



SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2015

*Croire, entreprendre, espérer.
Au commencement,
toujours par le petit bout.
Du petit bout naîtra l'étoile,
et de l'étoile une constellation.
Jusqu'à ce que changent les choses.*

Edmond Kaiser

Coordination et communication : Marlyse Morard, Pauline Schibli et Alexandre Gillen
Rédaction pages programmes : responsables de programmes de Sentinelles
Graphisme : Guy Haselbauer
Photos : Yvan Muriset, Stéphanie Buret (Madagascar et quatrième de couverture) et archives Sentinelles

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

© Sentinelles - 2016



SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE

FONDATION SENTINELLES

Bâtiment Les Cerisiers

Route de Cery • 1008 Prilly/Lausanne

Tél. +41 21 646 19 46 • Fax +41 21 646 19 56

info@sentinelles.org

www.sentinelles.org



Sommaire

	COMMUNICATION	5
	SENTINELLES au secours de l'innocence meurtrie	6
	DATES-CLÉS	8
	MESSAGES	
	■ Mot de la Présidente	10
	■ Mot de la Directrice	11
	ORGANISATION	
	■ Conseil de fondation	12
	■ Organigramme	16
	NOS ACTIONS DE L'ANNÉE 2015	
	Programmes Sentinelles :	
	■ Burkina Faso	17
	■ Colombie	22
	■ Madagascar	24
	■ Niger	28
	■ République démocratique du Congo	30
	■ Sénégal	31
	■ Suisse	35
	■ Autres secours	37
	L'ANNÉE 2015 EN CHIFFRES	
	■ Bilan	38
	■ Compte d'exploitation	39
	■ Tableau récapitulatif exercice 2015	40
	■ Tableau de flux de trésorerie	42
	■ Tableau de variation des fonds et du capital	43
	■ Rapport de l'organe de révision	44
	■ Gratuités	46
	DONS	
	■ Soutenir nos actions	48
	JOURNAL SENTINELLES	49
	REMERCIEMENTS	50

Communication

Sentinelles s'attaque à des causes oubliées ou ignorées, à la méconnaissance, à l'indifférence et au mépris, défendant ainsi la dignité de l'être humain dans son individualité et sa particularité.

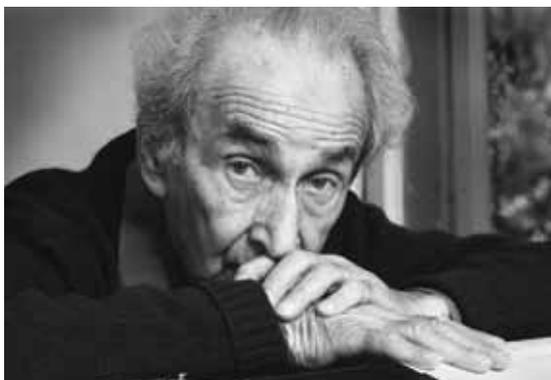
La recherche, la découverte et le secours de personnes en détresse, enfants en priorité, constituent sa raison d'être. Leur souffrance silencieuse ne fait pas la une de l'actualité, ou alors si rarement. Personne ne venait en aide aux enfants atteints de noma, cette maladie qui défigure et tue, avant que Sentinelles n'intervienne et fasse œuvre de pionnier dans ce domaine. Elle l'a aussi été en dénonçant les mutilations sexuelles, en garantissant soins et protection à des enfants et des femmes victimes de ces pratiques.

Dans une démarche respectueuse et participative, Sentinelles s'emploie à améliorer le quotidien de celles et ceux qui fondent son engagement, de l'urgence à un accompagnement individuel, compétent et durable, afin de permettre à chacun de trouver sa place dans la société et d'accéder à son autonomie.

Par ses actions concrètes, misant sur la qualité plutôt que sur la quantité, s'impliquant davantage dans la pratique de l'aide que dans le discours ou la théorie, Sentinelles est essentiellement humaine, sans prétention de détenir une quelconque vérité.

Pour mener à bien sa mission, Sentinelles a besoin du soutien et de la mobilisation de chacun.

Sentinelles, au secours de l'innocence meurtrie



Edmond Kaiser

Fondateur de Sentinelles

En 1996, Edmond Kaiser, fondateur de Sentinelles, répondait par écrit à une personne qui lui demandait d'explicitier l'expression « **au secours de l'innocence meurtrie** » :

Faut-il soumettre à l'examen d'« experts », le cadavre d'un enfant mort de faim ?
la souffrance à vie d'une fille violée ?
le corps démantelé d'un enfant torturé ?
la démence progressive d'une jeune prisonnière innocente mais détenue ?
la destruction de la face et de l'intérieur de la tête d'un enfant martyr du noma ?
le suicide d'une fille-mère bonne à lapider ?
l'enfance offerte aux monstruosité d'abuseurs sexuels ? etc.

... Entre des dizaines d'autres domaines de souffrances humaines.

Sentinelles, c'est le secours concret, immédiat, à moyen ou long terme. La recherche et la découverte de qui souffre. L'ameutement d'un peu de l'humanité pour obtenir les moyens du secours. Le secours lui-même, les soins, la consolation. Le service de suite et, s'il y a lieu, l'accompagnement jusqu'au retour à une vie respirable.

Individuellement. Petite personne par petite personne. Goutte à goutte. Sur mesure. « Cas par cas ».

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 et le secours 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 coeur 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.

Axe de marche

Le sens de l'urgence et le sens du sacré.
Ingérence naturelle dans les affaires intérieures de l'humanité.

Recherche et découverte d'innocentes et d'innocents meurtris.

Ameutement. Secours et service de suite.
Accompagnement.

Et la lutte vigilante contre ce qui les broie.

Moyens

Les fonds

Le public et ses dons offerts en permanence à la souffrance d'autrui.

Les produits

Les gens de métier, les mains pleines, gracieusement, du fruit de leur travail, leur science, leur talent, leur expérience, leur ouvrage consciencieux.

Les collaborateurs

Bénévoles ou modestement salariés, responsables et humbles, qui s'engagent à servir les plus meurtris dans le respect des intentions des donateurs.

Dates-clés

En 1976, à la lecture du livre de Benoîte Groult « Ainsi soit-elle », Edmond Kaiser découvre l'horreur et l'ampleur du drame physique et psychologique que subissent des millions de filles, soumises de gré ou de force aux mutilations sexuelles. Face à ce massacre perpétué dans l'indifférence et le silence général, il décide de partir en guerre contre cette coutume meurtrière de filles et de femmes africaines. Première bataille gagnée en 1979, quand l'opinion, mondialement alertée, accule enfin l'OMS à inscrire la dénonciation de cette pratique à son programme.

En 1978, Edmond Kaiser apprend la terrible destinée de jeunes filles qui, en vengeance de l'honneur familial, vont subir une mort certaine et violente des mains de leur famille. Il se porte à leur secours, concret et immédiat, en les faisant quitter le pays et accueillir ailleurs, malgré le refus du HCR de leur reconnaître le statut de réfugiées.

L'évidence de ces malheurs et celle de leur consolation mènent Edmond Kaiser à fonder, le 25 mars 1980, l'association Sentinelles, vouée au secours d'innocentes et d'innocents meurtris et à la lutte vigilante contre ce qui les broie.

1980. Recherche de pays d'accueil pour les filles et femmes destinées à mourir en vengeance de l'honneur familial («Princesses») et lutte pour leur obtenir le statut de réfugiées.

Italie: ouverture d'un foyer d'accueil pour les filles ayant échappé aux crimes d'honneur. **Suisse:** lutte contre les exportations d'armes, campagne d'affichage et grève de la faim d'Edmond Kaiser.

1981. Mer de Chine: au secours des boat-people, création du comité international contre la piraterie. **Suisse:** tenue d'une conférence de presse et intervention à l'ONU contre la pédophilie activiste exportée.

1982. Tunisie: programme de soutien aux filles-mères et à leurs enfants.

1983. Colombie: libération d'enfants mineurs de charbon et soutien aux «Aurores» (jeunes femmes venues de la prostitution).

France: structure d'accueil de jeunes filles échappées aux crimes d'honneur. **Guatemala:** filière d'aide aux réfugiés clandestins rescapés du massacre. **Irak-Iran:** libération d'enfants soldats iraniens détenus en Irak.

1984. Afrique: début de la tournée auprès des présidents des pays concernés par les mutilations sexuelles.

1985. Guinée-Conakry: organisation du premier séminaire international sur les mutilations sexuelles féminines. **Inde:** pour les victimes de la catastrophe de Bhopal, obtention d'une somme d'un million de dollars de l'Union Carbide.

1986. Colombie: ouverture à Bogotá d'un foyer pour jeunes souffrant de handicaps et d'un autre à Minas pour les enfants de mères contraintes à une prostitution de survie.

1987. Burkina Faso: suivi d'enfants gravement dénutris; libération d'enfants conducteurs d'aveugles. **Inde:** à Goa, programme de secours aux jeunes filles et filles-mères en danger. **Madagascar:** travail au sein des centres de détention d'Anjanamasina, pour garçons, et d'Antanimora, pour jeunes filles et femmes. **Portugal:** ouverture d'un petit centre d'accueil pour enfants abandonnés. **Sénégal:** libération d'enfants conducteurs d'aveugles.



1990. Burkina Faso: prise en charge d'enfants atteints de noma.

1991. Inde: à Bombay, ouverture d'une crèche dans le quartier «chaud» de Kamathipura. **Madagascar:** programme de soins aux enfants atteints de poliomyélite et d'autres malformations physiques.

1992. Madagascar: ouverture d'un dispensaire et d'une petite école dans le quartier défavorisé d'Antohomadinika. **Niger:** programme de prise en charge d'enfants atteints de noma; appels à leur secours auprès d'organisations internationales y compris l'OMS qui refuse d'entreprendre une étude étiologique.

1993. Inde et Népal: libération d'enfants conducteurs d'aveugles. **Palestine:** soutien à des vieillards à l'abandon, à Gaza, et aux prisonnières palestiniennes détenues en Israël. **Roumanie:** secours à des enfants abandonnés dans des centres, adoption.

1994. Brésil: soutien aux familles trieuses d'ordures et à leurs enfants. **Népal:** création d'une association et d'une maison d'accueil pour venir en aide aux enfants en prison avec l'un des parents détenu. **Rwanda:** prise en charge d'enfants gravement blessés pendant le génocide; soutien aux orphelins; adoption.

1995. Angola: découverte de Rosita, la jambe arrachée par une mine antipersonnel; prise en charge de ses soins et de sa prothèse; ce secours a largement inspiré le texte de la charte de Sentinelles. **Niger:** première mission chirurgicale pour le noma.

1996. Ghana: libération de filles et femmes esclaves Trokosi. **Népal:** secours aux enfants victimes de pédophiles et mise hors d'état de nuire de leurs bourreaux. Le 30 septembre, l'association Sentinelles devient Fondation.

1998. Inde du Sud: programme de secours aux bébés filles en danger d'être tuées.

2000. Kenya: programme de secours aux jeunes filles fuyant les mutilations sexuelles; prise en charge de femmes souffrant de fistules

obstétricales. **Sénégal:** secours aux enfants talibés (esclaves d'un marabout).

2002. Niger: mise en marche du projet de recherche étiologique sur le noma avec le groupe multidisciplinaire Gesnoma (Genève). **Nigéria:** secours aux femmes condamnées à être lapidées à mort par la charia islamique.

2004. Burkina Faso: programme de prise en charge de femmes victimes de fistules obstétricales.

2005. Niger: aide d'urgence aux enfants victimes de la famine; construction d'un nouveau centre d'accueil à Zinder pour les enfants atteints de noma.

2007. République démocratique du Congo: installation d'une délégation Sentinelles à Bukavu au secours de femmes victimes de violences de guerre.

2008. Sénégal: démarches juridiques ayant abouti à la condamnation et à l'emprisonnement d'un marabout pour violences extrêmes portées à un enfant talibé.

2012. Kenya: réalisation d'un film contre les mutilations sexuelles féminines au West Pokot.

2013. Niger: 10000e enfant atteint de noma pris en charge par Sentinelles. **Colombie:** création d'un nouveau foyer de protection pour enfants victimes de violences. **Suisse:** convention de collaboration avec les Hôpitaux Universitaires de Genève (programme Soins aux enfants).

2015. Burkina Faso: lancement d'une large campagne de sensibilisation au noma dans les villages de la région Est du pays.

Madagascar: acquisition d'une maison d'accueil. **Suisse:** création de l'Association «Les amis de Sentinelles» à Genève afin de renforcer et de développer les actions de la fondation.

Pays où Sentinelles est aujourd'hui implantée: Burkina Faso, Colombie, Madagascar, Niger, RDC, Sénégal. **Autres pays** (partenariats/actions ponctuelles): Algérie, Bénin, Brésil, Cameroun, Gabon, Népal, Nigéria, Russie, Rwanda, Ukraine.

Mot de la Présidente

Que chacun sache et se réveille.

Faute de traitements adéquats, des milliers d'enfants souffrant du noma, le visage rongé, les dents serrées à mort, d'enfants atteints de malformations, de séquelles de polio ou de blessures, de brûlures sévères, ou de maltraitements graves, auront peu de chance de voir se terminer leurs souffrances ...

Faute d'une main tendue, des milliers de familles et de femmes seules, abandonnées avec leurs enfants, ne verront pas leur situation s'améliorer et continueront de survivre, au jour le jour, sans espoir d'un avenir meilleur ...

Faute d'un intérêt pour leur vie délabrée, des milliers d'enfants talibés, d'enfants des rues, ne connaîtront pas la douceur d'une vie en famille ni les bancs de l'école ...

Faute d'une lutte patiente et tenace, des milliers d'enfants talibés courront encore le risque d'être sauvagement battus s'ils ne ramènent pas le fruit de leur mendicité à leur marabout ...

Faute de moyens, des milliers d'enfants et particulièrement des filles seront tenus écartés d'une scolarisation, d'une formation professionnelle pouvant assurer leur avenir ...

Faute de soins, des milliers de femmes continueront de souffrir de fistules obstétricales suite à des accouchements difficiles, sans assistance, de perdre leurs urines et d'être rejetées par leur propre famille et leur communauté ...

Sentinelles au secours de l'innocence meurtrie s'engage pleinement et à sa modeste mesure à leur apporter soins, soutien, accompagnement avec fidélité et tendresse.

Une par une, un par un, dans le respect de leur histoire et de la situation de chacun. Jusqu'à ce qu'ils puissent voler de leurs propres ailes...

Comme le disait Antoine de Saint-Exupéry, « ... celui-là qui veille modestement quelques moutons sous les étoiles, s'il prend conscience de son rôle, se découvre plus qu'un serviteur. Il est une sentinelle. Et chaque sentinelle est responsable de tout l'empire ».



Christiane Badel
Présidente

Mot de la Directrice

Reflet d'une année d'intense travail.

Des changements effrénés au niveau économique, social, politique, une situation sécuritaire volatile, un monde toujours plus complexe, contraignent Sentinelles à s'adapter, en permanence. Aussi, le renforcement institutionnel amorcé en 2014 déjà, s'est intensifié en 2015, toutefois sans jamais affecter les actions de terrain. Ce travail d'ajustement soutenu a permis d'établir des documents de gouvernance devenus incontournables et d'amplifier le réseau et les collaborations grâce notamment à la création de l'Association Les amis de Sentinelles, active dans le canton de Genève.

Par ailleurs, si 2015 a été marquée par un changement au niveau de la direction, les fondements et valeurs perdurent et l'indignation face à la souffrance humaine, l'ambition initiale d'apporter une réponse différenciée à des enfants, femmes et hommes en profonde détresse, demeurent intactes. Dans chacune de nos actions, nous incluons un regard sensible et pragmatique, respectueux de l'individualité de chacun, avec, en toile de fond, la responsabilité d'aider les personnes les plus vulnérables à combler leurs besoins, à devenir acteurs de leurs propres projets pour acquérir l'indispensable et atteindre l'autonomie.

Sentinelles a le recul suffisant pour confirmer le choix de son approche individuelle, durable et participative, tout en intégrant la dimension de l'environnement collectif et social. Le développement d'un important projet de sensibilisation à la maladie du noma, au Burkina Faso, les collaborations fructueuses avec des organisations à caractère public et privé en Suisse et dans les divers pays d'intervention en constituent de beaux exemples. Nous voyons aujourd'hui à travers des sourires d'enfants, de belles réussites médicales, scolaires, professionnelles ou encore de réinsertion sociale, que cette réponse pleine d'humanité, fidèle, est porteuse.

Les problématiques liées à des conditions de pauvreté extrême, à des systèmes qui excluent sont infiniment délicates et le financement des actions devient un enjeu majeur. Dans un environnement économique difficile, nous devons mobiliser toutes nos forces, nous réinventer, faire appel à toutes les bonnes volontés pour la poursuite de nos activités. Cette volonté est égale à l'ampleur des détresses de tant d'enfants et de femmes sans le moindre secours.



Marlyse Morard
Directrice

Conseil de fondation

Christiane Badel

Présidente

Née à Genève le 17 mai 1946, Christiane Badel est titulaire d'un diplôme de l'Ecole de Commerce, puis d'un brevet de professeur d'éducation physique et de sports à l'Université de Genève.

De 1975 à 1977, elle s'engage comme volontaire dans l'organisation « Frères Sans Frontières » et part au Burundi où elle enseigne l'éducation physique, la méthodologie et les bases d'anglais dans une école normale pour jeunes filles.

En 1978, elle reprend l'enseignement EPS dans les écoles genevoises.

En 1988, tout en poursuivant l'enseignement, elle s'engage comme bénévole au sein de la Fondation Sentinelles où elle travaille à la mise en place du programme de libération des Enfants Conducteurs d'Aveugles. En 1993, elle assure également la responsabilité du programme de Sentinelles à Madagascar. Elle contribue à la mise en place en 2004 du programme d'aide aux femmes souffrant de fistules obstétricales au Burkina Faso et en 2007 au programme de secours aux femmes victimes des violences de guerre en République démocratique du Congo.

Dès septembre 1996, elle devient membre du Conseil de fondation de Sentinelles, puis en assume la Vice-présidence dès juillet 2010. Elle devient Présidente de la Fondation en mars 2014.

Yvan Muriset

Vice-président

Né à Lausanne en 1954, Yvan Muriset a une formation de photographe complétée à l'Ecole de photographie de Vevey. Il a exercé avec passion depuis 1974 le métier de reporter-photographe libre, réalisant des reportages d'actualité en Suisse et dans le monde pour les principaux médias helvétiques. Souhaitant que la photographie soit un moyen de lutte au service d'êtres profondément meurtris, la rencontre majeure avec Edmond Kaiser l'amène à photographier les programmes de Terre des hommes au Bangladesh, en Inde et au Sri Lanka. Avec la création de Sentinelles en 1980, cette collaboration s'intensifie par d'autres reportages. Parallèlement, il devient photographe du Prix de Lausanne et de Maurice Béjart qu'il suit dans certaines tournées à l'étranger. Il reçoit en 1991 le Prix Jeunes créateurs de la Fondation vaudoise pour la promotion et la création.

Dès 1992, Yvan Muriset s'engage au côté d'Edmond Kaiser, tant au siège de Sentinelles que lors de nombreuses missions d'évaluation de programmes (Burkina Faso, Colombie, Inde, Népal, Sénégal), assurant également sur le terrain la création et le suivi de nouveaux projets de secours: enfants victimes du noma au Niger, enfants en prison au Népal, libération d'esclaves Trokosi au Ghana, sauvetage de bébés victimes d'infanticide en Inde du Sud, lutte contre les mutilations sexuelles et le mariage précoce au Kenya.

Membre du Conseil de fondation dès 1996, il en assumera la présidence de 2000 à 2010. Il en est aujourd'hui le Vice-président.

Denis Pittet

Trésorier

Denis Pittet est titulaire d'un Master en droit de l'Université de Genève, d'un Master en sciences économiques, option finances, de l'Université de Genève et d'un brevet d'avocat.

En 1993, il entre chez Lombard Odier & Cie et complète sa formation par des stages à Zurich et à Londres, ainsi qu'aux Bermudes et aux Etats-Unis, notamment au sein d'études d'avocats proches du Groupe Lombard Odier.

Au sein de Lombard Odier, il a été responsable de l'Unité Juridique & Fiscale de 1999 à 2015. Il est aujourd'hui responsable des activités de conseil patrimonial (Wealth Management) et des gérants indépendants auprès de l'Unité Clientèle Privée. Il est également Associé du Holding Privé Lombard Odier & Cie et Membre de la Direction de la Banque.

Denis Pittet est membre du Conseil de fondation de Sentinelles depuis décembre 2014 en qualité de trésorier.

Maryline Clerc

Secrétaire

Née à Monthey, le 21 avril 1954, Maryline Clerc acquiert une formation de Jardinière d'enfants à Lausanne, fonctionne en classes enfantines et primaires dans des établissements scolaires vaudois puis se consacre à l'éducation de ses enfants.

Membre du Conseil de fondation dès sa constitution à Bretigny-sur-Morrens en octobre 1994 de la Fondation Enfants-Espoir agréée par Berne et par l'Inde permettant l'adoption en Suisse d'enfants indiens recueillis dans les orphelinats de Mère Teresa et le soutien d'enfants de familles défavorisées vivant dans le pays.

Dès 1992, elle collabore en tant que bénévole au travail de Sentinelles. Membre du Conseil de fondation depuis 1996, elle en assure le secrétariat.

Manon Chatelain

Membre

Née à Genève le 22 juin 1973, Manon Chatelain est titulaire d'un diplôme de pédagogie curative, section clinique, de l'Université de Fribourg. Elle obtient ce diplôme après une année de stage en Albanie auprès de personnes handicapées mentales et/ou physiques maltraitées ou livrées à l'abandon. Après l'obtention de son diplôme, elle poursuivra quelques mois en Albanie le travail d'encadrement et de formation du personnel éducatif des centres de développement de Korça, Berat et Durrës. De retour en Suisse, elle travaille auprès d'un petit groupe de personnes adultes handicapées mentales au sein de la Fondation de Vernand à Cheseaux. De 2003 à début 2013, Manon Chatelain s'engage auprès des êtres atteints de noma au Niger, Burkina Faso et en Suisse pour les soins, au sein de la Fondation Sentinelles. Durant cette période et aujourd'hui encore, elle appuie bénévolement le programme de secours de Sentinelles en Colombie et participe à l'élaboration du projet pédagogique du nouveau foyer à Minas dans ce pays.

Educatrice spécialisée à l'Ecole des Jordils (pédagogie Steiner), Manon Chatelain accompagne, dans leur quotidien, des enfants, jeunes et adultes en difficultés scolaires, sociales et psychiques.

Elle est membre du Conseil de fondation de Sentinelles dès septembre 2013.

Sébastien Fetter

Membre

Sébastien Fetter est né à Lausanne, le 18 mai 1979. Titulaire d'un Baccalauréat en lettres obtenu au gymnase du Bugnon à Lausanne, il a obtenu sa licence en droit à l'Université de Lausanne. Après avoir soutenu sa thèse en droit privé sur «la contestation du loyer initial» à l'Université de Berne, il a entrepris son stage et sa formation d'avocat dans une étude lausannoise.

Dans le cadre de son service civil, il a œuvré comme bénévole à Madagascar puis au Sénégal pour la Fondation Sentinelles.

Depuis 2011, Sébastien Fetter exerce la fonction de Procureur au sein du Ministère public du Canton de Vaud.

Il est membre du Conseil de fondation de Sentinelles dès novembre 2011 chargé du domaine juridique et droit.

Georges Mettrau

Membre

Georges Mettrau est né à Lausanne en 1961. Titulaire d'un Baccalauréat en lettres obtenu au gymnase de la Cité à Lausanne, il a obtenu sa licence en droit à l'Université de Lausanne. Après avoir soutenu sa thèse en droit fiscal sur "l'exonération des institutions d'utilité publique" au sein de la même université, il a entrepris son stage et sa formation notariale.

Pendant plusieurs années, il a siégé au sein du conseil de l'EMS Fondation Clémence à Lausanne et participe toujours aux Conseils de fondations de plusieurs institutions privées d'utilité publique.

Notaire depuis plus de 15 ans, il est associé à Lausanne avec le notaire Christophe Fischer.

George Mettrau est membre du Conseil de fondation de Sentinelles dès juin 2007 chargé du domaine juridique et des successions.

Annick Xanthopoulos

Membre

Annick Xanthopoulos, née le 8 juillet 1945, d'origine française, a d'abord fait sa scolarité en France puis des études commerciales à Lausanne. Elle obtient un diplôme de secrétaire de direction et poursuit des études de langues: anglaise (First Certificate), allemande (Chambre de commerce allemande) et italienne. Elle parle également le grec.

En 1975, elle s'engage dans le bénévolat à Terre des hommes: marraine d'enfants hospitalisés, puis recherche de fonds, organisation d'évènements divers: soirées de gala, concerts, kermesses, ventes publiques, marche des enfants, repas de soutien... Présidente du Groupe de travail GT Vaud de Terre des hommes et Présidente de la section de Lausanne. A fait partie du Conseil de fondation durant 4 ans de l'ASBV (Association des Services Bénévoles Vaudois). Présidente puis Vice-présidente actuellement de la «Fondation des enfants brûlés d'Assiut (Haute Egypte).

Bénévole dans le cadre de l'organisation de manifestations pour Sentinelles, elle devient membre du Conseil de fondation en septembre 2013.

Organisation

Conseil de fondation au 31.12.2015

Présidente : Badel Christiane
Vice-président : Muriset Yvan
Secrétaire : Clerc Maryline
Trésorier : Pittet Denis

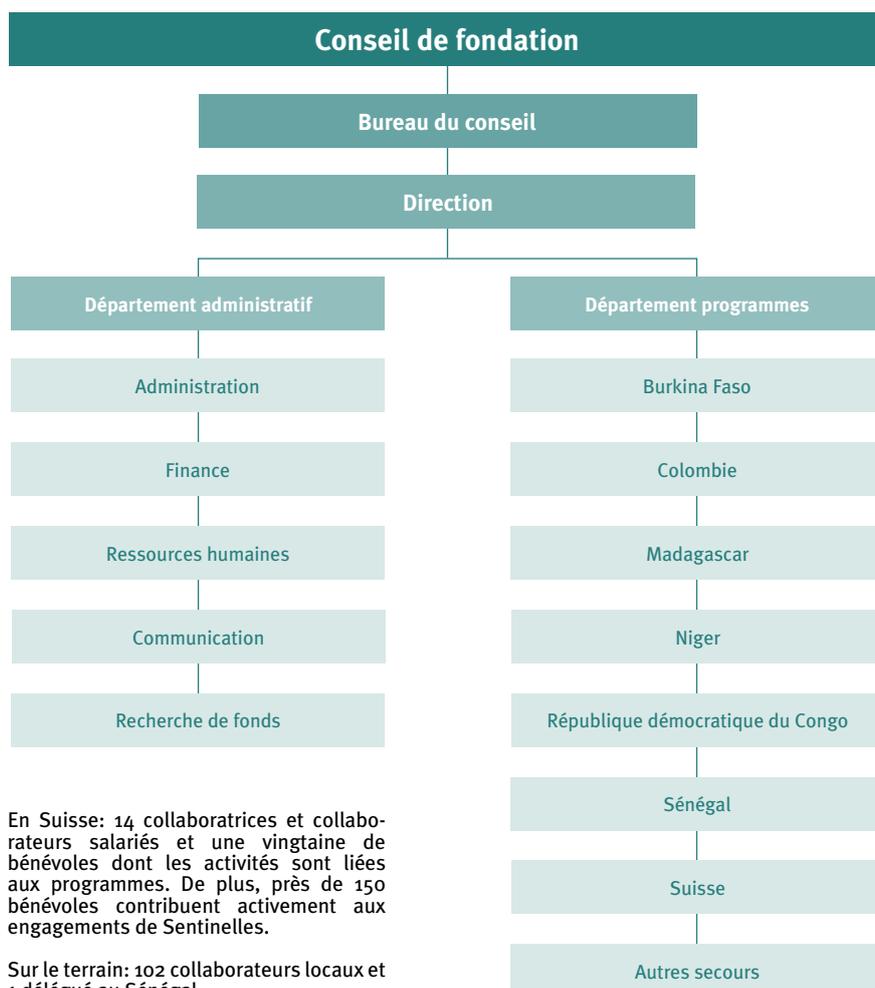
Membres : Chatelain Manon
Fetter Sébastien
Mettrau Georges
Xanthopoulos Annick

Organe suprême de Sentinelles, le Conseil de fondation est composé en 2015 de huit 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 2015

Burkina Faso

Les enfants et adultes atteints de noma et d'autres affections graves de la face.

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 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

2004: lancement du programme fistules à Fada N'Gourma

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

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.

Secourus en 2015

110 enfants, adolescents et jeunes adultes

- 97 enfants atteints de noma
- 1 enfant souffrant d'une hypoplasie mandibulaire
- 1 enfant atteint d'un ulcère du Buruli
- 1 adulte avec une perte de substance de la lèvre inférieure
- 1 adolescent avec un rhinosclérome
- 2 patients souffrant d'une ostéite
- 1 jeune fille avec une séquelle de brûlure
- 6 enfants et jeunes souffrant de cardiopathie

Durant l'année, nous avons pu clore le suivi de 10 personnes et avons ouvert 4 nouveaux dossiers, de jeunes enfants ou adultes en stade de séquelle de noma.

Centre d'accueil

Le Centre d'accueil de Ouagadougou permet de recevoir les enfants, avant et après les interventions réalisées lors de missions chirurgicales. Il permet également de renforcer l'accompagnement médico-social de chaque enfant. En 2015, 45 enfants en moyenne ont été accueillis chaque mois, de passage ou pour des périodes variables en fonction des traitements qu'exige leur santé, ou de la prise en charge que leur milieu familial n'est pas en mesure d'offrir. Il est également un lieu de préparation médicale et psychologique des enfants avant leur départ pour un traitement à l'étranger et pour faciliter leur réintégration au pays à leur retour.



Traitements chirurgicaux

Mission Prof. Brigitte Pittet-Cuénod - HUG / Sentinelles ; Persis ; AEMV: Février 2015 : Centre médical pédiatrique Persis, Ouahigouya

- Durant cette mission, **42 enfants et adultes** ont été opérés, dont 15 patients avec séquelle de noma et 9 porteurs de fente labio-maxillo-palatines. Parmi eux, **13 patients** sont suivis par Sentinelles.

Missions Prof. Narcisse Zwetyenga / Chaîne de l'Espoir: Mars et Novembre 2015 – Polyclinique internationale, Ouagadougou

- À l'occasion de ces 2 missions organisées par la Chaîne de l'Espoir, **8 patients** suivis par Sentinelles souffrant de noma ou autre pathologie de la face ont été opérés

Missions Dre Aissata Baillet Amegnizin / Smile Train; Pour la Promotion de la Chirurgie Réparatrice: Avril et Novembre 2015 - Polyclinique du Centre, Ouagadougou

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

Pr. Emile Bandré / Smile Train: Durant toute l'année 2015 – Hôpital pédiatrique Charles de Gaulle

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

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 2015, Claire Pouteau et Jean-Marie Hebting se sont rendus au Burkina Faso à l'occasion d'une mission de rééducation; les patients de Sentinelles ont pu bénéficier de leur savoir-faire et de leur engagement.

Suivis en brousse en 2015

Notre équipe a effectué 158 visites familiales pour veiller au bon état de santé des enfants et jeunes et pour un accompagnement social individualisé:

- **25 enfants** ont été suivis dans leur scolarité
- **2 jeunes filles** ont été soutenues dans leur formation supérieure
- **7 personnes** ont été suivies durant leur formation professionnelle
- **2 projets économiques** ont été instaurés avec deux familles et **une aide alimentaire d'urgence** a été donnée

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.

- **64** structures sanitaires ont été visitées
- **173** agents de santé ont été sensibilisés

De plus, un projet de sensibilisation destiné à la population du district sanitaire de Manni (région Est) a démarré en 2015, grâce à l'appui financier de Noma-Hilfe Schweiz.

Ce projet, réalisé en partenariat avec les acteurs locaux, tels que les médecins chefs de district, responsables de santé communautaire, agents de santé communautaire et enseignants, a permis à **34'871** personnes issues de **153** villages de recevoir une information claire sur le noma, ses facteurs de risque et traitements.

Objectifs 2016

• Mission chirurgicale

Une mission chirurgicale dirigée par la Prof. Brigitte Pittet-Cuénod (HUG) et organisée par Sentinelles est prévue du 16 au 28 janvier 2016, au CMA de Schiphra, à Ouagadougou.

• Prise en charge de physiothérapie

Une mission organisée par Physionoma est planifiée du 1er au 12 février 2016, avec comme objectifs principaux la prise en charge post-opératoire et la formation des intervenants, notamment sur les praxis.

• Dépistage de nouveaux patients

Le nombre de nouveaux cas de noma étant en diminution, l'objectif est d'intensifier le dépistage au moyen d'interventions de sensibilisation et en développant les contacts auprès des agents de santé, enseignants et membres des autorités locales.

Equipe de travail

• à Ouagadougou

- ♦ 1 responsable locale
- ♦ 11 collaborateurs

- **à Lausanne**

- ◆ 1 responsable de programme
- ◆ 2 collaboratrices bénévoles
- ◆ 2 collaborateurs : 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.

Les jeunes filles et femmes souffrant de fistules obstétricales

Basé à Fada N’Gourma, le Programme FVV 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.

Secourues en 2015

80 femmes au total ont bénéficié d’un suivi (opérations, suivis post-opératoire et social).

- **24** femmes ont été dépistées et ont bénéficié de l’ouverture d’un dossier individuel;
- **41** femmes ont été opérées et accompagnées lors des différentes missions opératoires, soit 25 à l’Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta (HSJDD) au Bénin, 12 à la clinique Schiphra et 4 à la clinique St-Camille de Ouagadougou;
- **65** femmes ont bénéficié de suivis post opératoires après leur retour à domicile;
- **31** femmes ont été déclarées guéries et leur dossier fermé;

- **11** femmes ayant subi une dérivation urinaire entre 2004 et 2015 ont été soumises à un examen médical annuel.



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.

Femmes dépistées, opérées et femmes reprises en 2015								
Femmes dépistées		Femmes opérées			Femmes suivies en post-opératoire	Dossiers clos	Femmes suivies - prévisions pour 2016	
FVV	FRV	S	SP	E			En attente d'opération	Suivies en post-opératoire
21	3	30	9	2			31	45
24		41			65	31	76	
S: succès opératoire (guérison & dérivation)		SP : succès partiel				E: échec opératoire		

Si le succès de l’opération n’est que partiel, une autre intervention est programmée pour une prochaine mission opératoire. En cas d’échecs réitérés, il sera proposé à la femme concernée des moyens non chirurgicaux (physiothérapie, prise en charge psychologique et mesures d’hygiène) pour l’aider à faire face à ses pertes d’urine.

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 faite en priorité dans les villages, les Centres de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) et les Centres Médicaux (CMA) de cette vaste région.

Pour répondre à la sollicitation des agents de santé qui nous réfèrent les femmes souffrant de fistules, l'équipe de Sentinelles se rend également dans les régions de Boulsa, Koupela, Ziniare, Zorgho et Tenkodogo. Les CSPS et CMA de ces différents lieux ont été régulièrement visités en 2015 pour y rencontrer des femmes souffrant de fistules.

Sensibilisation, aide et accompagnement

Plus de **500 femmes** ont été sensibilisées courant 2015 sur les risques qu'elles encourent en accouchant sans assistance médicale. 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 différents niveaux:

- 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 post-opératoire, jusqu'à la guérison;
- prise en charge au sein de notre maison d'accueil pendant la convalescence;
- réinsertion sociale, familiale et économique au terme du séjour à la maison d'accueil.

Traitement chirurgical

• A Tanguiéta au Nord Bénin

Au cours de l'année 2015, 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, français, suisses et américains. Ces missions se sont déroulées en mars, en juin et en novembre 2015, à l'Hôpital Saint Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguiéta. Elles ont permis la prise en charge chirurgicale de **27** femmes burkinabées.

• A Ouagadougou

Nous avons accompagné **12** femmes à la clinique Schiphra. Elles ont été opérées par la doctoresse Zhala, gynécologue et responsable de la maternité de cette clinique. De même, **4** femmes ont été opérées à la clinique St Camille de Ouagadougou suite à l'obtention d'un financement auprès de la GFMR.

• Autres pathologies opérées

Prolapsus : **6** femmes ont été opérées avec succès. Pour la première fois, des femmes souffrant de prolapsus utérin et vésical ont pu être opérées au cours de missions FVV/FRV. A l'avenir, la GFMR prendra en charge un petit pourcentage d'opérations de prolapsus (1 ou 2 cas par mission). Nous constatons ces derniers mois une recrudescence du nombre de femmes souffrant de prolapsus, conséquence des grossesses multiples et rapprochées.

12 femmes sont toujours en attente d'une telle opération.

Myomes utérin : **2** femmes atteintes de myomes utérin non cancéreux ont été opérées avec succès au cours de l'année 2015.

Activités à la maison d'accueil

La maison d'accueil est destinée à recevoir les femmes, après leur opération, pour une période d'un mois ou plus suivant les cas. Elle a déjà accueilli plus de 120 femmes pour des séjours variables. En 2015, 60 femmes y ont séjourné.

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 d'hygiène et de 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.

Temps forts en 2015

- **Changement à la tête du bureau de Fada**

En août 2015, le contrat de la déléguée responsable du programme FVV prend fin. Elle a été remplacée à ce poste par l'un de nos infirmiers, M. Abdoulaye Doulougou, collaborateur de Sentinelles depuis quatre ans.

Objectifs 2016

- **Création d'une pièce de théâtre filmée**

Afin de renforcer la sensibilisation et la prévention, un projet de pièce de théâtre, financé par la Direction du Développement et de la Coopération suisse a été élaboré par nos équipes locale et suisse, avec l'idée que cette pièce soit filmée une fois montée afin d'en faciliter la diffusion auprès des populations. Le travail de création, confié à une troupe basée à Fada N' Gourma va débiter au début 2016.

- **Développer les pôles d'interventions chirurgicales**

Il s'agira de maintenir le rythme des missions chirurgicales à l'hôpital St Jean de Dieu de Tanguiéta (HSJDD), et d'augmenter la collaboration avec des centres médicaux basés au Burkina Faso, en particulier ceux de Ouagadougou et dans des CMA décentralisés, le but étant de faire opérer davantage de femmes dans leur pays d'origine.

- **Diversifier les activités de la maison d'accueil**

Des nouvelles techniques doivent être proposées aux femmes durant leur séjour afin de diversifier l'offre de formation.

Equipe de travail

- **à Fada N'Gourma**

- ♦ 1 responsable et infirmier
- ♦ 1 infirmière
- ♦ 1 animatrice
- ♦ 2 gardiens

- **à Lausanne**

- ♦ 1 responsable de programme à 85 %
- ♦ 1 superviseur de programme bénévole à temps partiel

Dès mars 2016, à Lausanne, 1 responsable à 100% pour les programmes FVV et noma.

Colombie

Enfants et adolescents victimes de violences dans la région des mines de charbon (Minas, département de Antioquia). Adultes souffrant de handicaps (Bogotá). Une personne atteinte de cancer, ainsi que trois souffrant de retard mental (Sogamoso).

Historique

1983

Minas (département de Antioquia) : libération d'enfants mineurs de charbon.

Bogotá : soins à des enfants et adultes lourdement handicapés ou malades à vie.

Sogamoso : accompagnement de familles vulnérables vers l'indépendance: soins, alimentation, scolarité, logement.

Minas

Secours et accompagnement au Foyer en 2015

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

Aujourd'hui 22 enfants et adolescents sont accueillis dans notre nouveau foyer de protection situé dans un cadre propice, en pleine nature. 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 aux études au collège, une formation professionnelle ou un métier sont proposés, parfois à Medellin.

Le secours et l'accompagnement s'étendent à la famille de l'enfant, afin que le lien puisse être préservé, consolidé ou reconstruit. Aux mamans ayant souffert elles-mêmes de maltraitance dans leur enfance, leur communiquer les gestes de tendresse, d'hygiène, de soins fait partie du suivi, pour que leurs enfants puissent retourner vivre et grandir en sécurité auprès d'elles. Durant l'année 2015, deux adolescents de 16 et 18 ans ont quitté le Foyer pour vivre leur indépendance. Suite à nos demandes répétées avec insistance auprès d'instances gouvernementales peu pressées, deux enfants ont pu enfin être

placés dans une famille de substitution et le troisième dans un internat spécialisé. Parallèlement à ces départs, une fille maltraitée et probablement abusée sexuellement par son père est accueillie en protection au Foyer.

Une adolescente qui était placée par le Bienestar dans une famille de substitution à Medellin loin des siens, est accueillie au Foyer ce qui permet de rapprocher la maman de sa fille avant leurs retrouvailles définitives. Aujourd'hui, la maman charge les sacs de charbon à l'entrée d'une mine; une formation en couture lui donnera la stabilité et l'autonomie nécessaires pour assumer les besoins de sa famille.



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 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. En 2015, 11 enfants et 5 adolescents ont bénéficié de ces thérapies : deux enfants et deux adolescents ont pu surmonter les traumatismes vécus et les séances ont ainsi pris fin pour eux. Parallèlement, des dénonciations judiciaires contre les abuseurs sont réalisées afin de les mettre hors d'état de nuire.

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. C'est ainsi que 30 enfants, 16 adolescents, 7 mères de familles, 3 enfants handicapés et une adolescente enceinte ont reçu secours, protection, soins médicaux, accès à la scolarité. L'attention individuelle, basée sur l'écoute, 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.

Bogotá

Adultes souffrant de handicaps en 2015

L'accompagnement de Sentinelles se poursuit dans l'année pour 9 adultes lourdement handicapés. Le soutien à deux personnes devenues stables dans leur indépendance prend fin. Fin 2015, six adultes sont encore accompagnés à cause de leur handicap et surtout de leur extrême solitude.

Sogamoso

Enfants et mamans vivant dans la violence. Autonomie des personnes secourues. Fermeture du programme.

Le long et minutieux accompagnement de Sentinelles a permis à de nombreuses familles vulnérables d'acquiescer leur indépendance. En 2015, seule une personne atteinte de cancer, ainsi que trois souffrant de retard mental, sont encore suivies. D'autres acteurs prennent aujourd'hui le relais auprès d'eux et Sentinelles se retire à la fin de l'année.

Objectifs 2016

Bogotá : visites mensuelles à 5 personnes et accompagnement médical (orthopédique) ponctuel d'une dame venant de Sogamoso.

Minas

- Poursuite de l'accueil et protection, au Foyer, d'enfants gravement violentés.
- Suivi de deux jeunes filles accueillies en internat à Medellin afin d'y poursuivre leurs études.
- Continuation de l'apprentissage de deux jeunes dans leur formation agricole.
- Poursuite des négociations et démarches en vue de l'accueil au Foyer de trois enfants. Extension de la recherche, actions de secours et suivi d'enfants maltraités au sein de leur famille.
- Construction à côté du Foyer d'un atelier de couture pour la formation d'une dizaine d'adolescentes et mères chefs de famille.

Secours et accompagnés en 2015

A **Minas / Antioquia** : au Foyer, 22 enfants et adolescents. Et en Foyer de jour, 7 enfants.

Dans leur milieu : 30 enfants, 16 adolescents, 7 mères de famille, 3 enfants handicapés, une adolescente enceinte.

Suivis thérapeutiques : 242 séances.

A **Bogotá** : 9 adultes.

A **Sogamoso** : 3 adultes et un adolescent.

Equipe de travail

En Colombie

- **Minas / Antioquia**: 10 collaborateurs
- **Bogotá**: 1 collaboratrice à temps partiel
- **Sogamoso**: 1 collaboratrice bénévole.

À Lausanne

- 1 responsable de programme à 80%
- 1 superviseur bénévole à temps partiel.

Madagascar

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. Familles en situation d'extrême vulnérabilité. Habitants d'un quartier particulièrement vulnérable et privé de l'essentiel.

Historique

- **1987**: réinsertion familiale et sociale de jeunes garçons mineurs puis extension progressive du programme aux jeunes filles mineures, femmes enceintes ou incarcérées avec leurs enfants.
- **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.

Jeunes garçons placés au Centre de rééducation d'Anjanamasina

Sentinelles gère un programme complet de réinsertion pour permettre aux enfants et aux jeunes de retrouver leur juste place dans la société, avec, comme fil conducteur, la participation. Au sein du Centre, des assistants sociaux et une animatrice leur apportent écoute et affection et réalisent avec eux des activités socioéducatives tendant à leur développement personnel. La création d'un lien de confiance permet d'élaborer avec eux un véritable projet de vie et de maintenir le contact avec leur famille. En parallèle, un juriste veille à l'évolution favorable de leur situation juridique. La condition socioéconomique des familles est renforcée par l'octroi de micro-crédits, la scolarisation ou formation professionnelle de la fratrie est assurée.

En 2015

- **123** garçons ont été pris en charge au sein du Centre, tous ont bénéficié des activités socioéducatives et culturelles mises en place par Sentinelles.
- **1'452** déplacements au Tribunal ont eu lieu pour enquête ou audience, **149** jeunes ont été libérés. **157** jeunes et leur famille ont bénéficié d'un suivi psychosocial à l'extérieur.
- **178** enfants issus de **81** familles ont bénéficié d'une aide scolaire. Parmi eux, **65** sont des

jeunes qui sont passés par le centre de rééducation et **113** font partie de leur fratrie. **22** d'entre eux étudient en internat.

- **28** jeunes ont suivi (ou suivent encore) une formation professionnelle, dont **10** en internat.
- **54** jeunes, soit **36%** des libérés sont déjà dans le monde du travail soit par le biais d'une aide économique, d'un kit de départ ou après leur formation.
- **47** nouveaux projets d'aide économique ont été lancés.
- **10** aides au logement ont été octroyées à autant de familles.
- **94** familles en situation précaire et **32** jeunes en internat ont bénéficié d'un soutien alimentaire temporaire.
- **4** enfants ont suivi le programme de récupération nutritionnelle.
- **61** dossiers ont pu être clôturés cette année.

Tovovavy Mendrika - enfants et jeunes filles ayant subi une agression sexuelle

En 2015

- **22** filles victimes d'agressions sexuelles, âgées de **5** à **18** ans, ont bénéficié d'un solide suivi psychosocial en accord avec leurs besoins. Les agresseurs sont tous des jeunes placés au Centre de rééducation d'Anjanamasina. **10** filles ont suivi des séances de psychothérapie, ainsi que **2** mamans.
- **16** jeunes filles ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **6** en internat.
- **1** fille a suivi une formation professionnelle.
- **3** nouveaux projets d'aide économique ont été lancés.
- **1** aide au logement a été octroyée.
- **14** familles en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire.
- **13** dossiers ont pu être clôturés cette année.

Jeunes filles mineures, femmes enceintes et femmes incarcérées à la prison centrale d'Antanimora

Les jeunes filles mineures incarcérées 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 mères 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 solide relation de confiance, fondement du travail de réinsertion.

Jeunes filles - en 2015

- **32** jeunes filles mineures en prison, dont **14** ont été libérées, ont bénéficié des activités socio-éducatives et culturelles de Sentinelles.
- **20** jeunes filles et leur famille ont été suivies à l'extérieur.
- **46** enfants ont bénéficié d'une aide scolaire dont **6** en internat.
- **5** jeunes ont suivi une formation professionnelle à l'extérieur, dont **1** en internat.
- **11** nouveaux projets d'aide économique lancés.
- **3** aides au logement ont été octroyées à autant de familles.
- **13** familles en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et **2** enfants ont suivi le programme de récupération nutritionnelle.
- **10** dossiers ont été clôturés.

Enfants incarcérés avec leur maman et femmes enceintes - en 2015

- **47** mamans avec leurs enfants et **46** femmes enceintes et leurs nouveau-nés (plus de 140 pers.) ont été pris en charge à l'intérieur de la

prison, **45** de ces femmes ont été libérées en cours d'année. La loi malgache n'autorisant pas la présence d'enfants de plus de 18 mois au sein de la prison, 31 parmi les 47 enfants présents sont sortis au cours de l'année et ont été accueillis dans une structure adéquate.

- **94** mamans et leurs familles ont été suivies à l'extérieur.
- **136** enfants ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **35** en internat.
- **6** jeunes membres des familles ont suivi une formation professionnelle.
- **32** nouveaux projets d'aide économique lancés.
- **19** aides au logement ont été octroyées à autant de familles.
- **61** familles en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et 13 enfants ont suivi le programme de récupération nutritionnelle.
- **30** dossiers ont pu être clôturés.



Les soins aux enfants

Sans traitement, nombre d'enfants souffrant de pieds bots, de déformations rachitiques ou malformations congénitales, 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 docteurs Aliamus, Jacopin et Ruzic (Association Journées d'Orthopédie), chirurgiens

français de la Réunion qui, plusieurs fois par an, 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 producteurs de revenus. Cette approche globale permet, à terme, à chaque famille d'assurer son avenir par ses propres moyens.

En 2015

- **87** enfants ont été traités, dont **25** nouvelles prises en charge.
- **29** enfants ont été opérés, **14** parmi eux ont subi une chirurgie orthopédique lors d'une des **3** missions chirurgicales réalisées.
- **50** enfants ont été suivis en rééducation, **9** ont pu arrêter car les soins sont terminés.
- **33** nouveaux appareillages ont été fournis.
- **109** enfants et jeunes ont bénéficié d'une aide scolaire dont **2** en internat.
- **17** jeunes et mamans ont suivi une formation professionnelle.
- **19** nouveaux projets d'aide économique ont été lancés.
- **12** aides au logement ont été octroyées à autant de familles.
- **62** familles en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire.
- **40** enfants ont suivi le programme de récupération nutritionnelle. Parmi eux, **11** se trouvaient en état de malnutrition plus ou moins sévère et les autres devaient atteindre le poids nécessaire pour subir une intervention chirurgicale ou pour récupérer après celle-ci.
- **19** dossiers ont pu être clôturés.

Ce programme a été entièrement financé par la Fondation Grivat durant cette année.

«Droit d'Être»

Ce programme 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 2015

- **17** familles vivant dans un grave état de dénuement, composées de 3 à 10 personnes ont été suivies; elles ont toutes bénéficié de soutien alimentaire, médical et psychosocial.
- **7** personnes souffrant de sérieux problèmes de santé ont bénéficié de soins permanents.
- **36** enfants ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **5** en internat.
- **7** jeunes ont suivi une formation professionnelle, **2** autres jeunes sont en emploi après leur formation.
- **3** nouveaux projets d'aide économique lancés.
- **3** aides au logement octroyées à autant de familles.
- **7** dossiers ont pu être clôturés.

Dispensaire d'Antohomadinika

Géré par un comité de quartier et soutenu par Sentinelles, il 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 2015

- **1'387** familles, soit **6'526** personnes, sont inscrites à la mutuelle du dispensaire.
- **1'496** personnes ont consulté au dispensaire et ont été suivies médicalement.
- **5'709** femmes ont pris part au programme de planification familiale.
- **30** enfants de 6 mois à 5 ans suivis au niveau pondéral. Le programme de récupération nutritionnelle est assuré par Action contre la Faim.
- **10** campagnes d'éducation sanitaire dont **7** en collaboration avec le Ministère de la Santé ont été réalisées.

Maison d'accueil

Refuge par excellence, 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 2015: plusieurs familles y ont fait étape pour une durée de plusieurs jours à plusieurs mois, 52 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.

Cette année a été marquée par l'acquisition, par Sentinelles, de sa propre maison d'accueil. Ceci a été rendu possible grâce à une importante contribution financière de la Fondation Hirzel. Après plus de deux décennies de location dans différents secteurs de la capitale, la maison d'accueil est installée de manière durable, dès août, dans le quartier d'Andoharanofotsy, dans le sud d'Antananarivo.

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 (AGR). L'orientation professionnelle, l'éducation citoyenne font aussi partie intégrante du programme annuel.

En 2015

- 36 personnes ont suivi les cours de couture, de tricotage et de cuisine.
- 77 personnes ont suivi une formation en transformation de produits alimentaires.
- 11 personnes ont suivi le cours de gestion individualisé en vue de lancer une AGR.
- 2 visites groupées d'usines et de lieux de formation ont été organisées.

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.

En 2015, 16 enfants et jeunes ont suivi des cours d'appui ou de remise à niveau.

Permanences sociales et médicales, visites à domicile

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 2015

- 3'891 consultations médicales.
- 1'367 consultations pour planification familiale.
- 124 enfants sous surveillance pondérale, parmi eux 26 enfants malnutris ont intégré notre programme de récupération nutritionnelle.
- 32 journées d'ateliers de sensibilisation et prévention santé ont été réalisées à propos de 5 thèmes différents.
- 2'505 visites ont été faites auprès des familles pour leur suivi psychosocial, ainsi plus de 38'000 km ont été parcourus.

Équipe de travail

À Madagascar : 42 collaborateurs

- ♦ 2 coordinatrices, 4 responsables de programme, 11 assistants sociaux, 1 juriste, 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: 3 collaborateurs

- ♦ 1 responsable de programme (100%)
- ♦ 1 collaboratrice administrative (60%)
- ♦ 1 bénévole à temps partiel.

Niger

Enfants atteints par la maladie du noma. Enfants souffrant de fentes labio-maxillo-palatines (FLMP).

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 matrones.

2007 : ouverture du projet de prise en charge des enfants souffrant de FLMP.

2010 : seconde phase du projet de sensibilisation auprès des autorités coutumières, traditionnelles, religieuses et des populations villageoises.

Des 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).

Des enfants souffrant de fentes labio-maxillo-palatines

Malformation qui dès la naissance handicape la vie de l'enfant qui ne parvient pas à téter le sein de sa mère. L'enfant est alors sujet aux diarrhées à répétition à cause de l'alimentation non adaptée qu'il reçoit en substitution au lait maternel.

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 pour faciliter 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; sur un plan d'hygiène bucco-dentaire, la gingivite nécrosante aiguë peut constituer le stade initial de la maladie du noma.

En 2015

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

Missions chirurgicales

En collaboration avec le Pr. Dominique Martin, le Pr. Andreas Schmidt (Interplast Germany) et le Dr. Issa Ousmane Hamady (Cure / Hilfsaktion Noma) chirurgiens spécialistes dans le domaine du noma, une mission a pu être réalisée au mois de décembre, à Niamey. Cette mission s'est faite en collaboration avec Cure, l'Hôpital des Enfants à Niamey, dans un esprit de transfert de compétences. De plus, une mission en faveur d'enfants souffrant de FLMP a pu être réalisée au mois de novembre, en collaboration avec l'équipe du Dr Jean-François Negrini, directeur de ce même établissement.



Parallèlement, deux petites missions chirurgicales ont eu lieu pour des enfants présentant des FLMP au mois de février et mars ; les chirurgiens intervenants sont le Dr Jean-François Negrini et le Dr. Issa Ousmane Hamady.

En 2015

- **15** enfants atteints de noma ont pu être opérés.
- **31** enfants atteints de FLMP ont pu être opérés.

Transferts pour soins en Europe

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

En 2015

- **2** enfants atteints de séquelles gravissimes de noma ont été transférés en Suisse pour des interventions chirurgicales.

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 communautés traditionnelles (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 2015

- **8'588** personnes ciblées ont pu être sensibilisées, principalement dans les départements de Mirriah, Magaria et Kantché de la région de Zinder.
- **3'350** villageois ont également assisté à ces séances. **399** étudiants d'écoles de santé et **316** membres du personnel d'ONG ont bénéficié d'une sensibilisation au sein de leur établissement.
- **146** enfants souffrant de gingivite ont été détectés lors des séances de sensibilisation dans les villages ou quartiers, **3** enfants atteints de noma et **22** enfants atteints de FLMP.
- **3** séances de projection du film de sensibilisation ont pu être menées avec la participation d'environ **229** villageois.

Suivi en brousse

Trois véhicules sont indispensables pour assurer le suivi médical, nutritionnel, familial et social de chaque enfant sur son lieu de vie, souvent dans des conditions d'accès particulièrement difficiles en brousse.

En 2015

- **896** visites en brousse ont été effectuées durant l'année.
- **143** aides nutritionnelles ont été distribuées, ce qui représente 441 sacs de 50 kg soit 22 tonnes de mil.
- **22** moustiquaires ont été distribuées.
- **116** enfants ont bénéficié d'un suivi scolaire, dont 76 d'une aide en fournitures scolaires et 19 d'un prêt de livres scolaires fondamentaux.
- **2** jeunes ont reçu une aide à la formation professionnelle.

- **2** enfants et leurs familles ont bénéficié d'une aide économique pour monter un commerce.

Secours en 2015

- **290** enfants atteints de noma.
- **270** enfants souffrant de FLMP.

Une direction locale

L'année 2015 marque un tournant dans le fonctionnement du programme Niger. En effet, la mise en place d'une direction locale à 100% nigérienne a été possible, les conditions étant réunies pour nommer un responsable nigérien à la gestion des activités de la maison d'accueil à Zinder.

Objectifs 2016

- 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.
- Organisation régulière de 8 mini missions chirurgicales (environ 8 patients) et de deux grandes missions chirurgicales (environ 30 à 35 patients) pour les enfants et plus grands atteints de FLMP, en collaboration avec l'Hôpital des enfants Cure à Niamey, le Dr. Jean-François Negrini et le Dr. Issa Ousmane Hamady.
- 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 et le Dr. Andreas Schmidt.
- Développer la collaboration avec des organisations qui font des prises en charge chirurgicales.

Équipe de travail

Au Niger

- 25 collaborateurs nigériens

À Lausanne

- 1 responsable de programme
- 2 collaboratrices bénévoles
- 1 collaborateur et 1 bénévole du programme Soins aux enfants travaillent en lien étroit avec ce programme.

République démocratique du Congo

Femmes seules, veuves ou abandonnées avec leurs enfants.

Historique

2004 : appui financier à l'association Vivere pour les filles et femmes victimes de terribles violences sexuelles.

2007 : ouverture d'un bureau à Bukavu et du programme de secours à des femmes survivantes de violences sexuelles, abandonnées avec leurs enfants.

2009 : réorientation de nos actions.

Femmes seules, veuves ou 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 concentré en milieu rural uniquement.

En 2015

Nous avons accédé à une région où la terre peu fertile entraîne de graves situations de malnutrition infantile. Plusieurs jeunes enfants ont été hospitalisés en centre de nutrition et une petite n'a malheureusement pas survécu. L'année a été également marquée par la rencontre de familles vivant dans des conditions de logement désastreuses et il a fallu réhabiliter ou construire un nombre de maison supérieur aux autres années.

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

- Soins médicaux
- Soutien alimentaire ponctuel
- Aide au logement (aménagement, réhabilitation et/ou reconstruction des huttes)
- Activité génératrice de revenus (fonds pour petit commerce, élevage, octroi de semences)

- Scolarisation des enfants jusqu'à ce que la maman soit suffisamment solide pour la prendre en charge.



Familles secourues

- Soutien direct à **65** familles, soit environ **293** personnes, dont **17** nouvelles familles prises en charge.
- Construction, réhabilitation et / ou aménagement de **7** logements.
- Scolarisation totale ou partielle de **100** enfants.
- Formation professionnelle de **2** jeunes.
- **17** familles ont atteint l'indépendance après un accompagnement de quelques années.
- **5** dossiers encore en enquête.

Objectifs 2016

Renforcement de l'équipe avec une collaboratrice pour le suivi psycho-social des familles.

Équipe de travail

Au Congo

- 3 collaborateurs à plein temps
- 1 collaboratrice à temps partiel

À Lausanne

- 1 collaboratrice à temps partiel
- 1 superviseur bénévole à temps partiel.

Sénégal

Enfants conducteurs d'aveugles. Enfants talibés. Soins aux enfants.

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 enfants conducteurs d'aveugles

Une mère ou un père aveugle, parfois les deux, et le quotidien d'un enfant prend un chemin bien différent de celui de ses camarades. A l'âge de trois ou quatre ans déjà, il lui faudra commencer à conduire ses parents pour mendier dans la rue, pour trouver de quoi manger et mendier lui-même, si petite ou petit qu'il soit.

Les actions

Le travail sur le terrain s'effectue toujours en étroite collaboration avec les familles. Le suivi individuel des enfants est mis en place sur les plans scolaire/formation, médical et social, lors des visites à domicile. Le système scolaire au Sénégal, avec ses nombreuses grèves et ses classes pléthoriques peut hypothéquer gravement l'avenir d'un enfant. Des cours de renforcement sont organisés durant l'été pour que les élèves ayant des lacunes puissent reprendre la classe avec un meilleur niveau. L'appui au niveau médical représente une aide précieuse pour ces familles vivant avec de maigres moyens et parfois dans des conditions d'hygiène très limitées et un risque accru de maladie.

Certaines familles particulièrement vulnérables, bénéficient encore d'une aide alimentaire, même si cette pratique tend à disparaître. En vue de leur autonomie, Sentinelles propose le développement d'activités génératrices de revenus (AGR). Ces petits projets (vente de légumes, de charbon et autres produits de première nécessité) leur permettent de mieux gérer leur quotidien et d'acquérir progressivement leur indépendance.

En 2015

51 familles ont été suivies à Mbour, Kaolack et Fatick, soit **157** enfants dont:

- **119** enfants scolarisés.
- **22** jeunes en formation.
- **16** enfants encore trop petits pour suivre le cursus scolaire.

Objectifs 2016

- Continuer le suivi individuel des enfants et adolescents dans leur cursus scolaire ou formation professionnelle, afin de leur donner le maximum de chances pour leur avenir. Poursuivre le suivi médical permettant de déceler rapidement d'éventuels problèmes et renforcer la sensibilisation à l'hygiène.
- Faciliter les démarches administratives pour l'obtention des cartes d'égalité des chances ou bourses familiales auxquelles ces familles ont droit. Approcher les autorités, afin que les familles ne disposant pas encore de leur propre logement puissent avoir accès à une parcelle, pour les prémunir du danger d'être à la rue avec leurs enfants.



- Créer, ou recréer un lien de solidarité entre ces familles qui se connaissent déjà, en promouvant le lancement d'AGR communautaires et la mise en place de cours de renforcement communs pour les élèves, avec l'appui d'une personne de référence par quartier.
- Déterminer les besoins particuliers de chaque famille sur son lieu de vie et collaborer avec des associations ou ONG spécialisées dans la construction de latrines et l'accès à l'eau potable.

Les enfants talibés

Enfant confié parfois très jeune à un marabout afin qu'il reçoive une éducation coranique ; il 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, tendant son petit bidon pour recevoir un peu de nourriture, ou quémandant quelques pièces. Il ne rentrera qu'après avoir réuni la somme souvent exigée par le marabout, sous peine de châtiments corporels. Malade ou blessé, il est rare qu'il reçoive des soins.

Les actions

Sentinelles poursuit ses activités dans les daaras en proposant aux marabouts la scolarisation ou l'alphabétisation des talibés et son appui pour le suivi médical. Cette année, le nombre de talibés inscrits à l'école a sensiblement augmenté; malgré cette réussite, nous devons renforcer la sensibilisation pour permettre à d'autres talibés de suivre un cursus scolaire. Plusieurs marabouts ont déjà pu constater que la scolarisation des talibés n'entrave en rien l'apprentissage du coran. De plus, ils ont de très bons résultats en classe, ce qui est très encourageant.

En 2015

- 6 daaras à Mbour et 2 daaras à Kaolack ont été suivis au niveau sanitaire, social et éducatif.
- 530 talibés ont bénéficié d'un suivi social et de soins lorsque nécessaire.
- 266 talibés ont suivi un cursus scolaire ou des cours d'alphabétisation.

Sentinelles poursuit son accompagnement à dix talibés blessés, battus ou ayant souffert de dénutrition sévère. Une fois soignés, ils avaient été accompagnés dans leur famille, un projet social, éducatif et scolaire avait été mis en place afin de leur donner un maximum de chance pour leur avenir. Des visites trimestrielles sont effectuées afin de s'assurer de leur situation.

Objectifs 2016

- Découvrir et secourir les talibés en détresse, faire respecter leurs droits et faire abandonner les pratiques de châtiments corporels.
- Faciliter l'accès aux prestations sanitaires et de santé.
- Sensibiliser encore les marabouts les plus récalcitrants à la scolarité, en invitant un de leurs collègues ou des talibés scolarisés pour parler de ce que l'école leur apporte en plus.
- Toutes actions permettant de limiter la mendicité ainsi que les risques liés à celle-ci.
- Développer la solidarité entre les talibés. Initier des idées et actions qui montrent que le nombre peut faire changer les choses.
- Approfondir ou créer des collaborations avec les autres ONG qui s'occupent également des talibés.



Les soins aux enfants

Issus de familles démunies, beaucoup d'enfants restent sans soins, faute de moyens. Enfants victimes de graves pathologies, blessés, brûlés, cardiaques, infirmes ou mutilés, ils seront pris en charge par Sentinelles après une enquête sociale approfondie. Ils seront ensuite soignés, dans la mesure des moyens disponibles au Sénégal, ou si vraiment cela n'est pas possible, transférés en Suisse.

En 2015

34 enfants, souffrant de pathologies diverses ou de séquelles d'accident ont été suivis. Ce programme a nécessité une attention particulière de la part de notre collaborateur, de très nombreuses visites médicales et un suivi régulier au domicile des familles.

Enfants opérés

12 enfants ont été opérés pour diverses pathologies. 1 jeune fille qui souffrait d'un kératocône a été transférée en Suisse pour y recevoir une greffe de la cornée. Elle est de retour au Sénégal, guérie. Son suivi est assuré par notre assistant social et un ophtalmologue à Dakar.

Au Sénégal, un généreux donateur anonyme a pris en charge l'opération d'une jeune fille conductrice d'aveugle nécessitant une prothèse de hanche. Ses douleurs sont terminées et elle peut s'adonner pleinement aux études qu'elle affectionne. Pour tous les enfants opérés, le suivi médical se poursuit jusqu'à guérison complète.

Equipe de travail

• Au Sénégal

- ♦ 1 délégué expatrié
- ♦ 4 assistants sociaux
- ♦ 1 secrétaire comptable
- ♦ 2 gardiens

• À Lausanne

- ♦ 1 responsable des programmes, à 80 %
- ♦ 1 comptable bénévole
- ♦ 1 superviseuse bénévole à temps partiel.

Suisse

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

Historique

1990 : mise en place du programme au secours des enfants atteints de noma. Secourus et suivis en Europe depuis l'ouverture de ce programme :

- 216 enfants ont été opérés puis sont rentrés au Niger .
- 98 enfants ont été opérés puis sont rentrés au Burkina Faso.
- 58 enfants ont été opérés puis sont rentrés dans d'autres pays.
- Au total 372 transferts.

Les enfants et leur douleur

La principale pathologie traitée dans ce programme est le noma qui 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 de ses conditions de vie.

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, psychologique et médical. Ils s'occupent également des démarches administratives: établissement d'un acte de naissance, passeport, visa, autorisation

parentale, autorisation du Ministère de la santé, etc.

À Lausanne, 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, 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 notre responsable des Soins à Lausanne, 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. Un interprète peut s'avérer nécessaire à ce moment-là.

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

Les différents lieux d'accueil

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.

«**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 1er juillet 2015, La Maison accorde à Sentinelles la gratuité de la prise en charge.

Maison de Chavannes-le-Chêne : cette maison propriété de La Fondation L'Hymne aux Enfants accueille des enfants, adolescents ou adultes victimes de noma et atteints de HIV. Elle est gérée par une famille d'accueil et propose une prise en charge médicale et sociale. La prise en charge est facturée à un taux préférentiel.

Enfants accueillis en 2015

- **10** enfants – dont 3 étaient déjà présents en 2014, ont séjourné en Suisse (9 à la Maison de Massongex et 1 à la maison d'accueil de

l'Hymne aux Enfants).

Les traitements opératoires

Pendant leur séjour en Suisse, les enfants vivent souvent plusieurs hospitalisations pour des durées qui varient selon les interventions médicales. 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 en 2015

- **15** interventions ont été effectuées cette année en Suisse pour un total de **175** jours d'hospitalisation.
- **12** jours d'hospitalisation en hôpital de quarantaine à Aigle et Monthey.
- **3** 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.
- **7** enfants ont été opérés et sont rentrés au pays dans le courant de l'année.
- **1** patiente transférée n'a pas pu être opérée pour cause de grossesse.
- **109** consultations médicales ont été effectuées en ambulatoire dans les différents hôpitaux.
- L'hébergement à Massongex représente **1036** journées.
- **1** adulte a été hébergé à la maison d'accueil de l'Hymne aux Enfants durant 37 jours.
- Il y a eu **26** voyages ASF.
- **7** enfants ont été vus en consultations dentaires.

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.

Autres secours

Sentinelles a été alertée de leur détresse, par eux-mêmes ou par d'autres, par une émission de télévision ou un article de journal. Ils vivent dans un pays où Sentinelles n'est pas ou plus présente. Il faut tout faire pour ne pas passer au large d'eux, pour les accompagner, jusqu'à ce qu'une solution, durable et sûre, soit trouvée sur place. Pour cela, chercher dans leur entourage, une personne fiable et tendre ou une association de confiance, capable de les accompagner, une à une, avec Sentinelles à leur côté, un bout de chemin. Peu à peu, tenter de les confier, sinon les garder.

Algérie

Accompagnement d'une famille dont le père a été très gravement blessé lors d'une manifestation alors qu'il était adolescent. 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, à travers des amis de Sentinelles, a permis une évolution très positive à tous les niveaux de la situation de cette famille. Poursuite de l'accompagnement, et courrier régulier d'une amie de Sentinelles, bénévole.

Russie

En 2001, Sentinelles est informée, par un article dans un quotidien suisse, du sort d'une jeune femme de 26 ans devenue paraplégique à 12 ans suite à une opération ratée au dos. Tout d'abord, recherche de la jeune journaliste qui a signé l'article, et avec elle, recherche d'un moyen pour venir en aide à Macha notamment par la prise en charge du matériel médical coûteux indispensable à ses soins : achat d'un matelas et d'un coussin anti-escarres, d'un fauteuil roulant très étroit pour se déplacer dans l'appartement, un petit chauffage. Et surtout, soutien épistolaire d'une amie bénévole de Sentinelles parlant le russe.

L'année dernière, après de gros soucis de santé qui ont bien failli lui coûter la vie: un kyste lié à sa position assise, puis une infection mal soignée

par le médecin et une grosse hémorragie; admise en phase d'infection aigüe à la colonne vertébrale, elle subit une intervention très risquée à l'hôpital de St-Petersbourg (opération prise en charge par le gouvernement).

Ce soutien de Sentinelles, dans la durée, a véritablement contribué à améliorer sa vie au quotidien.

2015 : le soutien mis en place s'est poursuivi.

Népal

En 2015, Suklal est le seul jeune que Sentinelles suit encore au Népal. Il a été accueilli en 1999 dans notre maison d'accueil de Katmandou en raison de problèmes rénaux impossibles à soigner dans son village. 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.

Aujourd'hui, l'insuffisance rénale dont souffre Suklal nécessite un traitement régulier. Il a acquis l'indépendance économique, mais ne peut assumer ses soins médicaux dont le coût est largement supérieur à son revenu. Sentinelles recherche des alternatives pour le prendre en charge sur le long terme.

Équipe de travail

À Lausanne

- 2 collaboratrices bénévoles à temps partiel.

Népal

- 1 association partenaire.

L'année 2015 en chiffres

Bilan

ACTIF	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Liquidités	6'284'185	7'130'730
Liquidités projets	107'000	118'935
Titres	205'120	229'868
Créances résultant de livraisons et prestations		
Impôt anticipé à récupérer	7'579	7'196
Comptes de régularisation actifs	33'417	20'289
Actif circulant	6'637'301	7'507'018
Immobilisations financières		
Immobilisations corporelles	70'001	
- Immeubles	70'001	
- Mobilier de bureau		
- Matériel informatique		
- Aménagement		
Actif immobilisé	70'001	
Total ACTIF	6'707'302	7'507'018

PASSIF	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Dettes de livraisons et prestations		
Autres dettes à court terme		
Provisions à court terme		
Comptes de régularisations de passif	13'680	33'099
Engagements à court terme	13'680	33'099
Dettes financières à long terme		
Provisions à long terme		
Engagements à long terme		
Fonds affectés	52'318	
Capitaux propres		
- Capital de dotation	50'000	50'000
- Fonds de garantie		
Capital lié	6'435'770	6'312'961
- Fonds pour projets en cours	5'935'770	5'812'961
- Fonds pour projets à venir	500'000	500'000
Capital libre	155'534	1'110'958
Capital de l'organisation	6'641'304	7'473'919
Total PASSIF	6'707'302	7'507'018

Compte d'exploitation

RECETTES	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Donations reçues	1'221'386	1'409'749
- dons affectés	337'136	443'150
- dons libres	884'250	966'599
Contributions du secteur public	4'242	4'990
Produits divers	5'578	
Total RECETTES	1'231'206	1'414'739

DEPENSES	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Charges salariales	195'599	147'311
Charges administratives	253'102	146'831
- Loyer et charges	10'315	8'459
- Fournitures de bureau		
- Frais administratifs	36'500	32'305
- Manifestations	12'552	6'557
- Autres charges	1'491	11'294
- Amortissement	22'682	
- Charges financières	24'748	-23'023
- Pertes de change	39'782	23'570
- Publications, information	105'032	87'669
Total charges d'exploitation	448'701	294'142
Charges d'exploitation projets	1'564'402	1'644'058
Charges directes des projets		
Total DEPENSES	2'013'103	1'938'200

RESULTAT D'EXPLOITATION	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Résultat financier	1'598	52'424
Résultat hors exploitation		
Résultat exceptionnel		
Variation du capital des fonds affectés		
RESULTAT DE L'EXERCICE	-780'299	-471'037

Tableau récapitulatif exercice 2015

RECETTES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FVV	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NEPAL	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
Dons													
- dons libres	714'192	73'556	1'350		12'548	42'165	280		11'260	5'953			787'748
- dons attribués		325'887		117'500		50'000		153'787			4'600		325'887
Dons locaux		11'249	510	395		1'980		8'364					11'249
Contribution DDC		4'242	4'242										4'242
Successions	66'676												66'676
Marchés	1'300												1'300
Manifestations diverses	28'526												28'526
Vente livres E. Kaiser	5'578												5'578
Gains sur vente titres													-
Intérêts s/ titres et c/c	1'598												1'598
Total RECETTES	817'870	414'934	6'102	117'895	12'548	94'145	280	162'152	11'260	5'953	4'600	-	1'232'804

CHARGES ADMINISTRATIVES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FVV	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NEPAL	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
Salaires et charges	195'599	531'804	64'880	54'766	59'390	137'015		62'980	55'165	62'239	35'369		727'403
Autres frais de personnel		2'913				250					2'663		2'913
Frais de locaux et de bureau	10'315	18				18							10'333
Journal Sentinelles	69'944	338		338									70'282
Publications, supports comm.	35'088	25		25									35'113
Frais administratifs	36'500	1'399							49		1'350		37'899
Déplacements et missions		35'468	5'145	2'531	3'188	9'873		2'868	2'297	4'542	5'024		35'468
Manifestations	12'552												12'552
Taxes	850												850
Amortissement	22'682												22'682
Charges sur exercice antérieur	641	1'495									1'495		2'136
Total charges administratives	384'171	573'460	70'025	57'660	62'578	147'156	-	65'848	57'511	66'781	45'901	-	957'631

CHARGES DIRECTES DE PROJET	BURKINA FASO FVV	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NEPAL	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
Aide alimentaire	168	11'018	13'107	45'560		22'282	1'951	4'792		1'080	99'958
Aide médicale	2'448	10'495	3'547	61'423	1'237	5'294	3'784	29'019		1'171	118'418
Aide scolaire		544	3'766	27'297		1'895	3'050	12'664		650	49'866
Aide au logement			2'501	3'791			2'983	110			9'385
Formation		379	1'182	6'406		25	318	3'965			12'275
Moyens de travail	544			1'289		859	1'240	-46			3'886
Salaires et charges	38'114	43'161	62'077	81'282		98'428	20'255	65'170			408'487
Frais administratifs	2'881	16'558	4'342	14'854		8'975	9'473	7'606			64'689
Déplacements et transports	3'290	965	302	5'219		27'812	6'289	12'414			56'291
Equipements de secours		12'232	727	6'481		-117	1'682	130			21'135
Equipements fonctionnels	57	2'718		10'685		15'893	53				29'406
Véhicule		6'800									6'800
Maison d'accueil											-
Sensibilisation		26'645				11'897					38'542
Frais maison d'accueil	2'183										2'183
Missions Chirurgicales	2'101	9'706				774			57'040		69'621
Total charges directes de projet	51'786	141'221	91'551	264'287	1'237	194'047	51'078	135'824	57'040	2'901	990'942

CHARGES FINANCIERES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FVV	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSSE	TOTAL
Plus/moins-valeur latente sur matières premières, or	24'748										24'748
Différence de change	39'782										39'782
Total charges financières	64'530										64'530

SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FVV	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NEPAL	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
TOTAL CHARGES	448'701	1'564'402	121'811	198'881	154'129	411'444	259'866	108'589	202'606	102'939	2'901	2'013'103

Tableau flux de trésorerie

	2015 en francs suisses	2014 en francs suisses
Résultat annuel (avant attributions aux fonds)	-780'299	-471'037
Amortissements		
Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions		
Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions pour pertes de titres	24'748	1'696'000
Augmentation (-) / Diminution (+) titres		
Augmentation (-) / Diminution (+) créances		
Augmentation (-) / Diminution (+) comptes de régularisation actif	-13'511	12'697
Augmentation (+) / Diminution (-) créanciers		
Augmentation (+) / Diminution (-) comptes de régularisation passif	-19'419	-24'760
Flux provenant de l'activité d'exploitation	-8'182	1'683'937
Investissement (-) en immobilisations corporelles	-70'001	
Investissement (-) en immobilisations financières		
Désinvestissement (+) d'immobilisations financières		
Flux provenant de l'activité d'investissement	-70'001	
Augmentation (+) / Diminution (-) des liquidités	-858'479	1'212'900
Liquidités au 1er janvier	7'249'665	6'036'765
Liquidités au 31 décembre	6'391'182	7'249'665

Tableau de variation des fonds et du capital

2015
en francs suisses

CAPITAL DE L'ORGANISATION	SOLDE AU 01/01	ATTRIBUTIONS	UTILISATIONS	TRANSFERTS	SOLDE AU 31/12
Capital de dotation	50'000				50'000
Capital libre	1'110'958			-955'424	155'534
Fonds programmes	5'812'961		-75'000	197'809	5'935'770
Fonds nouveaux projets	500'000				500'000
Résultat de l'exercice		-780'299		780'299	-780'299
Total capital de l'organisation	7'473'919	-780'299	-75'000	22'684	6'641'304

2014
en francs suisses

CAPITAL DE L'ORGANISATION	SOLDE AU 01/01	ATTRIBUTIONS	UTILISATIONS	TRANSFERTS	SOLDE AU 31/12
Capital de dotation	50'000				50'000
Capital libre	658'238			452'720	1'110'958
Fonds programmes	6'736'718			-923'757	5'812'961
Fonds nouveaux projets	500'000				500'000
Résultat de l'exercice		-471'037		471'037	
Total capital de l'organisation	7'944'956	-	-	-471'037	7'473'919

Rapport de l'organe de révision

CRC
CABINET DE REVISION & CONSEIL SA
SUCCURSALE DE LAUSANNE

Rue du Midi 18
Case postale 6547
CH-1002 Lausanne

Tél: +41 (0) 21 349 1009
Fax: +41 (0) 21 349 1001
Email: lausanne@auditerc.ch
www.auditerc.ch

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

1909/SZU/apl

Lausanne, le 30 juin 2016

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 2015 arrêté au 31 décembre 2015. 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.

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 Conseil de fondation 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. 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 2015 arrêté au 31 décembre 2015, ainsi que de la situation financière et des résultats, conformément à la norme Swiss GAAP RPC 21, et sont conformes à la loi suisse.

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.

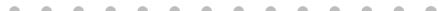
En outre, nous vous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.

CRC Cabinet de Révision & Conseil SA
Succursale de Lausanne


Samuel Zufferey
Expert-réviseur agréé
Réviseur responsable


Raj Nair
Expert-réviseur agréé

Annexes ment.



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 bimensuel *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 (1'152'512 CHF en 2015). En incluant ces gratuités aux dépenses réalisées, le budget 2015 de Sentinelles s'élèverait à 3'235'615 CHF.



En 2015, la fondation a bénéficié des gratuités et tarifs préférentiels suivants :

Prestations obtenues à titre gratuit ou à tarif préférentiel en 2015		
	montant CHF	heures / année
Bénévolat administration / information	70'160	2'022
Bénévolat programmes	186'459	5'788
Hospitalisation d'enfants en Suisse	223'514	
Transferts et voyages d'enfants	62'915	
Matériel médical, examens et missions chirurgicales	134'058	
Dons alimentaires		
Dons en matériel	33'107	
Production / diffusion journal Sentinelles, site internet	86'120	
Autres réductions et avantages	272'179	
Loyer bureaux de Prilly (Lausanne)	84'000	
TOTAL (CHF)	1'152'512	7'810

En 2014, la fondation a bénéficié des gratuités et tarifs préférentiels suivants :

Prestations obtenues à titre gratuit ou à tarif préférentiel en 2014		
	montant CHF	heures / année
Bénévolat administration / information	89'550	3'198
Bénévolat programmes	185'025	5'836
Hospitalisation d'enfants en Suisse	341'964	
Transferts et voyages d'enfants	38'980	
Matériel médical, examens et missions chirurgicales	194'630	
Dons alimentaires	4'660	
Dons en matériel	36'617	
Production / diffusion journal Sentinelles, site internet	86'570	
Autres réductions et avantages	172'579	
Loyer bureaux de Prilly (Lausanne)	84'000	
TOTAL (CHF)	1'234'575	9'034

Dons

Soutenir nos actions

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 réaliser 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 se destinent 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.

Afin que la fondation puisse continuer à porter secours, Sentinelles a besoin de votre aide. Vous pouvez faire un don directement depuis le site www.sentinelles.org ou en utilisant les références bancaires ci-dessous. Vous pouvez affecter votre don aux actions de Sentinelles en général ou à l'un de ses programmes en particulier. Votre soutien est dans tous les cas précieux !

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 100 CHF 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 de Sentinelles :

Compte bancaire

Banque Cantonale Vaudoise
1001 Lausanne
n° compte : 50459.15.40
IBAN: CH12 0076 7000 5045 9154 0
Clearing: 767
BIC/SWIFT: BCVLCH2LXXX

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.

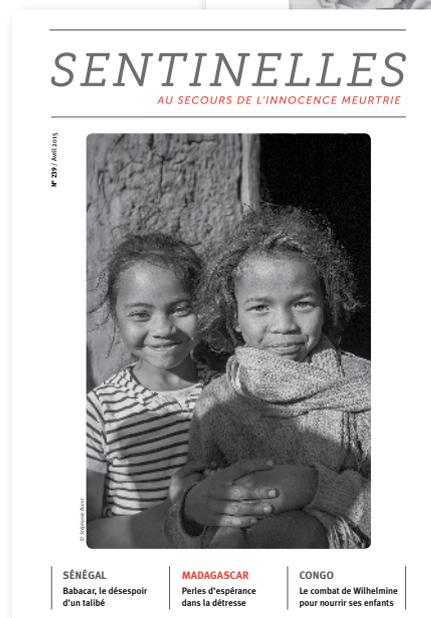
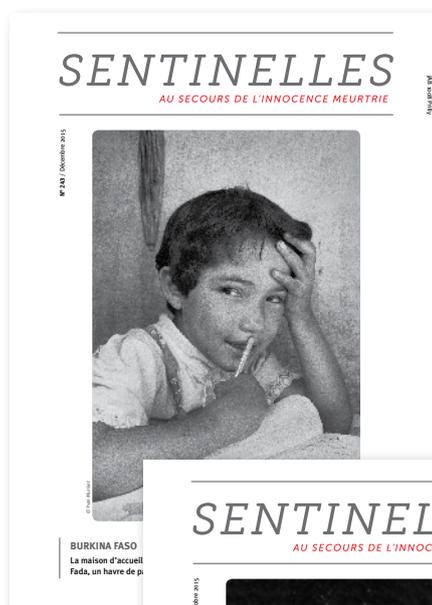
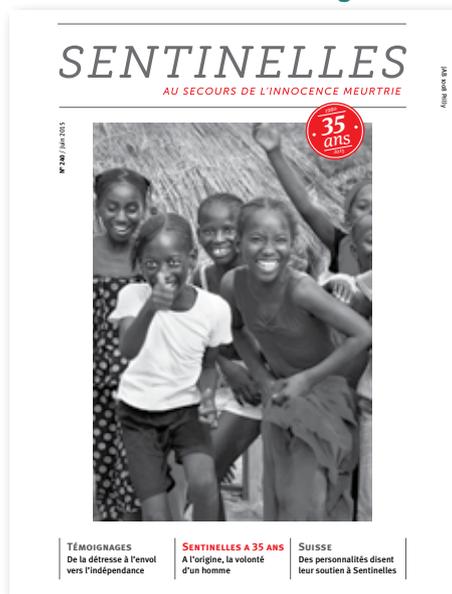
Les dépenses totales pour le journal en 2015 s'élèvent à 69'944 CHF contre 74'999 CHF en 2014.

Vous pouvez soutenir Sentinelles en vous abonnant à son journal ou en abonnant vos proches (CHF 20.-/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 2015 a été rendue possible grâce à la collaboration des autorités administratives nationales et locales, ainsi que de divers organismes nationaux ou étrangers, privés ou publics.

Sentinelles adresse ses vifs remerciements aux organismes qui ont participé financièrement à son action ou qui l'ont aidée dans ses démarches. Cette liste est non exhaustive et est présentée par ordre alphabétique.

Les gouvernements, ministères, ambassades et agences gouvernementales des pays dans lesquels Sentinelles mène ses programmes ainsi que les ambassades suisses et administrations fédérale, cantonales et communales, notamment de la Ville de Lausanne.

Les 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 Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguiéta (Bénin); Secours Dentaire Burkina Faso (SDBF); De nombreux centres médicaux (cliniques, centre hospitalier régional, centres avec antenne chirurgicale, services sociaux, missions catholiques, etc.) de la région de l'Est et de Ouagadougou.

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 Andrianavalona; Hôpital de Soavinandriana.

Niger

Centre Bucco Dentaire de Zinder; CURE Hôpital des Enfants de Niamey; Dispensaire des Sœurs 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

Cabinet dentaire à Pully; Clinique de Genolier; Hôpital de l'Enfance, à Lausanne: Service de pédiatrie; Hôpitaux du Chablais: Service d'hospitalisation pédiatrique à Aigle et des adultes à Monthey; Hôpitaux Universitaires de Genève: Service de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique - Service de chirurgie maxillo-faciale - Service de chirurgie pédiatrique - Service d'orthopédie pédiatrique - Service de neurochirurgie - Service des soins intensifs.

Associations, ONG, administrations et structures privées

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 en Suisse

A Better Life Foundation (ABLF); Agence de voyage Raptim, Genève; Association d'Entraide des Mutilés du Visage (AEMV); Association des Amis d'Emmaus; 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; Fondation Contesse; 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; Rimbo Transport Voyageur (RTV); Smile Train; Terre des hommes Valais, La Maison, Mas-songex; Winds of Hope.

Colombie

Comisarías de Angelópolis et de Amagá (service de protection des victimes de violences intrafamiliales); Don Bosco, La Clarita (Amagá); Ecoles de La Clarita et Minas (de la municipalité de Amagá); Ecoles d'Ecublens; Fondation Lucerito de Medellín; Les Sentinelles de Marly; The World Bamboo Organization et la Sociedad Colombiana del Bambú.

Madagascar

Association Grandir Dignement; Centre de Formation Professionnelle, Ambohimambola; Centre NRJ (Nouveau Relais Jeunes), Antananarivo; Don Bosco, Ivato; Fondation de Bienfaisance du Groupe Pictet, Genève; Fondation Luce Grivat, Lausanne; Fondation Gertrude Hirzel, Genève; Hôtel Niaouly, Antananarivo.

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.

Sénégal

Avenir de l'enfant; Centre des Handicapés à Mbour; Ecole Demain Ensemble; Fondation Hymne aux enfants; Handisable à Ndiagano et en France; RADDHO (Rencontre Africaine pour la Défense des Droits de l'Homme); Soeurs de Sokone; SOS Village d'Enfant, Kaolack; Sourire; Terre des hommes, Dakar; Vivre Ensemble, Mbour; Centre INEFJA, Thiès.

Suisse

Fondation André & Cyprien; Association Les amis de Sentinelles; Association Dignité Pour Tous; Choeur de chambre de l'Université de Fribourg;

Choeur Pro Arte; Ecole Sociale de Musique de Lausanne; Eglise St-François de Lausanne; Ensemble des Ministrings du Conservatoire de Lausanne; images3; Ted Support; Toutes les personnes et entreprises ayant couru pour Sentinelles aux 20km de Lausanne 2015 ainsi que le comité d'organisation de la course.

Enfin, nous adressons nos remerciements à tous les bénévoles, généreusement engagés à divers degrés de responsabilité, et à tous les amis et donateurs qui soutiennent fidèlement la fondation.



Avec notre profonde reconnaissance à tous les bénévoles, les partenaires, les amis et les donateurs, qui soutiennent si fidèlement l'action de Sentinelles et sans lesquels tout ce travail ne pourrait être accompli !



FONDATION SENTINELLES

Bâtiment Les Cerisiers • Route de Cery • CH-1008 Prilly (Lausanne)
Tél: +41 21 646 19 46 • Fax: +41 21 646 19 56

info@sentinelles.org • www.sentinelles.org

Banque Cantonale Vaudoise, Lausanne • BIC/Swift BCVLCH2L • Clearing 767
Compte Francs suisses: IBAN CH12 0076 7000 5045 91540
Compte Euros: IBAN CH14 0076 7000 T511 2794 9
Compte CCP: 10-4497-9