

Cinquième rapport d'avancement des projets faisant partie du programme

« Enfant aimé »

Le programme « Enfant aimé » a été développé en partenariat entre l'association française "Enfants du Rwanda" et l'association rwandaise « Tiberias Initiatives for Children », en vue de fournir de l'aide aux enfants en situation de handicap et leurs familles pour que ces enfants puissent se sentir intégrés et aimés comme tous les autres enfants : une intégration dans la famille, dans le milieu éducatif, dans le milieu social et dans le développement économique. Ceci suppose que l'enfant ait, entre autres, accès aux soins de santé pour offrir le maximum de chance d'abord à sa vie physique, physiologique et psychologique. Dans ce présent rapport trimestriel, nous allons insister sur deux projets du domaine de la santé financés par l'association française "Amis du Rwanda" via "Enfants du Rwanda" : Projet "Soins et Réhabilitation Médicaux" et Projet "Mutuelle de santé".

1. Projet Soins et Réhabilitation Médicaux

1.1. Liste des bénéficiaires et assistance reçue

N°	Prénom	Nom	Genre	Date de naissance	Handicap	Assistance reçue
1	Sandra	Irakoze	F	2009	La vue	transports, consultation et médicaments
2	Sandrine	Uwase	F	2009	La vue	transports, consultation et médicaments
3	Eric	Niyonzima	M	2005	Physique	transports, consultation et médicaments
4	Alexis	Nshimiyima	M	1996	Audition	transports, consultation, la prothèse auditive comme don
5	Aline	Umugwaneza	F	2007	Physique	transports, consultation et médicaments
6	Marie Louise	Tuyisenge	F	1991	La vue	transport, consultation, opération, hospitalisation, mutuelle et matériel à utiliser à l'hôpital
7	Confiance	Uwimpuhwe	F	2002	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation
8	Olive	Nirere	F	2007	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation
9	Sylvie	Isimbi Uwase	F	2005	Multiple	transports, consultations
10	Yvette	Mwiseneza	F	2008	Multiple	transports, consultations
11	Pierrine	Umutoniwase	F	1999	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation
12	Claude	Niyonkuru	M	1997	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation
13	Pélagie	Bampire	F	1990	Physique	transports, consultations, medcts, hospitalisation
14	Mariane	Musengimana	F	1993	La vue	transports, consultations, medcts,
15	Jean d'Amour	Habumugisha	M	2008	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation et matériel à utiliser à l'hôpital
16	Delphine	Uwase	F	1996	Physique	transports, consultations, médicaments
17	Elise	Tuyitake	M	2002	Multiple	transports, consultations, radiographie
18	Jean Aimé	Matabaro	M	1995	Physique	transports, consultations, appareils
19	Anselme	Butera	M	2000	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation
20	Emmanuel	Ufiteyezu	M	1993	Physique	transports, consultations, medcts, opération, hospitalisation

21	Etienne	Mukubu	M	1998	La vue	Transports, consultation
22	Yves	Bazatsinda	M	1996	La vue	Transports, consultation
23	Assumpta	Uwayo Ineza	F	2008	Physique	Transports, consultation
24	Dan	Iradukunda	M	2012	Physique	Transports, consultation, médcts, et traitement post-opération
25	Jean de Dieu	Nahumuremyi	M	1996	La vue	Transports, consultation et médicaments
26	Théophile	Mugisha	M	2009	La vue	Transports, consultation et médicaments
27	Eric	Ntwari	M	2009	La vue	Transports, consultation et médicaments
28	Luidgi	Izere	M	2010	Physique	Transports, consultation
29	Beata	Dushimimana	F	2005	La vue	Transport, consultation et médicaments
30	Pacifique	Iradukunda	M	2006	Physique	Transports, consultation
31	Ephrem	Nsanzumukiza	M	2005	La vue	Transports, consultation, médicaments
32	Daniel	Mwumvaneza	M	2008	La vue	Transports, consultation, médicaments
33	Eric	Niyomukiza	M	2007	La vue	Transports, consultation, médicaments

Diagramme des enfants assistés par âge :

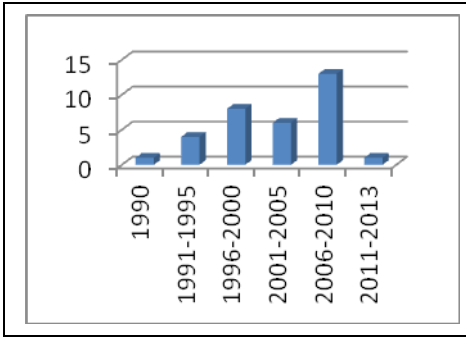


Diagramme par sexe :

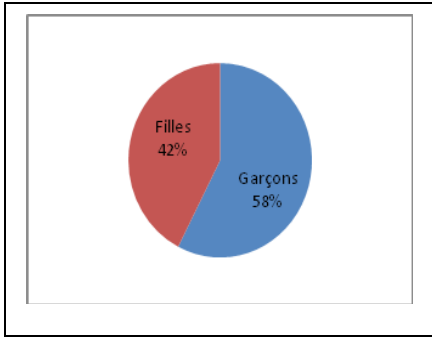
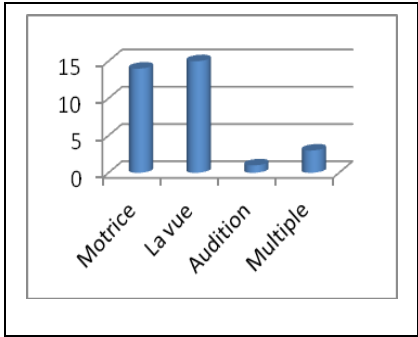


Diagramme par handicap :



Il est fort visible que la majorité des enfants assistés ont entre 4 et 5 ans. 13/33 sont dans cette tranche d'âge. Le nombre de garçons (58%) est plus nombreux que celui des filles (42%), mais cela correspond aux proportions que nous avons aussi dans les cas enregistrés (Pool).

L'handicap physique et l'handicap de la vision sont les plus assistés. Deux raisons expliquent ces chiffres :

- la disponibilité des médecins spécialistes –bien qu'ils soient aussi très peu nombreux, les spécialistes en orthopédie sont plus nombreux que les spécialistes d'autres types de handicaps-dont on doit attendre le rendez-vous;
- cette année, est arrivée à l'hôpital de Kabgayi, pour un temps limité, une équipe de médecins européens spécialisés dans les maladies et l'handicap de la vision. Raison pour laquelle nous en avons profité pour permettre à un maximum d'enfants de bénéficier de cette chance.

Pour les cas d'Ophtalmologie :

Sandrine (N° 2) et *Mariane* (N°14) sont complètement guéries. Sa jumelle *Sandra* (N°1) ainsi que *Eric Niyonzima* (N°3), *Jean de Dieu Nahumuremyi* (N°25), *Théophile Mugisha* (N° 26), *Eric Ntwari* (N°27), *Beata Dushimimana* (N° 29), *Ephrem Nsanzumukiza* (N° 31), *Daniel Mwumvaneza* (N°32) auront encore à suivre les traitements. Mais c'est surtout le transport qui leur coûtera plus cher que les médicaments.

Pour les 2 autres frères, *Yves* (N° 22) et *Etienne* (N° 21), leur handicap de la vue a été déclaré irrécupérable par les médecins; c'était trop tard.

Pour *Marie Louise* (N° 6), les médecins ont pu récupérer une petite portion de sa vue et elle a été conduite par après à l'école des jeunes avec handicap de vision.

Eric Niyomukiza (N° 33) doit être opéré le 24/10/2013 d'une cataracte au service d'ophtalmologie de l'hôpital de Kabgayi.

En ORL: *Alexis* (N° 4), qui a un handicap d'audition, a reçu une prothèse auditive. Deux mois après, l'enfant a déréglé la prothèse et les médecins ont dû régler de nouveau l'appareil. Maintenant il va à l'école.

En Orthopédie:

Confiance (N°7), *Dan* (N°4), *Olive* (N°8), *Anselme* (N°19), *Emmanuel* (N°20), ont subi une opération chirurgicale pour la correction des pieds. Les opérations ont été réussies pour tous les 5. *Dan et Olive* sont complètement guéris. *Confiance* a récupéré la motricité de la jambe, mais il lui reste l'handicap du bras. Elle suit des exercices de kinésithérapie. *Emmanuel et Anselme* devront retourner à l'hôpital pour compléter leur traitement.

Claude (N°12) a été lui aussi opéré d'un pied bot et a reçu une chaussure avec une semelle de compensation de 10cm. Son dos avait déjà commencé à être déformé. Les médecins présumant que la semelle arrêtera le processus de déformation. *Pierrine* (N°11) a été opérée pour correction du bras. Elle suit encore des séances de kiné.

Pélagie (N°13) s'est sauvée de l'hôpital le jour de son opération. Elle avait cru et croit encore à l'amputation de son pied. Elle a besoin d'un counselling. Puis elle retournera pour l'opération. *Jean d'Amour* (N°15) a subi une opération chirurgicale, et sa jambe a été amputée. Les médecins craignaient que l'infection se répande. Il n'avait jamais pu se faire soigner à temps à cause de la pauvreté. Après la sortie de l'hôpital, en jouant, il est tombé par terre et sa jambe (la moitié) s'est encore fracturée. Pour le moment il est sous plâtre. Quand il sera guéri, il aura besoin d'une prothèse pour qu'il puisse garder son équilibre.

Jean Aimé est un jeune orphelin. Il avait une prothèse abîmée. Il a reçu des béquilles neuves et sa prothèse est en train d'être réparée et réadaptée à sa taille.

Pacifique (N° 30), après consultation, a rendez-vous en novembre pour opération. Elle ne peut pas se tenir debout; mauvais placement des hanches. *Luidgi* (N° 28) également doit être opéré en novembre; ses genoux en X ne lui permettent pas de marcher sans tomber par terre.

Delphine (N°16) et *Elise* (N° 17) attendent un rendez-vous pour être opérées.

Dans les cas des problèmes liés au dos et handicaps multiples : *Aline* (N°5) a consulté un spécialiste en neurochirurgie, pour opération du dos. Elle a été mise sur une liste d'attente car il y a une équipe médicale provenant de l'étranger pour ce genre d'opération. Cependant, on doit lutter beaucoup pour qu'elle ne soit pas oubliée de la liste au moment où l'équipe sera sur place. *Assumpta* (N°23) devra continuer à suivre une kinésithérapie. Pour *Yvette* (N°10) : Les médecins ont proposé d'attendre sa 7^{ème} année pour opération. Elle n'a que 5 ans maintenant. *Sylvie* (N° 9) attend les résultats des examens. Elle a rendez-vous en novembre.

1.4. Résumé de l'utilisation des fonds

DESIGNATION	MONTANT	%
RESUME DES RECETTES		
Budget octroyé par "Amis du Rwanda" via "Enfants du Rwanda"	1.670.000	100%
Total recettes	1.670.000	100%
RESUME DES DEPENSES		
Consultation, examens, medcts, opérations et hospitalisations	1.176.667	83%
Transports aux hôpitaux	192.550	13%
Gestion administrative (scan, photocopies)	44.280	3%
Autres besoins de l'enfant lors de l'hospitalisation	8.100	1%
Total dépenses	1.423.097	100%
Solde actuel	246.903	

NB : Le solde servira pour payer les opérations de deux enfants, *Iradukunda Pacifique* et *Luidgi Izere*, qui sont programmées en novembre courant. Cependant il pourrait être insuffisant car il y a six autres enfants programmés pour la consultation le même mois à l'hôpital orthopédique de Rilima.

1.5. Quelques témoignages de l'impact ou du résultat de ce projet

a) *La vie des enfants soignés a retrouvé son éclat grâce à l'espoir retrouvé*

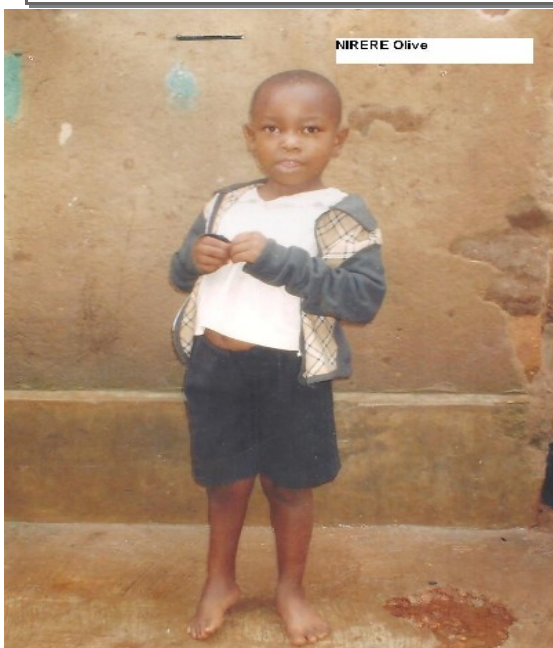
En voici quelques-uns en photos :



Emmanuel a été opéré au tendon d'Achille (photo à gauche) ; maintenant il est content de pouvoir porter pour la première fois les chaussures (photo à droite)



Claude avait un pied bot (photo en haut à gauche), sur la photo à droite, il attend avec impatience le jour où il pourra mettre par terre les béquilles et porter les chaussures dans les deux pieds.



La petite *Olive* était également née avec un pied bot (en haut à gauche, il y a environ deux ans). Elle a été opérée avec succès. Maintenant, elle marche bien et a commencé l'école maternelle !



Jean d'Amour n'a que cinq ans ! Dès son jeune âge, une maladie s'est manifestée dans sa jambe gauche (photo en haut à gauche, il y a environ deux ans), les parents n'avaient pas des moyens pour le faire soigner. Très vite la maladie s'est développée, l'enfant ne pouvait plus marcher et passait ses journées couché par terre. Grâce à l'aide de "Amis du Rwanda", l'animatrice de TIC l'a conduit à l'hôpital. Une grave infection a été diagnostiquée. Il n'y avait pas d'autres solutions qu'une amputation rapide de sa jambe pour éviter la septicémie. Sur la photo en bas à gauche, on le voit avec sa mère encore dans l'angoisse, bien que ce soit après l'opération. Mais après lui avoir montré qu'il pourra marcher, l'enfant sourit. Même si à cause de cette joie retrouvée de pouvoir jouer, ces derniers jours il a connu une fracture, il guérira. Il lui faudra une prothèse.



Pierrine avait acquis l'habitude de cacher son bras handicapé. En haut à gauche, c'était le jour de sa première communion, il y a 7 ans. Sans l'aide de "Amis du Rwanda", non seulement elle était condamnée à garder un bras impotent, mais encore à demeurer avec cette blessure intérieure. A 15 ans elle vient d'être opérée ; elle est fière (photo en bas à gauche) et travaille avec ses deux bras. Elle est très contente et a commencé à travailler avec ses deux bras (photo en haut à droite).



Anselme avait un pied droit tordu et inégal à celui de gauche. Il venait de passer 13 ans dans cette situation qui prévalait depuis sa naissance. Ses parents pauvres ne pouvaient pas supporter le coût de sa réhabilitation. Et il n'avait pu avoir aucune assistance. Maintenant, il vient d'être opéré grâce au soutien de "Amis du Rwanda" via "Enfants du Rwanda". Il a reçu aussi une chaussure avec semelle de compensation.

Anselme est content car il peut marcher plus facilement et a réintégré l'Ecole.



Dan fait partie des enfants des pauvres qui ont eu une chance inhabituelle ! Il n'a qu'une année et demie. Son handicap a été diagnostiqué quand il avait deux mois. Et l'aide lui est parvenue à temps. Selon les médecins à son âge, il a le maximum de chances pour que son handicap puisse être corrigé complètement. C'est ce qui est arrivé. Sur la photo à gauche, Dan avec ses chaussures correctrices. Il est dans les mains de sa mère. La main visible dans la photo, c'est une femme qui lui demande avec étonnement : « C'est toi, Dan ? » Elle ne l'avait pas vu depuis son opération.



Jean Aimé Matabaro est un jeune orphelin de 18 ans qui vit seul. Il avait déjà perdu sa jambe. Il avait pu être opéré il y a 4 ans par une mission étrangère au Home de la Vierge des Pauvres. Mais sa prothèse ne lui correspondait plus car il avait grandi entre temps. Il n'avait plus de béquilles et se déplaçait appuyé à une seule vieille béquille empruntée. Grâce au projet, il a pu avoir de nouvelles béquilles confortables. Les mesures de sa prothèse ont été prises pour une réadaptation à sa taille. Ici à la photo, il sort de l'atelier pour la prise des nouvelles mesures de la prothèse.

b) Certains des enfants soignés ont pu réintégrer l'école.

C'est grâce au projet de soins et réhabilitation que certains enfants ont pu réintégrer l'école. Après avoir vu que leur réhabilitation sera possible, nous avons demandé à "Enfants du Rwanda" de prendre en charge les frais pour amener les enfants à l'école. Certains de ces enfants soignés qui avaient l'âge de l'école ont bénéficié de cette assistance. Il s'agit de : *Butera Anselme, Marie Louise Tuyisenge, Olive Nirere, Confiance Uwimpuhwe, Jean de Dieu Nahumuremyi et Alexis Nshimiyimana.*

Toutefois certains enfants n'ont pas encore trouvé d'établissement scolaire proche et restent en attente. C'est le cas, par exemple, de *Claude Niyonkuru.*

c) Les familles commencent à avoir plus de confiance en l'avenir de leurs enfants

Vu que la plupart des enfants assistés sont encore très petits, cela a donné plus d'espoir aux parents et dans leurs villages, comme quoi ces enfants pourront être utiles à la société sur le même pied d'égalité que les autres, peut être même plus.

- d) *Les échos du projet brisent la peur de certains parents qui cachaient leurs enfants en situation de handicap et osent les présenter à TIC dans l'espoir qu'ils pourront aussi les réhabiliter comme les autres :*

Depuis le commencement du projet, la base des données (TIC's Pool) de TIC est passée de 131 enfants à 182 enfants enregistrés, soit 51 enfants nouveaux qui se sont manifestés, alors qu'ils restaient encore cachés avant.

- e) *Le projet commence à encourager d'autres personnes à aider nos enfants car elles voient le résultat de l'assistance de "Amis du Rwanda"*

C'est le cas de *Liliane Foundation* qui a accepté de supporter 10 enfants de notre base de données pour payer leurs soins aussi, car ils avaient vu comment nous travaillons avec l'assistance de "Amis du Rwanda" via "Enfants du Rwanda". Ce point d'encourager d'autres bienfaiteurs est très important car les enfants qui souffrent au Rwanda sont nombreux. Kabuye, où nous avons commencé avec "Amis du Rwanda", n'est qu'une petite région qui représente moins de 1% du territoire national.

1.6. Difficultés rencontrées

- Certains parents ne se montrent pas très enthousiastes pour suivre les rendez-vous des soins de leurs enfants, dans certains cas l'animatrice doit fournir beaucoup d'effort pour sensibiliser au moins l'un des parents.
- Les médecins spécialistes étant encore très peu nombreux, cela réclame beaucoup de temps pour être programmé à la salle d'opération. Les hôpitaux capables d'administrer de tels soins sont très éloignés l'un de l'autre. Cela consomme beaucoup de temps à l'animatrice pour gagner un rendez-vous pour un enfant s'il n'est pas accepté dans un hôpital et qu'elle doit lui chercher un autre médecin. Ceci réduit le nombre d'enfants qui peuvent être opérés sur une période donnée. Et cela représente un coût non comptabilisé (pour d'autres activités pouvant être faites par l'animatrice si le temps de chercher des rendez-vous était réduit).
- La visite des enfants à la maison est rendue difficile par le mauvais état des routes.

2. Projet Mutuelle de santé

La mutuelle de santé est un système d'assurance maladie populaire en usage au Rwanda. Au prix de 3000 Frws par personne, soit environ 4 euros, l'affilié à la mutuelle de santé a le droit de se faire soigner moyennant un jeton modérateur de 10% de la valeur des soins. Toutefois,

l'affiliation ne se fait pas individuellement ; la cotisation n'est acceptée qu'au moment où tous les membres de la famille habitant sous le même toit ont cotisé. Ainsi pour que les enfants en situation de handicap puissent bénéficier de cette couverture, le projet a payé pour toute sa famille.

2.1. Réalisation

463 Personnes ont été assistées par ce projet pour payer leur affiliation à la mutuelle de santé dans divers centre de santé de leur région.

N	Centre de santé qui a enregistré les mutuelles de santé	Nombre de personnes couvertes	Montant versé
1	Mutuelle de Sante Kabuye	53	159000
2	Mutuelle de Sante Kabuye	7	21000
3	Mutuelle de Sante Kabuye	6	18000
4	Mutuelle de Sante Kabuye	5	15000
5	Mutuelle de Sante Kabuye	7	21000
6	Mutuelle de Sante Gihogwe	49	147000
7	Mutuelle Kinyinya	54	162000
8	Mutuelle Nyacyonga	5	15000
9	Mutuelle Nyacyonga	28	84000
10	Mutuelle Jali	53	159000
11	Mutuelle de Sante Kabuye	12	36000
12	Mutuelle de Sante Nyacyonga	57	171000
13	Mutuelle de Sante Gihogwe	47	141000
14	Mutuelle Gihogwe	7	21000
15	Mutuelle de Sante Kabuye	2	6000
16	Mutuelle de Sante Kabuye	71	213000
	TOTAL	463	1.389.000

2.2. Résumé de l'état financier

DESIGNATION	MONTANT	%
RESUME DES RECETTES		
Budget octroyé par "Amis du Rwanda" via "Enfants du Rwanda"	1.494.000	79,45%
Reliquat 2012	137.416	7,31%
Participation des bénéficiaires	249.000	13,34%
Total recettes	1.880.074	100%
RESUME DES DEPENSES		
Cotisation totale aux mutuelles de santé	1.389.000	97,36%
Transports	20.800	1,46%
Communications (telephone, internet)	6000	0,42%
Gestion administrative (photocopies, scan, livre de caisse)	10900	0,76%
Total dépenses	1.426.700	100%
Solde actuel	453.374	

2.3. Impact de ce projet

- a) **Le projet Mutuelle de santé a rendu possible les soins de plusieurs enfants** : A titre d'exemple: *Aline* qui a payé 27.957Frw au lieu de 271.957Frw, *Tuyisenge* qui a payé 40.420Frw lors de son opération des yeux et soins médicaux au lieu de 404.420Frw et tant d'autres; et *Jean d'Amour* qui est en soins pour la fracture de sa jambe opérée.

Si ces enfants n'avaient pas eu de mutuelle de Santé, tout le budget destiné aux soins et opérations n'aurait même pas suffi pour 5 enfants.

- b) **Certains enfants ont pu se faire soigner de maladies dont le coût ne serait pas abordable sans mutuelle de santé** : C'est le cas de *Mwizerwa* souffrant de l'ostéomyélite. Il est maintenant sous ponction de pus et antibiotiques. Les charges ayant beaucoup diminué grâce à la mutuelle, parfois ses parents ne demandent que l'argent de transport et se portent volontaires pour payer les soins ! Il y a aussi beaucoup d'autres enfants souffrant de l'épilepsie dont les parents ont seulement besoin des frais de transport. Les frais relatifs aux médicaments ayant beaucoup diminué grâce à la mutuelle, les parents peuvent s'acheter ces médicaments eux-mêmes. Ils ne font recours à nous que pour les frais de transport.

c) D'autres membres des familles en ont aussi bénéficié:

Le *Papa d'Aline* a eu un accident de voiture et s'est fracturé la hanche. Avec la mutuelle qui couvre toute la famille, il a payé 106.250Frw alors qu'il aurait dû payer 1.062.500.

Il en va de même pour la *mère de Gisèle* qui a eu une dislocation de la colonne vertébrale et a pu avoir accès aux soins de santé, chose qui n'aurait pas pu être possible si la famille n'avait pas eu la mutuelle de Santé. Malheureusement, à cause de cet accident, Gisèle a passé tout un trimestre sans pouvoir aller à l'école car il n'y avait personne pour pousser sa chaise roulante. Son père, qui est charpentier, a perdu une main (coupée par une machine de l'atelier).

d) Le projet a ouvert les portes pour d'autres projets complémentaires :

C'est le cas du projet "Médicaments" financé par *PHIA (Pharmacie Humanitaire Internationale Atlantique)* via "Enfants du Rwanda", pour couvrir le coût des médicaments non disponibles à la mutuelle de santé en faveur des enfants transférés dans les hôpitaux de District (Muhima et Kibagabaga).

2.4. Difficultés rencontrées

- La participation des parents, dont nous avons prévu qu'elle atteindrait 25% des cotisations, n'a pas pu être atteinte. L'effort d'assembler ces 25% s'est fait durant toute l'année dernière (juillet 2012-juillet 2013), mais seulement 59,7% du montant prévu a pu être obtenu. Certains parents très pauvres n'ont pas pu trouver une contribution. Cependant cette contribution pourrait continuer à augmenter car l'un ou l'autre pourrait trouver l'argent entre temps.
- Suite à ceux qui ont failli de contribuer les 25% et la venue des nouveaux cas-ci haut mentionnés, la réunion des parents a souhaité différer un peu le paiement des mutuelles de ceux qui n'ont pas encore contribué. Ils sont en train de distinguer ceux qui n'ont pas contribué par mauvaise foi de ceux qui ne le peuvent pas du tout réellement. Ceux qui l'ont fait de mauvaise foi seront remplacés par de nouveaux cas, en commençant par les plus pauvres parmi les pauvres. Les paiements de cette tranche qui reste seront effectués prochainement.

CONCLUSION ET SOUHAITS

Il est clair que les deux projets ont été complémentaires et ont permis d'assister à un prix raisonnable plusieurs enfants. La plupart des enfants assistés avaient attendu longtemps pour pouvoir être soignés. Sans cette assistance, ils n'avaient pas l'espoir de s'en sortir. La preuve c'est que pour deux d'entre eux, les médecins ont déclaré qu'il était trop tard pour être soignés. Les enfants et leurs parents remercient "*Amis du Rwanda*", "*Enfants du Rwanda*" et tous ceux qui les ont aidés à trouver les fonds pour financer les projets « Soins et Réhabilitation Médicaux » et « Mutuelle de santé ».

Chacun des deux projets a même pu susciter d'autres projets. A part ceux qui ont été signalés ci-haut comme dérivant directement de chaque projet, le soutien général de "*Amis du Rwanda*" aux enfants du Rwanda a motivé aussi la confiance d'autres bienfaiteurs pour accélérer les objectifs du programme « Enfant aimé ».

Ainsi, grâce à l'aide de l'association française "*Bolivia Inti-Sud Soleil*", un projet de Cuiseur à Bois Economique (CBE) a démarré en distribuant 50 CBE aux parents des enfants en situation de handicap. Cela leur permettra de faire des économies sur le bois de cuisine et sur le temps d'aller chercher plus de bois.

Un autre, "*l'Amicale Française des Coureurs de Fond*", a donné de l'argent pour compléter la kinésithérapie des enfants, opérés ou non, tout près de chez eux. Au lieu d'aller chaque jour à l'hôpital, un kinésithérapeute leur fixe un rendez-vous tout près d'eux au village.

Notre souhait est que "*Amis du Rwanda*" puisse continuer son soutien ; le suivi de ces enfants continue et il y a encore beaucoup d'autres enfants qui sont dans le besoin. Déjà en novembre courant, 6 enfants iront à la consultation et pourront être opérés l'année prochaine s'il y a les fonds. D'autres enfants attendent aussi des rendez-vous, certains d'entre eux ont été signalés ci-haut. Au moins un budget égal à celui de l'année dernière où celui-ci permettrait de faire avancer ces enfants sur le chemin de l'auto dépendance.

Mais, nous souhaitons aussi que "*Amis du Rwanda*" puisse faire une plaidoirie auprès d'autres associations en France ou ailleurs pour que cette initiative qui s'opère sur moins de 1% du territoire rwandais puisse être étendue à d'autres régions. Les routes des campagnes du Rwanda n'étant pas facilement praticables, si de bon augure vous trouvez quelqu'un dont la générosité lui permet d'offrir son 4X4 qu'il n'utilise plus, ne la refusez pas car il servirait beaucoup à atteindre les enfants dans leur milieu de vie.

Merci.

Pour TIC, Marie Chantal ISUGI