

Une ONG bénéficiant du statut consultatif spécial auprès de l'ECOSOC, Nations Unies

NEWSLETTER –novembre 2011

Cher(e)s membres et ami(e)s,

Les journées se raccourcissent et la lumière nous fait défaut. Dans la grisaille automnale il y a quand même des rayons d'espoir, des rayons de soleil : le sourire d'une fillette qui a retrouvé le chemin d'école car un parrain/marraine lui paye les frais d'écolage, le pas assuré d'une autre qui vient de subir une opération chirurgicale importante qui lui a redonné le contrôle de ses deux jambes, ou la promesse de tout un village d'arrêter d'exciser ses fillettes et plein d'autres petits événements qui, depuis **chez nous** peuvent paraître minimes mais pour **eux là-bas** font une différence.

MAA essaye d'utiliser au mieux les ressources qu'elle obtient grâce à vous.



**Mettre du Soleil dans votre cœur,
aider un enfant,**

Projets

La construction de la première classe pour une nouvelle école au village Engasakinoi, continue.



Cette école qui va commencer par une classe de 1^{ère} primaire pour ...300 enfants de la région de Rombo, a l'ambition de s'agrandir et couvrir les 8 degrés du système éducatif Kenyan. MAA s'est engagé à faire construire les 2 premières classes, avec 6 WC (pour que l'école puisse être réglementaire) et tout l'équipement à l'intérieur de chaque classe. Pour le moment il n'y a qu'un

seul donateur, la Fondation BNP-Paribas ce qui présage qu'à la fin de la construction de la 1^{ère} classe, il y aura un temps d'attente indéterminé pour les villageois.



Nous avons besoin de vos dons pour pouvoir financer la construction de la 2^{ème} classe primaire à Engasakinoi !

La campagne contre l'excision.

A sa 3^{ème} année, la campagne pour l'éradication des MGF (Mutilations Génitales Féminines) bat son plein. Pour ces mois de novembre-décembre 2011, nous allons organiser des séminaires d'information à destination des parents, des élèves et des autorités dans plusieurs villages du Kenya.

Nous planifions de faire « graduer » par une cérémonie alternative, au moins

- 300 fillettes dans la région de Maralal (Samburu)
- 300 fillettes dans la régions de Wamba (Samburu, Isiolo)
- 300 fillettes dans la région de Transmara (près du Massai Mara)
- 300 fillettes dans la région de Loitokitok (près de Tsavo)

Voici quelques photos prises en novembre, lors des séminaires donnés aux élèves par nos collaborateurs kenyans pour être prêts à dire « **Non aux MGF !** »





Séminaires donnés aux villages :

Les opérations chirurgicales pour enfants handicapés.

Comme annoncé dans la Newsletter de septembre, 2 enfants gravement brûlés ont été envoyés au Cure Children Hospital à Kijabe, accompagnés par leur mère et notre collaboratrice à Transmara, Rebecca, et ont subi avec succès des opérations chirurgicales. Sempeyo, l'une d'entre elles porte encore son plâtre, l'autre, Nesiamon, a pu marcher grâce à une prothèse aux deux pieds (tous les doigts des pieds étaient brûlés).

A présent on a porté à notre connaissance 2 nouveaux cas de fillettes handicapées, venant de la région de Loitokitok, Tsavo. Bien que les images soient dures, nous préférons vous les montrer car nous les regardons seulement, alors qu'elles elles vivent avec.



Jambes arquées de naissance qui rendent le déplacement de la petite fille problématique. Même aller à l'école est une souffrance pour elle.



Pied bot, une pathologie assez répandue parmi les bébés massai.

Nous voulons traiter les 2 cas par l'Hôpital AIC-CURE International Children Hospital, à Kijabe, près de Nairobi



Pour cela nous avons besoin de dons ponctuels.

Vous pouvez nous aider en versant un montant de votre choix et en indiquant comme motif « Opérations chirurgicales pour enfants ».

Merci beaucoup d'avance.

Transport de mères accouchant et en danger de mort

Ceci est une activité que MAA poursuit en permanence, grâce aux petits fonds que nous pouvons créer lors de diverses manifestations. Il consiste en des opérations ponctuelles d'urgence :

1. un collaborateur kenyan nous averti par SMS qu'une maman a des difficultés à accoucher et est « en travail » depuis plusieurs jours (le risque de mort du bébé et de la mère est réel à cause du temps excessivement long – qui lui-même est le résultat de l'excision que la mère a subi dans son enfance). Si nous n'intervenons pas à temps, il y a grande chance pour que la mère et le bébé finissent très mal. Dans le meilleur des cas, la future mère risque des fistules, cette horrible séquelle qui rend les femmes africaines incontinentes et rejetées par la société.
2. MAA avertit un taxi dans la ville la plus proche au village et demande d'aller chercher la jeune femme et de la conduire à l'Hôpital le plus proche. La course représente beaucoup d'argent pour une famille de villageois. Impossible de la payer eux-mêmes. Souvent la jeune femme est seule, sans le mari à ses côtés, entourée seulement par sa belle mère et quelques femmes du village qui s'improvisent « accoucheuses ».
3. Après la délivrance à l'Hôpital avec des soins dignes de ce nom, la jeune mère et le bébé rentrent au village aussi en taxi, payé par MAA. Les taxi-men nous font confiance, car nous sommes connus à présent dans la région. Ils reçoivent leur argent en principe dans les 12 h. Il est arrivé que le chauffeur de taxi n'ait pas d'argent liquide sur lui pour mettre de l'essence et le garage nous a fait crédit quand ils ont su que c'était MAA le client. Pour dire que nous nous sommes forgé une bonne réputation et qu'on nous fait confiance.

Ces derniers mois nous avons secouru :

- Lanoi Mako qui a donné naissance à un garçon
- Matayian Sampao qui a donné naissance à une fille
- Priscilla Samate qui a donné naissance à une fille
- Lempaka de Olkutoto, toujours à la Maternité car elle vient d'être transportée.

Voici pour le carnet rose des mamans massai secourues !

Merci de ne pas oublier vos parrainages / marrainages



Bonne lecture à toutes et à tous.

En vous remerciant de votre attention et de votre soutien,

Annie Corsini-Karagouni

Pour le comité MAA

www.e-solidarity.org