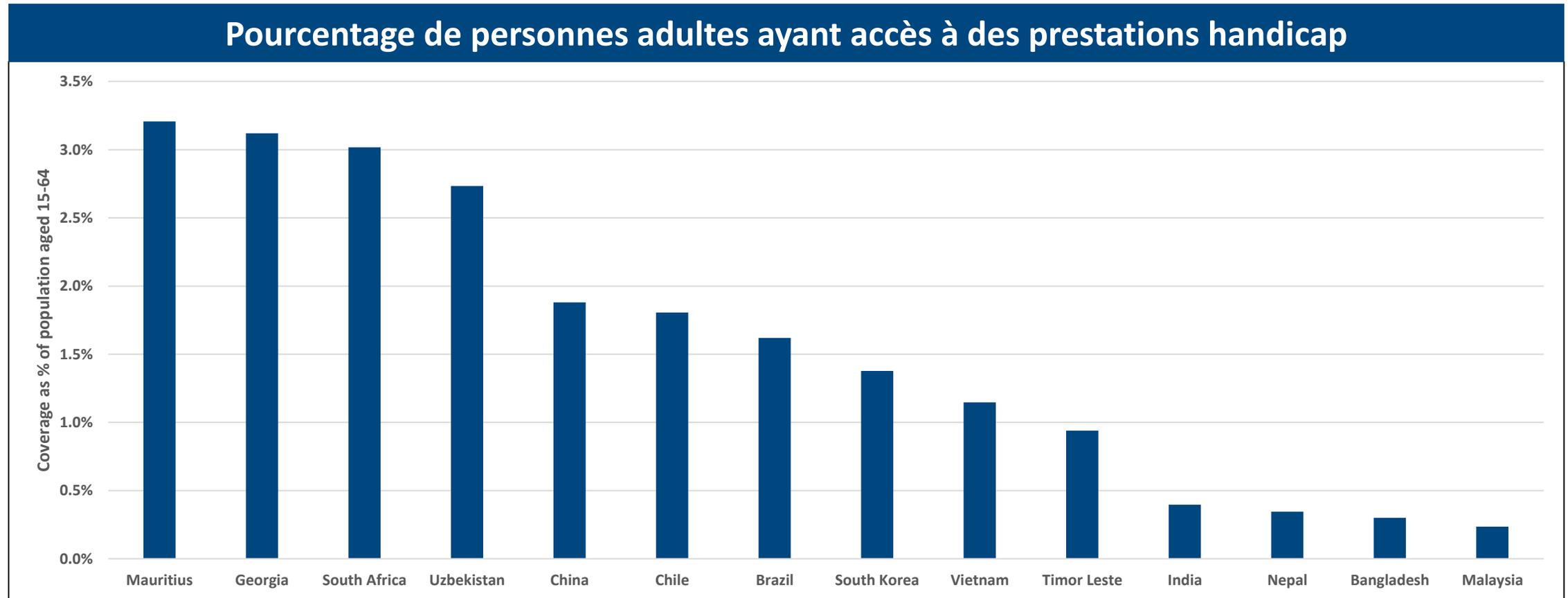
Sources: ILO World Social Protection Database, based on SSI; ILOSTAT; UN World Population Prospects; WHO; national sources. See also Annex IV, tables B.3 and B.8.

Link: <http://www.social-protection.org/gimi/gess/RessourceDownload.action?ressource.ressourceId=54651>

# Quelques chiffres

- 3.6% de la population adulte en Europe bénéficie de prestation handicap en moyenne
- Autour de 2% du PIB en moyenne de dépense publique pour le handicap

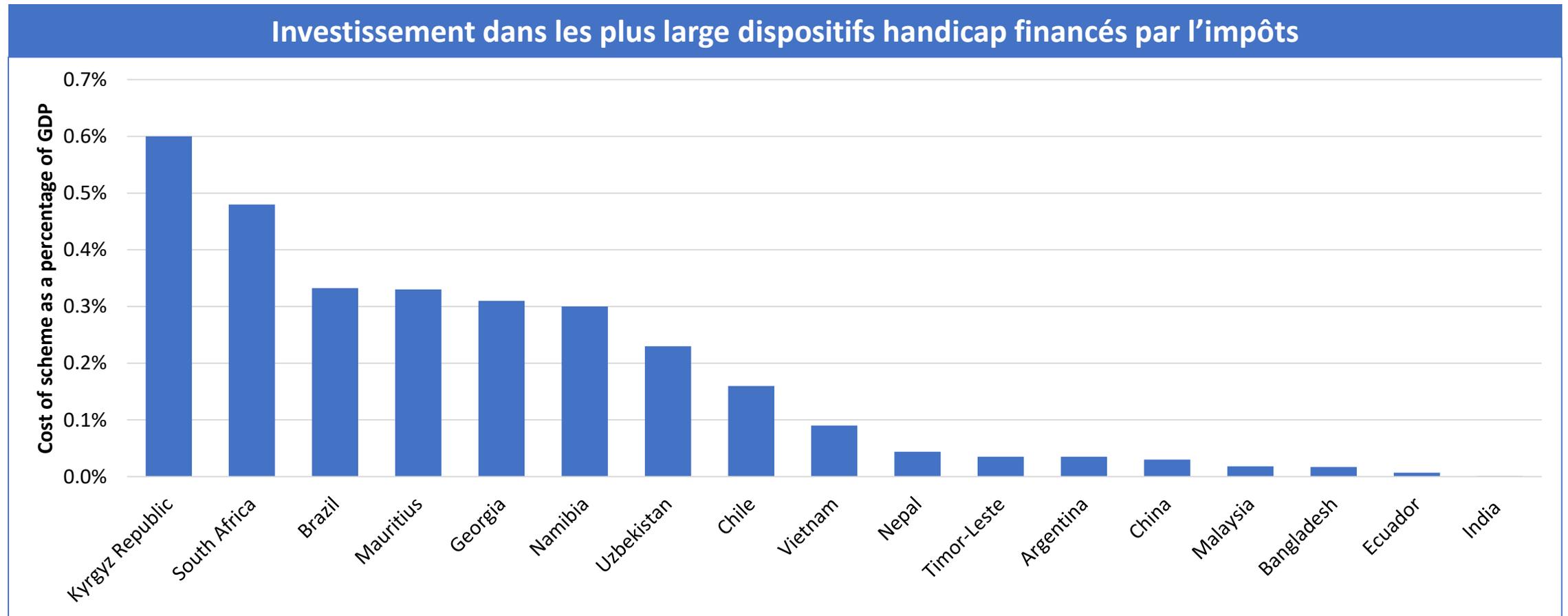
# Différences significatives dans le pourcentage de personnes en âge de travailler ayant accès à des prestations handicap dans les pays à revenu faible ou intermédiaire



- Seulement 3 pays à revenu faible et intermédiaire ont une couverture supérieur ou égale à 3%

Development Pathways, 2019

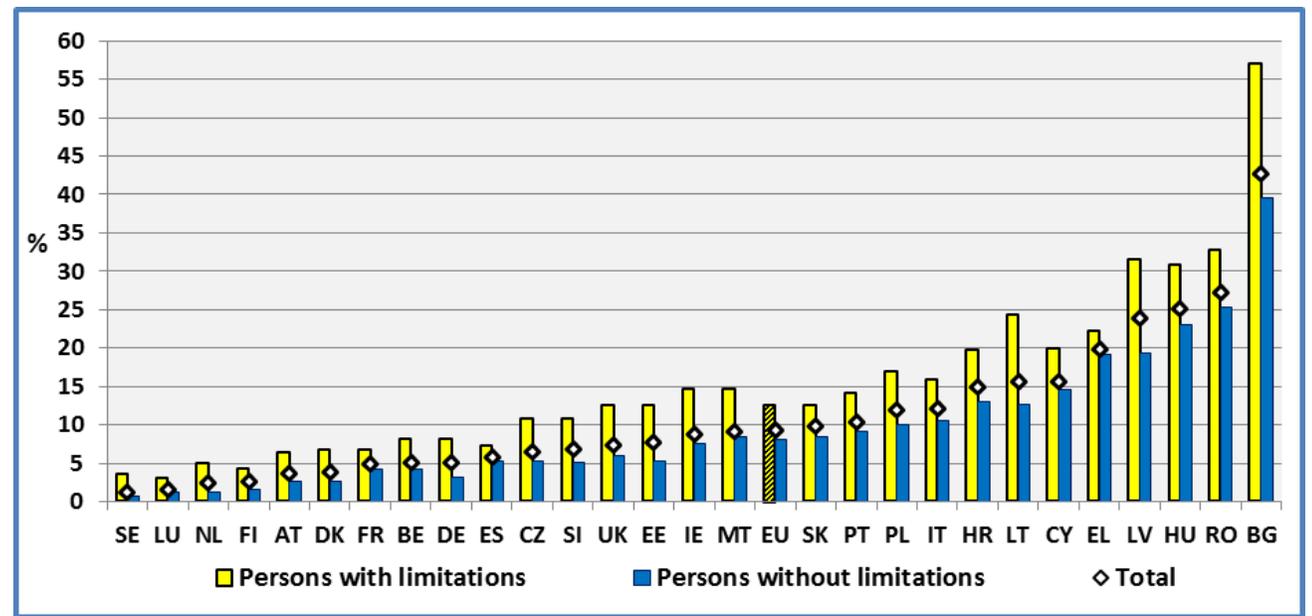
# Faibles investissements dans des programmes spécifiques aux personnes handicapées dans les pays à revenus faibles et intermédiaires



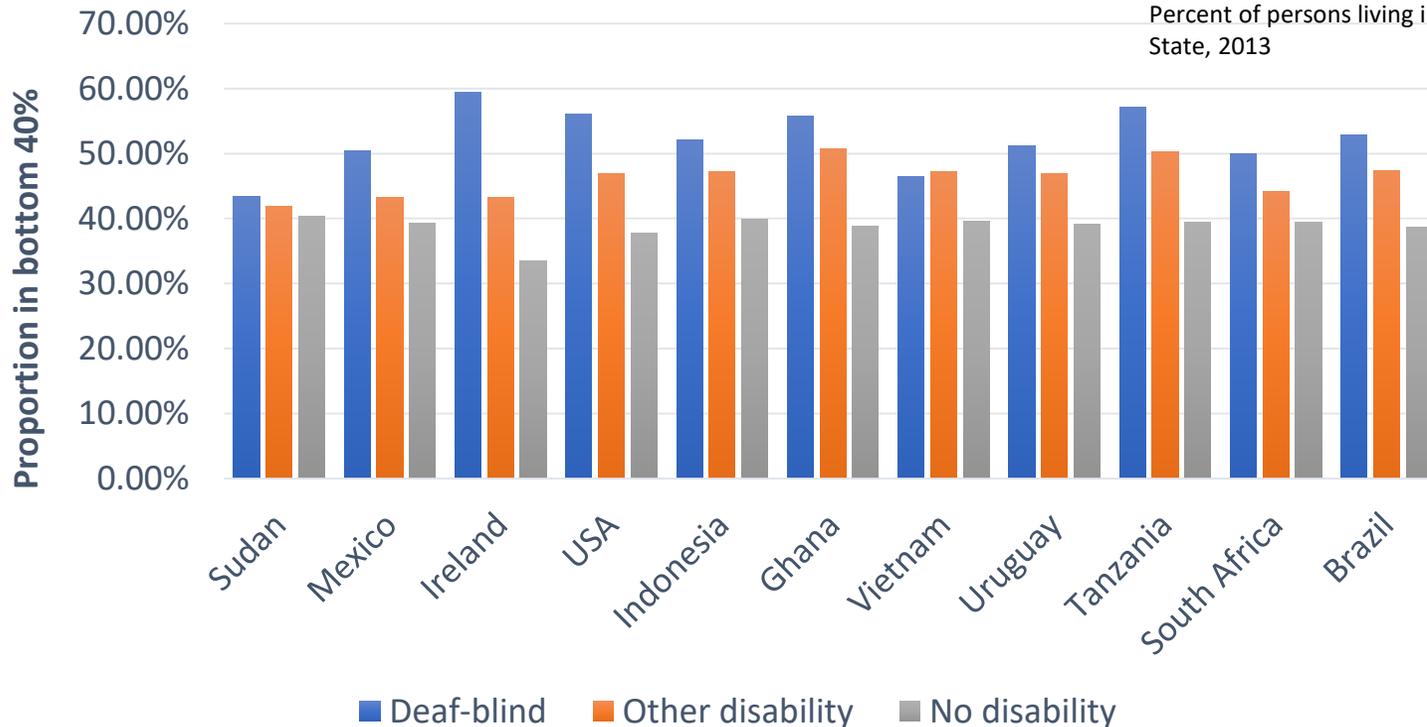
Seulement 6 des 33 PRIF bénéficiant de prestations d'invalidité spécifiques financées par l'impôt investissent plus de 0,3% du PIB

Development Pathways, 2019

Mais les personnes handicapées risquent davantage d'être pauvres.



Percent of persons living in households which are severely materially deprived by disability status and Member State, 2013



...dans toutes les régions

# Le design des mécanismes de protection peut saper les efforts d'inclusion

- Certaines conditions fixées pour accéder à la protection sociale sapent parfois l'inclusion et la participation:
  - “Pas le droit de travailler” pour obtenir une aide en espèces: cela crée des désincitations significatives pour l'autonomisation économique de la personne, notamment parce que souvent la prestation handicap est le seul revenu stable du ménage
  - Si vous recevez une aide en espèces, vous ne pouvez pas bénéficier d'autres aides telles que formation professionnelle ou subvention à la petite entreprise.
  - Conditions: transfert en espèces ou assurance maladie pour les familles avec enfants conditionnée par la fréquentation scolaire. Qu'en est-il des enfants victimes de discrimination dans l'accès à l'éducation?

Promouvoir le changement de  
paradigme

# Joint Statement:

Vers des systèmes de protection sociale inclusifs soutenant la participation pleine et effective des personnes handicapées

Février 2019

# JOINT STATEMENT

**TOWARDS INCLUSIVE SOCIAL PROTECTION SYSTEMS  
SUPPORTING THE FULL AND EFFECTIVE PARTICIPATION  
OF PERSONS WITH DISABILITIES**

February 2019  
A process facilitated by ILO and IDA



# *Que dit la CDPH sur la protection sociale?*

- Veiller à ce que les personnes handicapées jouissent d'un niveau de vie suffisant, sur un pied d'égalité avec les autres (article 28).
- Faire en sorte que les personnes handicapées aient un accès égal, sans discrimination, à tous les régimes et programmes de protection sociale, y compris les programmes de réduction de la pauvreté, les pensions et le logement social (article 28), l'assurance maladie (article 25), la formation professionnelle et le retour au travail (article 27).
- S'assurer que les personnes handicapées ont accès à des services et à des aides techniques abordables et de qualité (article 28) qui favorisent une vie autonome dans la communauté (article 19) et qu'elles bénéficient d'une assistance pour couvrir les dépenses liées au handicap (article 28).
- Soutenir les enfants handicapés et leurs parents et veiller à ce que, dans tous les cas, les enfants vivent dans un cadre familial (articles 7, 16, 18 et 23).
- Veiller à ce que des mesures appropriées soient prises pour remédier aux désavantages particuliers rencontrés par les femmes et les filles handicapées (articles 6 et 28).
- Veiller à ce que tous les programmes de coopération internationale incluent les personnes handicapées et soient accessibles à ces dernières (article 32), y compris dans les situations de crise humanitaire (article 11).

# The key issue of disability related costs

## DIRECT COSTS

Dépenses liés au handicap

- assistance personnelle
- Réadaptation / Habilitation / Réadaptation professionnelle
- Modifications de logements, Véhicules spéciaux
- Interprétation en langue des signes, livres en braille

- Dépenses supplémentaires sur des articles généraux
  - Soins de santé
  - Transport supplémentaire (par exemple, taxis)
  - Logement (emplacement, accessibilité)
  - ...

## INDIRECT COSTS

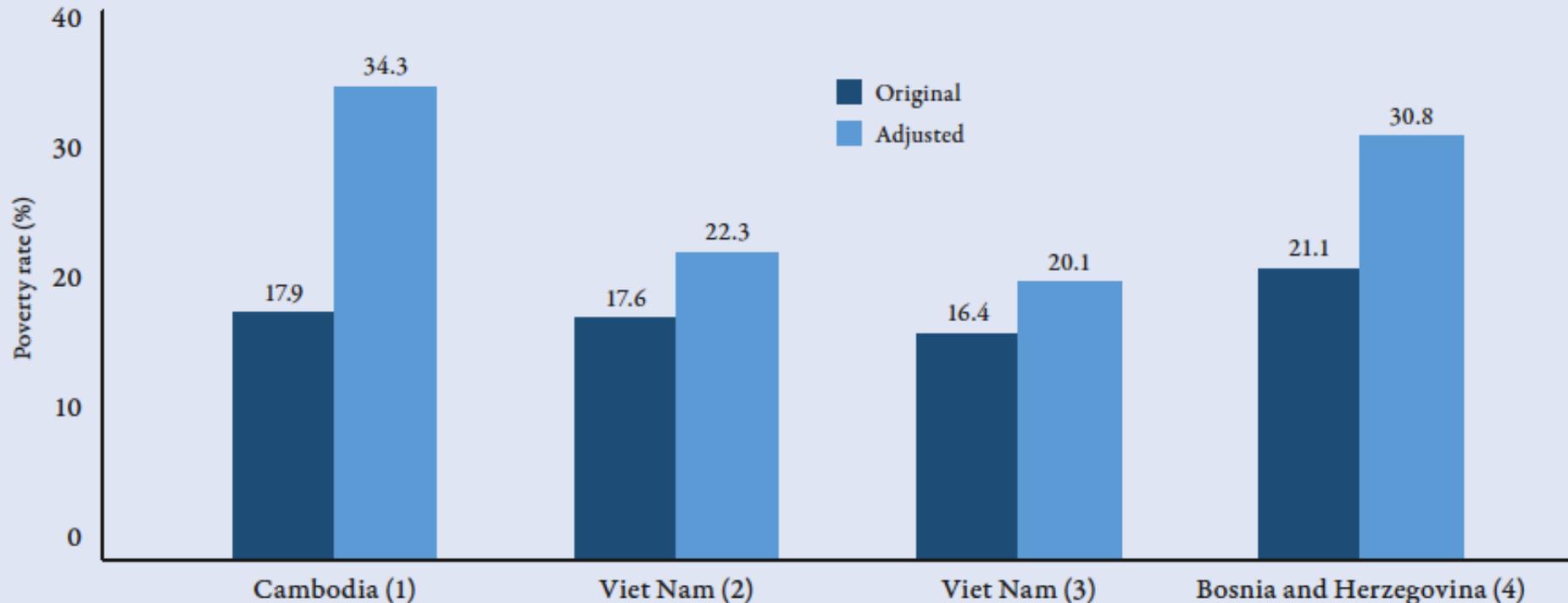
**Moins d'opportunités d'emploi**

**Moins de possibilités  
d'éducation**

**Baisse des revenus de  
personnes handicapées**

**Perte de possibilités de gain ou  
d'éducation pour les membres  
de la famille qui fournissent le  
soutien... ..**

# Impact des coûts liés au handicap sur les taux de pauvreté



Note: The figure shows poverty headcount ratio of households including persons with disabilities, and adjusted ratio when taking into account disability-related costs.

Sources: (1) Palmer, Williams and McPake, 2016; (2) Mont and Cuong, 2011; (3) and (4) Braithwaite and Mont, 2009.

Link: <http://www.social-protection.org/gimi/gess/RessourceDownload.action?ressource.ressourceId=54652>

# Quels coûts envisageons-nous?

Type and degree of disability	Out-of-pocket costs
<b>Sight and hearing</b>	
Partially sighted	247–2,809
Blind	545–4,344
Hard of hearing	Potentially high
Deaf	155–14,030
Deaf-blind	407–14,703
<b>Physical disability<sup>2</sup></b>	
Needing little assistance	~130 upward
Needing assistance sometimes, e.g. paraplegic	~700–3,500, possibly higher
Needing care and assistance most of the time, e.g. quadriplegic	~2,300–7,000, possibly higher
<b>Intellectual disability</b>	
Moderate	221–3,852
Severe	Could not collect data

La plupart des données sur les coûts liés au handicap reflètent en réalité l'impact économique du handicap (manque de soutien, obstacles, etc.) sur le niveau de vie des familles

Très peu de gens se penchent sur le coût que les gens devraient payer pour pouvoir participer de manière égale

En Afrique du Sud, une étude a montré la différence significative entre le coût pour les personnes avec une participation minimale et le coût pour les personnes qui participeraient activement et travailleraient

Hanass-Hancock and Deghaye, “Elements of the Financial and Economic Costs of Disability in South Africa: A Pilot Study,” 2015

# Reformer les systems de protection sociale à la Lumiere de la CDPH

- Mettre l'accent sur le soutien à la participation et l'inclusion plus que sur l'incapacité de travailler
- Des soins en établissement au soutien à la vie en communauté:
- Pas de “taille unique”: Prendre en compte la diversité des personnes handicapées
- L'évaluation du handicap met l'accent sur les besoins en soutien plutôt que sur la déficience
- Double Approche
- La Protection sociale tout au long du cycle de vie
- Assurer la participation des OPH à l'évaluation de la conception et à la fourniture de la protection sociale

# *S'éloigner de l'incapacité de travailler*

- Trop souvent, les personnes handicapées doivent être officiellement certifiées «inaptes au travail» pour avoir accès aux programmes de protection sociale contributifs et non contributifs.
- Il faut une nouvelle approche qui,
  - reconnaisse les obstacles réels auxquels les personnes handicapées se heurtent sur le marché du travail,
  - reconnaisse les capacités des personnes handicapées
  - leur permette de trouver un emploi en leur fournissant le soutien nécessaire.
- Passer de «**on ne peut pas travailler**» à «**on n'est pas en position de travailler en raison d'obstacles et du manque de soutien dans l'environnement de travail**»
- Cela implique une combinaison adéquate de soutien au revenu et de soutien lié au handicap qui se complètent afin de promouvoir l'autonomisation économique.
  - Aux îles Fidji, les personnes qui travaillent ou qui font partie d'un ménage bénéficiant d'une aide à la lutte contre la pauvreté peuvent quand même bénéficier du nouveau régime d'allocation pour handicapés

# *Différencier soutien à la pauvreté et au handicap*

- Les mesures visant à résoudre les problèmes spécifiques aux personnes handicapées et à réduire la pauvreté immédiate des personnes handicapées ne sont pas les mêmes.
  - De nombreuses personnes handicapées vivent dans des ménages pauvres: des transferts en espèces sont nécessaires pour couvrir le loyer, la nourriture, les vêtements, les soins de santé de base...
  - Les personnes handicapées de ces ménages ont besoin d'un soutien supplémentaire pour répondre à leurs besoins liés au handicap
  - Les personnes handicapées dans les ménages moins pauvres font également face à des coûts supplémentaires qui empêchent leur participation socio-économique
  - Idée fautive sur les aides techniques et autres services d'assistance de base qui ne sont pas considérés comme essentiels pour sortir de la pauvreté ou même pour survivre
  - Les ménages utilisent la plupart des aides versées pour couvrir les produits alimentaires et assurer leur subsistance
  - Qu'est-ce qui est pris en compte: revenu du ménage vs personne handicapée?

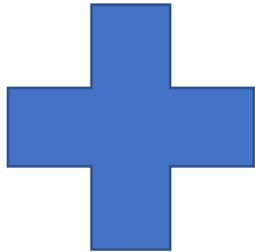
# Assurer un revenu minimum et couvrir les coûts liés au handicap

Seuil pour les allocations handicap?

Seuil de pauvreté ajusté du handicap

Niveau de revenu minimum sécurité minimum sécurité / pauvreté

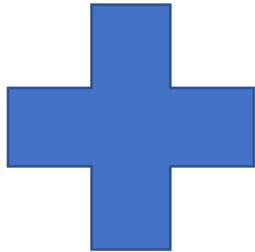
**COUVERTURE**  
Le minimum  
**SÉCURITÉ DES REVENUS**  
Peut être assistance pauvreté / pension de vieillesse / allocation familiale



TRANSFERT EN ESPÈCES POUR COUVRIR LES COUTS LIÉS AUX HANDICAP AU COURS DU CYCLE DE VIE

ET

ASSURER L'ACCÈS AUX SERVICES DE SOUTIEN



**CRÉDIT D'IMPÔT**

EXEMPTIONS DE RÉDUCTION TRANSPORT GRATUIT COUVERTURE SANTÉ ...

# *Soutien à la vie dans la communauté*

- De nombreux pays concentrent encore leurs ressources sur la prise en charge d'enfants et d'adultes handicapés dans des institutions et établissements résidentiels
- Les principaux facteurs d'institutionnalisation sont la pauvreté et le manque de soutien dans la communauté
- Les systèmes de protection sociale peuvent contribuer à:
  - Sortir de la pauvreté en assurant la sécurité du revenu et en soutenant la couverture des coûts supplémentaires liés au handicap, y compris pour les familles des enfants handicapés
  - Renforcer les investissements dans les services de soutien communautaire pour toutes les personnes handicapées et les liens avec d'autres programmes tels que la réadaptation à base communautaire ou les activités génératrices de revenus.

# Autonomie, Choix et contrôle

- Nécessité de réexaminer davantage l'étendue du contrôle que toutes les personnes handicapées ont sur les aides auxquelles elles ont droit
- Souvent, les familles contrôlent l'utilisation des aides
- Cela comprend également des questions liées à l'article 12 de la CDPH et à la capacité juridique:
  - Question Ouverture de compte bancaire, abonnement GSM
  - Légalement habilité à réclamer des prestations
- Autonomie dans l'évaluation et la détermination du handicap
- Identifier comment la protection sociale contribue à l'institutionnalisation ou à l'inclusion

# *Évaluation et détermination du handicap*

- Le comité CDPH appelle à une approche allant au-delà de l'approche et des instruments médicaux
- Il y a des problèmes:
  - Comment faire une évaluation plus complète d'une manière efficace?
  - Il doit être suffisamment simple pour être disponible et accessible dans tous les pays sur la base des ressources humaines existantes.
  - Prévisible pour que l'application des directives donne le même résultat, peu importe la personne qui effectue l'évaluation
  - Fiable afin d'éviter les fraudes et de ne pas générer de nombreuses réclamations et plaintes
- Importance d'examiner également le rôle de la carte handicap et le passage possible aux cartes d'inclusion / égalité des chances (Sénégal)
- S'assurer que la détermination et l'évaluation du handicap ne contribue jamais à la discrimination et à la restriction des droits

# Quelles questions pour l'évaluation?

- Qu'est-ce que la personne est capable de faire?
  - Qu'est-ce que la personne n'est pas capable de faire?
  - Quels sont les besoins de soutien de la personne?
  - Quels sont les obstacles rencontrés par la personne?
  - Que faudrait-il pour que la personne fonctionne de manière égale?
  - Que faudrait-il pour que la personne participe également?
- 
- Un comité de la CDPH souligne l'importance pour l'évaluation de se concentrer sur les besoins en soutien plutôt que sur les déficiences

## *Pas de “taille unique” :*

- Étant donné que les coûts supplémentaires liés au handicap sont rarement pris en compte dans la définition des seuils d'éligibilité, de nombreuses personnes handicapées sont exclues des programmes axés sur les ressources, alors qu'elles satisferaient à l'exigence en termes de niveau de vie.
- Les aides devraient représenter un coût supplémentaire et refléter la diversité des besoins des personnes handicapées.
- L'évaluation du handicap devrait pouvoir indiquer le type et le niveau de soutien requis

# Soutien à la participation des OPH

- La protection sociale inclusive nécessitera des efforts de plaidoyer soutenus et ciblés, notamment parce qu'elle implique une augmentation significative des ressources publiques
- Les OPH sont confrontées à de nombreux défis pour engager des réformes de la politique de protection sociale en raison de:
  - Économie politique du mouvement des personnes handicapées liée à l'héritage des systèmes de protection sociale, confiance limitée dans les institutions et perception de la rareté des ressources
  - Complexité des systèmes de protection sociale, des procédures, des liens entre les régimes
  - Manque de compréhension des problèmes spécifiques de protection sociale
  - Manque de confiance dans l'inclusion en raison d'obstacles et de discrimination
  - Les aspects techniques du processus de réforme eux-mêmes
  - Déconnexion entre leur connaissance croissante de la CDPH et celle des décideurs
- Il est difficile pour les OPH de formuler des demandes et de développer des attentes raisonnables: que peut-on financer? Que peut-on mettre en œuvre dans notre pays? ...
- Les dirigeants des OPH souhaitent un soutien et une assistance technique supplémentaires dans leurs activités de plaidoyer

# Systeme de Protection sociale à la lumière de la CDPH

- Mettre l'accent sur le soutien à la participation et l'inclusion plus que sur l'incapacité de travailler
- Des soins en établissement au soutien à la vie en communauté:
- Pas de “taille unique”
- L'évaluation du handicap met l'accent sur les besoins en soutien plutôt que sur la déficience
- Double Approche
- La Protection sociale tout au long du cycle de vie
- Assurer la participation des OPH à l'évaluation de la conception et à la fourniture de la protection sociale

# Merci!

- Pour en savoir plus:
  - *Joint statement: Towards inclusive social protection system supporting full and effective participation of persons with disabilities. ILO-IDA (2019)*
  - *Rapport mondial sur la protection sociale 2017-2019: La protection sociale universelle pour atteindre les objectifs de développement durable. OIT (2017)*
  - *Cadre du programme mondial de protection sociale. UNICEF (2019)*
  - *Promouvoir l'inclusion sociale par la protection sociale, Rapport sur la situation sociale dans le monde 2017, UN DESA (2017).*
  - *Leave no one behind: building inclusive social protection systems for persons with disabilities. Development Pathways (2019)*

Contact: [alex.cote@inclusive-policy.org](mailto:alex.cote@inclusive-policy.org)