



### Chirurgie réparatrice:

sauver des vies et effacer les marques de l'injustice



p.02 Sommaire









p. 04 LE FIL DE L'ESPOIR

QUELLE QUE SOIT L'ADVERSITÉ,

NOUS AGISSONS ENSEMBLE POUR EUX

p. 06 DOSSIER SPÉCIAL
CHIRURGIE RÉPARATRICE:
SAUVER DES VIES ET EFFACER
LES MARQUES DE L'INJUSTICE

p.10 SANTÉ ET ÉDUCATION SUIVEZ LES AVANCÉES DE NOS PROGRAMMES

p.14 DES IDÉES & DES DONS LEGS, COLLECTES... À CHACUN SA FAÇON DE SOUTENIR NOS ACTIONS

6 LES PAVILLONS DES ENFANTS
POUR UNE PRISE EN CHARGE
GLOBALE DES ENFANTS MALADES
LES PLUS VULNÉRABLES

Directeur de la publication : Éric Cheysson.

Rédaction: La Chaîne de l'Espoir / Atropine Communication.

Merci à nos amis photographes bénévoles qui ont collaboré à ce numéro:

Pascal Deloche / Godong, Jean-François Mousseau, Gérard Babatasi,

Oriane Zerah, Pascal Stiletta, Sophie Rollin, Chantal Chazelet, les familles d'accueil, les missionnaires, La Chaîne de l'Espoir.

Création, maquette: Atropine Communication.

Copyright: toute reproduction doit faire l'objet d'une demande écrite préalable.

Bulletin annuel - ISSN: 2429-4187.

Dépôt légal: Mars 2018

Ce numéro est tiré à 106 000 exemplaires et envoyé aux donateurs

de La Chaîne de l'Espoir.

La loi «informatique et libertés» du 06/01/78 vous donne un droit d'accès, de suppression et de rectification des données personnelles vous concernant.



### Sauver des vies, changer des destins

Notre engagement depuis le début de cette aventure humaine extraordinaire n'est pas de lutter contre les grands fléaux de l'humanité. En tant que chirurgiens, notre mission est d'opérer pour sauver des vies.

Parce que la détresse et la misère sont insoutenables, surtout quand on s'en approche, qu'on les ressent. Et que dire quand il s'agit d'enfants malades, trop souvent condamnés faute de moyens. Nous ne pouvons évidemment pas rester simple spectateur alors que nous savons, techniquement, comment transformer le cours de leur vie.

Cela fait donc plus de 30 ans que nous mettons toute notre énergie au service de ceux qui vivent dans ces régions du monde où l'accès aux soins est un parcours du combattant, aux obstacles parfois insurmontables.

Au-delà de sauver des vies, ce sont bien des destins que nous transformons, ceux de ces enfants et, à travers eux, ceux de familles entières.

Le bonheur qu'on pouvait lire sur le visage d'Abou, enfin délivré de son «gros ventre» après son opération, était indescriptible; aujourd'hui, il rêve d'avenir. Et comment imaginer l'émotion ressentie par les parents d'Elinah à sa descente de l'avion à Antanarivo, partie de chez elle atteinte de deux graves malformations, et de retour souriante et guérie? Ils peuvent envisager la vie sereinement.

Respirer, sourire, rire, tout redevient possible pour ceux que nous pouvons aider.

Or, notre champ d'action est aussi vaste que les maux rencontrés sur le terrain sont divers. Depuis nos premières interventions de chirurgie en faveur des enfants cardiaques, d'autres chirurgiens spécialisés nous ont rejoints, nous permettant de prendre en charge de nombreux types

de maladies.

C'est d'ailleurs à la chirurgie réparatrice que nous consacrons le dossier

spécial de cette Lettre d'information. Cette spécialité permet de traiter les malformations, du visage notamment. En plus d'éprouver de grandes souffrances physiques, les enfants qui en sont atteints sont diabolisés et exclus socialement.

Nous avons impacté la vie de milliers d'enfants, de milliers de familles, grâce à vous. Nous continuerons d'agir ensemble, sans relâche, pour donner à ces enfants un avenir.

Merci du fond du cœur de nous donner les moyens d'agir.



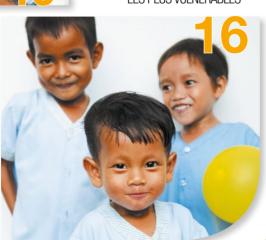
Dr Éric Cheysson Président



Pr Alain Deloche Fondateur







Le fil de l'espoir

p.05

## Quelle que soit l'adversité,

## nous agissons ensemble, pour eux



### **EN FRANCE**

### ABOU UNE VIE MÉTAMORPHOSÉE



Atteint de la maladie de Hirschsprung depuis sa naissance et âgé de 9 ans, Abou vivait un véritable supplice chez lui, au Sénégal. La paralysie d'une partie de son côlon empêchait son transit de fonctionner normalement, entrainant un risque d'occlusion fatale. Une première opération réalisée localement en 2015 lui avait permis de survivre. Mais son

gros intestin était sorti de la cavité abdominale, rendant urgente une prise en charge chirurgicale impossible à réaliser au Sénégal. Grâce à votre mobilisation exceptionnelle, Abou a pu être transféré en France: après 2 opérations successives, sa vie a été littéralement transformée. Il peut de nouveau rire, jouer, vivre. De retour chez lui avec des souvenirs plein la tête - sa visite au Sénat ou encore les sorties au Jardin du Luxembourg, il peut désormais s'élancer vers sa nouvelle vie au guidon d'une jolie trottinette offerte par les équipes de La Chaîne de l'Espoir.

### **ELINAH**

### UN MIRACLE FACE À UNE DOUBLE MALFORMATION

L'histoire d'Elinah est particulièrement touchante. Cette petite Malgache de 2 ans et demi présentait 2 pathologies très rarement associées chez un même enfant: une Tétralogie de Fallot, malformation cardiaque congénitale qui l'épuisait jour après jour, et une fente labiale, qui la défigurait et l'empêchait de s'alimenter normalement. Heureusement, notre chaîne de vie a, une fois de plus, permis à la fillette d'être transférée en France pour y être opérée. Elinah a d'abord retrouvé tout son souffle grâce à une première intervention à cœur ouvert. Quelques semaines plus tard, elle a retrouvé un visage

harmonieux après une intervention de chirurgie réparatrice lui permettant de réparer sa lèvre fendue. Elle peut désormais s'alimenter normalement. Après plusieurs mois passés dans sa famille d'accueil à Tournefeuille (Haute-Garonne), Elinah a pu rentrer chez elle à Madagascar, en pleine santé. Merci de lui avoir offert un nouvel avenir.



### **AU BURKINA FASO**



## AMADOU (3 ans) et ISSA (5 ans)... POUR CES 2 FRÈRES,

### UN NOUVEAU VISAGÉ SYNONYME D'UNE NOUVELLE VIE

Il y a quelques mois, nous vous faisions part des souffrances endurées par Amadou et Issa, 2 frères Burkinabés âgés de 3 et 5 ans. Nés avec le visage déformé par une fente labiale, plus communément appelée « bec de lièvre », ils éprouvaient tous 2 de grandes difficultés à se nourrir correctement et à s'exprimer. Des problèmes physiques auxquels s'ajoutait l'exclusion sociale. Repérés par le Pr Emperanza au cours d'une mission de chirurgie réparatrice (nous consacrons d'ailleurs notre Dossier spécial à cette thématique dans les pages qui suivent), ils étaient inscrits sur la liste des patients en attente d'une opération. Vous avez fait de cet espoir une réalité: Issa et Amadou ont désormais un nouveau visage. Une nouvelle vie s'ouvre pour eux et leur maman, chez eux, dans la province de Koulpego.

### **AU CAMBODGE**

### MALIS

### UNE PETITE FILLE QUI A RETROUVÉ TOUT SON SOUFFLE

Comment imaginer qu'une fillette âgée de 4 ans puisse survivre avec les poumons emplis de sang? C'est ce qu'a enduré Malis, une petite cambodgienne atteinte d'une persistance du canal artériel, une grave malformation cardiaque. Suffoquant en permanence et affichant un retard de croissance criant, elle s'éteignait peu à peu. Heureusement, grâce à vous, Malis a pu être prise en charge à l'Hôpital du Cœur que nous avons construit à Phnom Penh. Elle a pu y bénéficier de l'opération salvatrice qui a permis de réparer son cœur. Totalement guérie, elle affiche désormais l'énergie des enfants de son âge et une croissance retrouvée. Aujourd'hui rentrée dans son village natal, Malis joue, grandit et vit normalement.



### DESTINATION: LA VIE! UNE FIN D'ANNÉE PLACÉE SOUS LE SIGNE DE LA SOLIDARITÉ

Au cours des derniers mois de l'année passée, nous vous avons alertés sur l'état de santé d'enfants souffrant de maladies cardiaques ou de malformations du visage. Tous étaient en attente d'une prise en charge chirurgicale. À l'approche des fêtes, vous avez été nombreux à vous mobiliser dans le cadre de notre opération « Destination : LA VIE! » et à répondre à nos appels à la solidarité. Grâce à vos dons, de nombreux enfants ont été sauvés, que ce soit en France ou là-bas, chez eux, à travers des opérations réalisées en toute autonomie par les équipes





### MERCI POUR CES ENFANTS QUI SONT EN COURS DE PRISE EN CHARGE

Certains des enfants pour lesquels vous vous êtes mobilisés s'apprêtent à être opérés ou sont en cours de convalescence. C'est le cas de **Nazaro**, petit Malgache souffrant d'une communication interventriculaire, de **Khim**, jeune thaïlandaise gravement brûlée à sa naissance, d'**Oumar**, un garçon sénégalais atteint d'une insuffisance mitrale sévère, ou encore d'**Ahmed**, syrien de seulement 5 ans atteint d'une fibrose du tendon au niveau du genou.

Pour avoir de leurs nouvelles et suivre leur parcours de soins, rendez-vous sur notre site internet.



Plus de nouvelles des enfants sur :

www.chainedelespoir.org/nouvellesdesenfants

## Dossier-SDECIZIONE

Chirurgie réparatrice: sauver des vies et effacer les marques de l'injustice



## Ces pathologies graves

## qui nécessitent une chirurgie réparatrice

Sur le terrain, nos équipes sont confrontées à une grande diversité de pathologies nécessitant une chirurgie réparatrice. Malformation congénitale ou conséquence directe de conditions de vie précaires, l'absence de traitement engage souvent un pronostic vital pour les victimes qui en sont atteintes, et tout particulièrement les enfants.

### LES MALFORMATIONS CONGÉNITALES

> Parmi les pathologies maxillo-faciales, nous prenons en charge les fentes labiales plus communément appelées « bec de lièvre ». Si les enfants qui en sont atteints en Occident bénéficient d'une opération peu de temps après leur naissance, c'est loin d'être le cas dans les pays à faibles ressources et peu structurés sur le plan sanitaire.

#### **LES MALADIES**

- > Le noma est une maladie infectieuse bactérienne d'origine dentaire. Elle fait des ravages en Afrique et touche surtout les enfants malnutris de moins de 6 ans. Les effets du noma sont foudroyants: les mutilations apparaissent en quelques jours seulement. Débutant par une lésion à l'intérieur de la bouche, la plaie évolue jusqu'à faire gonfler le visage; puis, très rapidement, la partie enflée se nécrose, détruisant la peau mais aussi les muscles et l'os sous-jacents. Après quelques semaines, sans soins et sans recours aux antibiotiques, l'enfant atteint d'un noma décède dans 70 à 90% des cas.
- > Les tumeurs de la face, bénignes ou malignes, apparaissent sous forme d'une masse tissulaire sur le visage, le cou ou à l'intérieur de la bouche. Elles peuvent résulter d'un grand nombre de facteurs comme le manque d'hygiène bucco-dentaire, la surexposition au soleil, une mauvaise alimentation, entre autre...

### LES SÉQUELLES TRAUMATIQUES

> Brûlures, accidents domestiques ou traumatiques... ces drames sont plus fréquents dans les pays pauvres où le manque de prévention se fait cruellement sentir. Ils engendrent de très graves lésions chez les enfants qui vont nécessiter d'importantes chirurgies réparatrices.



Ces malformations entrainent des problèmes fonctionnels (déglutition, expression orale, respiration, vision...) extrêmement invalidants voire mortels et sont source d'exclusion sociale pour les enfants atteints, qui sont alors stigmatisés. Les interventions chirurgicales que nous réalisons visent à restaurer chez l'enfant la ou les fonctionnalités touchées, réduire les risques de handicap et améliorer l'aspect morphologique afin de favoriser un retour à une vie normale.

Pour soigner ces enfants, La Chaîne de l'Espoir mobilise depuis plusieurs années un réseau de chirurgiens spécialisés bénévoles. Lorsque l'intervention n'est pas possible sur place, nous mettons tout en œuvre pour organiser et financer leur transfert en France afin qu'ils puissent y être opérés, comme ce fut le cas récemment pour Antoine.

### LA PRISE EN CHARGE D'ANTOINE À LA CLINIQUE BRETÉCHÉ, EN FRANCE



Antoine, gravement brûlé à l'âge de 7 mois, avait depuis perdu l'usage de son bras et de sa main gauche. Notre mobilisation en chaîne a permis au petit garçon camerounais d'être transféré à Nantes. Après 3 interventions de chirurgie réparatrice, notamment une greffe de peau prélevée sur sa cuisse, c'est un garçon radieux qui s'apprête à commencer une nouvelle vie.

Retrouvez son histoire touchante et ses dernières nouvelles sur www.chainedelespoir.org/merci-pour-antoine



## Nos actions sur place

## se multiplient et se spécialisent

Chacune de nos missions de chirurgie réparatrice se déroule dans un hôpital partenaire et permet d'opérer en moyenne 50 patients souffrant de noma, de fentes labiales ou encore de séquelles de brûlures. Nos équipes médicales apportent les équipements et consommables nécessaires. En plus des opérations, elles délivrent aux chirurgiens locaux des formations théoriques et pratiques afin de les rendre progressivement autonomes.

### MALI

Le programme de chirurgie réparatrice développé en partenariat avec l'Hôpital Mère-Enfant Le Luxembourg se renforce cette année. Une mission a été effectuée début janvier durant laquelle 50 patients ont pu être opérés. 2 autres missions sont d'ores et déjà programmées mais restent en attente de financements. L'objectif de notre programme est de développer dans cet hôpital un service complet de chirurgie réparatrice.

### BURKINA FASO

> Le programme de chirurgie réparatrice se poursuit en 2018 avec une 1<sup>re</sup> mission déjà programmée au printemps. La dernière mission a eu lieu en décembre dernier et a permis d'opérer 45 petits patients, dont Liana, ce bébé pour lequel vous avez été nombreux à vous mobiliser.

### BÉNIN

En 2017 a eu lieu la 1<sup>re</sup> mission opératoire au Centre National Hospitalier Universitaire de Cotonou. Le Dr Julien Szwebel (voir son témoignage ci-après) et le Dr Leslie Ann See, tous 2 chirurgiens plasticiens bénévoles pour La Chaîne de l'Espoir, ont opéré 16 enfants souffrant notamment de graves brûlures. À terme, l'objectif de notre programme vise à créer un service de chirurgies réparatrice pouvant prendre en charge les grands brûlés.



En 2012, La Chaîne de l'Espoir a cofinancé une unité de prise en charge chirurgicale des grands brûlés au sein du CHU Sylvanus Olympio de Lomé.

Nous déployons également des missions de chirurgie réparatrice **en Afghanistan.** Notre dernière mission à l'été 2017 a permis d'opérer une quinzaine de jeunes patients.

Du 1er programme «Les Sourires de l'Espoir» jusqu'à l'élaboration d'une stratégie globale dans la région de l'Afrique de l'Ouest, nos actions en matière de chirurgie réparatrice ont évolué pour répondre aux besoins croissants identifiés sur le terrain. Nous poursuivrons en 2018 un double objectif: renforcer la coordination de nos actions tout en y intégrant un volet «prévention», lui aussi indispensable pour atteindre une plus grande efficacité encore.





## Dr Julien Szwebel,

CHIRURGIEN PLASTICIEN BÉNÉVOLE POUR LA CHAÎNE DE L'ESPOIR

Julien Szwebel est chirurgien plasticien à Paris. Il nous en dit plus sur son engagement aux côtés de La Chaîne de l'Espoir qu'il vit, tout comme son métier, avec passion.

### POUROUOI AVOIR REJOINT LA CHAÎNE DE L'ESPOIR?

Julien Szwebel: En 2008, après mon internat de spécialité, j'ai fait le choix d'effectuer un clinicat de 2 ans en chirurgie plastique pédiatrique à l'hôpital Saint-Vincent-de-Paul, à Paris. J'y ai découvert la chirurgie réparatrice des malformations congénitales et j'ai eu rapidement envie de mettre en œuvre cette compétence au service d'enfants n'ayant pas la chance de vivre en France: ce qui m'a naturellement amené à pousser la porte de La Chaîne de l'Espoir, avec un départ pour Kaboul quelques semaines plus tard. Mon engagement a donc accompagné ma carrière de chirurgien depuis mes débuts, et cela fait aujourd'hui 10 ans que ça dure.

### QUELLES SONT LES MISSIONS AUXOUELLES VOUS AVEZ PARTICIPÉ?

J. S.: Je participe aux missions de chirurgie réparatrice organisées par La Chaîne de l'Espoir au Burkina Faso depuis le lancement du programme dans ce pays, sous l'impulsion du Pr Narcisse Zwetyenga notamment. La 1<sup>re</sup> mission remonte à mars 2014; et j'étais encore à Ouagadougou au début du mois de décembre 2017, soit 3 ans plus tard, dans le cadre de la 8<sup>e</sup> mission de ce type. Nous avons pu opérer plus de 40 petits patients atteints de noma, de fente labio-palatine ou encore de tumeur de la face. Nous effectuons d'ailleurs 2 missions par an, ce qui nous permet de réaliser un véritable suivi des enfants opérés ainsi qu'un suivi des formations dispensées.

### QUELLES SONT LES SPÉCIFICITÉS OU LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES SUR LE TERRAIN?

J.S.: On pourrait penser que les obstacles liés à la pratique de la chirurgie réparatrice dans les pays pauvres seraient en rapport avec la pauvreté de l'équipement disponible; or, contrairement à d'autres spécialités nécessitant un plateau technique très complexe comme la chirurgie cardiaque, le grand avantage de la chirurgie plastique est la simplicité des instruments nécessaires. Le meilleur outil du chirurgien plasticien, c'est sa tête! J'ai la conviction que la principale différence avec la prise en charge des patients dans les pays développés vient de la moindre disponibilité

des examens péri-opératoires (imagerie, biologie, histologie) et du côté aléatoire de la qualité de surveillance postopératoire des enfants selon les missions et les structures.

### Y A-T-IL UNE MISSION OU UN ENFANT QUI VOUS A PARTICULIÈREMENT MARQUÉ?

J. S.: J'ai évidemment été très marqué par ma première mission en Afghanistan: j'étais un jeune chirurgien plein de bonne volonté et de certitudes. Me confronter aux réalités des conditions sanitaires et des conditions de vie des enfants sur le terrain m'a profondément transformé. Il faut bien comprendre que les pathologies sont différentes, ou sont les mêmes mais vues à des stades inconnus en France depuis souvent un siècle. Je garde aussi en mémoire le souvenir très ému d'une petite fille de 4 ans atteinte d'une maladie génétique rare appelée xeroderma pigmentusum ou « maladie des enfants de la lune ». Elle avait le visage couvert de tumeurs cutanées, dont la croissance était favorisée par l'exposition au soleil. Je repense régulièrement à cette petite fille, qui présentait cette particularité que je retrouve chez tous les enfants atteints de défigurations : au premier regard, une fois le choc et la surprise passés. il ressort toujours de leur visage cette magie de l'enfance, cette expression d'innocence qui fait instantanément oublier leur disgrâce apparente pour ne laisser percevoir que ce qu'ils sont en réalité: pas des « patients » mais de simples enfants, dans toute leur émouvante fragilité.



Pour en savoir plus sur nos programmes dédiés à la chirurgie réparatrice ou faire un don: rendez-vous sur www.chainedelespoir.org/dossier-chirurgie-reparatrice

### Nos programmes Santé

## La coopération médicale:

## un engagement durable et efficace

Parallèlement à nos missions opératoires, nous continuons de suivre notre logique de co-développement qui nous est chère: partager avec les pays peu structurés sur le plan sanitaire nos compétences et nos expertises médicales. En voici 4 exemples concrets.



## UNE NOUVELLE ÉTAPE DANS LA COOPÉRATION MÉDICALE AVEC LE CAMBODGE

Une nouvelle mission de chirurgie cardiaque pédiatrique au Cambodge a eu lieu en décembre dernier, d'abord au Centre de cardiologie à Phnom-Penh puis au Children's Hospital à Siem Reap (Angkor). Cette mission a été dirigée par le Pr Gérard Babatasi, Chef du Service de Chirurgie Cardiaque au CHU de Caen, accompagné d'un cardiopédiatre, d'un perfusionniste et d'un anesthésiste-réanimateur. Elle a permis de recevoir 100 jeunes patients en consultation échocardiographique et d'opérer 17 d'entre eux atteints de graves pathologies cardiaques comme la Tétralogie de Fallot ou les communications intraventriculaires. Un volet formation est venu compléter cette mission qui s'inscrit dans le cadre d'une coopération médicale continue entre La Chaîne de l'Espoir et le Cambodge. Nous y avons mis en place un cycle de formation de médecins cambodgiens se déroulant sur place lors de chacune de nos missions, ou via l'accueil au CHU de Caen de médecins khmers pour des stages de longue durée. Ce travail de longue haleine doit permettre, à terme, de renforcer l'autonomie des équipes médicales cambodgiennes.

### UNE FORMATION ESSENTIELLE À L'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE ORGANISÉE EN AFGHANISTAN

Le nettoyage, la désinfection et la stérilisation sont des étapes cruciales pour assurer le parfait fonctionnement de toute structure hospitalière, à plus forte raison encore lorsqu'il s'agit d'un bloc opératoire. Quand on sait qu'un seul gramme de poussière contient 1,5 million de micro-organismes susceptibles de se déposer n'importe où lors d'une opération chirurgicale, on mesure toute l'importance d'une hygiène irréprochable en milieu hospitalier. C'est pour rappeler les règles d'un nettoyage strict et rigoureux que nous avons organisé une mission de formation dédiée aux personnels d'entretien de l'Institut Médical Français pour la Mère et l'Enfant à Kaboul. Durant 15 jours, les 21 participants en charge du nettoyage dans différents services (bloc opératoire, réanimation, stérilisation, chambres, parties communes...) se sont ainsi succédés pour une formation alliant théorie et mise en pratique, et adaptée aux spécificités de leurs missions.





### INAUGURATION DU CENTRE CARDIO-PÉDIATRIQUE CUOMO (CCPC) DE DAKAR AU SÉNÉGAL

Ouvert et opérationnel depuis un peu plus d'un an, le «Centre Cuomo», comme on le surnomme au Sénégal, a été officiellement inauguré le 2 février dernier en présence notamment de la Première Dame du Sénégal, Madame Marème Sall, de Madame Brigitte Macron et du Pr Alain Deloche. D'une surface de 2 200 m<sup>2</sup>, ce centre d'excellence que nous avons construit se compose d'un service de consultation et d'un plateau technique comportant 2 salles d'opération, de services de réanimation et d'hospitalisation. Rappelons que depuis sa mise en service, près de 150 enfants y ont déjà bénéficié d'opérations réalisées par des équipes sénégalaises, des équipes françaises et internationales. Dans le même temps, le Pavillon des Enfants, mitoyen du centre et cofinancé par notre partenaire Engie, a également ouvert ses portes. Cette structure essentielle permet d'accueillir des enfants cardiaques venus de provinces éloignées ou même de la sousrégion, depuis les visites pré-opératoires jusqu'à la convalescence.

### OUVERTURE DU 1<sup>ER</sup> HÔPITAL MÈRE-ENFANT EN CÔTE D'IVOIRE

Notre partenaire La Fondation Children of Africa a construit l'Hôpital Mère-Enfant Dominique Ouattara (HME) à Bingerville, dans la banlieue d'Abidjan en Côte d'Ivoire. Cet hôpital, premier du genre dans ce pays, est un établissement de 127 lits ayant pour but de fournir aux mamans et à leurs enfants des soins vitaux de qualité. La Chaîne de l'Espoir est partenaire de la fondation depuis le début de ce beau projet. Nous avons ainsi apporté notre appui sur plusieurs volets dans le cadre de sa réalisation: à la fois concernant le projet médical, le projet architectural, le plan d'équipement,



le business plan mais aussi l'organigramme. L'inauguration de l'HME a eu lieu le 16 mars dernier. Dans les mois à venir, La Chaîne de l'Espoir poursuivra son appui à cet hôpital en participant à la formation des équipes médicales et paramédicales ivoiriennes.





Vous voulez en savoir plus ou soutenir l'un de ces projets?

Rendez-vous sur www.chainedelespoir.org/lasante

### Nos programmes Éducation

## Nos actions conjuguées en Santé et en Éducation

## s'optimisent mutuellement

Dès son origine, La Chaîne de l'Espoir s'est fixé une double mission: favoriser la santé et l'éducation des enfants. Ces 2 domaines conjuguent naturellement leurs effets positifs dont les impacts s'inscrivent dans la durée. Et, de fait, l'école sauve aussi des vies: si toutes les femmes des pays à faible revenu et à revenu moyen inférieur terminaient l'école primaire, la vie de près de 900 000 enfants de moins de 5 ans serait épargnée chaque année\*. Parallèlement, la réussite scolaire d'un enfant dépend grandement de son état de santé et des facteurs qui l'influencent. Conscients de cette complémentarité, nous multiplions les actions de santé scolaire. Il s'agit à nos yeux du meilleur moyen de donner à ces enfants les clés pour devenir acteurs de leur santé et de leur vie.

### SANTÉ SCOLAIRE: 3 MODES D'ACTIONS COMPLÉMENTAIRES



### LA PRÉVENTION

Nous organisons des sessions de sensibilisation auprès des élèves et de leur entourage sur des thématiques multiples: hygiène du corps, maladies saisonnières, alimentation, gestion des déchets... Ces apprentissages les arment pour prévenir des maladies évitables. Les repas et collations que nous distribuons aux enfants dans le cadre de notre intervention constituent aussi une forme de prévention, agissant sur l'assiduité et la concentration des écoliers.

#### L'ACCÈS AUX SOINS

Dans tous nos pays d'intervention, nous assurons le suivi médical des enfants sous diverses formes: visites médicales, générales ou spécialisées, dépistages de troubles sensoriels qui entravent la scolarité des enfants.

### LE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL

Prenant la forme d'ateliers d'expression (danse, théâtre...), de défilés de rues pour défendre leurs droits, de comités d'enfants encourageant le partage et la responsabilisation, ce volet d'actions vise à développer et valoriser les capacités individuelles des enfants, à renforcer leur bien-être et leur confiance en eux. Nous nous attachons également à créer un environnement propice aux apprentissages en sensibilisant par exemple les communautés scolaires à la non-violence.

### NOTRE ACTION À TRAVERS 3 EXEMPLES CONCRETS

### UN DISPOSITIF MULTI-ACTIVITÉS EN INDE

Les enfants bénéficiaires de notre programme en Inde sont confrontés à de multiples difficultés susceptibles de mettre leur santé et leur développement en danger: conditions économiques et habitats précaires, exposition aux dangers de la rue, contextes familiaux difficiles... Face à ces risques, nous avons déployé un large dispositif d'actions: une clinique mobile sillonne les quartiers défavorisés pour apporter soins et soutien psychosocial à 50 000 enfants et parents chaque année; la distribution de kits d'hygiène permet aux enfants d'appliquer les messages de prévention dispensés; du théâtre de rue, des défilés d'enfants ou encore des réunions d'informations sont organisés. Ces activités abordent des thématiques telles que la propreté, la violence domestique ou les addictions. Elles permettent d'impliquer les enfants comme leurs parents et de sensibiliser le plus grand nombre.



### LES SEMAINES DE LA SANTÉ AU TOGO



Initiées en 2017, les «Semaines de la Santé» ont pour but d'informer et de sensibiliser les membres de la communauté scolaire sur différents sujets liés à la santé. Les thèmes sont adaptés à l'âge des élèves et abordent la prévention des maladies courantes, la santé sexuelle et reproductive, l'hygiène ou encore la non-violence. Théâtre, lieux de causeries et d'échanges, stands d'informations ou encore tournois de football fairplay offrent aux élèves la liberté de rejoindre l'approche qui leur parle le plus. En fin de session, des quizz avec remise de prix sont organisés afin de renforcer l'implication des élèves. L'édition 2017 qui a eu lieu au sein du Lycée Tokoin Solidarité a été un franc succès: au-delà des élèves, c'est toute la communauté scolaire (parents d'élèves, populations voisines des écoles) qui s'est mobilisée et impliquée pour une sensibilisation encore plus efficace.

### VERS UNE APPROCHE GLOBALE DE LA SANTÉ SCOLAIRE EN THAÏLANDE

Si la Thaïlande dispose aujourd'hui de structures de santé de qualité, y accéder reste difficile pour les familles les plus vulnérables, notamment celles vivant dans des zones rurales reculées. C'est pourquoi, en 2018, nous continuons à renforcer le volet santé de notre programme Éducation dans la province du Buriram. Grâce à une collaboration avec les centres de santé et l'hôpital de Nangrong, l'accès gratuit aux consultations et soins dentaires s'étend désormais à tous les enfants des 57 écoles partenaires, soit près de 15000 élèves. Les écoles secondaires participent également à une vaste campagne de prévention des maladies sexuellement transmissibles et des grossesses précoces qui peuvent entraîner la déscolarisation des jeunes filles. Enfin, nous mettons en place un appui psychosocial au sein de la Maison de l'Espoir et, désormais, dans les écoles partenaires: les équipes sont formées pour détecter les enfants en situation de risque d'abandon scolaire ou rencontrant des difficultés au niveau familial ou psychosocial. Ces enfants sont alors accompagnés par nos travailleurs sociaux et bénéficient d'un suivi personnalisé.





Pour en savoir plus et nous aider à étendre et pérenniser ces actions, rendez-vous sur la page dédiée de notre site :

www.chainedelespoir.org/fr/leducation/santescolaire

## À chacun sa façon de nous soutenir

### UN FORMIDABLE GESTE D'AMOUR OUI SAUVERA TANT D'ENFANTS

Madame Thi Sanh FESTOC a fait en 2016 une importante donation à La Chaîne de l'Espoir. Une somme qui permet aujourd'hui de financer en grande partie la création de l'Unité de Chirurgie Cardio-Pédiatrique André Festoc à Bamako, au Mali. Elle revient pour nous sur ce magnifique geste de générosité dédié à la mémoire de son mari.



### Pourquoi avez-vous décidé de faire cette donation en faveur de La Chaîne de l'Espoir?

Mme FESTOC: Le début de ce projet remonte à 2004. À cette époque, mon mari a vu un reportage sur l'action menée en faveur des enfants par le Pr Alain Deloche et toute l'équipe de La Chaîne de l'Espoir. Ayant nous-mêmes adopté 2 enfants et beaucoup voyagé au cours de notre vie, nous étions particulièrement touchés par la souffrance des enfants défavorisés. Nous avons donc décidé de soutenir cette association en faisant d'abord un don chaque mois. Nous pensions que le droit d'être soigné ne devait pas être réservé aux gens aisés. Ensuite, mon mari a également décidé de mettre de côté une somme d'argent afin qu'elle soit versée à La Chaîne de l'Espoir après notre disparition.

#### Mais vous avez fait cette donation de votre vivant...

Mme FESTOC: Après le décès de mon mari, ie me suis dit que j'avais envie de construire quelque chose avec cet argent, qu'il soit utile sans attendre. C'est pourquoi, en accord avec mes 2 enfants, j'ai proposé à La Chaîne de l'Espoir de mettre en place cette donation. Le Pr Alain Deloche et son équipe m'ont alors présenté ce projet d'extension dédié à la chirurgie cardio-pédiatrique de l'Hôpital Mère-Enfant «Le Luxembourg» de Bamako, au Mali. Mon but à travers ce geste est de sauver des enfants, le plus possible.

### Pourquoi avoir dédié ce projet à votre mari?

Mme FESTOC: Au départ, le Pr Alain Deloche m'a proposé que la nouvelle unité soit baptisée «Thi Sanh et André Festoc ». Mais j'ai souhaité que seul le nom de mon mari soit conservé. Je l'admirais beaucoup, c'était un homme très courageux et très altruiste. Il était pupille de la Nation et est devenu ingénieur aéronautique. J'ai voulu faire ce geste

pour honorer sa mémoire et graver dans la pierre sa grande aénérosité.

Vous êtes en contact régulier avec l'association pour suivre l'avancée du projet : pouvez-vous nous en dire plus?

Mme FESTOC: Les représentants de l'association me communiquent tous les détails, comme par exemple l'état des dépenses, combien coûte l'achat de tel ou tel matériel pour équiper la nouvelle unité. Je recois des comptesrendus et des informations qui m'expliquent comment sont utilisés les fonds que j'ai donnés. Le Pr Alain Deloche me téléphone ou me rend visite également régulièrement pour me faire part de l'avancée des travaux. Je reste très attentive au déroulement de ce projet qui me tient très à cœur.



### LA SOLIDARITÉ, CA SE TRAVAILLE!

L'entreprise parisienne 24 Sèvres a souhaité s'engager pour les enfants malades du bout du monde en organisant un déjeuner solidaire auprès de ses 60 salariés. À l'issue d'un vote interne, La Chaîne de l'Espoir a été choisie et s'est vue remettre la somme de 1 514 €. Pour la Responsable des Ressources Humaines à l'initiative du projet, cohésion entre collègues et adhésion aux valeurs de l'entreprise étaient les enjeux majeurs de cette journée. Elle souhaite désormais faire participer les salariés à un autre événement au profit de l'association: la No Finish Line® Paris by Siemens. Merci à eux pour leur générosité.

### **BIENVENUE AU CLUB**

À l'initiative de Madame Mousseaux, professeur au collège de Gallargues Le Montueux, 21 élèves de 5° ont créé un Club Solidarité: «De Jaïpur à ici». Les élèves ont habillé leur collège aux couleurs de l'Inde tout au long de l'année scolaire 2016-2017. Ils ont notamment confectionné des panneaux d'information et disséminées dans l'établissement des tirelires baptisées «Tites pièces». Au total, leur mobilisation a permis de collecter 946 € pour notre école partenaire Sneh qui scolarise des fillettes n'ayant pas accès à l'éducation. Nous les félicitons et les remercions du fond du cœur.



### MOBILISATION RECORD **AUX 20 KM DE PARIS**



Créée en 1979, cette course au cœur de la capitale offre la possibilité à ses participants de se mobiliser pour une association. Parmi les 30 395 coureurs inscrits pour l'édition 2017, près de 250 ont porté haut les couleurs de La Chaîne de l'Espoir le 8 octobre dernier. Une mobilisation massive, notamment illustrée par la présence de coureurs issus de nombreuses entreprises, pour une édition record qui a permis de collecter 25 000 €. Nous tenons à les remercier pour leurs efforts solidaires et vous donnons d'ores et déjà rendez-vous le 14 octobre 2018 pour la prochaine édition, encore plus nombreux: parce que les records sont faits pour être battus!



Il existe mille et une façons de nous soutenir. Retrouvez quelques idées sur notre site www.chainedelespoir.org/donner-autrement

### p.16 Les Pavillons des Enfants



# Pour une prise en charge globale des enfants malades les plus vulnérables

En 2003, le Pr Alain Deloche créait le premier Pavillon des Enfants à Phnom Penh, au Cambodge. Plus qu'une maison d'accueil, le Pavillon des Enfants assure aux enfants les plus pauvres d'être soignés jusqu'à leur complète convalescence et d'être suivis socialement. Depuis, 3 nouveaux Pavillons ont vu le jour et une Fondation a été dédiée à ces magnifiques projets.

### ISOLEMENT MÉDICAL ET EXTRÊME PAUVRETÉ

Vivant loin de toute structure médicale, des milliers d'enfants ne sont jamais diagnostiqués ou, au mieux, très tardivement. Et, lorsqu'ils le sont, le coût prohibitif d'une intervention chirurgicale très souvent les condamne; quant aux familles qui réussissent à financer une telle opération, elles négligent très souvent les soins postopératoires, faute d'information et de moyens, conduisant à une convalescence à très haut risque.

### LES PAVILLONS DES ENFANTS: UN RÔLE CLÉ

Implantés à proximité d'hôpitaux partenaires ou réalisés par La Chaîne de l'Espoir, les Pavillons assurent une prise en charge médicale et sociale d'enfants indigents. Ces maisons d'accueil offrent ainsi aux enfants un lieu où résider avec un parent, de la période préopératoire jusqu'à la convalescence. En plus de soins vitaux, les enfants bénéficient d'un suivi social et des ateliers d'éducation à la santé sont mis en place pour guider les parents accompagnants vers de bonnes pratiques en matière d'hygiène et de nutrition.



### **NOUS DEVONS PÉRENNISER CES STRUCTURES**

Financement des soins et du personnel médical local, maintenance des infrastructures et du matériel, sont des dépenses indispensables au fonctionnement des Pavillons des Enfants. Soutenir la **Fondation Alain Deloche\***, c'est permettre aux enfants les plus démunis d'être sauvés et à leur famille de retrouver espoir. Merci de nous accompagner dans ce défi exceptionnel!

> Pour en savoir plus: contacter Fabienne au 01 44 12 66 49 / donateurs@chainedelespoir.org

ou rdv sur www.chainedelespoir.org/fr/fondation-alain-deloche

> Pour faire un don dans le cadre de l'IFI:

complétez et renvoyez le Bulletin Fondation Alain Deloche ci-contre

### **VOS CONTACTS**

> Fabienne, votre interlocutrice **Programmes Santé** 

01 44 12 66 49

Management delegation of the d

> Clémence, votre interlocutrice **Programmes Éducation** 

01 44 12 66 50

□ parrainage@chainedelespoir.org

> La Chaîne de l'Espoir: 56-58 rue des Morillons - 75015 Paris







Suivez-nous sur: www.chainedelespoir.org







