



SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2017

*Chaque enfant est
l'avenir de l'humanité ;
il a droit à la tendresse,
au bonheur, à la vie.*

Edmond Kaiser

Coordination et communication : Marlyse Morard et Jean-Pierre Desarzens
Rédaction pages programmes : responsables de programmes de Sentinelles
Graphisme : Guy Haselbauer et Sandra Balsiger
Photos : Yvan Muriset et archives Sentinelles

Le présent rapport d'activités est disponible en version électronique sur
www.sentinelles.org/media-ressources

© Sentinelles – 2018



SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE

FONDATION SENTINELLES

Bâtiment Les Cerisiers

Route de Cery • 1008 Prilly/Lausanne

Tél. +41 (0)21 646 19 46 • Fax +41 (0)21 646 19 56

info@sentinelles.org

www.sentinelles.org



Sommaire

| | | |
|---|--|-------|
|  | MOTS DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE | 5–6 |
|  | SENTINELLES AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE – CHARTE | 7 |
|  | TÉMOIGNAGES | 8–9 |
|  | ORGANISATION | 10 |
| |  Conseil de fondation | |
| |  Organigramme | |
|  | NOS ACTIONS DE L'ANNÉE 2017 | |
| | Programmes Sentinelles | |
| |  Burkina Faso | 11 |
| |  Colombie | 16 |
| |  Madagascar | 18 |
| |  Niger | 23 |
| |  République démocratique du Congo | 26 |
| |  Sénégal | 27 |
| |  Soins aux enfants | 30 |
| |  Autres secours | 32 |
|  | L'ANNÉE 2017 EN CHIFFRES | |
| |  Bilan | 34 |
| |  Compte d'exploitation | 35 |
| |  Tableau récapitulatif exercice 2017 | 36–37 |
| |  Tableau de flux de trésorerie | 38 |
| |  Tableau de variation des fonds et du capital | 39 |
| |  Rapport de l'organe de révision | 40–41 |
| |  Gratuités | 42–43 |
|  | SOUTENIR NOS ACTIONS | |
| |  Dons | 44 |
|  | JOURNAL SENTINELLES | 45 |
|  | REMERCIEMENTS | 46–47 |

Mots de la Présidente

L'année 2017 a marqué les 25 ans de lutte de la Fondation Sentinelles contre le noma au Niger

25 années consacrées à la découverte, puis aux opérations, aux soins, à l'accompagnement social et scolaire d'enfants atteints de cette horrible maladie qui dévore leur visage et qui, si elle leur laisse la vie (80 % des enfants entre 0 et 5 ans en meurent), les laissera profondément mutilés.

25 années durant lesquelles notre équipe au Niger et les chirurgiens lors des missions opératoires sur le terrain ou en Suisse ont lutté sans relâche afin que chacun de ces enfants puissent retrouver un visage, la santé et une vie plus digne.

Si le secours est important, la sensibilisation du plus grand nombre à cette maladie est essentielle. C'est dans ce but que nos collaborateurs sillonnent le pays, avalent des milliers de kilomètres par mois sur des pistes et dans des conditions souvent difficiles. Non seulement il faut informer le personnel soignant dans les dispensaires, centres et cases de santé, mais aussi et surtout rassembler les populations des villages, les autorités locales et traditionnelles, les femmes, les hommes et les enfants. Ces séances d'information permettent, par des photos et des explications simples et claires, de montrer quels sont les premiers signes de la maladie et la conduite à tenir afin d'éviter le pire.

Ayant eu la chance d'assister, lors d'une mission, à l'une de ces séances, j'ai été impressionnée de l'attention du public, des questions posées et des remarques de l'assistance.

Malheureusement les problèmes sécuritaires dans certaines zones du pays viennent compliquer le travail, rendre l'accès à certaines régions dangereux, voire impossible. Pourtant notre souci et notre volonté de suivre chaque enfant dans son milieu de vie, de le connaître, de l'accompagner en tenant compte de ses besoins et de son environnement restent bien présents et les déplacements se poursuivent malgré tout.

Aidez-nous, votre soutien est essentiel et permettra à d'autres enfants de retrouver le sourire et une vie décente !



Christiane Badel
Présidente

Mots de la Directrice

2017, la solidarité, un vecteur d'espoir

Pour développer ses actions durant l'année 2017, la Fondation Sentinelles a pu compter sur de fidèles bénévoles et donateurs soucieux du devenir de personnes en souffrance, silencieuses, invisibles parfois, dans l'environnement géopolitique actuel. Ces soutiens si précieux, tout comme l'appui des amis de Sentinelles à Genève et plus récemment celui de l'association Sentinelles Fribourg ont été déterminants pour la poursuite de nos activités. Ils marquent une tendance, celle de la composante solidaire définissant une dynamique sociale forte. Cette générosité, cette solidarité et cette confiance sont très encourageantes pour celles et ceux qui fondent notre engagement. Toutes trois, elles nous imposent le maintien d'un travail de qualité, créatif, ayant une réelle incidence sur le quotidien et le futur d'enfants, de femmes et d'hommes privés de l'essentiel.

La vision originelle à l'origine de Sentinelles - le secours immédiat puis une attention différenciée et durable - constitue toujours l'essence de notre approche. Au Burkina Faso, nombreuses sont les femmes atteintes de fistules obstétricales libérées du poids de l'exclusion et de l'incertitude grâce à l'accès aux soins et à un accompagnement social individuel. Plus nombreux encore sont les enfants souffrant du noma, pris en charge avec compétence et tendresse durant les longues et pénibles étapes nécessaires à leur guérison. Agir en amont, en prévenant la survenue de ces maladies aux conséquences dévastatrices, a également été au coeur de nos préoccupations.

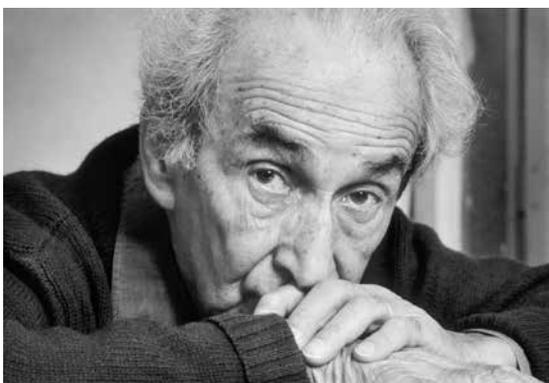
A Madagascar où les conditions carcérales restent extrêmement difficiles malgré les efforts consentis par l'Etat, ce ne sont pas moins de 600 enfants, adolescents et femmes qui, entourés de nos assistants sociaux, formateurs et médecins durant leur détention et à leur libération, ont cheminé vers une réinsertion familiale et sociale réussie.

Les activités de Sentinelles résumées dans ce rapport ont été réalisées en synergie avec différents partenaires et grâce notamment au remarquable travail de collaborateurs engagés, sans jamais perdre de vue les notions de protection et de respect de l'individualité de chaque personne suivie, une par une.



Marlyse Morard
Directrice

Sentinelles au secours de l'innocence meurtrie



Edmond Kaiser
Fondateur de Sentinelles

La Fondation Sentinelles au secours de l'innocence meurtrie, basée à Prilly/Lausanne, a été créée en 1980 par Edmond Kaiser.

Etrangère à toute idéologie, la fondation a pour but essentiel la recherche, la découverte, le secours et l'accompagnement d'êtres particulièrement meurtris, enfants, femmes et hommes rencontrés au cœur de leurs souffrances et la lutte vigilante contre ce qui les broie.

Sentinelles est présente dans plusieurs pays d'Afrique, en Colombie, en Suisse, avec des programmes liés à des détresses souvent négligées, soutenus grâce aux dons du public.

Charte

Au commencement, la terre était informe et vide.

Vinrent les êtres. Vivants. On en discerna les individus, puis, au cœur de chaque individu,

la petite personne

Si je sais qu'une petite personne a besoin que lui soient restituées sa jambe arrachée et une vie respirable, je les lui rendrai.

Sans recenser, avant de la consoler et d'agir, les milliers d'autres petites et petits.

Lui faire son droit est juste.
Même s'il est odieux que ne soit pas fait, en même temps, le leur, aux autres.

Si je ne le peux pour tout un peuple, du moins le puis-je pour une créature.

Et d'une en une et d'un en un, à s'y mettre nombreux on fait le tour de la terre.

Sentinelles n'est pas une vérité que l'on détient, mais une caresse que l'on propose.

Témoignages

Prof. Brigitte Pittet-Cuenod



Médecin-chef du service de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)

J'ai l'immense privilège de collaborer avec la Fondation Sentinelles depuis une trentaine d'années. Privilège car Sentinelles est à mes yeux l'exemple de ce que doit être un organisme qui se consacre à l'amélioration des conditions de vie des êtres les plus fragiles de notre planète.

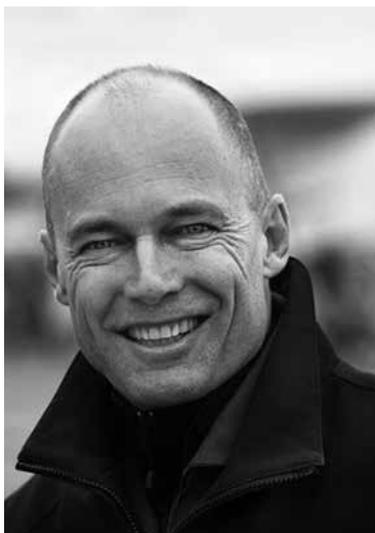
La force de Sentinelles est de se tourner, de façon forte et exclusive, vers l'efficacité et l'optimisation des moyens mis à sa disposition. L'argent récolté est consacré à des programmes qui sont extraordinairement aboutis, permettant une prise en charge éthique et globale, non seulement des problèmes médicaux, mais aussi de ceux liés au contexte social et économique. Tout est mis en œuvre pour que chacun puisse conserver ou acquérir la dignité indispensable à l'existence de tout être humain.

De par mon activité professionnelle, c'est à travers l'action contre le noma que s'est forgé

mon sentiment à l'égard de Sentinelles: des centaines d'enfants et d'adultes non seulement soignés, mais aussi suivis et soutenus sur le long terme, une politique de sensibilisation efficace et performante.

Au fil de toutes ces années de partage, concrétisées par des missions chirurgicales en Afrique et de nombreux transferts d'enfants dans nos services des HUG, je n'ai jamais senti de faille dans la détermination des membres de Sentinelles. Malgré les doutes que l'on peut ressentir lorsqu'on se trouve devant la difficulté de reconstruire le visage d'un enfant touché par le noma et malgré les interventions chirurgicales très lourdes que cela implique, je me suis toujours sentie portée par la force insufflée par cette fondation dont le seul handicap est de travailler au secours d'êtres qui méritent tout notre soutien mais dont la détresse n'est pas assez médiatisée.

M. Bertrand Piccard



Médecin psychiatre, aéronaute,
explorateur, initiateur, président
et pilote de Solar Impulse

Edmond Kaiser, activiste révolté et indigné par les horreurs de ce monde, aura été le premier à alerter la planète sur la détresse oubliée des enfants martyrs du noma. Il n'y a qu'un seul Edmond Kaiser, celui à qui nous devrions tous essayer de ressembler, celui que mon père a rencontré dans la guerre pour libérer l'Europe en 1944, celui qui m'a vivement encouragé après mon tour du monde en ballon à consacrer mon combat humanitaire à la lutte contre le noma. C'est ainsi qu'est née la fondation Winds of Hope, dédiant notre aventure aux enfants du monde et en consacrant ses retombées à la lutte contre les souffrances oubliées ou négligées qui les touchent.

En raison de son caractère non transmissible, le noma n'est une priorité pour personne. Et pourtant c'est un symbole du déséquilibre dans lequel évolue notre monde clivé entre société de gaspillage et populations affamées, entre technologies ultrasophistiquées et dénuement total.

C'est le symbole de notre vision à court terme lorsque nous oublions que l'humanité ne pourra pas avancer très loin en laissant trois quarts de sa population derrière elle.

J'ai une admiration infinie pour l'œuvre et l'éthique sans compromission d'Edmond Kaiser et pour le travail effectué par les membres de Sentinelles, qui allient le sens de l'urgence dans la recherche de ces enfants en détresses majeures, à celui de l'accompagnement dans la reconstruction et la réinsertion de chacun d'eux jusqu'à un possible envol dans la vie. Cet engagement respectueux basé sur la durée privilégie l'action à l'échelle humaine plutôt que le développement d'infrastructures souvent inaccessibles aux plus démunis et rarement adaptées à leurs réels besoins.

Le respect profond envers les enfants les plus meurtris, la fidélité absolue à la valeur et au sens du sacré de la vie humaine, font de Sentinelles un mouvement à part, exceptionnel et indispensable pour l'avenir des hommes sur cette terre.

Organisation

Conseil de fondation

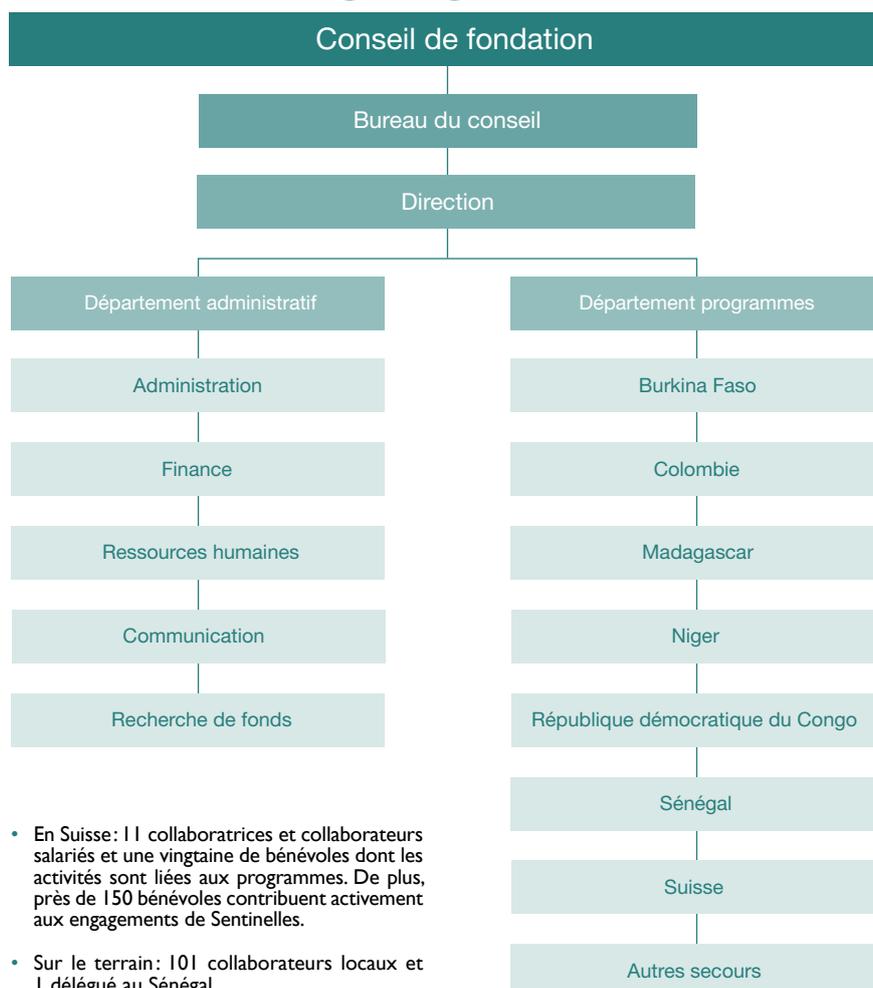
| | Membre depuis | |
|---------------------|---------------|---|
| Christiane Badel | 1996 | Présidente depuis 2014 |
| Yvan Muriset | 1996 | Vice-président depuis 2011 |
| Maryline Clerc | 1996 | Secrétaire |
| Denis Pittet | 2014 | Trésorier (démissionnaire en novembre 2017) |
| Sébastien Fetter | 2011 | Membre |
| Manon Chatelain | 2013 | Membre |
| Annick Xanthopoulos | 2013 | Membre |

Organe suprême de Sentinelles, le Conseil de fondation est composé en 2017 de sept membres. Il se renouvelle ou se complète par cooptation pour une période de deux ans.

Ces derniers engagent la fondation par signature collective à deux de la Présidente et du Vice-président, ou d'un membre du Conseil avec la Présidente ou le Vice-président.

En qualité de membres du Conseil de fondation, tous exercent leur fonction bénévolement.

Organigramme



Nos actions de l'année 2017

Burkina Faso

La détresse

Les enfants et adultes atteints de noma

Cette maladie d'origine infectieuse débute par une lésion bénigne de la bouche. Son évolution est foudroyante: en quelques jours ou semaines, sans soins, l'enfant meurt dans 70 à 90% des cas. S'il survit, il gardera de terribles séquelles, mutilant profondément son visage ainsi que sa tête, et souvent un blocage total des mâchoires en position fermée.

Les jeunes filles et femmes souffrant de fistules obstétricales

Les fistules vésico-vaginales (FVV) et/ou recto-vaginales (FRV) sont des lésions de la vessie, de l'urètre, des uretères, du vagin et parfois du rectum provoquant des pertes continues ou intermittentes d'urine et/ou de selles. Elles surviennent à la suite d'un accouchement long et difficile au village, ou à une césarienne pratiquée trop tardivement.

Historique

1990: début du programme noma à Ouagadougou

1996: ouverture d'un centre d'accueil pour les enfants souffrant de noma à Ouagadougou

2004: lancement du programme fistules à Fada N'Gourma

2013: ouverture d'un centre d'accueil pour les femmes à Fada N'Gourma.

Les actions

Enfants souffrant du noma

Basé à Ouagadougou, le Programme noma offre un suivi médico-social rigoureux et durable aux enfants et adultes souffrant de noma, de fentes labio-maxillo-palatines et d'autres affections touchant le visage.

En 2017

Sentinelles a secouru 225 enfants, adolescents et adultes, dont :

- **103 enfants, adolescents et jeunes adultes** atteints de noma
- **4 enfants** transférés en Suisse pour des interventions chirurgicales
- **76 nouveau-nés et enfants** atteints de fentes labio-maxillo-palatines



- **28 enfants et adultes** souffrant d'ostéites (infection de l'os), de tumeurs ou d'autres affections touchant le visage
- **8 enfants et jeunes** souffrant de cardiopathie.

Après la recrudescence de cas aigus de noma notée en 2016, 2017 a été plus calme de ce point de vue avec un seul cas aigu qui nous a été référé. Les fluctuations reportées d'année en année permettent difficilement de confirmer une tendance à la baisse de nouveaux cas de noma au Burkina Faso. Certaines régions frontalières avec le Mali deviennent difficiles d'accès pour nos équipes en raison de la sécurité et des zones particulièrement vulnérables du point de vue sanitaire. Durant l'année, nous avons ouvert **8** nouveaux dossiers de jeunes enfants ou adultes, en phase aiguë ou en stade de séquelle; nous avons pu interrompre le suivi de **9** personnes qui ont été soignées.

Nous prenons également en charge des nouveau-nés atteints de fentes labio-maxillo-palatines avec leur maman, ainsi que des patients souffrant d'autres affections de la face. Les familles de ces nouveau-nés défigurés sont pour la plupart très démunies face à la malformation du visage de leur enfant qu'ils considèrent comme une malédiction. Une opération relativement simple peut redonner le sourire aux enfants et aux parents. Nous leur apportons les conditions nécessaires à une bonne alimentation et des soins adéquats, en attendant l'accès à la chirurgie réparatrice.

Centre d'accueil

Le Centre d'accueil de Ouagadougou permet de recevoir les enfants atteints de noma en phase aiguë, avant et après les interventions réalisées lors de missions chirurgicales. Il offre également un accompagnement médico-social renforcé à chaque enfant. En 2017, **236 personnes** ont séjourné au centre. Chaque mois, **50 enfants** en moyenne ont été accueillis pour de courtes périodes ou de longs séjours, en fonction des traitements nécessaires ou pour pallier aux difficultés de certaines familles qui ne sont pas en mesure d'assurer leur prise en charge. Ce centre est également un lieu où se prépare l'accompagnement médical et psychologique des enfants avant leur départ pour un traitement à l'étranger ou pour faciliter leur réintégration au pays à leur retour.



Traitements chirurgicaux

Les missions s'effectuent en étroite collaboration avec différentes équipes chirurgicales, réunissant des médecins africains et européens qui offrent leurs compétences bénévolement.

Mission Prof. Brigitte Pittet-Cuénod – HUG/AEMV/Sentinelles

Janvier 2017 – Centre médical Schiphra, Ouagadougou

- Durant cette mission organisée par l'AEMV et Sentinelles, **43 enfants et adultes** ont été opérés, dont 17 présentaient des séquelles de noma, 14 étaient porteurs de fente labio-maxillo-palatine et 12 souffraient d'autres pathologies. Parmi eux, **19 patients** sont suivis par Sentinelles.

Missions Prof. Narcisse Zwetyenga/Chaîne de l'Espoir

Mars et novembre 2017 – Polyclinique Notre-Dame de la Paix, Ouagadougou

- À l'occasion de ces 2 missions organisées par

la Chaîne de l'Espoir, **19 patients** suivis par Sentinelles, souffrant de tumeurs et d'affections de la face, ont été opérés.

Missions Dre Laberge, Sourires d'Afrique

Février 2017, clinique Suka, Ouagadougou

- **16 enfants** souffrant de fente labio-maxillo-palatine ont été opérés.

Mission Dre Aissata Baillet Amegnizin/ Smile Train; Pour la Promotion de la Chirurgie Réparatrice

Juillet et novembre 2017 – Polyclinique du Centre, Ouagadougou

- **50 enfants** souffrant de fente labio-maxillo-palatine ont été opérés.

Prof. Emile Bandré/Smile Train

Durant toute l'année 2017 – Hôpital pédiatrique Charles de Gaulle

- **4 enfants** souffrant de fente labio-maxillo-palatine ont été opérés.

Transferts pour soins en Europe

L'équipe de Ouagadougou assure les démarches administratives en vue du transfert d'enfants inopérables au Burkina Faso qui doivent être pris en charge en Europe.

En 2017

- **4 enfants** atteints de séquelles gravissimes de noma ou de tumeurs de la face ont été transférés en Suisse pour des interventions chirurgicales au sein des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

Physiothérapie

Portant une attention particulière à la rééducation en physiothérapie et orthophonie chez les enfants souffrant de noma, nous travaillons en collaboration avec l'association Physionoma. En février 2017, une double mission organisée par Physionoma s'est déroulée afin d'assurer la prise en charge postopératoire des patients opérés lors de la mission chirurgicale de la Prof. Brigitte Pittet-Cuénod, ainsi que la formation des intervenants, notamment sur les praxis. Les patients et les collaborateurs de Sentinelles ont pu bénéficier de leur savoir-faire et de leur engagement. La collaboration avec Béatrice Derra, physiothérapeute burkinabé, s'est poursuivie afin d'assurer un meilleur suivi des patients tout au long de l'année.

Suivis en brousse

Notre équipe a effectué 134 visites familiales pour veiller au bon état de santé des enfants et jeunes et pour un accompagnement social individualisé:

- **30 enfants** ont été suivis dans leur scolarité
- **1 jeune homme** a été suivi durant sa formation professionnelle
- **1 projet agricole** a été instauré avec **1 jeune adulte**.

Prévention/Sensibilisation

Lors des visites en brousse et dans les centres de santé, nos collaborateurs ont poursuivi le travail de sensibilisation: informations sur la maladie, symptômes, évolution, conséquences et traitement. Nous effectuons un passage dans les CSPS des régions visitées régulièrement tous les 2-3 ans, afin de retransmettre les messages au personnel de santé changeant fréquemment d'affectation.

- **59** structures sanitaires ont été visitées
- **165** agents de santé ont été sensibilisés.

L'évaluation du projet de sensibilisation dans les villages de la région de l'Est (Manni et Bogandé) s'est conclue en 2017. Ce projet, rendu possible par l'appui financier de Noma-Hilfe Schweiz, s'est révélé très positif du point de vue de l'atteinte de la population. En effet, la quasi totalité des villages ont pu être visités, atteignant une population de près de 80'000 personnes. Aucun nouveau cas de noma n'a été signalé lors de ces visites, mais une deuxième visite effectuée dans les CSPS afin de relever les registres de consultations 6 mois avant et après les séances de sensibilisation, ainsi que le témoignage du personnel de santé, ont montré une augmentation des consultations précoces pour des gingivites, ce qui est un des grands objectifs de la prévention. L'analyse du projet a également démontré l'importance d'être ancré dans la région, via des relais ou radios communautaires, afin de transmettre les messages de manière plus durable. Dans ce sens, un projet de collaboration avec des partenaires travaillant dans le domaine des radios communautaires sera initié en 2018.

Perspectives 2018

Mission chirurgicale

Une mission chirurgicale dirigée par la Prof. Brigitte Pittet-Cuénod (HUG) et organisée par l'AEMV et Sentinelles est prévue du 20 janvier au 1^{er} février 2018, au Centre Médical de Schiphra, à Ouagadougou.

Physiothérapie

Deux missions organisées par Physionoma sont planifiées en février et juillet 2018, avec comme objectifs principaux la rééducation post-opératoire



des patients, la formation du personnel et le développement d'ateliers. Nous poursuivrons également la collaboration avec la physiothérapeute burkinabè tout au long de l'année.

Renforcement de la sensibilisation dans des régions cibles

Un projet de renforcement de la sensibilisation dans les régions de la Boucle de Mouhoun, du Centre-Nord et du Nord sera initié dans les CSPS et les villages ciblés de ces régions en collaboration avec la Chaîne de l'Espoir, la Voix du Paysan et leurs partenaires sur une durée de 3 ans.

Équipe de travail

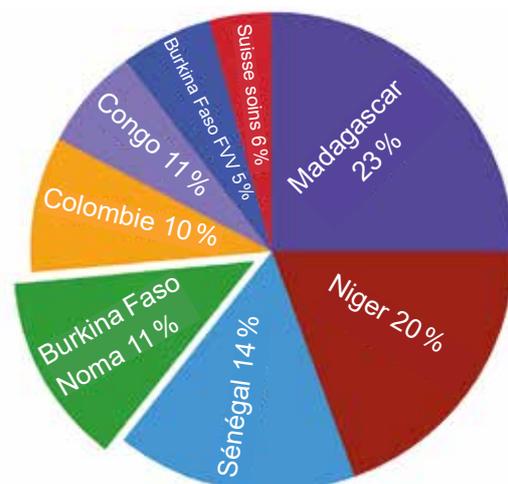
À Ouagadougou: 9 collaborateurs locaux

- 1 responsable locale
- 1 infirmière, 1 infirmier/assistant social, 1 animatrice, 1 chauffeurs, 2 cuisinières, 2 gardiens.

À Lausanne:

- 1 responsable de programme noma/FVV à 100%
- 2 collaboratrices bénévoles
- 1 collaborateur du Programme Soins aux enfants et 1 collaborateur du Programme Secours aux enfants atteints de noma au Niger, travaillent en collaboration étroite avec ce programme.

Dépenses 2017: CHF 187'199



Les jeunes filles et femmes souffrant de fistules obstétricales

Basé à Fada N'Gourma, le Programme FVV (Fistule Vésico-Vaginale) accompagne des jeunes filles et femmes souffrant de fistules obstétricales conséquentes à un accouchement sans assistance, long et difficile, ou à une césarienne pratiquée trop tardivement.

Nous prenons également en charge les femmes souffrant de prolapsus utérin ou vésical. Ces situations se rencontrent fréquemment lors de nos sorties effectuées dans les différentes régions, car liées au nombre élevé de grossesses. Ces femmes peuvent également bénéficier d'une intervention lors des missions chirurgicales.

En 2017

- **32 femmes** ont été dépistées et ont bénéficié de l'ouverture d'un dossier individuel: **14** nouveaux cas de FVV/FRV et **18** cas de prolapsus
- **81 femmes** ont été suivies dans le programme (opérations, suivis post-opératoire et social)
- **39 femmes** ont été opérées et accompagnées lors des différentes missions opératoires, soit **33** à l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéa (HSJDD) au Bénin et **6** à la clinique St Camille de Ouagadougou. **31** d'entre elles souffraient de FVV/FRV et **8** de prolapsus
- **55 femmes** ont bénéficié de suivis post-opératoires
- **6** femmes ayant subi une dérivation urinaire entre 2004 et 2016 ont été soumises à un examen médical annuel
- **20 femmes** ont été déclarées guéries et leur dossier clos
- **21 femmes** ont bénéficié d'un suivi social et de leur activité génératrice de revenus.

La sensibilisation et le dépistage

Une femme souffrant de fistule ne vient pas spontanément se déclarer dans un centre de santé et cache son problème en le vivant dans l'isolement et parfois la honte. Beaucoup croient que cette «maladie» n'est pas guérissable et la vivent comme une punition. Le programme de lutte contre les fistules obstétricales veut briser ce tabou par une sensibilisation élargie.

C'est dans la région de l'Est du Burkina Faso que nous avons concentré notre action. Notre bureau et une maison d'accueil pour les femmes sont basés à Fada N'Gourma. La sensibilisation est réalisée en priorité dans les villages, les Centres



de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) et les Centres Médicaux (CMA) de cette vaste région.

Sensibilisation, aide et accompagnement

Nos collaborateurs tentent de lever les croyances négatives qui pèsent sur ce mal. Le témoignage d'une femme guérie de sa fistule est souvent sollicité et s'avère efficace pour la prévention.

Lorsqu'une femme souffrant de fistule nous est signalée, une rencontre avec elle est organisée dans sa région.

Sentinelles apporte son aide à ces femmes par diverses actions:

- aide financière et psychologique pour accéder à une opération chirurgicale de FVV-FRV
- accompagnement tout au long du séjour hospitalier et pendant toute la période postopératoire, jusqu'à la guérison
- prise en charge au sein de notre maison d'accueil pendant la convalescence, petites formations aux activités génératrices de revenus
- réinsertion sociale, familiale et économique au terme du séjour à la maison d'accueil.

Temps forts 2017

Projection de film et sensibilisation dans les CSPS du district sanitaire de Fada

Afin de renforcer la sensibilisation et la prévention auprès des populations, un projet de pièce de théâtre filmé, financé par la Direction du Développement et de la Coopération suisse (DDC), a été élaboré par nos équipes locale et suisse. Le travail de création a été confié à la troupe «Cadre» basée à Fada N'Gourma et le film a été produit en août 2016. La deuxième phase du projet a pu démarrer avec les séances de sensibilisation et la diffusion du film qui ont pu se dérouler dans les CSPS du district sanitaire de Fada N'Gourma entre août 2016 et septembre 2017. **42** CSPS ont bénéficié d'une séance de

sensibilisation, en présence de plus de **5'200 personnes** au total, la moyenne se situant entre 50 et 100 personnes par centre. Les réactions du public-cible et des agents de santé des CSPS sont très positives.



Traitements chirurgicaux À Tanguiéta au Nord Bénin

Au cours de l'année 2017, nous avons participé à 3 missions opératoires organisées par la Fondation Genevoise de Recherche Médicale (GFMR) sous la direction du Professeur Charles-Henri RoCHAT et avec la collaboration de médecins africains et suisses. Ces missions se sont déroulées en avril, juillet et novembre 2017, à l'Hôpital Saint Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguiéta. Elles ont permis la prise en charge chirurgicale de **33 femmes** de notre programme, dont **25 femmes** souffrant de fistules obstétricales et **8** de prolapsus utérin ou vésical.

À Ouagadougou

Nous avons accompagné également **6 femmes** de notre programme à la clinique St Camille à Ouagadougou. Elles ont été opérées par le Dr Moussa Guiro, médecin burkinabé avec lequel nous collaborons avec succès depuis plusieurs années.

Activités à la maison d'accueil

La maison d'accueil est destinée à recevoir les femmes en convalescence, après leur opération, pour une période d'un mois ou plus suivant les cas. En 2017, elle a permis le séjour de **95 femmes**, prises en charge dans le programme à différents moments de leurs parcours, ainsi que de leurs accompagnantes lors des missions. Dès leur arrivée au centre, les femmes sont suivies par nos infirmiers pour des séances de rééducation périnéale par une physiothérapie adaptée.

Une fois qu'elles ont repris des forces, des activités telles que la cuisine, la fabrication de savon, la gestion d'un petit commerce, l'apprentissage de notions sur l'hygiène et la nutrition sont proposées aux femmes. Des soins de bien-être, notamment des massages relaxants ainsi que des séances de coiffure et de pédicure leur sont également proposés. A la fin du séjour, si la femme est déclarée guérie, elle emportera dans ses bagages un kit qui lui permettra de démarrer, chez elle, l'activité génératrice de revenus de son choix. Ainsi en 2017, **9 femmes** ont pu bénéficier d'un démarrage d'une AGR et **21 femmes** ont été suivies dans leur activité.

Perspectives 2018

Nous voulons poursuivre les séances de sensibilisation dans d'autres districts sanitaires de la région de l'Est du pays, en concertation avec les centres de santé. Nous continuerons nos efforts de recherche de collaboration avec des associations travaillant sur le terrain dans le domaine de la santé maternelle et de la planification familiale, en particulier avec les réseaux d'associations de femmes.

Nous poursuivons également le dépistage en identifiant des villages non encore visités, des CSPS non encore sensibilisés dans cette vaste région de l'Est, afin de secourir d'autres femmes victimes de FVV/FVR.

Nous allons enfin programmer les femmes en attente d'opération lors des diverses missions chirurgicales à Tanguiéta et à Ouagadougou.

Equipe de travail

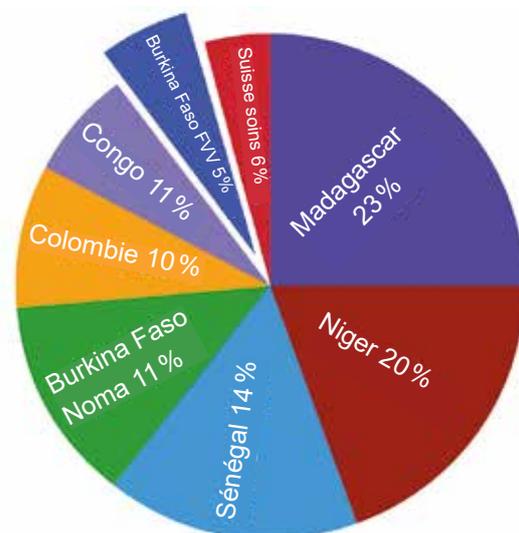
À Fada N'Gourma: 5 collaborateurs locaux

- 1 responsable local et infirmier
- 1 infirmière, 1 animatrice, 1 gardien de nuit, 1 gardien de jour.

À Lausanne:

- 1 responsable de programme noma/FVV à 100%.

Dépenses en 2017: CHF 76'403



Colombie

La détresse

Enfants et adolescents victimes de violences dans la région des mines de charbon (Minas, département de Antioquia).

Historique

1983

Minas (département de Antioquia): libération d'enfants mineurs de charbon de leur travail au fond des mines afin de les rendre à l'air libre et leur donner accès à une scolarisation et une formation professionnelle.

Bogotá: soins à des enfants et adultes lourdement handicapés ou malades à vie. En 2016, les neufs adultes que nous accompagnions encore sont indépendants. Le programme prend fin en novembre de cette année-là.

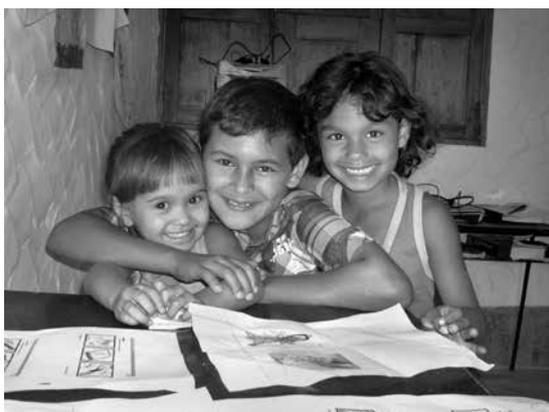
Sogamoso: accompagnement de familles vulnérables sur le chemin de l'indépendance: soins, alimentation, scolarité, logement. En 2014, les enfants et jeunes accompagnés dans leur famille étant autonomes, le programme se termine alors.

Les actions

Minas

Secours et accompagnement au Foyer

Protection et accueil d'enfants et adolescents en péril dans leur famille, violemment maltraités et parfois abusés.



Aujourd'hui **6 enfants et 6 adolescents** sont accueillis dans notre foyer de protection, situé dans un cadre propice en pleine nature, l'un d'entre eux uniquement en structure de jour. Ils vivent dans cet environnement bienveillant, entourés par une équipe de collaborateurs qui les aident à panser

leurs blessures et à s'épanouir. Ils y reçoivent une alimentation suffisante et équilibrée, des appuis scolaires et formateurs, des jeux. Parallèlement à leurs études au collège, une formation professionnelle ou un métier sont encouragés.

L'attention de Sentinelles se porte également à la famille de l'enfant, afin que le lien avec l'enfant puisse être préservé, consolidé ou reconstruit.

Pour les mamans ayant subi elles-mêmes des maltraitements dans leur enfance, leur communiquer les gestes de tendresse, d'hygiène et de soins fait partie du suivi de Sentinelles, pour que leurs enfants puissent retourner vivre et grandir en sécurité auprès d'elles.

En 2017

- **12 enfants et adolescents** sont accueillis au foyer
- **1 adolescente et 2 enfants** retournent vivre auprès de leur famille
- **1 fillette** est accueillie au Foyer, s'éloignant ainsi d'un environnement violent, du trafic de drogue, des vols et de la maltraitance familiale.

Lutte contre les abus sexuels

La grande majorité des filles et garçons accueillis au Foyer ont été abusés par une personne de leur entourage proche. La psychologue de la Fondation Lucerito, partenaire de Sentinelles et située à Medellin, spécialement formée pour le suivi d'enfants souffrant de traumatismes liés à des abus sexuels, offre, avec professionnalisme et empathie, des thérapies individuelles et de groupe. Ce suivi, mis en place dès 2012, se poursuit au Foyer tous les 15 jours. Ces thérapies sont offertes également à quelques enfants et leurs mamans vivant dans la région.

En 2017

- **12 enfants et adolescents**, ainsi qu' **une mère** ont bénéficié de ces thérapies
- **5 enfants et adolescents** ont surmonté leur traumatisme
- **1 enfant et 1 adolescente** sont suivis par des professionnels à Medellin
- **7 enfants et adolescents**, ainsi que **3 adultes** sont suivis par la psychologue engagée au foyer Sentinelles
- **5 enfants** complètent leur scolarité par des appuis à l'Unité d'Attention Intégrale de la ville proche.



Atelier de couture et lieu de sensibilisation pour des adolescentes et mamans

Les formations professionnelles qui existent dans la région pour les filles et jeunes femmes fonctionnent malheureusement sur le court terme et n'aboutissent que très rarement à une maîtrise de l'outil de travail et plus rarement encore à l'exercice d'un métier. C'est la raison pour laquelle Sentinelles a lancé un projet de confection (couture et bijoux de fantaisie) pour des adolescentes et des mamans qui participent ainsi aux Rencontres de Familles données par Sentinelles pour des sensibilisations (violence intrafamiliale, hygiène, nutrition, santé reproductive).

Accompagnement dans le programme «aides individuelles»

Pour d'autres enfants, le secours et le suivi au sein de leur environnement naturel sont privilégiés et assurés par de fréquentes visites là où ils grandissent: à la maison, à l'école, au restaurant scolaire, dans la rue, avec une attention individuelle basée sur l'écoute qui favorise le développement de chacun, par la reconnaissance de ses besoins et de sa personnalité. L'accompagnement va de la dénonciation des abuseurs aux «Comisarias», à la protection et suivi de l'enfant, qui inclut, pour certains, des visites à leurs mamans qui sont en prison à Medellin.

En 2017

A Minas / Antioquia

- Au Foyer, **12 enfants et adolescents**
- A la prison à Medellin: **4 adultes** par des visites mensuelles de leurs enfants que Sentinelles accompagne
- Dans leur milieu: **28 enfants, 11 adolescents, 10 adultes** (dont deux souffrant de handicaps), ainsi que **25 adultes** lors des «Rencontres de Familles».

Perspectives 2018

Minas

- Poursuite de l'accueil et protection, au Foyer, d'enfants gravement violentés
- Continuation de l'apprentissage d'un jeune dans sa formation agricole
- Poursuite des négociations et démarches en vue de l'accueil au Foyer d'autres enfants
- Extension de la recherche, actions de secours et suivi d'enfants maltraités au sein de leur famille
- Renforcement des Rencontres de Familles, notamment par la psychologue engagée au Foyer.

Équipe de travail

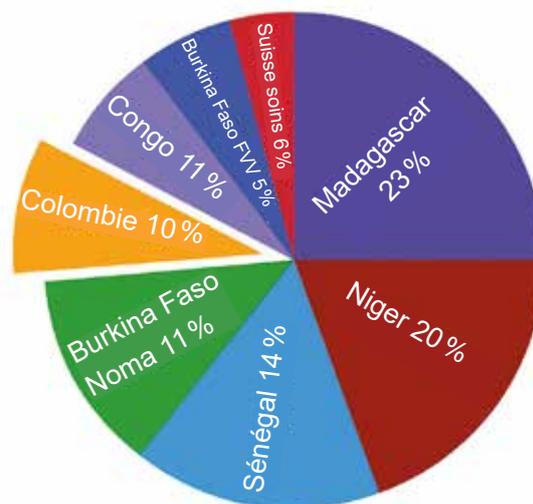
A Minas (Antioquia):

- 8 collaborateurs et une comptable professionnelle ponctuelle.

A Lausanne:

- 1 responsable de programme à 80%.

Dépenses en 2017: CHF 156'146



Madagascar

La détresse

Enfants, adolescents, jeunes filles et femmes incarcérés dans des conditions difficiles, sans réelle perspective d'avenir. Enfants démunis, sévèrement handicapés ou malades, sans accès aux soins. Fillettes et jeunes filles victimes d'agressions sexuelles. Habitants d'un quartier particulièrement vulnérable et privés de l'essentiel.

Historique

- 1987:** réinsertion familiale et sociale de jeunes garçons mineurs puis extension progressive du programme aux jeunes filles mineures, aux femmes enceintes ou incarcérées avec leur enfant
- 1991:** soins aux enfants atteints de malformations congénitales ou autres déformations
- 1992:** construction du dispensaire à Antohomadinika
- 2000:** mise en place du programme «Droit d'être».

Les actions

Jeunes garçons placés au centre de rééducation d'Anjanamasina-Mandrosoa

Pour permettre aux enfants et aux jeunes de retrouver leur juste place dans la société, Sentinelles développe un programme complet de réinsertion avec la participation comme fil conducteur. Au sein du centre, une équipe d'assistants sociaux et une animatrice leur apportent écoute et affection. La réalisation d'activités socio-éducatives tendant à leur développement personnel et la création d'un lien de confiance permettent dès lors d'élaborer avec eux un véritable projet de vie et de maintenir le lien avec leur famille. En parallèle, l'évolution favorable de leur situation juridique est surveillée. La condition socio-économique des familles est renforcée par l'octroi de micro-crédits, la scolarisation ou formation professionnelle de la fratrie est assurée.

En 2017

- **158 garçons** ont été pris en charge au sein du Centre, tous ont bénéficié des activités socio-éducatives et culturelles mises en place par Sentinelles
- **100** journées de permanence sociale ont été réalisées au Centre

- **2'090** déplacements au Tribunal ont été effectués pour enquête ou audience, tous pris en charge par Sentinelles, **192 jeunes** ont été libérés, **8** ont fugué
- **17 jeunes** placés ont bénéficié d'une prise en charge médicale spécialisée hors du Centre
- **203 jeunes** libérés et leur famille ont bénéficié d'un suivi psychosocial à l'extérieur du Centre
- **148 enfants** ont bénéficié (ou bénéficient encore) d'une aide scolaire. Parmi eux, **59** sont des jeunes qui sont passés par le centre de rééducation et **89** font partie de leur fratrie. **22** d'entre eux étudient en internat
- **40 jeunes** ont suivi (ou suivent encore) une formation professionnelle, dont **9** en internat
- **82 jeunes** sont déjà dans le monde du travail par le biais d'une aide économique, d'un kit de départ ou après leur formation
- **21** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédits) ont été lancés
- **17** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **88 familles** en situation précaire et **31 jeunes** en internat ont bénéficié d'un soutien alimentaire temporaire
- **3 enfants** ont suivi le programme de récupération nutritionnelle
- **23 personnes** ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé, **4** ont suivi une psychothérapie. Il y a eu **7** hospitalisations
- **95** dossiers ont pu être fermés cette année.

«Tovovavy Mendrika», enfants et jeunes filles ayant subi une agression sexuelle

En 2017

- **12 filles** victimes d'agression sexuelle, âgées de 7 à 19 ans, ont bénéficié d'un solide suivi psychosocial en accord avec leurs besoins spécifiques. Les agresseurs sont en grande majorité des jeunes placés au Centre de rééducation d'Anjanamasina
- **7 filles** ont suivi des séances de psychothérapie
- **17 jeunes filles** et/ou membres de leurs fratries ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **1** en internat
- **1 jeune** a suivi une formation professionnelle
- **2** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédit) ont été lancés
- **6 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire
- **1 personne** a été hospitalisée
- **7** dossiers ont pu être fermés cette année.

Jeunes filles mineures, femmes enceintes et femmes incarcérées avec leur enfant à la Maison centrale d'Antanimora

Les jeunes filles mineures détenues à Antanimora bénéficient également d'un programme intégral de réinsertion. A l'intérieur de la prison, elles prennent part à des cours d'alphabétisation, de remise à niveau scolaire, de cuisine, d'artisanat. L'éducation civique, les droits et devoirs sont régulièrement abordés. Un médecin s'assure de leur santé et effectue avec elles un important travail de prévention. Simultanément, le contact avec les familles est maintenu, parfois recréé. Afin d'éviter le délaissement juridique, notre juriste assure le suivi de leurs dossiers.

Le travail s'étend également aux femmes enceintes ou accompagnées de leurs jeunes enfants. Au jardin d'enfants créé par Sentinelles au sein de la prison, une vingtaine de petits en moyenne bénéficient d'une alimentation équilibrée, d'activités d'éveil et de socialisation. Une collaboration avec les Soeurs de Saint-Maurice permet aux enfants de plus de 18 mois d'être accueillis, en semaine, dans un cadre plus propice à leur épanouissement. Une seconde monitrice anime un atelier de formation en coupe et couture, en cuisine et en créations artisanales. Cet atelier permet aux mamans de se perfectionner dans divers domaines et de construire un projet professionnel qu'elles pourront développer dès leur libération. Nos assistantes sociales assurent des permanences hebdomadaires au sein de la prison. Elles ont pour objectif d'établir avec les jeunes filles et les femmes une relation de confiance, fondement du travail de réinsertion.

En 2017

Jeunes filles mineures

- **35 jeunes filles mineures** ont été suivies en prison; toutes ont bénéficié des activités socio-éducatives et culturelles mises en place par Sentinelles. **24** d'entre elles ont été libérées
- **76** journées de permanence sociale pour les filles ont été réalisées au sein de la prison
- **11** séances de sensibilisation à propos de différents thèmes ont eu lieu dans la prison
- Notre médecin a effectué **125** consultations médicales pour les filles à la prison et **12 filles** y ont été soignées par notre dentiste
- **37 jeunes filles** et leur famille ont été suivies



à l'extérieur de la prison. **14** autres, en voie d'autonomie, ont encore bénéficié de notre suivi au niveau scolaire

- **37 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire dont **4** en internat
- **4 jeunes** ont suivi une formation professionnelle à l'extérieur
- **10** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédits) ont été lancés
- **1** aide au logement a été octroyée
- **13 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et **3 enfants** ont suivi le programme de récupération nutritionnelle
- **16** dossiers ont été fermés.

Enfants incarcérés avec leur maman et femmes enceintes

- **45 mamans** avec leurs **46 enfants**, **24 femmes** enceintes et leurs **12 nouveau-nés** (plus de 120 personnes) ont été pris en charge à l'intérieur de la prison; parmi ces femmes, **40** ont été libérées en cours d'année. **58 enfants** qui sont passés par la prison ont été accueillis au jardin d'enfants qui comptait un effectif moyen de **21** bambins. Conformément à la loi, les enfants de plus de 18 mois doivent sortir et ils ont été accueillis par leur famille ou placés dans une structure adéquate. **11** parmi eux ont été accueillis au centre d'accueil des Soeurs de Saint-Maurice
- **116** journées de permanence sociale pour les femmes ont été réalisées au sein de la prison
- **32 mamans** ont participé à l'atelier de formation de Sentinelles dans la prison
- **11** séances de sensibilisation à propos de différents thèmes ont eu lieu dans la prison
- Notre médecin a effectué **781** consultations médicales pour les enfants et les femmes à la prison. **27 enfants** ont suivi la pesée et **36 femmes** ont été soignées par notre dentiste
- **11 femmes** incarcérées ayant bénéficié d'un suivi de leur grossesse ont accouché à l'hôpital.

Malheureusement, **2 nouveau-nés** sont décédés. L'un, prématuré, s'est éteint à l'hôpital peu après sa naissance. L'autre est mort à la prison après avoir fait une fausse route alimentaire en dehors des heures de présence de nos collaborateurs •

56 mamans et leurs familles ont été suivies à l'extérieur

- **48 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **18** en internat
- **2 jeunes** membres des familles ont suivi une formation professionnelle
- **14** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédits) ont été lancés
- **11** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **42 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et **7 enfants** ont suivi le programme de récupération nutritionnelle
- **10 personnes** ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé. Il y a eu **6** hospitalisations
- **22** dossiers ont pu être fermés.

Ce programme a été financé à hauteur de 70% par le Service de la Solidarité Internationale de la République et canton de Genève jusqu'à la fin du mois de mai 2017. Cette contribution avait débuté en 2016.

Les médicaments de la pharmacie et les matériaux de nos ateliers de formation à la prison ont été financés par la Principauté de Monaco à partir d'octobre 2017. Ce financement se poursuit en 2018.

Les soins aux enfants

Sans traitement, nombre d'enfants souffrant de pieds bots, de déformations rachitiques, de malformations congénitales ou de séquelles d'accident,

n'ont en perspective qu'exclusion et souffrance. Afin de leur garantir l'accès aux soins, Sentinelles collabore avec le Centre d'appareillage malgache et avec les Drs Aliamus et Jacopin (Association Journées d'Orthopédie), chirurgiens français du Centre Hospitalier de St-Pierre à La Réunion qui se déplacent bénévolement, avec leur équipe. Ces derniers, en collaboration avec des chirurgiens et du personnel médical local, réalisent consultations et interventions. Le suivi postopératoire et la rééducation motrice sont assurés par notre kinésithérapeute.

Le soutien s'étend à la famille par la scolarisation de la fratrie, la formation, la mise en place de projets générateurs de revenus. Cette approche globale permet, à terme, à chaque famille d'assurer son avenir par ses propres moyens.

En 2017

- **85 enfants** ont bénéficié du programme de soins, dont **12** nouvelles prises en charge
- **23 enfants** ont été opérés. Parmi eux, **9** ont subi une chirurgie orthopédique lors de la mission chirurgicale réalisée par l'Association Journées d'Orthopédie, **1** par les médecins d'une mission chirurgicale de Hong Kong. Les **13** autres interventions ont été réalisées par des médecins malgaches dans les différents établissements hospitaliers de la capitale avec qui collabore Sentinelles. **9 enfants** présentaient des malformations qui ont pu être traitées par plâtres
- **41 enfants** ont été régulièrement suivis en rééducation au cabinet de kinésithérapie de Sentinelles et **5** ailleurs; **10** ont pu arrêter, les soins étant terminés
- **47** nouveaux appareillages et **40** paires de chaussures renforcées ou orthopédiques ont été fournis
- **66 enfants** ont suivi la pesée, dont **59** le programme de récupération nutritionnelle. Parmi ces derniers, **11** y ont été intégrés car ils étaient en état de malnutrition plus ou moins sévère. Les autres devaient atteindre le poids idéal pour subir une intervention chirurgicale ou récupérer après celle-ci
- **82 enfants et jeunes** ont bénéficié d'une aide scolaire
- **11 jeunes et mamans** ont suivi une formation professionnelle
- **13** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédits) ont été lancés
- **2** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **37 personnes** membres des familles ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé



1 maman a bénéficié d'un suivi psychologique. Il y a eu **19** hospitalisations

- **53 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire
- **17** dossiers ont pu être fermés.

«Droit d'être»

Le programme «Droit d'être» offre une chance de survie et de vie digne à des personnes en rupture sociale, malades, vieillards, familles à la dérive. Il permet d'apporter une réponse personnalisée à la situation de chacun. Les actions entreprises dépendent des besoins: soins médicaux, récupération nutritionnelle, logement, orientation vers des structures de secours.

En 2017

- **15 familles**, pour la plupart nombreuses, vivant dans un grave état de dénuement ont été suivies; elles ont toutes bénéficié de soutiens alimentaire, médical et psychosocial. **10 familles** en voie d'atteindre leur autonomie ont encore bénéficié d'une aide scolaire
- **7 personnes** souffrant de sérieux problèmes de santé ont bénéficié de soins permanents. Il y a eu **5** hospitalisations
- **39 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **11** en internat
- **5 personnes** ont suivi une formation professionnelle
- **4** nouveaux projets d'aide économique (micro-crédits) ont été lancés
- **1** aide au logement a été octroyée
- **5** dossiers ont pu être fermés.

Dispensaire d'Antohomadinika

Ce dispensaire, géré par un comité de quartier et soutenu par Sentinelles, garantit à la population d'un secteur particulièrement vulnérable de la capitale malgache l'accès aux soins pour une somme modique. Dans ce quartier à haut risque sanitaire, la malnutrition et les maladies liées à l'environnement particulièrement insalubre sont légion. Outre les soins médicaux dispensés tout au long de l'année, nos deux médecins organisent régulièrement des campagnes de prévention, orientent les patients vers les différentes structures communautaires existantes tels les centres de récupération nutritionnelle et les organisations oeuvrant en faveur des enfants et des jeunes. Pour assurer le bon fonctionnement du dispensaire, Sentinelles prend également en charge les salaires d'une gardienne et d'une secrétaire.

En 2017

- **1'404 familles (6'601 personnes)** sont inscrites à la mutuelle du dispensaire

- **1'187 personnes** ont été consultées au dispensaire et ont été suivies médicalement
- **1'520 femmes** ont pris part au programme de planification familiale
- **35 enfants** ont été suivis au niveau pondéral. Le programme de récupération nutritionnelle est assuré par Action contre la Faim
- **17** visites médicales urgentes à domicile ont été faites. Deux journées de consultations ont été faites auprès d'une crèche voisine pour **80 enfants**
- **3** campagnes d'éducation sanitaire et **2** campagnes de vaccination, dont **1** en collaboration avec le Ministère de la Santé, ont été réalisées.

La maison d'accueil

Elle permet aux personnes libérées, aux orphelins, aux enfants nécessitant des soins ou requérant une mesure de protection temporaire de trouver un point de chute. La vie communautaire s'y organise sur un mode participatif; des activités socioéducatives, formatrices, culturelles et ludiques y sont planifiées tout au long de l'année.

En 2017

Plusieurs familles y ont fait étape pour une durée de plusieurs jours à plusieurs mois, **48 enfants, jeunes et femmes** y ont séjourné, pour des raisons de santé, de formation, par mesure de protection ou en attente d'une solution durable. Durant les périodes de vacances, les jeunes placés en internat, faute d'autre lieu d'accueil, sont venus s'y ressourcer et ont pris part aux diverses activités mises en place.

L'atelier de formation d'Ambohidahy

Deux instructeurs expérimentés dispensent aux apprenants issus de nos différents programmes, des formations en coupe-couture et en tricotage industriel sur machine. Ce programme est enrichi par des cours de gestion et par des formations courtes dont l'objectif premier est la création d'activités génératrices de revenus. L'orientation professionnelle, l'éducation citoyenne font également partie intégrante de la programmation annuelle.

En 2017

- **38 personnes** ont suivi les cours de couture, de tricotage et de cuisine
- **24 familles** ont suivi le cours de gestion individualisé en vue de lancer une activité génératrice de revenus
- **1** visite groupée d'usine a eu lieu.

Petits Cours

Notre «petite école» a pour objectifs essentiels de:

- réinsérer les enfants et les jeunes dans les établissements scolaires publics, après une remise à niveau individualisée
- procurer une formation de base aux enfants ayant un important retard scolaire ou n'ayant jamais eu accès à l'école.

Durant l'année scolaire 2016-2017, **28 enfants et jeunes** ont suivi des cours d'appui ou de remise à niveau.

Les permanences sociales et médicales, visites à domicile et généralités

En plus des visites effectuées régulièrement à domicile par les assistants sociaux, chaque programme organise une permanence hebdomadaire dans nos locaux, afin d'assurer un suivi individuel aussi rigoureux que possible. Les familles ont également accès à des soins gratuits à notre cabinet médical.

En 2017

- **4'061** consultations médicales
- **102 femmes** ont suivi le programme de planification familiale
- **83 enfants** sous surveillance pondérale; parmi eux, **12 enfants** malnutris ont intégré notre programme de récupération nutritionnelle
- Plus de **38 tonnes** de produits alimentaires, **2 tonnes** de savon, **14 tonnes** de charbon et **320 couvertures** ont été écoulées pour les enfants en récupération nutritionnelle, les familles sous soutien alimentaire, la maison d'accueil, la prison, les élèves des ateliers de formation et des Petits Cours de Sentinelles
- **3 semaines** de campagnes de sensibilisation et prévention santé ont été réalisées à propos de **5 thèmes** différents par notre médecin, dont la peste qui a été particulièrement virulente cette année. **2 autres semaines** d'ateliers de sensibilisation hygiène et santé ont été réalisées par une infirmière bénévole
- **261** journées de permanence sociale ont été effectuées dans nos locaux
- **1'871** visites ont été faites auprès des familles pour leur suivi psychosocial; plus de **39'700 km** ont été parcourus.

Faits marquants

Le début de l'année 2017 a été marqué par une saison des pluies anormalement sèche, posant un problème de taille pour l'agriculture. Elle a été suivie par le passage du puissant cyclone Enawo, au mois de mars, qui a touché plusieurs familles suivies par Sentinelles. Bien qu'ayant déjà baissé d'intensité lors de leur passage sur la région d'Antananarivo, les fortes pluies ont causé

des inondations dans les bas quartiers et des pertes chez les familles vivant de l'agriculture. Les mesures nécessaires ont été prises pour soutenir les sinistrés.

La peste est endémique à Madagascar, mais l'épidémie qui s'est déclarée à partir d'août et s'est propagée jusque dans la capitale a considérablement affecté le programme de Sentinelles. Des précautions et des dispositions particulières ont dû être prises par nos collaborateurs et, des semaines durant, certaines de nos structures d'aides, comme les petits Cours et les ateliers de formation d'Ambohidahy, ont été fermées. L'accès à la prison d'Antanimora a également fait l'objet d'une restriction momentanée. Les visites dans certaines zones ont dû être mises en attente. Parallèlement, un important travail de sensibilisation a été réalisé auprès des familles suivies parmi lesquelles, fort heureusement, personne n'a été touché.

Le Gouvernement a levé l'état d'urgence début décembre 2017, mais la prudence reste de mise.

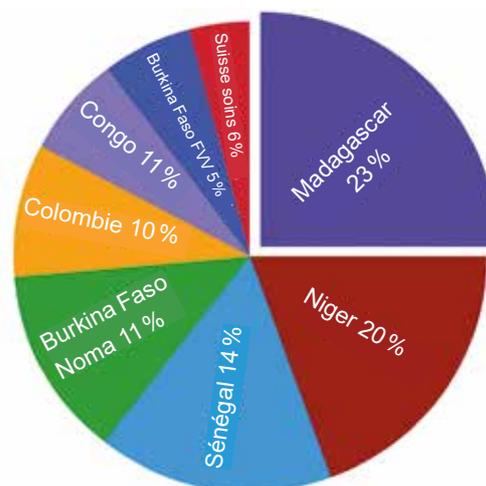
Équipe de travail

À Madagascar: 42 collaborateurs locaux
2 coordinatrices, 4 responsables de programme, 11 assistants sociaux, 3 éducateurs, 2 médecins, 1 kinésithérapeute, 6 animateurs et formateurs, 1 enseignant, 2 intendantes, 1 secrétaire, 1 comptable, 1 agent de micro-crédits, 2 chauffeurs, 3 gardiens, 2 gardiens suppléants.

À Lausanne: 4 collaborateurs

- 1 responsable de programme à 100%
- 1 collaboratrice administrative à 60%
- 1 comptable bénévole à temps partiel
- 1 infirmière bénévole (5 semaines à plein temps sur le terrain).

Dépenses en 2017: CHF 380'879



Niger

La détresse

Enfants atteints par la maladie du noma

Le noma, cette maladie d'origine infectieuse, débute par une lésion bénigne de la bouche. Son évolution est foudroyante: en quelques jours ou semaines, sans soins, l'enfant meurt dans 70 à 90% des cas. S'il survit, il gardera de terribles séquelles mutilant profondément son visage et sa tête, et causant souvent un blocage total des mâchoires en position fermée (constriction).

Enfants souffrant de fentes labio-maxillo-palatines

Malformation qui dès la naissance handicape la vie de l'enfant puisque la mère éprouve des difficultés à allaiter, ce qui rend l'enfant sujet aux diarrhées à répétition à cause de l'alimentation non adaptée qu'il reçoit en substitut au lait maternel.

Historique

- 1992:** ouverture du programme pour la prise en charge des enfants atteints de noma
- 2004:** première phase du projet sensibilisation auprès d'agents de santé et de matrones
- 2007:** ouverture du projet de prise en charge des enfants souffrant de fentes labio-maxillo-palatines
- 2010:** seconde phase du projet de sensibilisation auprès des autorités coutumières, traditionnelles, religieuses et des populations villageoises.

Les actions

La Maison d'accueil

Basée à Zinder, elle héberge en permanence, pour une période plus ou moins longue, une moyenne de 50 à 80 enfants dont l'état de santé exige des traitements précis ou une prise en charge que leur milieu familial n'est pas en mesure de leur offrir. Cette maison d'accueil permet également la préparation médicale et psychologique des enfants avant leur départ pour un traitement à l'étranger, et facilite leur réintégration au pays à leur retour. Des consultations de dépistage de la gingivite se déroulent également à la maison d'accueil au profit de la population nigérienne, la gingivite nécrosante aiguë pouvant constituer le stade initial sur le plan de l'hygiène bucco-dentaire de la maladie du noma.



En 2017

- **581 enfants** ont séjourné au Centre d'accueil
- **132 enfants** ont reçu une consultation de dépistage de la gingivite.

Missions chirurgicales

En collaboration avec le Prof. Dominique Martin, le Prof. Andreas Schmidt (Interplast Germany) et le Dr Issa Ousmane Hamady (Cure/Hilfsaktion Noma), chirurgiens spécialistes dans le domaine du noma, une mission chirurgicale a été réalisée au mois de novembre à Niamey. Cette mission, organisée en partenariat avec CURE, l'Hôpital des Enfants à Niamey, s'est faite dans un esprit de transfert de compétences. Lors de celle-ci, Adrienne Fauser et Anne Fripiat, deux physiothérapeutes de l'association Physionoma, spécialisées dans la rééducation maxillo-faciale liée au noma, ont participé durant deux semaines au suivi postopératoire des patients opérés à Niamey. A cette occasion, une formation continue s'est déroulée en parallèle avec la participation des équipes de Sentinelles. Le but était de favoriser l'élaboration de bilan personnalisé et la formation à de nouvelles techniques de rééducation pour assurer la durabilité des résultats opératoires.

Lors de la mission chirurgicale, quelques patients souffrant de fentes labio-maxillo-palatines (FLMP) ont pu être opérés par l'équipe du Dr Jean-François Negrini de CURE.

En 2017

- **12 enfants** atteints de noma ont pu être opérés
- **34 enfants** atteints de fentes labio-maxillo-palatines ont pu être opérés.

Prévention / Sensibilisation

Dans le cadre de l'information sur la maladie du noma et du dépistage précoce de cette maladie, les actions de sensibilisation ont eu pour public-cible les autorités coutumières,

traditionnelles, religieuses et morales et les populations villageoises. Des consultations «gingivite» sont également offertes à cette population et, quand les conditions pratiques, sécuritaires et météorologiques le permettent, un film de sensibilisation est projeté la nuit venue à toute la communauté.

En 2017

- **6'144 personnes** ciblées ont pu être sensibilisées dans **337 villages** ou quartiers, principalement dans les départements de Magaria, Mirriah, Kantché et la ville de Zinder
- **3'321 villageois** ont également assisté à ces séances. **249** relais communautaires, **587 agents** de santé, **258 étudiants** d'écoles de santé et **233 membres** du personnel d'ONG ont bénéficié d'une sensibilisation au sein de leur établissement
- **175 enfants** souffrant de gingivites ont été détectés lors des séances de sensibilisation au sein des villages ou quartiers.

Suivi en brousse

Trois véhicules sont indispensables pour assurer le suivi médical, nutritionnel, familial et social

adapté à chaque enfant sur son lieu de vie, souvent dans des conditions d'accès particulièrement difficiles en brousse.

En 2017

- **912** visites en brousse ont été effectuées durant l'année
- **88** aides nutritionnelles ont été distribuées, ce qui représente **202** sacs de **50 kg** soit **10,1 tonnes** de mil
- **293 enfants** ont bénéficié d'un suivi scolaire, dont **80** d'une aide en fournitures scolaires et **17** d'un prêt de livres scolaires fondamentaux
- **10 jeunes** ont reçu une aide à la formation professionnelle
- **3 enfants et leurs familles** ont bénéficié d'une aide économique pour monter un petit commerce.

Secours en 2017

- **369 enfants** atteints de noma
- **167 enfants** souffrant de fentes labio-maxillo-palatines.

Fête des 25 ans d'activités

L'année 2017 a été marquée par les 25 ans d'activités de Sentinelles au Niger au secours





d'enfants et plus grands atteints de noma. A cette occasion, une fête a été organisée au mois de décembre à laquelle ont participé le Sultan du Damagaram, les autorités politiques régionales, la Direction Régionale de la Santé Publique, les ONG partenaires et les représentants religieux et coutumiers avec lesquels les équipes collaborent.

La fête a été une réussite; elle a permis aux bénéficiaires présents récemment opérés, aux mères accompagnant leurs enfants récemment admis et à des jeunes en formation professionnelle, suivis depuis longtemps par Sentinelles, de s'exprimer sur leur expérience au cœur du suivi global offert par Sentinelles. A travers les récits, la visite du Centre d'accueil et la petite exposition photo, les invités ont pu approfondir leurs connaissances des activités de Sentinelles, rencontrer les victimes de cette maladie et partager un repas convivial.

Perspectives 2018

- Continuer les soins d'urgence et poursuivre les consultations «gingivite» à la maison d'accueil, continuer le suivi individuel en famille des enfants et adolescents atteints de noma, poursuivre les activités de sensibilisation auprès des populations villageoises et des agents de santé, notamment dans la région de Tahoua
- Organisation d'une mission chirurgicale pour les enfants et plus grands atteints de séquelles de noma, en collaboration avec l'Hôpital des enfants Cure à Niamey, le Dr Issa Ousmane Hamady, le Dr Andreas Schmidt et le Prof. Dominique Martin et l'association Physionoma
- Explorer les possibilités d'inviter d'autres chirurgiens prêts à venir au Niger pour formation dans le domaine de la chirurgie

reconstructive du noma

- Lancer au sein de familles sélectionnées plusieurs projets pilotes de maraîchage écologique (type keyhole garden) à échelle familiale en vue d'une diversification nutritionnelle durable des foyers et du développement d'une potentielle activité génératrice de revenus.

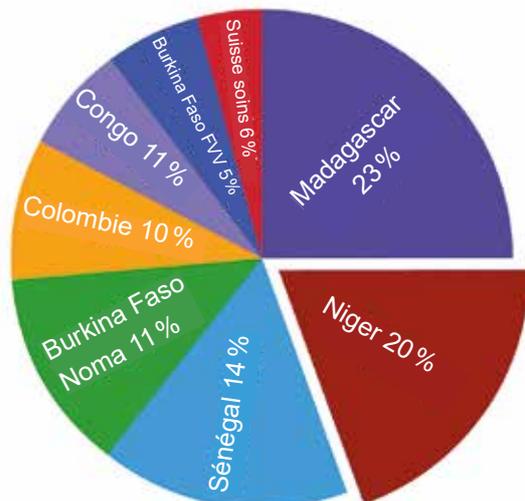
Équipe de travail

Au Niger: 25 collaborateurs nigériens.

À Lausanne :

- 1 responsable de programme à 100%
- 2 collaboratrices bénévoles
- 1 stagiaire bénévole d'août à décembre
- 1 collaborateur et 1 bénévole du programme Soins aux enfants travaillent en lien étroit avec ce programme.

Dépenses en 2017: CHF 327'315



R.D. Congo

La détresse

Femmes abandonnées, ayant tout perdu, brisées physiquement et moralement, seules avec leurs enfants parfois issus du viol, elles doivent survivre dans un milieu où la pauvreté généralisée a détruit la solidarité.

Sud Kivu

Historique

Filles et femmes victimes de violences sexuelles

2004: sensibilisée par les horreurs que subissent les femmes dans la région Est du Congo ravagée par la guerre civile, Sentinelles, par le biais de l'association suisse Vivere, octroie des moyens financiers en faveur d'initiatives locales qui viennent panser un peu les terribles blessures causées par les milices armées

2007: Sentinelles installe un bureau à Bukavu (Sud-Kivu) et un programme de secours à des femmes survivantes de violences sexuelles, abandonnées avec leurs enfants est mis sur pied avec une petite équipe de congolais motivés. Près de 200 familles sont rencontrées; les femmes sont écoutées, leurs situations soigneusement examinées et le processus de prise en charge mis en route pour celles qui sont totalement abandonnées et livrées à elles-mêmes

2010: Réorientation de nos actions, portées cette fois-ci vers les femmes abandonnées des zones rurales environnantes.

Femmes victimes de violences, abandonnées avec leurs enfants

Au cours des années, nous avons constaté que la situation de pauvreté extrême du pays incite de nombreux hommes à abandonner leurs familles, laissant leurs femmes se débrouiller seules avec leurs enfants. Nourrir leur famille devient alors un défi quotidien dans les milieux ruraux, où les seuls moyens de subsistance pour ces femmes sont de porter des fardeaux ou de cultiver la terre des autres pour quelques mesures de farine. Notre champ d'action s'est donc orienté en milieu rural uniquement.

Toujours orientées vers l'autonomie de la famille à moyen ou long terme, les prises en charge individuelles comprennent:

- Soins médicaux et accompagnement psychologique
- Soutien alimentaire ponctuel
- Aide au logement (aménagement, réhabilitation et/ou reconstruction des huttes)



- Activité génératrice de revenus (petit commerce, élevage, octroi de semences)
- Scolarisation des enfants jusqu'à ce que la maman soit suffisamment solide pour la prendre en charge
- Formation professionnelle pour les jeunes ayant terminé leur cursus scolaire ou n'ayant jamais été scolarisés afin qu'ils deviennent rapidement des soutiens pour leurs familles.

En 2017

- Soutien direct à **57 familles**, soit environ **280 personnes**, dont **4** nouvelles familles prises en charge
- Construction/réhabilitation totale ou partielle de **12** logements
- Scolarisation totale ou partielle de **122 enfants**
- Formation professionnelle de **8 jeunes**
- **8 familles** ont atteint l'indépendance après un accompagnement de quelques années.

Équipe de travail

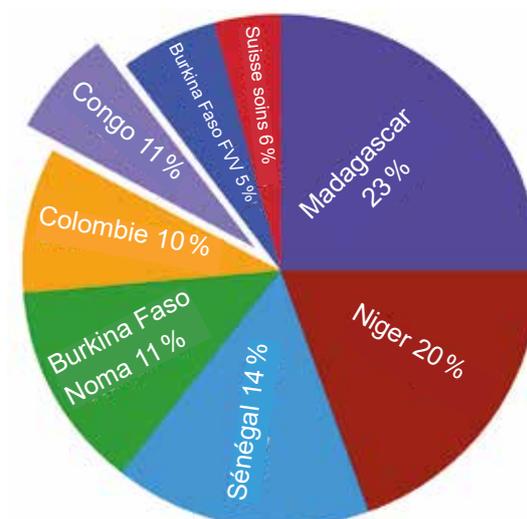
Au Congo: 4 collaborateurs locaux

- 1 administrateur
- 2 assistantes sociales
- 1 chauffeur.

À Lausanne:

- 1 responsable de programme à 80%.

Dépenses en 2017: CHF 178'641



Sénégal

La détresse

Enfants conducteurs d'aveugles, enfants talibés ou enfants victimes de graves pathologies : démunis, parfois maltraités, ils souffrent de graves maladies et n'ont pas accès aux soins et à la scolarité.

Historique

1987 : ouverture du programme pour la libération des Enfants Conducteurs d'Aveugles (ECA)

2001 : ouverture du programme au secours des enfants talibés

2002 : dès cette année, des enfants laissés sans soins faute de moyens, sont pris en charge au niveau médical.

Les actions

Les enfants conducteurs d'aveugles

Le quotidien d'un enfant prend un chemin bien différent de celui de ses camarades lorsque son père ou sa mère est aveugle (parfois ils le sont les deux). A l'âge de trois ou quatre ans déjà, il sera contraint de conduire ses parents pour mendier dans la rue afin de trouver de quoi manger et mendier lui-même, si petit soit-il.

Le suivi individuel de ces enfants en termes d'éducation, de formation, de soins médicaux et d'intégration sociale est mis en place lors des visites à domicile, toujours en étroite collaboration avec les familles.

Le système scolaire au Sénégal, avec ses classes pléthoriques, peut gravement hypothéquer l'avenir d'un enfant. Sentinelles organise des cours de renforcement durant l'année pour que les élèves ayant des lacunes puissent reprendre la classe avec un meilleur niveau.

Le soutien aux soins médicaux représente une aide précieuse pour ces familles vivant dans la précarité et parfois dans des conditions d'hygiène très problématiques, accroissant les risques de maladie. Certaines familles particulièrement vulnérables bénéficient encore d'une aide alimentaire temporaire.

Afin de favoriser l'autosuffisance des bénéficiaires de ses programmes, Sentinelles propose aux familles le développement d'activités génératrices de revenus (AGR). Ces microprojets (vente de légumes, de charbon et autres produits de première nécessité) leur permettent de mieux gérer leur quotidien et d'acquérir progressivement leur autonomie.

En 2017

51 familles ont été suivies à Mbour, Kaolack et Fatick, soit un total de **170 enfants** :

- **121 enfants** scolarisés
- **37 jeunes** en formation professionnelle
- **12 enfants** trop jeunes pour suivre le cursus scolaire.

Perspectives 2018

- Poursuivre le suivi individuel des enfants et adolescents dans leur cursus scolaire ou formation professionnelle afin de leur donner les outils et aptitudes nécessaires pour faire face à leur avenir
- Les familles de Kaolack et Fatick seront enrôlées dans une mutuelle de santé, afin d'aller vers l'autonomie
- Poursuivre le suivi médical permettant de déceler rapidement d'éventuels problèmes et renforcer encore la sensibilisation à l'hygiène
- Négocier avec les autorités publiques la possibilité pour les familles ne disposant pas encore de leur propre logement d'obtenir une parcelle, afin de les prémunir des risques d'être à la rue avec leurs enfants
- Mise en place d'activités génératrices de revenus pour favoriser une autonomie financière
- Chercher des partenaires pour une passation du volet scolaire.



Les enfants talibés

Confié parfois très jeune à un marabout afin qu'il reçoive une éducation coranique, l'enfant devient alors un talibé. Dès lors, sa vie va se passer au daara (internat) sous l'entière responsabilité d'un marabout. Pour manger, il doit aller mendier. Sale, en loques, offert à tous les dangers, il erre dans les rues avec son petit bidon pour recevoir un peu de nourriture ou quelques pièces. Il ne rentrera qu'après avoir réuni la somme souvent exigée par le marabout, sous peine de châtiments corporels. Lorsqu'il est malade ou blessé, il est rare qu'il reçoive des soins.

Sentinelles mène ses activités dans les daaras en proposant aux marabouts son appui pour le suivi médical ainsi que la scolarisation ou l'alphabétisation des talibés. Certaines familles et marabouts restent réfractaires à laisser les enfants accéder à un cursus scolaire normal. Un travail de sensibilisation important est fait par notre équipe, afin d'aller vers un changement de mentalité.

En 2017

- **6** daaras à Mbour et **2** à Kaolack ont été suivis pour améliorer les conditions sanitaires, sociales et éducatives
- **540 talibés** ont bénéficié d'un suivi social, de consultations médicales et de soins lorsque cela était nécessaire

- Parmi eux **256** ont été alphabétisés ou scolarisés. **10 talibés**, hors daara, ont subi des violences. Une fois soignés, ces enfants ont été raccompagnés dans leur famille et un projet social, éducatif et scolaire a été mis en place afin de leur donner de bonnes perspectives d'avenir. Des visites trimestrielles sont effectuées pour veiller à leur situation.

Perspectives 2018

- Découvrir et secourir les talibés en détresse, faire respecter leurs droits et faire abandonner les pratiques de châtiments corporels
- Prise en charge d'enfants talibés dans de nouveaux daaras
- Responsabilisation des parents, lors de soins importants ou hospitalisation de leur enfant
- Suivi à l'hôpital / retour en famille
- Poursuivre la prise en charge scolaire
- Faciliter l'accès aux prestations sanitaires et de santé
- Approfondir ou lancer de nouvelles collaborations avec des ONG qui encadrent et accompagnent également des talibés
- Sensibiliser les talibés à diverses thématiques (santé, violence, maltraitance, etc.) pour les préparer à un futur plus souriant
- Sensibiliser le milieu éducatif à la maltraitance dans les écoles de Mbour.





Les soins aux enfants

Issus de familles démunies, beaucoup d'enfants restent sans soins, faute de moyens financiers. Sentinelles prend en charge des enfants victimes de graves pathologies, blessés, souffrant de graves brûlures, infirmes ou mutilés.

Après une enquête sociale approfondie, ils seront soignés au Sénégal ou, si leur état le nécessite et que les moyens techniques font défauts, seront transférés en Suisse.

En 2017

30 enfants souffrant de pathologies diverses ou de séquelles suite à un accident ont été suivis.

Enfants opérés

- **16 enfants** ont été opérés pour diverses pathologies
- **1 jeune homme** qui souffrait de séquelles de noma a été transféré en Suisse pour y recevoir des soins
- **2 jeunes femmes et un enfant** souffrant de séquelles de noma ont été transférés au Burkina Faso pour y recevoir des soins lors d'une mission opératoire.

Pour tous les enfants opérés, le suivi médical se poursuit jusqu'à guérison complète. De plus, une aide alimentaire passagère et/ou une activité génératrice de revenus peuvent être mises en place en cas de besoin, en particulier afin d'aider la famille à la prise en charge du traitement s'il se prolonge.

Equipe de travail

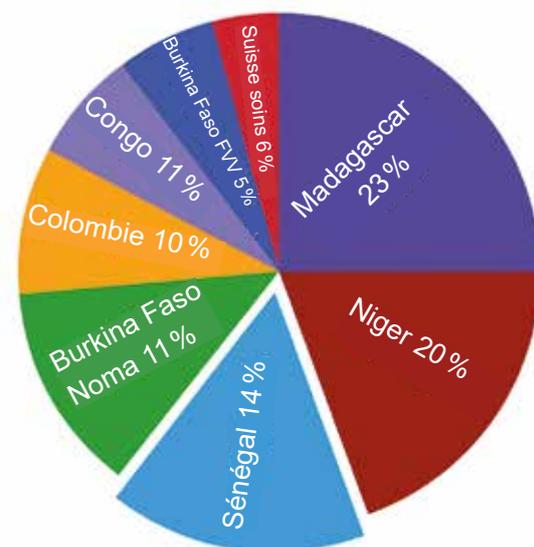
Au Sénégal: 8 collaborateurs

- 1 délégué expatrié
- 4 assistants sociaux locaux
- 1 secrétaire comptable
- 2 gardiens.

À Lausanne:

- 1 responsable des programmes à 80%
- 1 comptable bénévole

Dépenses en 2017: CHF 227'273



Soins aux enfants

La détresse

Enfants victimes du noma
Enfants atteints d'autres pathologies, malades, blessés, privés de soins.

Historique

1990 : mise en place du programme au secours des enfants atteints de noma au Burkina Faso

1992 : mise en place du programme au secours des enfants atteints de noma au Niger.

Sentinelles a secouru et suivi en Europe **385 enfants** depuis l'ouverture de ce programme :

- **221 enfants** ont été opérés puis sont rentrés au Niger
- **104 enfants** ont été opérés puis sont rentrés au Burkina Faso
- **60 enfants** ont été opérés puis sont rentrés dans d'autres pays.

Les actions

Les enfants et leur douleur

La principale pathologie traitée dans ce programme est le noma ; celui-ci engendre d'importantes séquelles fonctionnelles et esthétiques.

La chirurgie réparatrice qui permet aux enfants de retrouver un visage harmonieux inclut la chirurgie plastique, reconstructive et esthétique, ainsi que la chirurgie maxillo-faciale. Ce traitement demande des moyens techniques et humains très importants et selon la nature et la gravité de la séquelle, il ne peut être réalisé dans le pays d'origine de l'enfant. Dans ce cas, ce dernier est transféré en Suisse pour bénéficier des soins auxquels il a droit.

Le transfert

L'organisation des transferts est soigneusement préparée afin d'offrir à ces enfants un séjour qui soit le plus agréable possible sur le plan humain, en tenant compte des conditions de vie de chacun d'entre eux. Pour ce faire, nous demandons au préalable un dossier médico-social complet, afin de connaître au mieux l'enfant, son état de santé, son quotidien et son environnement familial.

Sur place, les collaborateurs locaux préparent les enfants à ce voyage sur le plan affectif, psycho-

logique et médical. Ils s'occupent également des démarches administratives : établissement des actes de naissance, passeport, visa, autorisation parentale, autorisation du Ministère de la santé, etc.

Au siège de Sentinelles, d'autres démarches sont entreprises : planification du programme opératoire en concertation avec les équipes chirurgicales, réservation du billet d'avion, recherche d'un accompagnant d'Aviation Sans Frontières (ASF) pour la durée du vol et d'un interprète pour le séjour, planification du séjour en hôpital de quarantaine et enfin recherche d'un lieu d'accueil.

Les enfants transférés voyagent dans la mesure du possible à plusieurs, ce qui leur permet de découvrir et d'appréhender ensemble toutes ces nouveautés et de se rassurer mutuellement. À leur arrivée à l'aéroport en compagnie d'un membre d'ASF, ils sont accueillis par le responsable du programme « Soins aux enfants », avant d'être conduits dans un hôpital pour un bilan de quarantaine, qui permet de contrôler leur état de santé. Il est alors important de consacrer du temps à l'enfant pour faire connaissance, l'apaiser, lui expliquer les étapes à venir. La présence d'un interprète peut s'avérer nécessaire à ce moment-là.

Deux hôpitaux acceptent d'accueillir les enfants ou jeunes pour ces bilans de santé préopératoires. Ces séjours sont facturés à un tarif préférentiel.

La maison d'accueil

C'est là que l'enfant va vivre entre les séjours hospitaliers. La qualité de ce lieu est très importante car pendant cette période, l'enfant doit vivre avec ses peurs, ses questionnements et parfois ses souffrances liées aux interventions chirurgicales. Il doit également gérer comme il le peut la séparation d'avec les siens. Cet accompagnement demande sensibilité, compréhension et compétences professionnelles de la part de chacun.

Les différents lieux d'accueil

« **La Maison** » de Terre des hommes, à Massongex, accueille des enfants de tous les âges, provenant des quatre coins du monde et souffrant



de diverses pathologies. «La Maison» réunit toutes les exigences mentionnées ci-dessus. L'accompagnement quotidien est assuré par une équipe pluridisciplinaire et la qualité des soins répond aux besoins des premiers secours, des urgences et du suivi médical. De plus, les enfants s'y retrouvent nombreux, ce qui leur rappelle la vie en communauté. Ils participent à des activités telles que l'école, des ateliers créatifs, des jeux, des promenades, qui leur permettent de s'aérer l'esprit et de penser à autre chose qu'à leur maladie et à leur traitement. Depuis le 1^{er} juillet 2015, «La Maison» accorde à Sentinelles la gratuité de la prise en charge des enfants.

En 2017

- **9 enfants**, dont **2** étaient déjà présents en 2016, ont séjourné en Suisse à la Maison Terre des hommes de Massongex.

Les traitements opératoires

Pendant leur séjour en Suisse, les enfants vivent souvent plusieurs hospitalisations pour des durées qui varient selon les interventions chirurgicales. Afin de garantir un suivi médical régulier et optimal, ils se rendent aussi fréquemment à l'hôpital pour des consultations.

Les tarifs humanitaires pratiqués par certains hôpitaux et la gratuité accordée par d'autres (depuis 2013 les Hôpitaux Universitaires de Genève–HUG–accordent à Sentinelles la gratuité des soins pour le noma), permettent de réduire considérablement les coûts de ces prises en charge.

Secours en Suisse

- **18** interventions ont été effectuées cette année en Suisse pour un total de **209** jours d'hospitalisation
- **13** jours d'hospitalisation en hôpital de quarantaine à Aigle et Monthey
- **2 enfants** arrivés l'an dernier ont poursuivi

leur traitement durant cette année

- **7 nouveaux enfants** ont été transférés en Suisse dans le courant de cette année pour y être soignés
- **6 enfants** ont été opérés et sont rentrés au pays dans le courant de l'année
- **123** consultations médicales ont été effectuées en ambulatoire dans les différents hôpitaux
- l'hébergement à Massongex représente **913** journées
- il y a eu **19** convois ASF
- **6 enfants** ont été vus en consultation dentaire.

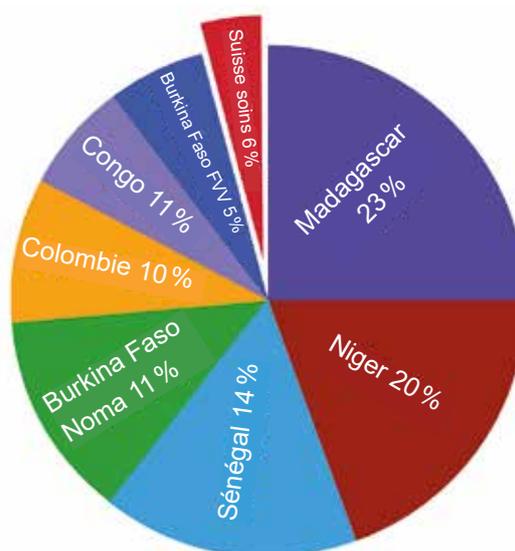
Le retour à la maison

Les collaborateurs se déplacent de village en village pour visiter les enfants et leur famille, afin d'assurer un suivi médico-social adéquat et minutieux.

Equipe de travail

- 1 responsable de programme à 50%
- 1 bénévole
- 1 assistante à 20%.

Dépenses en 2017: CHF 93'010



Autres secours

La détresse

Sentinelles a été alertée de la détresse de personnes, par elles-mêmes ou par d'autres, par une émission de télévision ou un article de journal; elles vivent dans un pays où Sentinelles n'est pas ou plus active. Il faut tout faire pour ne pas passer au large d'elles et pour les accompagner, jusqu'à ce qu'une solution, durable et sûre, soit trouvée sur place.

Algérie

Accompagnement d'une famille dont le père, alors adolescent, a été très gravement blessé lors d'une manifestation. Tout au long de sa vie active, une vision très réduite et des problèmes rénaux ne lui ont permis de faire que des petits boulots.

Depuis 2001, le soutien alimentaire et scolaire aux quatre enfants par des amis de Sentinelles a permis une évolution très positive de la situation de cette famille.

En 2017

L'accompagnement de trois de ses quatre enfants s'est poursuivi (l'une des filles s'est mariée). Une amie bénévole de Sentinelles apporte son soutien par un courrier régulier.

Russie

En 2001, Sentinelles est informée, par un article dans un quotidien suisse, du sort de Macha, une jeune femme de 26 ans devenue paraplégique à 12 ans suite à une opération ratée au dos. Sentinelles lui vient en aide notamment par la prise en charge du matériel médical coûteux indispensable à ses soins (matelas et coussin anti-escarres, fauteuil roulant très étroit pour se déplacer dans l'appartement, petit chauffage, bandages, pommades).

En 2015, après de gros soucis de santé qui ont failli lui coûter la vie, elle subit une intervention très risquée à l'hôpital de St-Petersbourg (opération prise en charge par le gouvernement). Depuis Macha va bien et sa santé est stable.

En 2017

Ces années d'accompagnement au niveau médical, renforcé par le soutien épistolaire d'une fidèle bénévole de Sentinelles parlant le russe,

ont véritablement contribué à améliorer la vie de Macha.

Un autre lien de confiance, tissé depuis de nombreuses années avec une donatrice de Sentinelles devenue aussi amie de Macha, nous permet aujourd'hui de pouvoir la confier à une personne fiable et tendre, soucieuse de sa santé et d'accord de lui faire parvenir directement le montant de ses frais médicaux.

Népal

Suklal, accueilli en 1999 dans notre maison d'accueil de Katmandou en raison de problèmes rénaux impossibles à soigner dans son village, reste le seul jeune suivi au Népal par Sentinelles. Son état a été stabilisé avec des médicaments classiques pendant quelques années, jusqu'à ce que la situation s'aggrave à fin 2009 et nécessite un traitement plus coûteux. En 2012, Suklal tombe d'un toit et souffre de fractures à la colonne vertébrale et au fémur. Il subit des opérations financées par Sentinelles et l'insuffisance rénale dont il souffre nécessite toujours un traitement régulier. Bien qu'ayant acquis l'indépendance économique pour sa famille, Suklal ne peut assumer les frais des soins médicaux qui dépassent largement son revenu.

En 2017

La santé de Suklal s'est stabilisée mais nécessite toujours une surveillance médicale et des médicaments. Sentinelles souhaite trouver des soutiens qui le prennent en charge sur le long terme.

Syrie

Soutien, à travers l'association Vivere active en Syrie, au suivi juridique de trois jeunes femmes syriennes injustement incarcérées depuis des années dans les geôles du régime de ce pays toujours en guerre.

Equipe de travail

A Lausanne:

- 2 collaboratrices bénévoles à temps partiel.

Au Népal:

- 1 association partenaire locale bénévole.

L'année 2017 en chiffres

Bilan

| ACTIF | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Liquidités | 8'196'324 | 6'507'033 |
| Liquidités projets | 124'908 | 79'420 |
| Titres | | 227'252 |
| Impôt anticipé à récupérer | 499 | 499 |
| Comptes de régularisation actifs | 7'460 | 49'495 |
| Actif circulant | 8'329'191 | 6'863'699 |
| Immobilisations financières | | |
| Immobilisations corporelles | 74'001 | 91'501 |
| - Immeubles | 35'001 | 52'501 |
| - Terrain | 39'000 | 39'000 |
| Actif immobilisé | 74'001 | 91'501 |
| Total ACTIF | 8'403'192 | 6'955'200 |

| PASSIF | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Dettes de livraisons et prestations | | |
| Autres dettes à court terme | | |
| Provisions à court terme | | |
| Comptes de régularisations de passif | 11'543 | 11'600 |
| Engagements à court terme | 11'543 | 11'600 |
| Dettes financières à long terme | | |
| Provisions à long terme | | |
| Engagements à long terme | | |
| Fonds affectés | 38'727 | 10'746 |
| Capitaux propres | 50'000 | 50'000 |
| - Capital de dotation | 50'000 | 50'000 |
| - Fonds de garantie | | |
| Capital lié | 6'514'418 | 6'535'619 |
| - Fonds pour projets en cours | 6'014'418 | 6'035'619 |
| - Fonds pour projets à venir | 500'000 | 500'000 |
| Capital libre | 1'788'505 | 347'236 |
| Capital de l'organisation | 8'352'923 | 6'932'855 |
| Total PASSIF | 8'403'192 | 6'955'200 |

Compte d'exploitation

| RECETTES | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Donations reçues | 3'435'140 | 2'217'098 |
| - dons affectés | 608'798 | 481'740 |
| - dons libres | 2'826'342 | 1'735'358 |
| Contributions du secteur public | 1'000 | 25'002 |
| Produits divers | 9'165 | 4'755 |
| Total RECETTES | 3'445'305 | 2'246'855 |

| DEPENSES | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Charges salariales | 184'040 | 180'198 |
| Charges administratives | 184'714 | 204'653 |
| - Loyer et charges | 9'793 | 13'178 |
| - Frais administratifs | 36'658 | 40'899 |
| - Manifestations | 6'989 | 9'903 |
| - Autres charges | 12'741 | 1'463 |
| - Amortissement | 17'500 | 17'500 |
| - Charges financières | -6'478 | -22'132 |
| - Pertes de change | -498 | 8'128 |
| - Publications, information | 108'009 | 135'714 |
| Total charges d'exploitation | 368'754 | 384'851 |
| Charges d'exploitation projets | 1'629'076 | 1'613'018 |
| Charges directes des projets | | |
| Total DEPENSES | 1'997'830 | 1'997'869 |

| RESULTAT D'EXPLOITATION | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Résultat financier | 574 | 991 |
| Résultat exploitation | 1'447'475 | 248'986 |
| Résultat avant affectation des fonds | 1'448'049 | 249'977 |
| Variation du capital des fonds affectés | 24'520 | -39'000 |
| RESULTAT DE L'EXERCICE | 1'472'569 | 210'977 |

Tableau récapitulatif Fondation Sentinelles exercice 2017

| RECETTES | SIEGE | TOTAL PROJETS | BURKINA FASO FW | BURKINA FASO NOMA | COLOMBIE | MADAGASCAR | NIGER | RDC | SENEGAL | SOINS SUISSE | AUTRES SECOURS | TOTAL |
|-------------------------|------------------|----------------|-----------------|-------------------|---------------|---------------|----------------|---------------|---------------|--------------|----------------|------------------|
| Dons | | | | | | | | | | | | |
| - dons libres | 640'994 | | | | | | | | | | | 640'994 |
| - don exceptionnel | 250'000 | | | | | | | | | | | 250'000 |
| - dons attribués | | 518'558 | 29'717 | 187'538 | 11'211 | 43'040 | 178'516 | 24'668 | 43'608 | | 260 | 518'558 |
| Dons généraux | | 90'240 | | 45'120 | | | 45'120 | | | | | 90'240 |
| Contribution DDC | | | | | | | | | | | | |
| Successions | 1'935'348 | | | | | | | | | | | 1'935'348 |
| Marchés | 1'414 | | | | | | | | | | | 1'414 |
| Manifestations diverses | 7'621 | | | | | | | | | | | 7'621 |
| Vente livres E. Kaiser | 1'130 | | | | | | | | | | | 1'130 |
| Total RECETTES | 2'836'507 | 608'798 | 29'717 | 232'658 | 11'211 | 43'040 | 223'636 | 24'668 | 43'608 | | 260 | 3'445'305 |

| CHARGES ADMINISTRATIVES | SIEGE | TOTAL PROJETS | BURKINA FASO FW | BURKINA FASO NOMA | COLOMBIE | MADAGASCAR | NIGER | RDC | SENEGAL | SOINS SUISSE | AUTRES SECOURS | TOTAL |
|--------------------------------------|----------------|---------------|-----------------|-------------------|---------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
| Salaires et charges | 177'007 | | 32'731 | 47'439 | 67'241 | 110'488 | 76'827 | 53'411 | 66'482 | 73'605 | | 528'224 |
| Autres frais de personnel | 7'034 | | | | | | | | | | | - |
| Frais de locaux et de bureau | 9'793 | | | | | | | | | | | |
| Journal Sentinelles | 69'124 | | | | | | | | | | | |
| Publications, supports comm. | 38'884 | | | | | | | | | | | |
| Frais administratifs | 36'658 | | | | | | | | | | | |
| Déplacements et missions | | | 1'674 | 1'735 | 3'257 | 3'904 | 4'375 | 5'357 | 3'190 | 3'531 | | 27'023 |
| Manifestations | 6'989 | | | | | | | | | | | |
| Taxes | 12'740 | | | | | | | | | | | |
| Amortissement | 17'500 | | | | | | | | | | | |
| Total charges administratives | 357'729 | | 34'404 | 49'174 | 70'497 | 114'392 | 81'202 | 58'768 | 69'672 | 77'136 | | 555'247 |

| CHARGES DIRECTES DE PROJET | BURKINA FASO FW | BURKINA FASO NOMA | COLOMBIE | MADAGASCAR | NIGER | RDC | SENEGAL | SOINS SUISS | AUTRES SECOURS | TOTAL |
|---|-----------------|-------------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------|
| Aide alimentaire | 1'211 | 15'005 | 8'057 | 53'794 | 27'312 | 5'393 | 3'496 | | 1'800 | 115'348 |
| Aide médicale | 1'902 | 18'573 | 1'230 | 37'867 | 7'714 | 5'420 | 35'072 | 15'874 | 1'128 | 124'780 |
| Aide scolaire | | 739 | 1'903 | 30'422 | 2'923 | 3'247 | 11'787 | | | 51'021 |
| Aide au logement | 64 | | 7'590 | 589 | | 5'306 | 10'840 | | | 24'389 |
| Formation | 18 | | 1'473 | 8'584 | | 660 | 3'781 | | | 14'516 |
| Moyens de travail | 617 | 629 | | 1'283 | 64 | 794 | 806 | | | 4'193 |
| Salaires et charges | 4'360 | 50'228 | 59'376 | 94'874 | 111'832 | 30'328 | 74'419 | | | 445'417 |
| Frais administratifs | 2'789 | 21'681 | 5'434 | 16'008 | 24'833 | 9'973 | 7'506 | | | 88'224 |
| Déplacements et transports | 3'472 | 18'141 | 299 | 6'896 | 35'656 | 8'509 | 13'912 | | | 86'885 |
| Equipements de secours | | 967 | 287 | 7'957 | 1'047 | 867 | 142 | | | 11'267 |
| Equipements fonctionnels | 11 | 1'396 | | 8'213 | 12'826 | 2'540 | 153 | | | 25'939 |
| Véhicule | | | | | | 48'836 | -4'313 | | | 42'523 |
| Maison d'accueil | | | | | | | | | | 0 |
| Sensibilisation | 2'270 | 2'973 | | | 13'692 | | | | | 18'935 |
| Frais maison d'accueil | | | | | | | | | | 0 |
| Missions Chirurgicales | 4'485 | 7'693 | | | 8'214 | | | | | 20'392 |
| Total charges directes de projet | 41'999 | 138'025 | 85'649 | 266'487 | 246'113 | 119'873 | 157'601 | 15'874 | 2'208 | 1'073'829 |

| CHARGES FINANCIERES | SIEGE | TOTAL PROJETS | BURKINA FASO FV | BURKINA FASO NOMA | COLOMBIE | MADAGASCAR | NIGER | RDC | SENEGAL | SOINS SUISS | TOTAL |
|---|---------------|---------------|-----------------|-------------------|----------|------------|-------|-----|---------|-------------|---------------|
| Plus/moins-value latente sur matières premières, or | -6'477 | | | | | | | | | | -6'477 |
| Différence de change | -498 | | | | | | | | | | -498 |
| Total charges financières | -6'975 | | | | | | | | | | -6'975 |

| | SIEGE | TOTAL PROJETS | BURKINA FASO FW | BURKINA FASO NOMA | COLOMBIE | MADAGASCAR | NIGER | RDC | SENEGAL | SOINS SUISS | AUTRES SECOURS | TOTAL |
|----------------------|----------------|------------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|------------------|
| TOTAL CHARGES | 368'754 | 1'629'076 | 76'403 | 187'199 | 156'146 | 380'879 | 327'315 | 178'641 | 227'273 | 93'010 | 2'208 | 1'997'830 |

Tableau flux de trésorerie

| | 2017 en francs suisses | 2016 en francs suisses |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Résultat annuel (avant attributions aux fonds) | 1'448'049 | 249'977 |
| Amortissements | 17'500 | 17'500 |
| Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions | | |
| Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions pour pertes de titres | | |
| Augmentation (-) / Diminution (+) titres | 227'252 | -22'132 |
| Augmentation (-) / Diminution (+) créances | | |
| Augmentation (-) / Diminution (+) comptes de régularisation actif | 42'035 | -8'998 |
| Augmentation (+) / Diminution (-) créanciers | | |
| Augmentation (+) / Diminution (-) comptes de régularisation passif | -57 | -2'080 |
| Flux provenant de l'activité d'exploitation | 1'734'779 | -33'210 |
| Investissement (-) en immobilisations corporelles | | -39'000 |
| Investissement (-) en immobilisations financières | | |
| Désinvestissement (+) d'immobilisations financières | | |
| Flux provenant de l'activité d'investissement | | -39'000 |
| Augmentation (+) / Diminution (-) des liquidités | 1'734'779 | 195'267 |
| Liquidités au 1 ^{er} janvier | 6'586'453 | 6'391'186 |
| Liquidités au 31 décembre | 8'321'232 | 6'586'453 |

Tableau de variation des fonds et du capital

2017
en francs suisses

| CAPITAL DE LA FONDATION | SOLDE AU 01/01 | ATTRIBUTIONS | UTILISATIONS | TRANSFERTS | SOLDE AU 31/12 |
|--------------------------------------|------------------|------------------|--------------|----------------|------------------|
| Capital de dotation | 50'000 | | | | 50'000 |
| Capital libre | 347'236 | | | 1'441'269 | 1'788'505 |
| Fonds programmes | 6'035'619 | | | -21'201 | 6'014'418 |
| Fonds nouveaux projets | 500'000 | | | | 500'000 |
| Résultat de l'exercice | | 1'472'569 | | -1'472'569 | |
| Total capital de la fondation | 6'932'855 | 1'472'569 | | -52'501 | 8'352'923 |

| FONDS AFFECTES | SOLDE AU 01/01 | ATTRIBUTIONS | UTILISATIONS | TRANSFERTS | SOLDE AU 31/12 |
|--------------------------------------|----------------|--------------|----------------|---------------|----------------|
| Fonds affectés | 10'746 | | -24'520 | 52'501 | 38'727 |
| Total capital de la fondation | 10'746 | | -24'520 | 52'501 | 38'727 |

2016
en francs suisses

| CAPITAL DE LA FONDATION | SOLDE AU 01/01 | ATTRIBUTIONS | UTILISATIONS | TRANSFERTS | SOLDE AU 31/12 |
|--------------------------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| Capital de dotation | 50'000 | | | | 50'000 |
| Capital libre | 155'535 | | | 191'701 | 347'236 |
| Fonds programmes | 5'935'770 | | -300'000 | 399'849 | 6'035'619 |
| Fonds nouveaux projets | 500'000 | | | | 500'000 |
| Résultat de l'exercice | | 210'977 | | -210'977 | |
| Total capital de la fondation | 6'641'305 | 210'977 | -300'000 | 380'573 | 6'932'855 |

Rapport de l'organe de révision

CRC Révision SA

Rue du Midi 18
Case postale 6547
CH - 1002 Lausanne

Tél: +41(0) 21 349 1009

Email: info@crc.swiss
www.crc.swiss

Rapport de l'organe de révision au
Conseil de fondation de SENTINELLES
Au secours de l'innocence meurtrie
Lausanne

1909/SZU/api

Lausanne, le 11 mai 2018

RAPPORT DE L'ORGANE DE REVISION SUR LES COMPTES ANNUELS

En notre qualité d'organe de révision, nous avons effectué l'audit des comptes annuels ci-joints de la fondation SENTINELLES au secours de l'innocence meurtrie, comprenant le bilan, le compte d'exploitation, le tableau des flux de trésorerie, le tableau de variation du capital et l'annexe pour l'exercice 2017 arrêté au 31 décembre 2017. Selon la norme Swiss GAAP RPC 21, les indications contenues dans le rapport de performance ne sont soumises à aucune vérification de l'organe de révision. Le contrôle des indications de l'exercice précédent a été effectué par un autre organe de révision. Dans son rapport du 5 mai 2017, celui-ci a exprimé une opinion non modifiée.

Responsabilité du Conseil de fondation

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels, conformément aux Swiss GAAP RPC et aux dispositions légales, incombe au Conseil de fondation. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le comité est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

Responsabilité de l'organe de révision

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes d'audit suisses. Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci.

CRC Révision SA

Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour fonder notre opinion d'audit.

Opinion d'audit

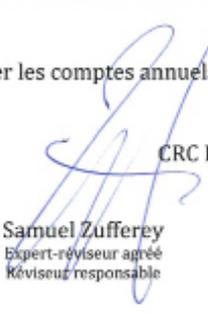
Selon notre appréciation, les comptes annuels donnent une image fidèle du patrimoine pour l'exercice 2017 arrêté au 31 décembre 2017, ainsi que de la situation financière et des résultats, conformément à la norme Swiss GAAP RPC 21, et sont conformes à la loi suisse et à l'acte de fondation.

Rapport sur d'autres dispositions légales

Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément conformément à la loi sur la surveillance de la révision (LSR) et d'indépendance (art. 728 CO) et qu'il n'existe aucun fait incompatible avec notre indépendance.

Conformément à l'article 728a al. 1 ch. 3 CO et à la Norme d'audit suisse 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions du Conseil de fondation.

En outre, nous vous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.


Samuel Zufferey
Expert-réviseur agréé
Réviseur responsable

CRC Révision SA


Cédric Briand
Expert-réviseur agréé

Annexe comptes annuels

Gratuités

Pour un fonctionnement à moindres frais.

Dès sa création en 1980, Sentinelles met tout en œuvre pour assurer un fonctionnement efficace, de qualité et au moindre coût. La fondation a, depuis toujours, eu à cœur de limiter les dépenses de fonctionnement en faisant notamment appel à la générosité des fournisseurs d'équipements et de prestations: billets d'avion, frais de voyages d'enfants, leur hospitalisation, opérations chirurgicales et accueil en Suisse, production du journal bimestriel *SENTINELLES*, matériel de bureau, équipements informatiques et leur maintenance, frais de locaux, formalités administratives, etc. Tous ces éléments font l'objet d'efforts constants pour l'obtention de tarifs préférentiels, voire de gratuités.

L'axe de marche de la fondation a été maintenu grâce à des collaboratrices et collaborateurs qui ont adhéré à la politique d'une rémunération modeste et poursuivent leur mission avec rigueur et fidélité pour ce travail reconnu, dans le milieu de l'entraide, comme étant spécifique à Sentinelles.

En outre, la collaboration fidèle d'un nombre considérable de personnes bénévoles portant

parfois des responsabilités majeures renforce l'économie réalisée par la fondation.

Depuis fin 1997, un pavillon du site de l'Hôpital de Cery à Prilly, «Les Cerisiers», a été généreusement mis à disposition par les Hospices Cantonaux. Sentinelles n'en assume que les charges.

Tous ces éléments offerts à Sentinelles témoignent de la confiance dont la fondation bénéficie et soulignent le souci que les fonds reçus soient destinés en grande priorité aux secours des êtres qui fondent son engagement.

Le tableau récapitulatif ci-contre présente l'importance des nombreuses prestations fournies à titre gracieux ou à un tarif préférentiel dans le cadre des activités de Sentinelles, ainsi que les nombreuses gratuités obtenues en matériel, équipements, denrées alimentaires ou médicaments.

Ces économies représentent annuellement plus d'un million de francs suisses (CHF 1'345'818 en 2017). En incluant le montant de ces gratuités aux dépenses réalisées, le budget annuel 2017 de Sentinelles s'élèverait à CHF 3'343'648.





Prestations obtenues à titre gratuit ou à tarif préférentiel en 2017

| | montant CHF | heures / année |
|---|------------------|----------------|
| Bénévolat administration / information | 316'150 | 9'575 |
| Bénévolat Programmes | 67'213 | 1'787 |
| Hospitalisation d'enfants en Suisse | 438'438 | |
| Transferts et voyages d'enfants opérés en Suisse | 45'040 | |
| Matériel médical, examens et missions chirurgicales | 187'563 | |
| Autres dons en matériel | 7'706 | |
| Production & diffusion journal Sentinelles, site internet | 92'520 | |
| Autres réductions et avantages | 107'188 | |
| Loyer bureaux de Prilly / Lausanne | 84'000 | |
| TOTAL (CHF) | 1'345'818 | 11'362 |

Prestations obtenues à titre gratuit ou à tarif préférentiel en 2016

| | montant CHF | heures / année |
|---|------------------|----------------|
| Bénévolat administration siège | 190'876 | 5'887 |
| Bénévolat Projets | 190'876 | 4'263 |
| Hospitalisation d'enfants en Suisse | 487'308 | |
| Transferts et voyages d'enfants opérés en Suisse | 50'145 | |
| Matériel médical, examens et missions chirurgicales | 206'392 | |
| Autres dons en matériel | 56'460 | |
| Production & diffusion journal Sentinelles, site internet | 92'870 | |
| Autres gratuits | 117'258 | |
| Loyer bureaux de Prilly / Lausanne | 84'000 | |
| TOTAL (CHF) | 1'476'185 | 10'150 |

Soutenir nos actions



Dons

Grâce à vos dons, Sentinelles peut venir en aide aux enfants et adultes en détresse, leur apporter un accompagnement fidèle et constant, les protéger contre les abus, la maladie, la violence et leur offrir ainsi de nouvelles perspectives d'avenir. Merci.

Dans la mise en place de ses programmes, les objectifs de Sentinelles sont centrés en priorité sur l'accompagnement de celles et ceux qui sont en droit d'attendre d'être secourus, sortis de leur souffrance et accompagnés jusqu'à leur envol.

Sentinelles met un point d'honneur à réduire ses coûts administratifs au minimum et réalise ainsi une économie importante grâce au travail des bénévoles, au matériel reçu gratuitement et aux services offerts gracieusement par les gens de métier, les convoyeurs, et tant d'autres.

Les dépenses sont gérées dans un souci constant d'économie et dans le respect des intentions des donateurs afin que les fonds confiés aillent en priorité au secours de celles et ceux qui fondent l'engagement de la fondation.

Sentinelles ne procède pas à des collectes de fonds engageant d'importants moyens financiers ou réalisées par des organismes spécialisés qui pourraient absorber en frais une partie importante des collectes. Elle s'appuie majoritairement sur son cercle de loyaux et fidèles donateurs qu'elle sensibilise parmi les lectrices et lecteurs du journal *SENTINELLES*. La communication de Sentinelles se base principalement sur ce journal, sur des expositions de photos, sur la participation à des événements musicaux et sur son site Internet.

Sentinelles reconnue d'utilité publique

Sentinelles est étrangère à toute idéologie, à but non lucratif et reconnue d'utilité publique. Elle est soumise à la haute surveillance du Département Fédéral de l'Intérieur à Berne qui assure la vérification annuelle de ses comptes et de son rapport d'activités.

Exonération fiscale

Les donateurs peuvent déduire de leur revenu imposable les dons faits à Sentinelles jusqu'à concurrence de 20% du revenu net à condition que ces dons s'élèvent au moins à CHF 100.- par année fiscale.

Legs/succession

Vous pouvez également associer votre mémoire à l'action de la Fondation Sentinelles en faisant un legs en faveur des enfants et adultes que nous accompagnons et permettre ainsi de perpétuer un engagement qui vous est cher. Vous pouvez définir auprès d'un notaire les modalités de votre succession en faveur de la fondation.

Références bancaires et postales:

Compte bancaire

Banque Cantonale Vaudoise
1001 Lausanne
n° compte: S0459.15.40
IBAN: CH12 0076 7000 S045 9154 0
Clearing: 767
BIC/SWIFT: BCVLCH2L

Compte de chèques postal (CCP)

10-4497-9

Journal *SENTINELLES*

Publié chaque 2 mois (6 fois par année) avec un tirage de quelques 30'000 exemplaires, le journal *SENTINELLES* est constitué de rapports, récits, témoignages et photographies reçus des programmes en cours, permettant ainsi d'informer le public sur le développement des différentes actions de la fondation. Il représente un lien privilégié avec les donateurs et une grande partie des dons reçus pour Sentinelles provient des lectrices et lecteurs. Un peu plus de 7'000 amis de Sentinelles y sont abonnés et près d'une centaine de collaborateurs bénévoles en assurent la distribution tout ménage. Le journal *SENTINELLES* est édité en français, en allemand et en anglais. Dans le cadre de la production de ce journal, Sentinelles bénéficie de gratuités et de tarifs préférentiels, entre autres, quant aux frais d'édition, de graphisme, d'impression et de reliure.

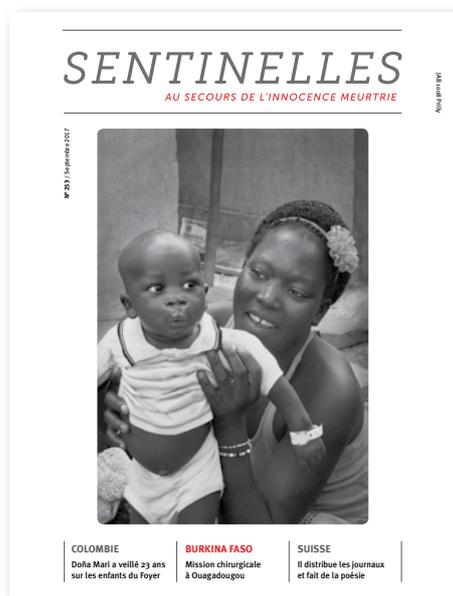
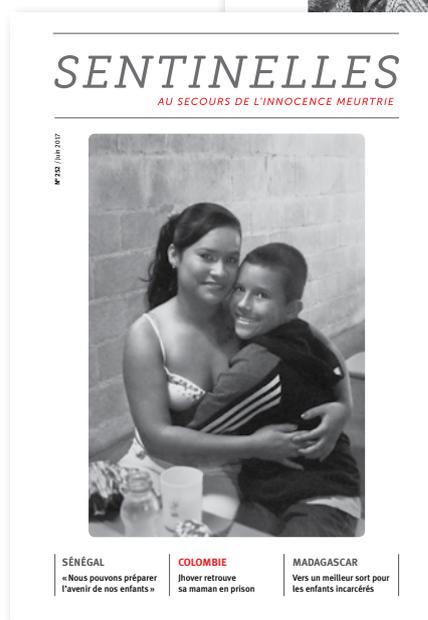
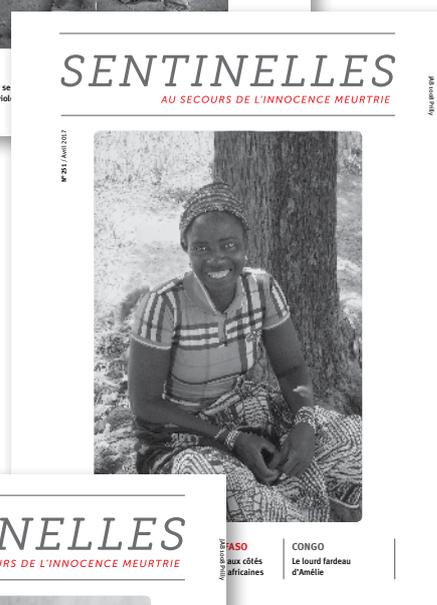
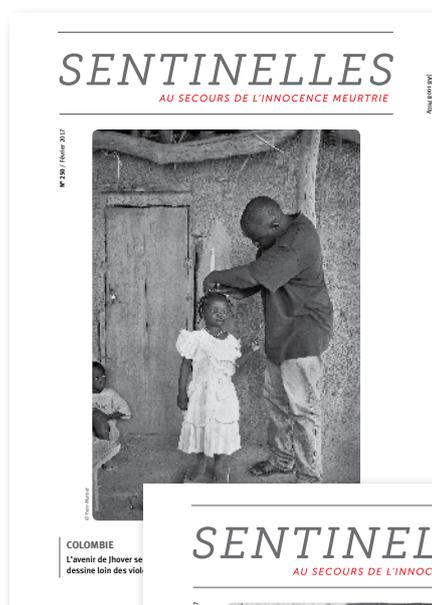
Les dépenses totales pour le journal en 2017 s'élèvent à CHF 69'124 contre CHF 62'364 en 2016.

Vous pouvez soutenir Sentinelles en vous abonnant à son journal ou en abonnant vos proches (CHF 25.-/an) sur :

www.sentinelles.org/nous-soutenir

Si vous désirez distribuer le journal dans votre région, vous pouvez nous contacter à :

info@sentinelles.org



Remerciements

L'action de la Fondation Sentinelles en 2017 a été rendue possible grâce à la collaboration des autorités suisses et des gouvernements, ministères, ambassades et agences des pays dans lesquels Sentinelles mène ses programmes et à celle de divers organismes suisses ou étrangers, privés ou publics, qui l'ont aidée dans ses démarches.

Soutiens en Suisse

Association Les amis de Sentinelles, Genève; Sentinelles Fribourg; Ensemble des Ministrings du Conservatoire de Lausanne; Hôtel-Restaurant du Raisin, Lausanne; Wincasa SA, Lausanne; images3; Ted Support.

Fondation de bienfaisance du groupe Pictet; Fondation Lumilo; Fondation Madeleine; Fondation Marguerite; Fondation Emile et Odette Moser; NAK Humanitas; Fondation Pierre Demarex; Fondation Meg & Charlotte Renard; Carl und Elise Elsener-Gut Stiftung



Autorités cantonales et communales, notamment la Ville de Lausanne et la Commune de Russin.

Hôpitaux et centres de santé

Burkina Faso

Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo (CHUYO); Centre médical pédiatrique Persis, Ouahigouya; Centre Médical Protestant Schiphra; Hôpital Charles de Gaulle; Hôpital Saint Camille de Ouagadougou (HOSCO); Hôpital Saint Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguéta (Bénin); Secours Dentaire Burkina Faso (SDBF). De nombreux centres médicaux (cliniques, centre hospitalier régional, centres avec antenne chirurgicale, services sociaux, missions catholiques, etc.) du pays.

Madagascar

Association les Journées d'Orthopédie (La Réunion, missions à Madagascar); Bureau Municipal d'Hygiène; Comité du dispensaire d'Antohomadinika; CAM, Centre d'Appareillage de Madagascar; Hôpital Joseph Raseta Befelatanana; Hôpital Joseph Ravoahangy Andriana-valona; Hôpital de Soavinandriana.

Niger

Centre Bucco Dentaire de Zinder; CURE Hôpital des Enfants de Niamey; Dispensaire des Soeurs de l'Assomption à Kara Kara; Hôpital National de Niamey (HNN); Hôpital National de Zinder (HNZ): services de pédiatrie, stomatologie, médecine, radiologie et laboratoire; de nombreux centres médicaux (centres de santé communautaire, missions catholiques, etc.) de la région de Zinder.

Sénégal

Centre d'appareillage de l'hôpital de Kaolack; Centre Hospitalier de l'Ordre de Malte (CHOM); Hôpital Saint Jean de Dieu à Thiès; Clinique Bilbassi à Mbour et de nombreux centres de santé.

Suisse

Clinique de Genolier; Hôpital de l'Enfance, Lausanne; Service d'hospitalisation pédiatrique à Aigle et des adultes à Monthey; Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

Associations, ONG, structures privées et administrations

Burkina Faso – programme fistules obstétricales

Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (GFMER); Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP), Direction du développement et de la coopération (DDC).

Burkina Faso/Niger/Suisse – programmes noma et soins aux enfants

A Better Life Foundation (ABLF); Agence de voyage Raptim, Genève; Association d'Entraide des Mutilés du Visage (AEMV); Association des Amis d'Emmaüs; Association Ensemble pour Eux (EPE); Association Laeti; Association Persis Valais et Persis Burkina; Aviation Sans Frontières (ASF); Centre Culturel Franco-Nigérien de Zinder; Direction du Développement et de la Coopération suisse (DDC); Ecole Nationale de Santé Publique à Zinder (ENSP); GESNOMA, Fondation Hirzel; Fédération NoNoma; Free to Smile Foundation; Human Appeal International (HAI); La Chaîne de l'Espoir; Mission catholique

de Zinder; Médecins Sans Frontières Suisse; Niger-Amitié, établissement scolaire; Noma-Hilfe Schweiz; Pour la Promotion de la Chirurgie Réparatrice; ONG SonGES-Niger; Physionoma; Programme national de lutte contre les maladies bucco-dentaires et le noma (PNLN), Burkina Faso et Niger; Au Cœur du Niger; Hilfsaktion Noma; No-Noma; Rimbo Transport Voyageur (RTV); Smile Train; Sourires d'Afrique; Terre des hommes Valais, La Maison, Massongex; Winds of Hope; Service de la Solidarité Internationale (SSI), Genève, à travers Les amis de Sentinelles.

Colombie

Mme Amalia Urrea de Siegrist, Consul honoraire de Suisse à Medellin; Mme Margarita Fernandez, Corporacion Mundial de la Mujer à Medellin; M. Luis Salas; Comisariás de Angelópolis et de Amagá (service de protection des victimes de violences intrafamiliales); Don Bosco, La Clarita (Amagá); Ecoles de Minas (de la municipalité de Amagá); Ecoles d'Ecublens; Fondation Lucerito de Medellín; Sociedad Colombiana del Bambú; Mairie de Amagá et d'Angelópolis; Fondation Rosyland; Sentinelles Fribourg.

Madagascar

Gouvernement de la République de Madagascar: Ministère des Affaires Etrangères, Ministère de la Santé, Ministère de la Justice et Administration pénitentiaire, Ministère de la jeunesse et des sports; les différents cabinets des juges pour enfants et des juges d'instruction et le Service social du tribunal

auprès du Tribunal de Première Instance d'Anosy; Police des Mineurs et des Moeurs.

Association Grandir Dignement; Centre de Formation Professionnelle, Ambohimambola; Centre NRJ (Nouveau Relais Jeunes), Antananarivo; Don Bosco, Ivato; Maison des enfants des Sœurs de St-Maurice, Avaradoha; Fondation de Bienfaisance du Groupe Pictet, Genève; Fondation Luce Grivat, Lausanne; Service de la Solidarité Internationale (SSI), Genève, à travers Les amis de Sentinelles; Consulat de Monaco à Madagascar. Diverses et nombreuses associations et institutions locales et étrangères.

République démocratique du Congo

Organisation Internationale V-Day (Cité de la Joie, Bukavu); Foyer Ek'Abana (Archidiocèse de Bukavu); Association Un Seul But (Marin, Neuchâtel); CARITAS Bukavu; Abbé Adrien Cishugi, aumônier des prisons de Bukavu.

Sénégal

Avenir de l'enfant; Centre des Handicapés à Mbour; Handisable à Ndiagano et en France; RADDHO (Rencontre Africaine pour la Défense des Droits de l'Homme); Soeurs de Sokone; Sourire; Terre des hommes, Dakar; Vivre Ensemble, Mbour; Centre INEFJA, Thiès; AEMO (Action éducative en milieu ouvert), Mbour; Marple Afrique Solidarité, Saly; CPRS (Centre de promotion et de réinsertion sociale), Mbour.



