



# SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2016**

*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, Stéphane Pinto et Jean-Pierre Desarzens  
**Rédaction pages programmes :** responsables de programmes de Sentinelles  
**Graphisme :** Guy Haselbauer et Sandra Balsiger  
**Photos :** Yvan Muriset, Stéphanie Buret (première page de couverture) et archives Sentinelles

Le présent rapport d'activités est disponible en version électronique sur  
[www.sentinelles.org/media-ressources](http://www.sentinelles.org/media-ressources)

© Sentinelles – 2017



# 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](http://www.sentinelles.org)



# Sommaire

	MOTS DE LA PRÉSIDENTE ET DE LA DIRECTRICE	5
	SENTINELLES AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE	6
	DATES-CLÉS	8
	ORGANISATION	
	■ Conseil de fondation	10
	■ Organigramme	14
	NOS ACTIONS DE L'ANNÉE 2016	
	Programmes Sentinelles	
	■ Burkina Faso	15
	■ Colombie	20
	■ Madagascar	22
	■ Niger	27
	■ République démocratique du Congo	30
	■ Sénégal	31
	■ Soins aux enfants	34
	■ Autres secours	37
	L'ANNÉE 2016 EN CHIFFRES	
	■ Bilan	38
	■ Compte d'exploitation	40
	■ Tableau récapitulatif exercice 2016	41
	■ 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

# Mots de la Présidente et de la Directrice

Ils sont des centaines, des milliers que nous croisons quotidiennement, errant dans les rues de Mbour, de Dakar ou d'ailleurs, maigres, sales, en haillons, mendiant leur pitance et quelques sous à rapporter à leur marabout pour éviter d'être sauvagement battus. Ils sont nombreux, chaque jour, à être ainsi humiliés, bafoués, frappés parfois jusqu'à la mort, dans l'indifférence générale.

Un enfant de 9 ans succombe sous les coups et l'acharnement de son maître coranique. Quelques mois auparavant un enfant de 12 ans perd la vie dans les mêmes circonstances. Des talibés sont découverts dans un daara, enchaînés et torturés. Un enfant meurt, brûlé vif, car enchaîné dans une pièce au toit de paille, il n'a pu s'enfuir devant l'incendie qui s'était déclaré.

Comment ne pas être horrifié, révolté face à ces assassinats, face aux drames quotidiens vécus par ces enfants souvent très jeunes, et aux souffrances de tant d'autres offerts à la maltraitance de leurs soi-disant «éducateurs»? Comment ne pas s'interroger sur un système qui accepte, sans mot dire, que de tels drames se produisent et restent le plus souvent impunis?

C'est dans ces termes qu'une lettre a été adressée au président du Sénégal en mars 2016. Suite de quoi un rendez-vous nous a été proposé avec sa conseillère particulière et coordinatrice de la Cellule d'Appui à la Protection de l'Enfance. La rencontre a eu lieu en septembre lors d'une mission au Sénégal.

Le gouvernement est conscient des problèmes et des changements sont en marche, mais plus que jamais nous devons rester vigilants, poursuivre notre lutte, ne pas hésiter à dénoncer les exactions commises, ne pas baisser les bras. Continuer nos actions dans les daaras auprès des talibés, être à leur écoute, les soigner, les accompagner. Et jouer pleinement notre rôle de sentinelles.



Christiane Badel  
Présidente

## Un bilan positif pour une année d'intenses actions

Durant l'année 2016, la Fondation Sentinelles a eu un impact positif direct sur le quotidien de plusieurs milliers d'enfants et de familles en situation d'extrême vulnérabilité, dans cinq pays d'Afrique, en Colombie et en Suisse. Sa responsabilité et ses actions en faveur d'enfants atteints de noma ou autres pathologies de la face, d'enfants souffrant de malformations congénitales ou séquelles d'accidents ou encore victimes d'abus sexuels se sont étendues bien au-delà d'un acte chirurgical ou d'une réponse à l'urgence. Son engagement a constitué à donner une réponse différenciée à chacun, en considérant l'environnement familial et social, avec en toile de fond toujours, le renforcement des compétences et la perspective de l'autonomie. Cette approche holistique, participative et respectueuse de l'individualité de chaque personne est infiniment exigeante, car elle plonge les équipes locales, les responsables de programme, au cœur de problématiques délicates, dans des contextes difficiles.

Leur ténacité, leur créativité pour une véritable incidence sur les populations concernées ont été remarquables. Pour exemple, au Burkina Faso, une pièce de théâtre, financée par la Coopération suisse, filmée et traduite en trois langues a été réalisée et diffusée dans de nombreux centres de santé et villages de l'Est du pays, en prévention de la fistule obstétricale. Au Niger, des équipes d'assistants sociaux et d'animateurs ont parcouru plusieurs milliers de kilomètres pour sensibiliser la population au noma. Et à Madagascar, la Fondation a participé à des campagnes de prévention santé auprès d'habitants d'un quartier vulnérable de la capitale. Car si Sentinelles a apporté un secours concret et immédiat aux personnes suivies au sein de ses programmes, elle n'a pas pour autant perdu de vue l'importance de prévenir les maladies et l'exclusion.

En Suisse également, un groupe de bénévoles entrepreneurs s'est activé à la promotion des actions de Sentinelles, alliant l'art de la photographie et la musique lors d'événements réalisés dans la région lausannoise.

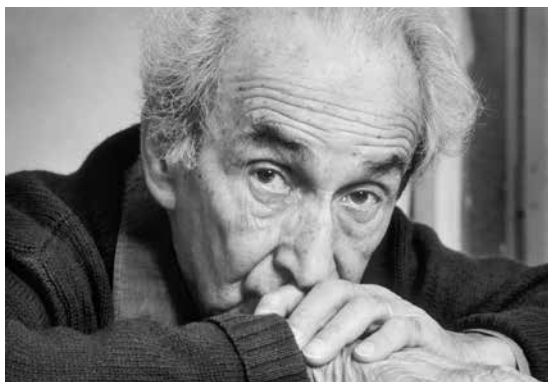
2016 fut une année d'intense travail, travail qui se reflète dans les objectifs atteints, dans des changements de destinées parfois. Sa démarche constitue une impulsion à la transformation individuelle, familiale et collective.

C'est pour nous un immense plaisir de vous savoir fidèles et de partager avec vous, à travers ce rapport, une nouvelle étape dans la vie de notre Fondation.



Marlyse Morard  
Directrice

# 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 perpétré 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. **Togo:** travail à la création d'un refuge au secours d'enfants perdus, abandonnés ou victimes de différentes formes de maltraitance, mis à l'abri avant leur réintégration familiale.

**1985. Guinée-Conakry:** organisation du premier séminaire international sur les mutilations sexuelles féminines. **Inde:** lutte auprès de l'Union Carbide pour l'obtention d'un dédommagement en faveur des victimes de la catastrophe de Bhopal.

**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'infanticide.

**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. RD 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:** prise en charge du 1 000<sup>e</sup> enfant atteint de noma. **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.

**2016. Burkina Faso:** création d'une pièce de théâtre filmée et financée par la DDC de prévention de la fistule obstétricale.

**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.

# 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 Muriest

Vice-président

Né à Lausanne en 1954, Yvan Muriest 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 Muriest 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.

Il 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.

Il 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'événements divers: soirées de gala, concerts, kermesses, ventes publiques, marche des enfants, repas de soutien... Présidente du Groupe de travail GTVaud 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

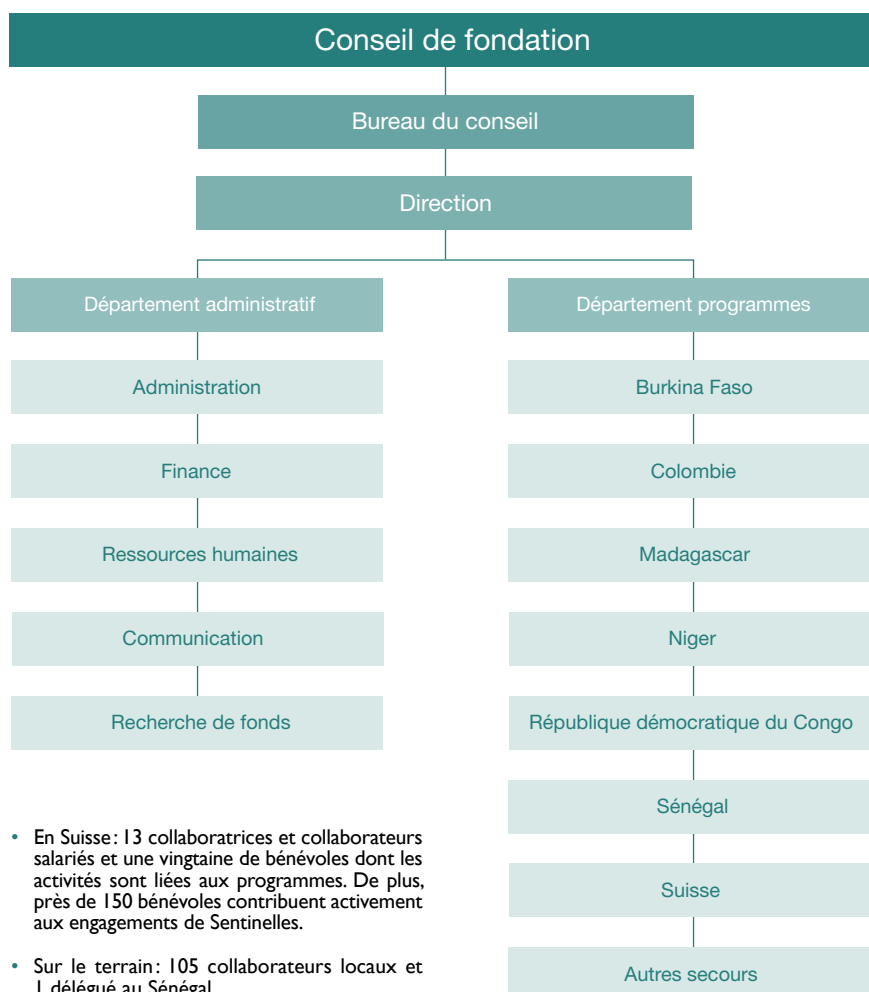
Présidente:	Badel Christiane
Vice-président:	Muriset Yvan
Secrétaire:	Clerc Maryline
Trésorier:	Pittet Denis
Membres:	Chatelain Manon Fetter Sébastien Mettrau Georges Xanthopoulos Annick

Organe suprême de Sentinelles, le Conseil de fondation est composé en 2016 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 2016

## Burkina Faso

### La détresse

#### Les enfants et adultes atteints de noma

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

#### 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.

### Les actions

#### Enfants souffrant du noma

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

En 2016,

**Sentinelles a secouru 196 enfants, adolescents et adultes:**

- **110 enfants, adolescents et jeunes adultes**
- **65 nouveau-nés et enfants** atteints de fentes labio-maxillo-palatines
- **17 enfants et adultes** souffrant d'ostéites (infection de l'os), de tumeurs ou d'autres affections touchant le visage
- **4 enfants et jeunes** souffrant de cardiopathie.

L'année 2016 a été marquée par une recrudescence du nombre de prise en charge de patients souffrant de noma en phase aiguë.

**11 enfants et adultes** ont été référés à Sentinelles en provenance de différentes régions du pays. Durant l'année, nous avons ouvert **16** nouveaux dossiers de jeunes enfants ou adultes, en phase aiguë ou en stade de séquelle, et nous avons pu interrompre le suivi de **10 personnes**, qui ont été soignées.

Nous prenons également en charge des nouveau-nés atteints de fentes labio-maxillo-palatines avec leur maman, ainsi que des patients souffrant d'autres affections de la face. Nous leur apportons les conditions nécessaires à une bonne alimentation et des soins adéquats, en attendant l'accès à la chirurgie réparatrice.

### Centre d'accueil

Le Centre d'accueil de Ouagadougou permet de recevoir les enfants, avant et après les interventions réalisées lors de missions chirurgicales. Il permet également d'offrir un accompagnement médico-social renforcé de chaque enfant. En 2016, chaque mois, **50 enfants** en moyenne ont été accueillis pour de courtes périodes ou de longs séjours, en fonction des traitements nécessaires ou pour pallier aux difficultés de certaines familles qui ne sont pas en mesure d'assurer leur prise en charge. Ce centre est également un lieu où se prépare l'accompagnement médical et psychologique des enfants avant leur départ pour un traitement à l'étranger ou pour faciliter leur réintégration au pays à leur retour.

## Traitements chirurgicaux

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

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

Janvier 2016 – Centre médical Schiphra, Ouagadougou

- Durant cette mission organisée par l'AEMV et Sentinelles, **32 enfants et adultes** ont été opérés, dont **26** présentaient des séquelles de noma, **5** étaient porteurs de fente labio-maxillo-palatine et **1** souffrait de neurofibromatose. Parmi eux, **16 patients** ont bénéficié du suivi médico-social de Sentinelles.

### Missions Prof. Narcisse Zwetyenga/Chaîne de l'Espoir

Mai et Novembre 2016 – Polyclinique internationale, Ouagadougou

- À l'occasion de ces 2 missions organisées par la Chaîne de l'Espoir, **9 patients** suivis par Sentinelles, souffrant de tumeurs et d'affections de la face, ont été opérés.

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

Avril 2016 – Polyclinique du Centre, Ouagadougou

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

### Mission Dr Zanré

Octobre 2016 – Persis, Ouahigouya

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

### Pr. Emile Bandré/Smile Train

Durant toute l'année 2016 – Hôpital pédiatrique Charles de Gaulle

- **4 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 2016, notre équipe a effectué **134** visites familiales pour veiller au bon état de santé des enfants et des jeunes et pour un accompagnement social individualisé.

## Suivis en brousse en 2016

- **36 enfants** ont été suivis dans leur scolarité
- **3 personnes** ont été suivies durant leur formation professionnelle
- **3** projets économiques ont été instaurés avec trois familles.

## 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.

- **70** structures sanitaires ont été visitées
- **211 agents de santé** ont été sensibilisés.

De plus, un projet de sensibilisation, démarré en 2015 et destiné à la population des districts sanitaires de Manni et Bogandé (région de l'Est), s'est poursuivi en 2016 grâce à l'appui financier de Noma-Hilfe Schweiz.

Mis en œuvre en partenariat avec les acteurs locaux (médecins chefs de district, respon-



sables et agents de santé communautaire, et enseignants) ce projet a permis durant deux ans à **79'555 personnes**, issues de **313 villages**, de recevoir une information sur le noma, notamment ses facteurs de risque et les traitements. L'évaluation du projet se poursuivra en 2017 avec un deuxième passage dans les CSPS (Centre de Santé et de Promotion Sociale) des régions concernées.

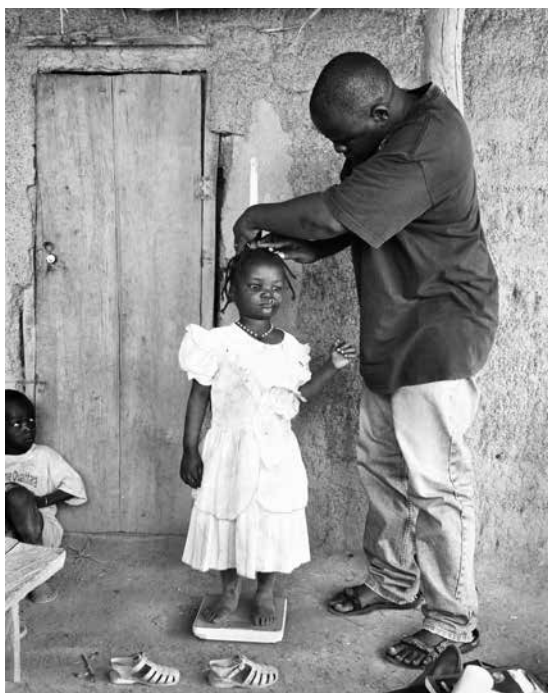
## Perspectives 2017

### Mission chirurgicale

Une mission chirurgicale dirigée par la Prof. Brigitte Pittet-Cuénod (HUG) et organisée par Sentinelles est prévue du 30 janvier au 9 février 2017, au Centre Médical de Schiphra, à Ouagadougou.

### Prise en charge de physiothérapie

Une mission organisée par Physionoma est planifiée du 5 au 22 février 2017, avec comme objectifs principaux la prise en charge post-opératoire des patients et la formation des intervenants, notamment sur les prises en charge des tout-petits, le travail sur les mimiques et les praxis. Nous



poursuivrons également la collaboration avec une physiothérapeute burkinabé tout au long de l'année.

### Renforcement de la sensibilisation dans des régions cibles

Un projet de renforcement de la sensibilisation dans les régions de la Boucle de Mouhoun, du Centre-Nord et du Nord sera initié dans les CSPS et les villages, en partenariat avec la Chaîne de l'Espoir et la Voix du Paysan.

### Équipe de travail

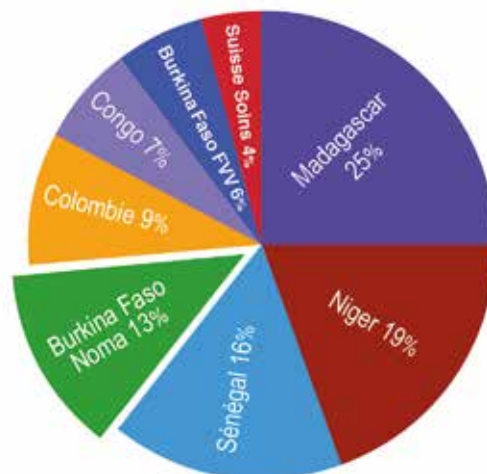
**À Ouagadougou:** 11 collaborateurs locaux

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

**À Lausanne:**

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

Dépenses en 2016: CHF 210'919





## Les jeunes filles et femmes souffrant de fistules obstétricales

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

### En 2016

- **76 femmes** ont été suivies dans le programme (opérations, suivis post-opératoire et social)
- **30 femmes** ont été dépistées et ont bénéficié de l'ouverture d'un dossier individuel
- **24 femmes** ont été opérées et accompagnées lors des différentes missions opératoires, soit **17** à l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta (HSJDD) au Bénin et **7** à la clinique St Camille de Ouagadougou
- **5** femmes souffrant de prolapsus utérin et vésical ont pu être opérées au cours de ces missions FVV/FRV
- **76 femmes** ont bénéficié de suivis post opératoires après leur retour à domicile
- **30 femmes** ont été déclarées guéries et leur dossier clos
- **12** femmes ayant subi une dérivation urinaire entre 2004 et 2015 ont été soumises à un examen médical annuel.

### La sensibilisation et le dépistage

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

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

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 lieux ont été régulièrement visités en 2016 pour y rencontrer des femmes qui en sont victimes.

### Sensibilisation, aide et accompagnement

**Plus de 3'000 femmes** ont été sensibilisées courant 2016 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 ces femmes par diverses actions :

- aide financière et psychologique pour accéder à une opération chirurgicale de FVV-FRV
- accompagnement tout au long du séjour hospitalier et pendant toute la période 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.

## Traitements chirurgicaux

### À Tanguiéta au Nord Bénin

Au cours de l'année 2016, nous avons participé à 2 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 et en novembre 2016, à l'Hôpital Saint Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguiéta. Elles ont permis la prise en charge chirurgicale de **17 femmes** burkinabés.

### À Ouagadougou

Nous avons accompagné également **7 femmes** de notre programme à la clinique St Camille à Ouagadougou. Elles ont été opérées par le Dr Moussa Guiro, médecin burkinabé avec lequel nous collaborons avec succès depuis plusieurs années.

### Autres pathologies opérées

Prolapsus: **5 femmes** souffrant de prolapsus utérin et vésical ont pu être opérées au cours de missions FVV/FRV financées par la GFMER.

**11 femmes** sont toujours en attente d'une telle opération.

### Activités à la maison d'accueil

La maison d'accueil est destinée à recevoir les femmes en convalescence, après leur opération, pour une période d'un mois ou plus suivant les cas. Elle a déjà accueilli plus de **120 femmes** pour des séjours variables. En 2016, **76 séjours** y ont été effectués.

Dès leur arrivée au centre, les femmes sont suivies par nos infirmiers pour des séances de rééducation périnéale par une physiothérapie adaptée.

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

### Temps forts 2016

#### Création d'une pièce de théâtre filmée

Afin de renforcer la sensibilisation et la prévention auprès des populations, un projet de pièce de théâtre filmé, financé par la Direction du Dévelop-

pement et de la Coopération suisse (DDC), a été élaboré par nos équipes locale et suisse. Le travail de création a été confié à la troupe Cadre basée à Fada N' Gourma et le film a été produit en août 2016. La deuxième phase du projet a pu démarrer en août 2016 avec la diffusion du film, permettant ainsi une sensibilisation dans 24 CSPS, soit plus de la moitié des CSPS du district de Fada N'Gourma, en présence d'environ 3'000 personnes au total. Les réactions du public-cible et des agents de santé des CSPS sont très favorables et démontrent une bonne compréhension du message transmis.

### Perspectives 2017

Nous voulons terminer la sensibilisation des 39 CSPS du district sanitaire de Fada N'Gourma dans la période initialement prévue d'une année, soit d'ici août 2017.

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

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

### Equipe de travail

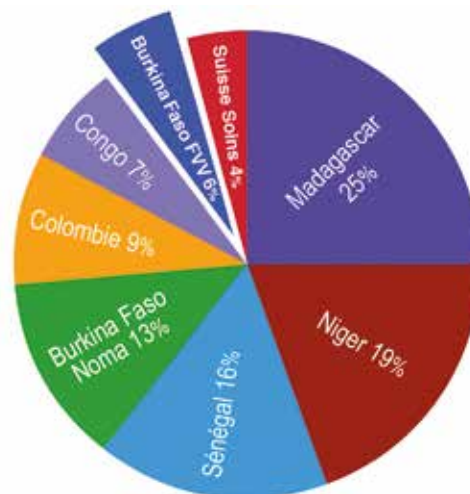
**À Fada N'Gourma:** 5 collaborateurs locaux

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

**À Lausanne:**

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

### Dépenses en 2016: CHF 97'470



# Colombie

## La détresse

**Enfants et adolescents victimes de violences dans la région des mines de charbon (Minas, département de Antioquia). Adultes souffrant de handicaps (Bogotá).**

### Historique

**1983**

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

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

**Sogamoso:** accompagnement de familles vulnérables sur le chemin de l'indépendance: soins, alimentation, scolarité, logement.

## Les actions

### Minas

#### Secours et accompagnement au Foyer

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

Aujourd'hui **16 enfants et adolescents** sont accueillis dans notre nouveau foyer de protection, situé dans un cadre propice en pleine nature, l'un d'entre eux uniquement en structure de jour. Ils vivent dans cet environnement bienveillant, entourés par une équipe de collaborateurs qui les aident à panser leurs blessures et à s'épanouir. Ils y reçoivent une alimentation suffisante et équilibrée, des appuis scolaires et formateurs, des jeux. Parallèlement à leurs études au collège, une formation professionnelle ou un métier sont encouragés, parfois à Medellín, capitale de ce district.

L'attention de Sentinelles se porte également à la famille de l'enfant, afin que le lien avec l'enfant puisse être préservé, consolidé ou reconstruit. Trois enfants habitant à Medellín passent leurs vacances scolaires au Foyer, aux côtés de leur grande soeur résidente permanente. Trois autres y vivent durant l'hospitalisation de leur maman qui souffre d'un cancer.

Pour les mamans ayant subi elles-mêmes des maltraitance dans leur enfance, leur communiquer les gestes de tendresse, d'hygiène et de soins font partie

du suivi de Sentinelles, pour que leurs enfants puissent retourner vivre et grandir en sécurité auprès d'elles.

### En 2016

- **16 enfants et adolescents** sont accueillis au foyer
- **2 frère et sœur** quittent le foyer, l'une pour vivre chez sa cousine, l'autre pour faire son service militaire
- **2 adolescentes** retournent vivre auprès de leurs mères
- **1 enfant** est accueilli au Foyer quittant ainsi un environnement rempli de violences, de drogue et de conflits familiaux.

### Lutte contre les abus sexuels

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

### En 2016

- **17 enfants et adolescents** et **4 mamans** ont bénéficié de ces thérapies
- **2 enfants** et une adolescente ont surmonté leur traumatisme
- **4 enfants et adolescents** sont suivis par des professionnels à Medellín
- parallèlement des dénonciations judiciaires sont faites contre les abuseurs.

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

Les formations professionnelles qui existent dans la région pour les filles et jeunes femmes fonctionnent malheureusement sur le court terme et n'aboutissent que très rarement à une maîtrise de l'outil de travail et plus rarement encore à l'exercice d'un métier. C'est la raison pour laquelle Sentinelles a lancé un projet de formation en couture pour les jeunes filles qui répond à leurs besoins.

Il est également important d'offrir aux mamans un apprentissage de qualité afin de favoriser leur accès au travail dans la perspective de leur autonomie.

Les démarches avec les autorités ayant abouti et les fonds réunis grâce à des donations en Suisse, la construction d'un bâtiment polyvalent débutera début 2017 sur notre terrain, à quelques mètres du foyer.

Cette construction servira également pour les thérapies psychologiques données par la Fondation Lucerito, dans un lieu plus confidentiel et professionnel que l'espace utilisé jusqu'alors. Ce sera aussi une salle de réunions de sensibilisation (violence intrafamiliale, hygiène, nutrition, santé reproductive).

### Accompagnement dans le programme «aides individuelles»

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

### En 2016

- **35 enfants et adolescents, 4 jeunes adultes, 8 mères de familles** sont suivis à domicile et ont reçu secours, soins médicaux, accès à la scolarité et protection.

### Bogotá

#### Adultes souffrant de handicaps

Une centaine d'enfants, jeunes et adultes souffrant de handicaps, de solitude, d'abandon, ont été accompagnés longuement, minutieusement au cours des ans.

En 2016, les neuf adultes que nous accompagnions encore sont désormais indépendants. Le programme a pris fin en novembre.

### Secours et accompagnés en 2016

#### A Minas/Antioquia

Au Foyer, **16 enfants et adolescents**, ainsi que **1 petit**, en Foyer de jour. **6 enfants** sont accueillis temporairement (vacances, hospitalisation de la maman...).

**Dans leur milieu: 35 enfants et adolescents, 4 jeunes adultes, 8 mères de familles.**

**Suivis thérapeutiques: 215 séances.**

**A Bogota: 9 adultes.**



### Perspectives 2017

#### A Minas

- Poursuite de l'accueil et protection, au Foyer, d'enfants gravement violentés
- Suivi de quatre 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 cheffes de famille.

### Équipes de travail

#### A Minas (Antioquia):

- 10 collaborateurs locaux.

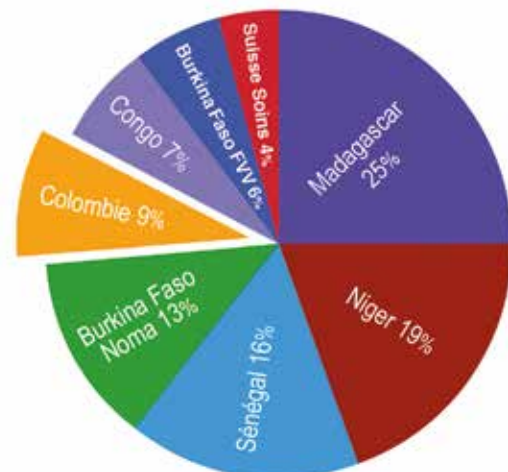
#### A Bogotá:

- 1 collaboratrice locale à temps partiel.

#### A Lausanne:

- 1 responsable de programme à 80%.

### Dépenses en 2016: CHF 149'487



# Madagascar

## La détresse

**Enfants, adolescents, jeunes filles et femmes incarcérés dans des conditions difficiles, sans réelle perspective d'avenir. Enfants démunis, sévèrement handicapés ou malades, sans accès aux soins. Fillettes et jeunes filles victimes d'agressions sexuelles.**

**Habitants d'un quartier particulièrement vulnérable et privés de l'essentiel.**

## Historique

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

**1991 :** soins aux enfants atteints de malformations congénitales ou autres déformations

**1992 :** construction du dispensaire à Antohomadinika

**2000 :** mise en place du programme «Droit d'être».

## Les actions

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

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

### En 2016

- **151 garçons** ont été pris en charge au sein du Centre, tous ont bénéficié des activités socioéducatives et culturelles mises en place par Sentinelles
- **1'822** déplacements au Tribunal ont eu lieu

pour enquête ou audience, **210 jeunes** ont été libérés, **7** ont fugué

- **11** séances de sensibilisation portant sur différents thèmes ont eu lieu au Centre
- **229 jeunes et leur famille** ont bénéficié d'un suivi psychosocial à l'extérieur du Centre
- **201 enfants** ont bénéficié (ou bénéficient encore) d'une aide scolaire. Parmi eux, **67** sont des jeunes qui sont passés par le centre de rééducation et **134** font partie de leur fratrie. **18** d'entre eux étudient en internat
- **33 jeunes** ont suivi (ou suivent encore) une formation professionnelle, dont **10** en internat.
- **66 jeunes** sont déjà dans le monde du travail, soit par le biais d'une aide économique, d'un kit de départ ou après leur formation
- **31** nouveaux projets d'aide économique (microcrédits) ont été lancés
- **14** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **119 familles** en situation précaire et **18 jeunes** en internat ont bénéficié d'un soutien alimentaire temporaire
- **1 enfant** a suivi le programme de récupération nutritionnelle
- **13 personnes** ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé, **3** ont suivi une psychothérapie. Il y a eu **7** hospitalisations
- **81** dossiers ont pu être fermés cette année.



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

### En 2016

- **16 filles** victimes d'agression sexuelle, âgées de 5 à 18 ans, ont bénéficié d'un solide suivi psychosocial en accord avec leurs besoins



spécifiques. Les agresseurs sont en grande majorité des jeunes placés au Centre de rééducation d'Anjanamasina

- **10 filles** ont suivi des séances de psychothérapie, ainsi que **2 mamans**
- **26 jeunes filles et/ou membres de leurs fratries** ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **4** en internat
- **2 jeunes** ont suivi une formation professionnelle
- **1** nouveau projet d'aide économique (microcrédit) a été lancé
- **8 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire
- **3 personnes** ont été hospitalisées
- **6** dossiers ont pu être fermés cette année.

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

Les jeunes filles mineures 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 citoyenne, les droits et devoirs sont régulièrement abordés. Un médecin s'assure de leur santé et effectue avec elles un important travail de prévention. Simultanément, le contact avec les familles est maintenu, parfois recréé. Afin d'éviter le délaissement juridique, notre juriste assure le suivi de leurs dossiers.

Le travail s'étend également aux femmes enceintes ou accompagnées de leurs jeunes enfants. Au jardin d'enfants créé par Sentinelles au sein de la prison, une vingtaine de petits

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

### En 2016

#### Jeunes filles mineures

- **32 jeunes filles** ont été suivies en prison, toutes ont bénéficié des activités socio-éducatives et culturelles mises en place par Sentinelles, **17** d'entre elles ont été libérées
- **10** séances de sensibilisation portant sur différents thèmes ont eu lieu dans la prison
- **30 jeunes filles et leur famille** ont été suivies à l'extérieur de la prison
- **39 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire dont **4** en internat
- **3 jeunes** ont suivi une formation professionnelle à l'extérieur, dont **1** en internat
- **3** nouveaux projets d'aide économique (microcrédits) ont été lancés
- **18 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et **2 enfants** ont suivi le programme de récupération nutritionnelle
- **13** dossiers ont été fermés.

### Femmes enceintes et femmes incarcérées avec leurs enfants

- **49 mamans avec leurs enfants, 42 femmes enceintes et leurs nouveau-nés** (plus de **140 pers.**) ont été pris en charge à l'intérieur de la prison; parmi ces femmes **65** ont été libérées en cours d'année. **59 enfants** accompagnant leur maman à la prison ont été accueillis au jardin d'enfants qui en comptait **23** en moyenne. Conformément à la loi, les enfants de plus de 18 mois ne peuvent rester à la prison; ils sont alors accueillis par la famille ou, lorsque ça n'est pas possible, placés dans une structure adéquate
- **10** séances de sensibilisation portant sur différents thèmes ont eu lieu dans la prison
- **23 femmes** incarcérées ayant bénéficié d'un suivi grossesse ont accouché à l'hôpital
- **88 mamans et leurs familles** ont été suivies à l'extérieur
- **86 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **21** en internat
- **5 jeunes membres des familles** ont suivi une formation professionnelle
- **23** nouveaux projets d'aide économique (microcrédits) ont été lancés
- **23** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **163 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire et **9 enfants** ont suivi le programme de récupération nutritionnelle



- **14 personnes** ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé. Il y a eu **6** hospitalisations
- **22** dossiers ont pu être fermés.

Ce programme a été financé à hauteur de 70% par le Service de la Solidarité Internationale de la République et canton de Genève dès le mois de juin 2016. Ce financement continue en 2017.

### 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 du Centre Hospitalier de St-Pierre à 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 2016

- **92 enfants** ont bénéficié du programme de soins, dont **19** nouvelles prises en charge
- **23 enfants** ont été opérés, **13** parmi eux ont subi une chirurgie orthopédique lors d'une des 3 missions chirurgicales réalisées par l'Association Journées d'Orthopédie. Les autres interventions ont été réalisées par des médecins malgaches dans les différents établissements hospitaliers de la capitale avec qui collabore Sentinelles (7), par les médecins d'une mission chirurgicale de Hong Kong (2), ainsi que par Mercy Ship (1). **9 enfants** présentaient des malformations qui ont pu être traitées par plâtres
- **45 enfants** ont été régulièrement suivis en rééducation au cabinet de kinésithérapie de Sentinelles et **5** ailleurs, **16** ont pu arrêter car les soins sont terminés
- **28** nouveaux appareillages ont été fournis
- **80 enfants** ont suivi la pesée, dont **69** ont bénéficié du programme de récupération nutritionnelle. Parmi ces derniers, **13** y ont été



intégrés car ils étaient en état de malnutrition plus ou moins sévère. Les autres devaient atteindre le poids idéal pour subir une intervention chirurgicale ou récupérer après celle-ci

- **81 enfants et jeunes** ont bénéficié d'une aide scolaire
- **14 jeunes et mamans** ont suivi une formation professionnelle
- **12** nouveaux projets d'aide économique (microcrédits) ont été lancés
- **2** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **33 personnes** membres des familles ont bénéficié d'un suivi médical spécialisé. Il y a eu **10** hospitalisations
- **4 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire
- **20** dossiers ont pu être fermés.

Ce programme a été financé à hauteur de 43% par la Fondation Grivat dès le mois de septembre 2016. Ce financement continue en 2017.

### «Droit d'être»

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

### En 2016

- **21 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. **10 familles** en voie d'atteindre leur autonomie ont encore bénéficié d'une aide scolaire
- **5 personnes** souffrant de sérieux problèmes de santé ont bénéficié de soins permanents. Il y a eu **7** hospitalisations
- **32 enfants** ont bénéficié d'une aide scolaire, dont **8** en internat
- **5 jeunes** ont suivi une formation professionnelle
- **2** nouveaux projets d'aide économique (microcrédits) ont été lancés
- **2** aides au logement ont été octroyées à autant de familles
- **14 familles** en situation précaire ont reçu un soutien alimentaire temporaire
- **5** dossiers ont pu être fermés.

### Dispensaire d'Antohomadinika

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

### En 2016

- **1'394 familles (6'561 personnes)** sont inscrites à la mutuelle du dispensaire
- **2'079 personnes** ont consulté au dispensaire et ont été suivies médicalement
- **1'681 femmes** ont pris part au programme de planification familiale
- **25 enfants** de 6 mois à 5 ans ont été suivis au niveau pondéral. Le programme de récupération nutritionnelle est assuré par Action contre la Faim
- **22** visites médicales urgentes à domicile ont été faites, ainsi qu'auprès d'une crèche voisine pour **90 enfants**
- **5** campagnes d'éducation sanitaire dont **2** en collaboration avec le Ministère de la Santé et **3** campagnes de vaccination contre la poliomyélite ont été réalisées.

### La 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 socio-éducatives, formatrices, culturelles et ludiques y sont planifiées tout au long de l'année.

### En 2016

Plusieurs familles y ont fait étape pour une durée de plusieurs jours à plusieurs mois, **47 enfants, jeunes et femmes** y ont séjourné, pour des raisons de santé, de formation, par mesure de protection ou en

attente d'une solution durable. Durant les périodes de vacances, les jeunes placés en internat, faute d'autre lieu d'accueil, sont venus s'y ressourcer et ont pris part aux diverses activités mises en place.

### L'atelier de formation d'Ambohidahy

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

### En 2016

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

### Petits Cours

Notre «petite école» a pour objectifs essentiels de:

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

Durant l'année scolaire 2015-2016, **24 enfants et jeunes** ont suivi des cours d'appui ou de remise à niveau.

### Les permanences sociales et médicales, visites à domicile et généralités

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

### En 2016

- **3'432** consultations médicales
- **105 femmes** ont suivi le programme de planification familiale

- **95 enfants** sous surveillance pondérale, parmi eux **16 enfants** malnutris ont intégré notre programme de récupération nutritionnelle
- Plus de **35 tonnes** de produits alimentaires, **1,5 tonne** de savon, **14 tonnes** de charbon et **400** couvertures ont été écoulées pour les enfants en récupération nutritionnelle, les familles sous soutien alimentaire, la maison d'accueil, la prison, les élèves des ateliers de formation et du Petit Cours de Sentinelles
- **32** journées d'ateliers de sensibilisation et prévention santé ont été réalisées à propos de **5** thèmes différents
- **2'245** visites ont été faites auprès des familles pour leur suivi psychosocial; ainsi plus de **41'000 km** ont été parcourus.

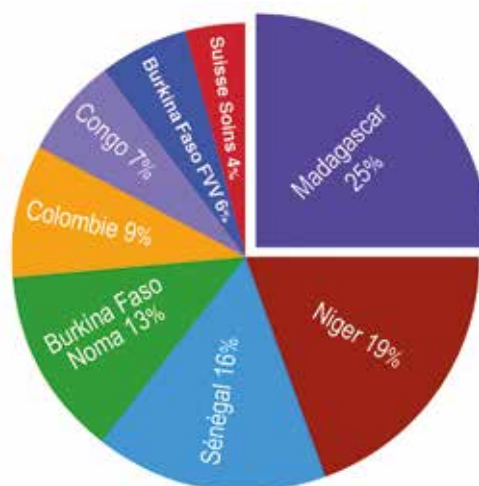
### Équipe de travail

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

**À Lausanne:** 4 collaborateurs

- 1 responsable de programme (100%)
- 1 collaboratrice administrative (60%)
- 1 comptable bénévole à temps partiel
- 1 infirmière bénévole (6 semaines à plein temps sur le terrain).

### Dépenses en 2016: CHF 407'136



# Niger

## La détresse

### Enfants atteints par la maladie du noma

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

### Enfants souffrant de fentes labio-maxillo palatines

Malformation qui, dès la naissance, handicape la vie de l'enfant puisqu'il éprouve des difficultés à téter le sein de sa mère, ce qui le rend sujet aux diarrhées à répétition à cause de l'alimentation non adaptée qu'il reçoit en substitution au lait maternel.

### Historique

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

## Les actions

### La Maison d'accueil

Basée à Zinder, elle héberge en permanence, pour une période plus ou moins longue, une moyenne de 50 à 80 enfants dont l'état de santé exige des traitements précis ou une prise en charge que leur milieu familial n'est pas en mesure de leur offrir. Cette maison d'accueil permet également la préparation médicale et psychologique des enfants avant leur départ pour un traitement à l'étranger, et 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 nigérienne; la gingivite

nécrosante aiguë peut constituer le stade initial de la maladie du noma.

### En 2016

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



### Missions chirurgicales

En collaboration avec le Pr. Dominique Martin, le Dr. 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 a été faite en collaboration avec Cure l'Hôpital des Enfants à Niamey dans un esprit de transfert de compétences.

De plus, deux missions en faveur d'enfants souffrant de fentes labio-maxillo palatines (FLMP) ont pu être réalisées au mois d'avril et novembre, en collaboration avec l'équipe du Dr Jean-François Negrini de l'Hôpital des enfants CURE.

Parallèlement, cinq petites missions chirurgicales ont eu lieu pour des enfants présentant des FLMP au mois de février et mars, en



collaboration avec l'Hôpital des enfants Cure; les chirurgiens intervenants sont le Dr Jean François Negrini et le Dr Issa Ousmane Hamady.

#### En 2016

- **15 enfants** atteints de noma ont pu être opérés
- **90 enfants** atteints de fentes labio-maxillo palatines 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 2016

- **4 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 2016

- **7'367 personnes** ciblées ont pu être sensibilisées, principalement dans les départements de Magaria, Mirriah, Kantché, Tanout, et la ville de Zinder
- **3'100 villageois** ont également assisté à ces séances; **48** étudiants d'écoles de santé et **114** membres du personnel d'ONG ont bénéficié d'une sensibilisation au sein de leur établissement
- **210 enfants** souffrant de gingivites ont été détectés lors des séances de sensibilisation au sein des villages ou quartiers, ainsi que **1 enfant** atteint de noma et **16 enfants** atteints de fentes labio-maxillo palatines.

#### Suivi en brousse

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

#### En

2016

- **902** visites en brousse ont été effectuées

- **142** aides nutritionnelles ont été distribuées, ce qui représente **244** sacs de **50 kg** soit **12,2 tonnes** de mil
- **84 enfants** ont bénéficié d'un suivi scolaire, dont **69** d'une aide en fournitures scolaires et **14** d'un prêt de livres scolaires fondamentaux
- **6 jeunes** ont reçu une aide à la formation professionnelle
- **2 enfants et leurs familles** ont bénéficié d'une aide économique pour monter un petit commerce.

### Secourus en 2016

- **266 enfants atteints de noma**
- **295 enfants** souffrant de fentes labio-maxillo palatines.

### Mission chirurgicale noma 2016

L'année 2016 a vu se dérouler une mission chirurgicale particulière: en effet, grâce à l'expertise des chirurgiens présents pour les opérations, cinq cas de patients atteints de séquelles de noma et présentant une constriction de la mâchoire ont été opérés à Niamey, alors que bien souvent, de telles opérations nécessitent un transfert en Suisse. Les premiers résultats à travers le suivi en physiothérapie sont prometteurs. Quelques lambeaux libres, certains accompagnés d'une greffe osseuse, ont également été réalisés. La perspective de telles missions, auxquelles collaborent un chirurgien nigérien et deux chirurgiens européens, pourrait permettre de réduire le nombre d'enfants transférés en leur offrant la possibilité de bénéficier d'une chirurgie dans un cadre familial, sans période d'adaptation socio-culturelle. La durabilité de ces collaborations va se consolider durant 2017.

### Perspectives 2017

- 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 d'une dernière grande mission chirurgicale (environ 35 patients) pour les enfants et plus grands atteints de fentes labio-maxillo palatines, en collaboration avec l'Hôpital des enfants Cure à Niamey, le Dr Jean-François Negrini et le Dr Issa Ousmane Hamady. La prise en charge médicale

et chirurgicale des fentes va progressivement s'arrêter, sauf pour les bébés dont les mamans ont besoin d'un accompagnement pour les techniques d'allaitement. Les autres patients seront référés à Cure ou au cabinet dentaire à Zinder qui effectue ce type de reconstruction chirurgicale.

- Organisation d'une mission chirurgicale pour les enfants et plus grands atteints de séquelles de noma, en collaboration avec l'Hôpital des enfants Cure à Niamey, le Dr Issa Ousmane Hamady, le Dr Andreas Schmidt et le Prof. Dominique Martin.
- Réorientation des activités liées à la sensibilisation pour toucher plus d'élèves en écoles de santé, développer un partenariat avec les différentes Directions de la Santé Publique lors de leurs réunions ponctuelles pour la formation continue des agents de santé de la région, développer les messages auprès des populations en touchant d'autres régions du Niger et en travaillant avec les radios communautaires.

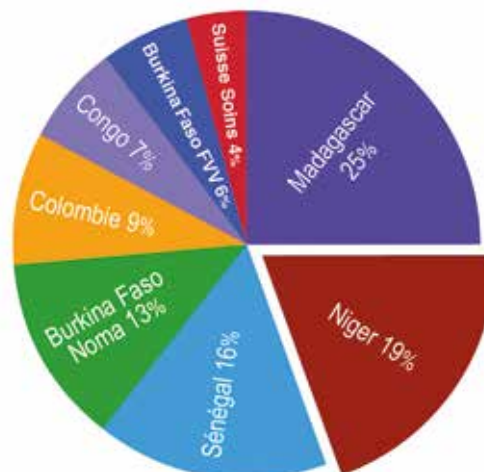
### Équipe de travail

**Au Niger:** 25 collaborateurs locaux.

#### À Lausanne :

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

### Dépenses en 2016: CHF 298'510



# R.D. Congo

## La détresse

**Fillettes, jeunes filles, femmes ou vieilles dames, victimes de violences, parfois de viols; en situation d'abandon et de vulnérabilité extrême, elles doivent survivre seules avec leurs enfants dans une très grande précarité.**

### Sud Kivu

#### Historique

##### Filles et femmes victimes de violences sexuelles

Dès 2004, sensibilisés par les horreurs que subissent les femmes dans la région Est du Congo ravagée par la guerre civile, Sentinelles a octroyé des moyens financiers pour l'organisation de rencontres locales, en collaboration avec l'association Vivere. Cette initiative a pour but de favoriser les échanges et les moments de partage permettant de panser les blessures psychiques causées par les milices armées.

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

Dès 2009: réorientation de l'action. Beaucoup d'ONG nationales et internationales travaillent maintenant à Bukavu autour des violences sexuelles. Décision est prise de porter nos actions vers les femmes abandonnées des zones rurales environnantes.

### En 2016

#### Femmes victimes de violences, abandonnées avec leurs enfants

Au cours des années, Sentinelles a constaté que la situation de pauvreté extrême du pays incite de nombreux hommes à abandonner leurs familles, laissant leurs femmes seules avec les enfants. Dans les régions rurales, nourrir leur famille devient alors un défi quotidien pour elles, où le seul moyen de subsistance pour ces femmes est 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.

Dès 2015, nous avons accédé à une région où la terre peu fertile entraîne de graves situations de malnutrition infantile. En 2016 encore, plusieurs jeunes enfants ont été

hospitalisés en centre de nutrition et l'un d'eux n'a malheureusement pas survécu. L'année a été également marquée par la rencontre de familles vivant dans des conditions de logement précaires et Sentinelles a dû réhabiliter ou construire un nombre de maisons supérieur aux autres années.

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

- Soins médicaux et accompagnement psychologique
- Soutien alimentaire ponctuel
- Aide au logement (aménagement, réhabilitation et/ou reconstruction des huttes)
- Activité génératrice de revenus (petit commerce, élevage, octroi de semences)
- Scolarisation des enfants jusqu'à ce que la maman soit suffisamment solide pour la prendre en charge
- Formation professionnelle pour les jeunes ayant terminé leur cursus scolaire ou n'ayant jamais été scolarisés.

### En 2016

- **62 familles**, soit environ 300 personnes ont été soutenues
- **13 nouvelles familles** prises en charge
- **10 logements** construits
- **102 enfants** scolarisés
- **3 jeunes** ont suivi une formation professionnelle
- **9 familles** ont atteint l'autosuffisance après un accompagnement de quelques années.

### Équipe de travail

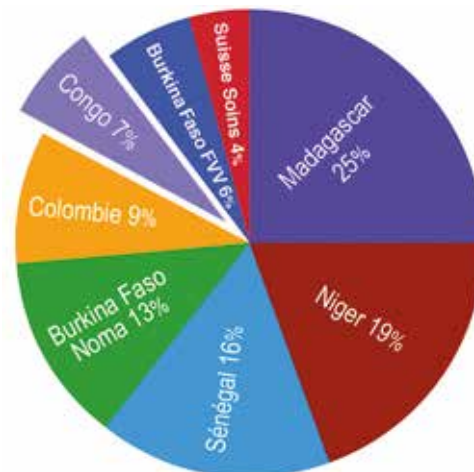
#### Au Congo:

- 4 collaborateurs locaux à 100%.

#### À Lausanne:

- 1 responsable de programme à 80%

### Dépenses en 2016: CHF 119'456



# Sénégal

## La détresse

### Les enfants conducteurs d'aveugles

Le quotidien d'un enfant prend un chemin bien différent de celui de ses camarades lorsque sa mère ou son père est aveugle (parfois les deux). A l'âge de trois ou quatre ans déjà, il sera contraint de 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 enfants talibés

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

### Les soins aux enfants

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

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

### Historique

**1987 :** ouverture du programme pour la libération des enfants conducteurs d'aveugles (ECA)

**2001 :** lancement du programme de soutien aux enfants talibés

**2002 :** début de la prise en charge d'enfants nécessitant des soins médicaux.

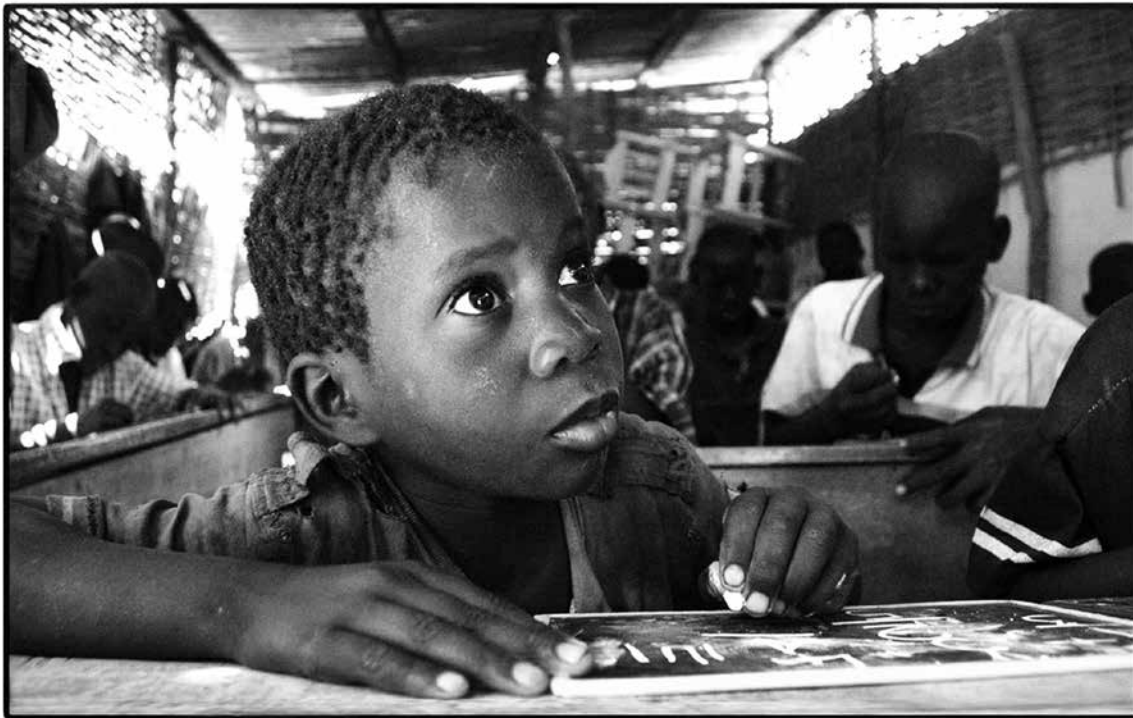
## Les actions

### Les enfants conducteurs d'aveugles

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

Le système scolaire au Sénégal, avec les nombreuses grèves dont souffre le pays et les classes surchargées, peut gravement hypothéquer l'avenir d'un enfant. Sentinelles organise des cours de renforcement durant l'année pour que les élèves ayant des lacunes puissent suivre la classe avec un meilleur niveau.





Le soutien aux soins médicaux représente une aide précieuse pour ces familles vivant dans la précarité et parfois dans des conditions d'hygiène très limitées accroissant les risques de maladie.

Certaines familles particulièrement vulnérables bénéficient encore d'une aide alimentaire temporaire. Afin de favoriser l'autosuffisance des bénéficiaires de ses programmes, Sentinelles propose aux familles le développement d'activités génératrices de revenus (AGR). Ces micro-projets (vente de légumes, de charbon et autres produits de première nécessité) leur permettent de mieux gérer leur quotidien et d'acquérir progressivement leur autonomie.

### En 2016

**54 familles ont été suivies à Mbour, Kaolack et Fatick, soit un total de 169 enfants :**

- 125 enfants scolarisés
- 26 jeunes en formation
- 18 enfants en bas âge (de 0 à 5 ans)
- 10 familles ont bénéficié d'un micro-crédit.

### Perspectives 2017

- Poursuivre le suivi individuel des enfants et adolescents dans leur cursus scolaire ou formation professionnelle afin de leur donner les outils et aptitudes nécessaires pour faire face à leur avenir
- 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 (permettant des consultations médicales gratuites) ou bourses familiales (somme donnée trimestriellement aux familles en grande précarité) auxquelles ces familles ont droit (actions entreprises par le gouvernement sénégalais). Négocier avec les autorités publiques la possibilité pour les familles ne disposant pas encore de leur propre logement d'obtenir une parcelle, afin de les prémunir des risques d'être à la rue avec leurs enfants
- Tisser une collaboration avec des structures de formation (Centre de Promotion et de Réinsertion Sociale, l'association privée Femmes Autonomes) pour favoriser les activités génératrices de gains
- Renforcer la collaboration avec des associations locales pour favoriser la construction ou rénovation des maisons et assurer la sécurité des familles plongées dans la précarité
- Lancer des programmes de sensibilisation dans les écoles aux problèmes des maladies des yeux.

### Les enfants talibés

Sentinelles poursuit ses activités dans les daaras suivis (internats) en offrant aux talibés un accès aux soins ainsi que la scolarisation ou l'alphabétisation. Cette année, le nombre de talibés



inscrits à l'école a sensiblement augmenté; malgré cette réussite, nous devons renforcer nos démarches de sensibilisation auprès des marabouts 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, les jeunes talibés ont de très bons résultats en classe, ce qui est très encourageant.

### En 2016

- **6** daaras à Mbour et **2** à Kaolack ont été suivis pour améliorer les conditions sanitaires, sociales et éducatives
- **567 talibés** ont bénéficié d'un suivi social, de consultations médicales et de soins lorsque cela était nécessaire
- **279 talibés** ont suivi un cursus scolaire ou des cours d'alphabétisation
- Sentinelles poursuit l'accompagnement de **7 talibés** blessés, battus ou plongés dans des situations d'urgence médicale. Une fois soignés, ces enfants ont été raccompagnés dans leur famille et un projet social, éducatif et scolaire a été mis en place afin de leur donner de bonnes perspectives pour leur avenir. Des visites trimestrielles sont effectuées afin de veiller à leur situation.

### Perspectives 2017

- Découvrir et secourir les talibés en détresse, faire respecter leurs droits et faire abandonner les pratiques de châtiments corporels
- Responsabilisation des parents, lors de soins importants ou hospitalisation de leur enfant
- Suivi à l'hôpital, retour en famille
- Sensibiliser les marabouts les plus récalcitrants à la nécessité d'une scolarité suivie, en invitant un de leurs collègues ou des talibés scolarisés pour parler de ce que l'école leur apporte
- Porter une réflexion aux actions à entreprendre permettant de limiter la mendicité ainsi que les risques qu'elle engendre
- Approfondir ou lancer de nouvelles collaborations avec des ONG qui encadrent et accompagnent également des talibés
- Sensibiliser les talibés à diverses thématiques (santé, violence, citoyenneté...) pour les préparer à un futur différent et plus ouvert
- Sensibiliser le milieu éducatif, dans les écoles de Mbour, à la maltraitance et aux droits des enfants.

## Les soins aux enfants

### En 2016

**32 enfants**, souffrant de pathologies diverses ou de séquelles suite à un accident ont été suivis. Ce programme a nécessité une attention particulière de la part de notre collaborateur, avec de nombreuses visites médicales et un suivi régulier au domicile des familles.

### Enfants opérés

**15 enfants** ont été opérés pour diverses pathologies. Une jeune femme qui souffrait de séquelles de noma a été transférée en Suisse pour y recevoir des soins.

Pour tous les enfants opérés, le suivi médical se poursuit durant leur convalescence et jusqu'à la guérison complète.

Une aide alimentaire passagère, ainsi qu'une activité génératrice de revenus peuvent être mises en place en cas de besoin; la famille est soutenue et prise en charge si le traitement se prolonge.

### Equipe de travail

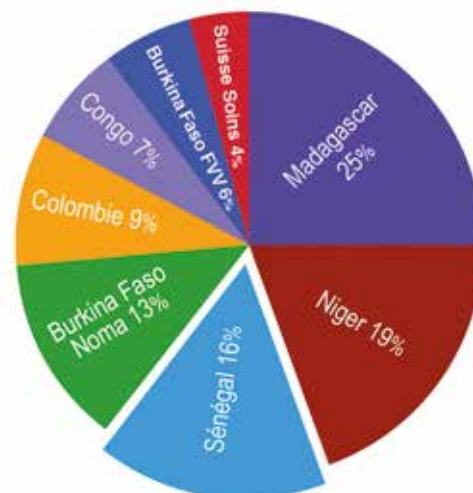
#### Au Sénégal:

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

#### À Lausanne :

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

### Dépenses en 2016: CHF 255'177



## Soins aux enfants

### La détresse

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

#### Historique

**1990**: mise en place du programme au secours des enfants atteints de noma.

Depuis sa création, Sentinelle a opéré en Europe  
**379 enfants** atteints du noma :

- **220 enfants** en provenance du Niger
- **100 enfants** du Burkina Faso
- **59 enfants** en provenance d'autres pays africains.

### Les actions

#### Les enfants et leur douleur

Dans son programme de soins aux enfants, la principale pathologie prise en compte par Sentinelles est le noma qui engendre d'importantes séquelles fonctionnelles et esthétiques.

**Le noma** est une forme de stomatite gangréneuse foudroyante qui se développe dans la région de la bouche et du nez et plus rarement autour des yeux, sur les organes génitaux (scrotum) et/ou dans la région périnéale. Cette maladie ravage atrocement le visage en détruisant, à la fois, les muqueuses, les gencives, les tissus mous, musculaires et osseux de la face. Le noma touche surtout les prématurés et enfants malnutris en bas âge (moins de 6 ans). Ses causes sont principalement le manque d'hygiène, la malnutrition (on l'a autrefois associé au Scorbut, en le nommant cancer scorbutique) ainsi que les maladies infectieuses (qui induisent une baisse des défenses immunitaires et facilitent l'installation et le développement du cancrus oris). Par ailleurs, le noma est souvent associé à des conditions de pauvreté extrême.

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, un dossier médico-social complet est préparé en collaboration avec le médecin local et la famille, afin de connaître au mieux l'enfant, son état de santé, son quotidien et son environnement familial.

Sur place, les collaborateurs locaux préparent également les enfants à ce voyage sur le plan affectif, psychologique et médical. Ils s'occupent 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.

Deux hôpitaux acceptent d'accueillir les enfants

ou jeunes pour ces bilans de santé préopératoires. Ces séjours sont facturés à un tarif préférentiel.

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

### Les différents lieux d'accueil

«La Maison» de Terre des hommes, à Massongex, accueille des enfants de tous les âges, provenant des quatre coins du monde et souffrant de diverses pathologies. «La Maison» réunit toutes les exigences mentionnées ci-dessus. L'accompagnement quotidien est assuré par une équipe pluridisciplinaire et la qualité des soins répond aux besoins des premiers secours, des urgences, et du suivi médical. De plus, les enfants s'y retrouvent nombreux, ce qui leur rappelle la vie en communauté. Ils participent à des activités telles que l'école, des ateliers créatifs, des jeux, des promenades, qui leur permettent de s'aérer l'esprit et de penser à autre chose qu'à leur maladie et à leur traitement.

Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2015, La Maison accorde à Sentinelles la gratuité de la prise en charge des enfants.

**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 2016

- **9 enfants**, dont **2** étaient déjà présents en 2015, ont séjourné en Suisse à la Maison Terre des hommes de Massongex.

### Les traitements opératoires

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

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

### Secours en Suisse en 2016

- **31** interventions ont été effectuées cette année en Suisse pour un total de 175 jours d'hospitalisation
- **14** jours d'hospitalisation en hôpital de quarantaine à Aigle et Monthey
- **2 enfants** arrivés l'an dernier ont poursuivi leur traitement durant cette année
- **5 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
- **162** consultations médicales ont été effectuées en ambulatoire dans les différents hôpitaux
- l'hébergement à Massongex représente **1403** journées
- il y a eu **18** convois ASF
- **7 enfants** ont été vus en consultation dentaire.

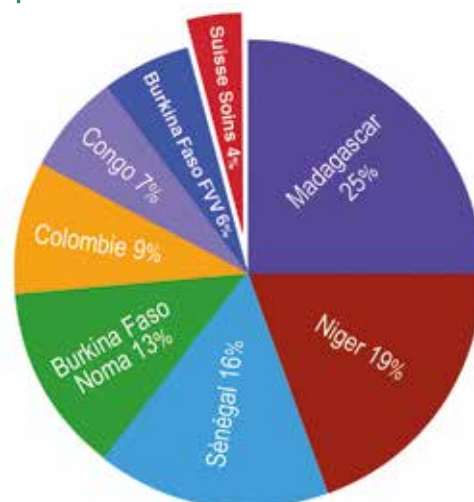
### Le retour à la maison

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

### Equipe de travail

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

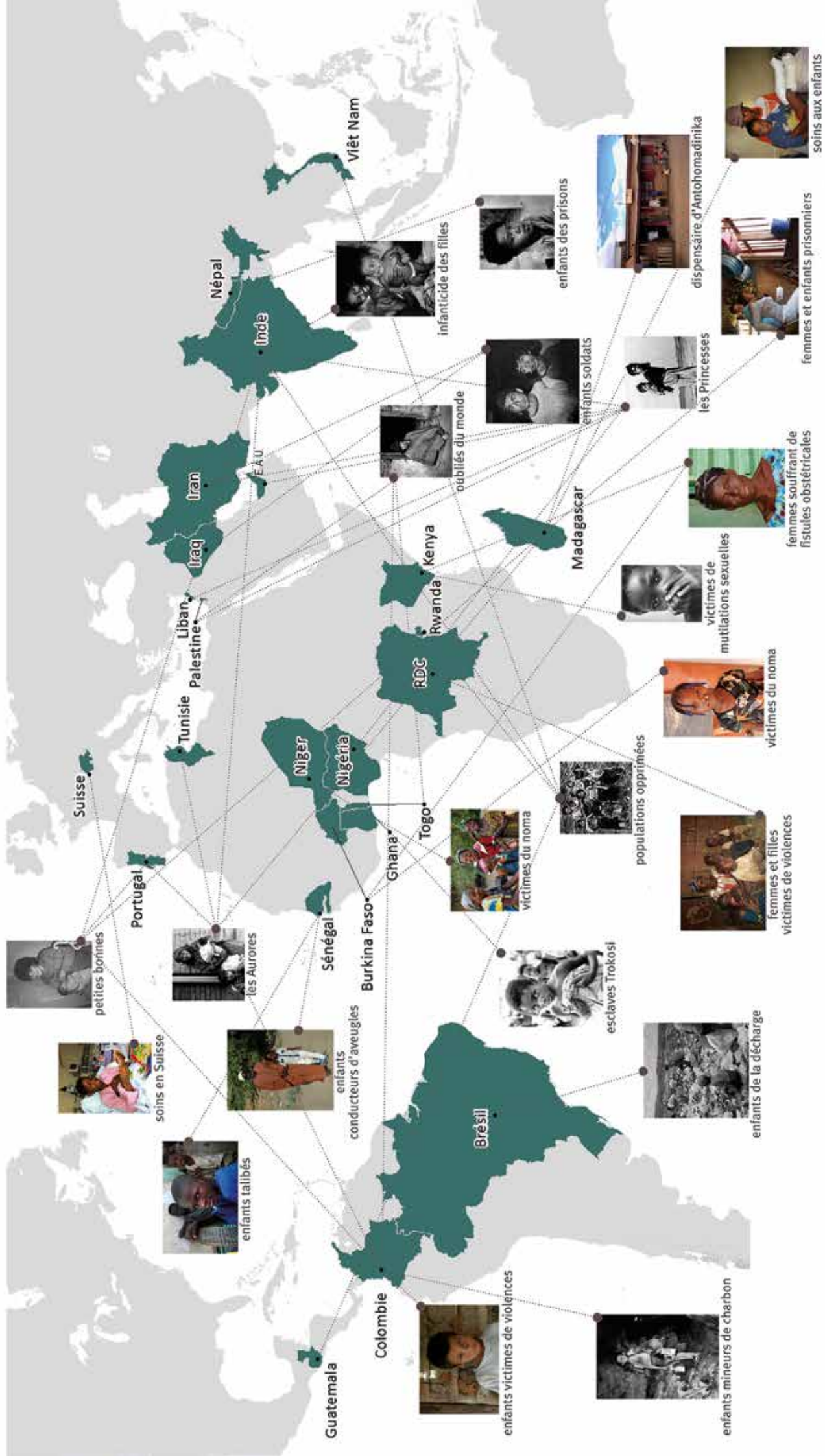
### Dépenses en 2016: CHF 67'370



# SENTINELLES

AU SECOURS DE L'INNOCENCE MEURTRIE

## Programmes de 1980 à nos jours



## Autres secours

### La détresse

**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 prodigué aux quatre enfants par des amis de Sentinelles, a permis une évolution très positive de la situation de cette famille, à tous les niveaux.

Et surtout la poursuite de l'accompagnement, et l'échange de correspondance régulière avec la famille, par l'intermédiaire d'une amie de Sentinelles, bienveillante.

### Russie

En 2001, Sentinelles prend connaissance dans un article d'un quotidien suisse, du sort d'une jeune femme de 26 ans, devenue paraplégique à 12 ans suite à une opération du dos qui a mal tourné. Sentinelles recherche la jeune journaliste qui a signé l'article afin de pouvoir entrer en contact avec cette jeune fille du nom de Macha. Une fois retrouvée, Sentinelle explore les moyens de lui venir en aide, 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 adapté à ses déplacements dans l'appartement, ainsi que d'un petit chauffage.

En 2014, 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 suivie d'une

grosse hémorragie—Macha a été admise à l'hôpital de St-Petersbourg souffrant d'une infection aiguë à la colonne vertébrale. Elle subit une intervention très risquée prise en charge par le gouvernement. Depuis sa santé s'est stabilisée.

Le soutien de Sentinelles ainsi que l'accompagnement épistolaire régulier d'une collaboratrice bienveillante parlant le russe, ont véritablement contribué à améliorer sa vie.

En 2016: Sentinelle continue à soutenir Macha car sa situation douloureuse l'exige encore.

### Népal

Suklal est accueilli en 1999 dans la maison d'accueil de Sentinelles à Katmandou, en raison de problèmes rénaux impossibles à soigner dans son village. Il est le dernier jeune homme que Sentinelles suit encore au Népal. Son état a été stabilisé avec des médicaments classiques pendant quelques années, jusqu'à ce que la situation s'aggrave fin 2009, nécessitant un traitement plus coûteux. Puis, en 2012, Suklal tombe d'un toit et souffre de fractures à la colonne vertébrale ainsi qu'au fémur. Il subit des opérations financées par Sentinelles et il apparaît dès lors que l'insuffisance rénale dont il souffre nécessite un traitement régulier.

Marié et bien qu'ayant acquis l'indépendance économique pour sa famille, Suklal ne peut assumer ses soins médicaux dont le coût dépasse largement son revenu.

En 2016: le traitement suivi par Suklal a porté ses fruits, sa santé s'est améliorée et stabilisée mais nécessite toujours une surveillance médicale et la prise de médicaments. Aujourd'hui, Sentinelles recherche les meilleures alternatives de prise en charge sur le long terme.

### Syrie

A travers l'association Vivere avec laquelle nous collaborons ponctuellement, soutien au suivi juridique de trois jeunes femmes syriennes, injustement incarcérées depuis des années dans les geôles du régime syrien (mise à disposition d'un avocat, suivi du dossier).

### Equipe de travail

#### A Lausanne

- 2 collaboratrices bénévoles à temps partiel.

#### Au Népal

- 1 association partenaire locale bienveillante (Voice of Children).

# L'année 2016 en chiffres

## Bilan

ACTIF	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Liquidités	6'507'033	6'284'185
Liquidités projets	79'420	107'000
Titres	227'252	205'120
Impôt anticipé à récupérer	499	7'579
Comptes de régularisation actifs	49'495	33'417
<b>Actif circulant</b>	<b>6'863'699</b>	<b>6'637'301</b>
Immobilisations financières		
Immobilisations corporelles	52'501	70'001
- Immeubles	52'501	70'001
- Terrain	39'000	
<b>Actif immobilisé</b>	<b>91'501</b>	<b>70'001</b>
<b>Total ACTIF</b>	<b>6'955'200</b>	<b>6'707'302</b>

PASSIF	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Dettes de livraisons et prestations		
Autres dettes à court terme		
Provisions à court terme		
Comptes de régularisations de passif	11'600	13'680
<b>Engagements à court terme</b>	<b>11'600</b>	<b>13'680</b>
Dettes financières à long terme		
Provisions à long terme		
Engagements à long terme		
<b>Fonds affectés</b>	<b>10'746</b>	<b>52'318</b>
Capitaux propres		
- Capital de dotation	50'000	50'000
- Fonds de garantie		
Capital lié	6'535'619	6'435'770
- Fonds pour projets en cours	6'035'619	5'935'770
- Fonds pour projets à venir	500'000	500'000
Capital libre	347'236	155'534
Capital de l'organisation	6'932'855	6'641'305
<b>Total PASSIF</b>	<b>6'955'200</b>	<b>6'707'302</b>

## Compte d'exploitation

RECETTES	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Donations reçues	2'217'098	1'221'386
- dons affectés	481'740	337'136
- dons libres	1'735'358	884'250
Contributions du secteur public	25'002	4'242
Produits divers	4'755	5'578
<b>Total RECETTES</b>	<b>2'246'855</b>	<b>1'231'206</b>

DEPENSES	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Charges salariales	180'198	195'599
Charges administratives	204'653	253'102
- Loyer et charges	13'178	10'315
- Frais administratifs	40'899	36'500
- Manifestations	9'903	12'552
- Autres charges	1'463	1'491
- Amortissement	17'500	22'682
- Charges financières	- 22'132	24'748
- Pertes de change	8'128	39'782
- Publications, information	135'714	105'032
<b>Total charges d'exploitation</b>	<b>384'851</b>	<b>448'701</b>
Charges d'exploitation projets	1'613'018	1'564'402
Charges directes des projets		
<b>Total DEPENSES</b>	<b>1'997'869</b>	<b>2'013'102</b>

RESULTAT D'EXPLOITATION	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Résultat financier	991	1'598
Résultat exploitation	248'986	-781'896
Résultat avant affectation des fonds	249'977	-780'298
Variation du capital des fonds affectés	-39'000	
<b>RESULTAT DE L'EXERCICE</b>	<b>210'977</b>	<b>-780'299</b>

# Tableau récapitulatif Fondation Sentinelles exercice 2016

RECETTES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FW	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
Dons												
- dons libres	770'411											770'411
- dons attribués		465'165	9'105	151'500	25'002	71'169	132'500	33'158	42'432		300	465'165
Dons généraux		41'497		23'245			18'251					41'497
Contribution DDC												
Successions	965'027											965'027
Marchés	1'379											1'379
Manifestations diverses	1'545											1'545
Vente livres E. Kaiser	1'831											1'831
Gains sur vente titres												
Intérêts s/titres et c/c												
<b>Total RECETTES</b>	<b>1'740'193</b>	<b>506'662</b>	<b>9'105</b>	<b>174'745</b>	<b>25'002</b>	<b>71'169</b>	<b>150'751</b>	<b>33'158</b>	<b>42'432</b>	<b>-</b>	<b>300</b>	<b>2'246'855</b>

CHARGES ADMINISTRATIVES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FW	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISSE	AUTRES SECOURS	TOTAL
Salaires et charges	180'198	507'291	49'475	44'884	61'382	116'010	68'618	62'886	51'379	52'656		687'488
Autres frais de personnel												-
Frais de locaux et de bureau	13'178											13'178
Journal Sentinelles	62'364											62'364
Publications, supports comm.	73'350											73'350
Frais administratifs	36'470											36'470
Déplacements et missions	5'042	44'665	5'460	7'556	1'490	4'728	5'187	2'415	13'571	4'258		49'707
Manifestations	9'903											9'903
Taxes	850											850
Amortissement	17'500											17'500
Charges sur exercice antérieur	8'128											8'128
<b>Total charges administratives</b>	<b>406'983</b>	<b>551'956</b>	<b>59'934</b>	<b>52'440</b>	<b>62'873</b>	<b>120'738</b>	<b>73'805</b>	<b>65'301</b>	<b>64'950</b>	<b>56'914</b>	<b>-</b>	<b>958'938</b>



CHARGES DIRECTES DE PROJET	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FW	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISS	AUTRES SECOURS	TOTAL
Aide alimentaire	102'398	857	14'871	12'557	34'132	33'171	2'134	3'476		1'200	102'398
Aide médicale	132'045	2'051	21'327	1'728	48'234	5'144	4'418	32'395	10'456	6'292	132'045
Aide scolaire	51'722		295	3'165	30'225	2'226	3'210	12'601			51'722
Aide au logement	7'238			2'612	735		3'208	684			7'238
Formation	11'038		384	569	6'622		309	3'155			11'038
Moyens de travail	6'457	421			4'913	84	887	152			6'457
Salaires et charges	406'398	17'338	46'190	61'045	87'126	100'216	21'639	72'845			406'398
Frais administratifs	71'161	3'843	19'105	4'149	15'790	10'735	10'813	6'726			71'161
Déplacements et transports	77'739	4'044	14'035	339	5'478	32'523	6'280	15'040			77'739
Equipements de secours	10'226		1'258	450	7'128	292	1'098				10'226
Equipements fonctionnels	19'367	3'651	2'234		6'192	6'461	160	668			19'367
Véhicule	82'309				39'824			42'485			82'309
Maison d'accueil											
Sensibilisation	50'747	6'924	29'631			14'192					50'747
Frais maison d'accueil											
Missions Chirurgicales	32'217	3'406	9'149			19'662					32'217
<b>Total charges directes de projet</b>	<b>1'061'062</b>	<b>42'536</b>	<b>158'479</b>	<b>86'614</b>	<b>286'398</b>	<b>224'706</b>	<b>54'155</b>	<b>190'227</b>	<b>10'456</b>	<b>7'492</b>	<b>1'061'062</b>

CHARGES FINANCIERES	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FW	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISS	TOTAL
Plus/moins-valeur latente sur matières premières, or	22'132										22'132
Différence de change	991										991
<b>Total charges financières</b>	<b>23'123</b>										<b>23'123</b>

	SIEGE	TOTAL PROJETS	BURKINA FASO FW	BURKINA FASO NOMA	COLOMBIE	MADAGASCAR	NIGER	RDC	SENEGAL	SOINS SUISS	AUTRES SECOURS	TOTAL
<b>TOTAL CHARGES</b>	<b>2'020'000</b>	<b>1'613'018</b>	<b>97'470</b>	<b>210'919</b>	<b>149'487</b>	<b>407'136</b>	<b>298'510</b>	<b>119'456</b>	<b>255'177</b>	<b>67'370</b>	<b>7'492</b>	<b>2'020'000</b>

## Tableau flux de trésorerie

	2016 en francs suisses	2015 en francs suisses
Résultat annuel (avant attributions aux fonds)	249'977	-780'299
Amortissements	17'500	22'682
Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions		
Augmentation (-) / Diminution (+) des provisions pour pertes de titres		
Augmentation (-) / Diminution (+) titres	-22'132	24'748
Augmentation (-) / Diminution (+) créances		
Augmentation (-) / Diminution (+) comptes de régularisation actif	-8'998	-13'510
Augmentation (+) / Diminution (-) créanciers		
Augmentation (+) / Diminution (-) comptes de régularisation passif	-2'080	-19'418
<b>Flux provenant de l'activité d'exploitation</b>	<b>-33'210</b>	<b>-8'180</b>
Investissement (-) en immobilisations corporelles	-39'000	-92'683
Investissement (-) en immobilisations financières		
Désinvestissement (+) d'immobilisations financières		
<b>Flux provenant de l'activité d'investissement</b>	<b>-39'000</b>	<b>-92'683</b>
Augmentation (+) / Diminution (-) des liquidités	195'267	-858'479
Liquidités au 1er janvier	6'391'186	7'249'665
Liquidités au 31 décembre	6'586'453	6'391'186

## Tableau de variation des fonds et du capital

2016  
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	155'535			191'701	347'236
Fonds programmes	5'935'770		-300'000	399'849	6'035'619
Fonds nouveaux projets	500'00				500'000
Résultat de l'exercice		210'977		-210'977	
<b>Total capital de l'organisation</b>	<b>6'641'305</b>	<b>210'977</b>	<b>-300'000</b>	<b>380'573</b>	<b>6'932'855</b>

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	1'110'959			-955'424	155'535
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	
<b>Total capital de l'organisation</b>	<b>7'473'920</b>	<b>-780'299</b>	<b>-75'000</b>	<b>22'684</b>	<b>6'641'305</b>

# 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

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

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

1909/SZU/api

Lausanne, le 5 mai 2017

## 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 2016 arrêté au 31 décembre 2016. 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 2016 arrêté au 31 décembre 2016, 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 (CHF 1'476'185 en 2016). En incluant ces gratuités aux dépenses réalisées, celles-ci seraient de CHF 3'723'040.





### Prestations obtenues à titre gratuit ou à tarif préférentiel en 2016

	montant CHF	heures / année
Bénévolat administration / information	190'876	5'887
Bénévolat programmes	190'876	4'263
Hospitalisation d'enfants en Suisse	487'308	
Transferts et voyages d'enfants	50'145	
Matériel médical, examens et missions chirurgicales	206'392	
Dons en matériel	56'460	
Production / diffusion journal Sentinelles, site internet	92'870	
Autres réductions et avantages	117'258	
Loyer bureaux de Prilly/Lausanne	84'000	
<b>TOTAL (CHF)</b>	<b>1'476'185</b>	<b>10'150</b>

### 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 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	
<b>TOTAL (CHF)</b>	<b>1'152'512</b>	<b>7'810</b>

# 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](http://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 CHF 100.- par année fiscale.

## Legs/succession

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

## Références bancaires et postales:

### Compte bancaire

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

### Compte de chèques postal (CCP)

10-4497-9



# Journal SENTINELLES

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

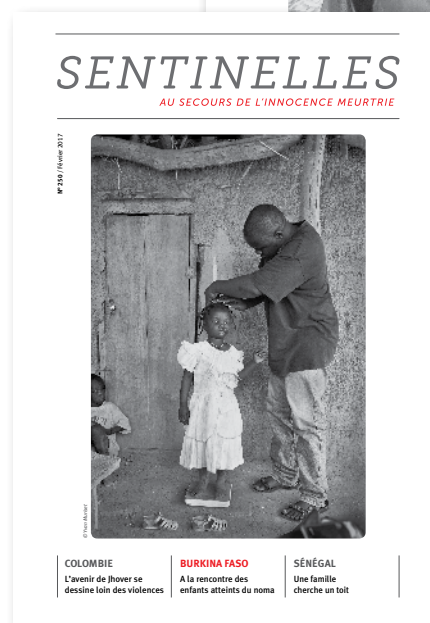
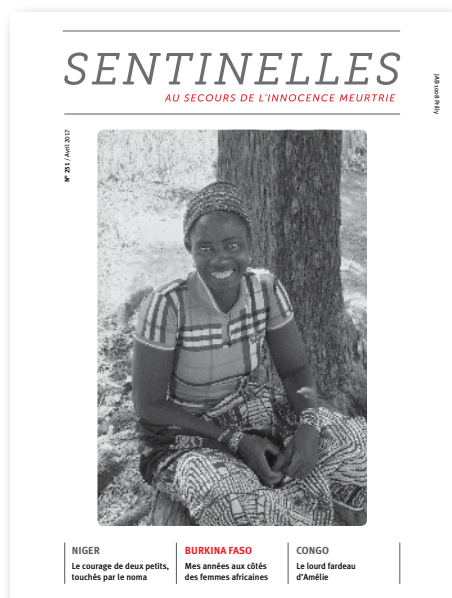
Les dépenses totales pour le journal en 2016 s'élèvent à CHF 62'364 contre CHF 69'944 en 2015.

Vous pouvez soutenir Sentinelles en vous abonnant à son journal ou en abonnant vos proches (CHF 20.-/an) sur :

[www.sentinelles.org/nous-soutenir](http://www.sentinelles.org/nous-soutenir)

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

[info@sentinelles.org](mailto:info@sentinelles.org)



# Remerciements

L'action de la Fondation Sentinelles en 2016 a été rendue possible grâce à la collaboration des autorités suisses et des gouvernements, ministères, ambassades et agences des pays dans lesquels Sentinelles mène ses programmes et à celle de divers organismes suisses ou étrangers, privés ou publics, qui l'ont aidée dans ses démarches.

## Soutiens en Suisse

Fondation André & Cyprien; Association Les amis de Sentinelles; Association Dignité Pour Tous; Chœur de chambre de l'Université de Fribourg; Chœur Pro Arte; Ecole Sociale de Musique de Lausanne; Eglise St-François de Lausanne; Ensemble des Ministrings du Conservatoire de Lausanne; images3; Ted Support.

Autorités cantonales et communales, notamment la Ville de Lausanne.

## 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, structures privées et administrations

### Burkina Faso – programme fistules obstétricales

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

### Burkina Faso/Niger/Suisse—programmes noma et soins 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, Massongex; 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; Service de la Solidarité internationale de la République et canton de Genève; Hôtel Niaouly, Antananarivo.

Gouvernement de la République de Madagascar: Ministère des Affaires Etrangères, Ministère de la Santé, Ministère de la Justice et Administration pénitentiaire, Ministère de la jeunesse et des sports, les différents cabinets des juges pour enfants et des juges d'instruction et le Service social du tribunal auprès du Tribunal de Première Instance d'Anosy, Police des Mineurs et des Mœurs.

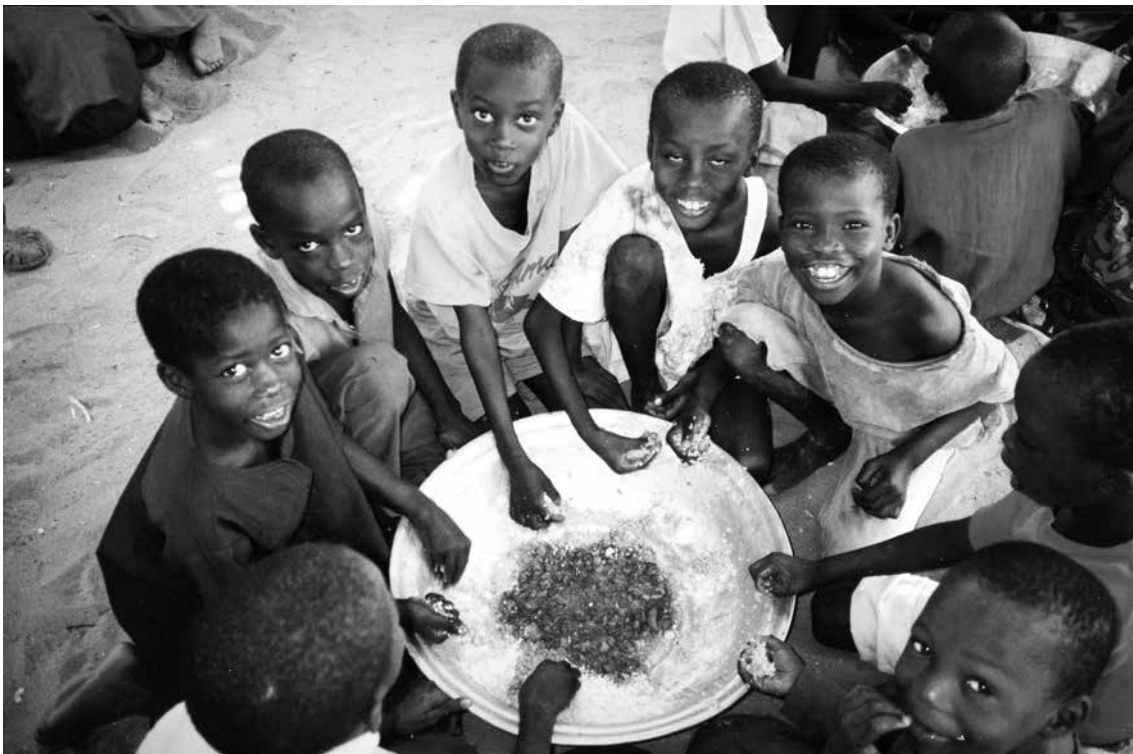
### République démocratique du Congo

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.

**Enfin, Sentinelles adresse également ses plus vifs remerciements aux donateurs qui lui ont permis de porter secours aux personnes en souffrance et à tous les bénévoles et amis qui la soutiennent fidèlement.**



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](mailto:info@sentinelles.org) • [www.sentinelles.org](http://www.sentinelles.org)

Banque Cantonale Vaudoise, Lausanne • BIC/Swift BCVLCH2L • Clearing 767  
Compte Francs suisses: IBAN CH12 0076 7000 S045 9154 0  
Compte Euros: IBAN CH14 0076 7000 T511 2794 9  
Compte CCP: 10-4497-9