

PRIX ESCULAPE

Dossier de candidature

Le dossier complet doit être déposé ou envoyé par le coordonnateur au siège du

Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins du Calvados (CDO 14) 13, Rue Le Verrier 14000 Caen

avant le 01 Février 2014 minuit.

	*Prise en charge médico-sociale des enfants dits « serpents »
Titre du projet:	frappés par un polyhandicap lourd et de leurs mères au sein du
	bidonville de Nongremassom (Ouagadougou - Burkina Faso).
Coordonnateur du projet :	Dr Nathalie DALUZEAU Lucienne A. ZOMA
	Dr Jacques ALBISETTI
Parrain du projet:	

.SOMMAIRE.

.I. RESUME DU PROJET	3
.II. FICHE SIGNALETIQUE DU PROJET	4
.1. Coordination du projet	4
.2. Le cas échéant	5
.3. Budget prévisionnel	6
.III. DESCRIPTIF DU PROJET	7
.Contexte	7
.Objectifs et finalité	8
.Modalités de réalisation du projet	9
.Evaluation des résultats	10
IV FICHE D'IDENTITE DES ORGANISMES PARTENAIRES EVENTUELS	11

I.Résumé du projet (manuscrit)

Le Centre d'Accueil de Solidarité et d'Entraide Notre Dame de Fidélité CASE NDF accueille en son sein des enfants orphelins en situation de polyhandicap dits « serpents » ; ils vivent avec leurs mères, veuves et en raison des pesanteurs socio-culturelles liées à ce type de handicap. Ces mères qui ont refusé l'abandon de leur enfant ou la mise à mort occulte de ce dernier se retrouvent exclues . Elles sont pour la plupart veuves culpabilisées par la mort de leur conjoint et rejetées par la société et leur belle famille ; elles essuient un refus tacite de leur propre famille à les abriter avec l'enfant serpent , signe de malheur et de disharmonie sociale. Il devient aussi coupable que sa mère de la mort du père. Les mères sont alors dépouillées de tout et vivent dans une précarité extrême, et ne sont pas à même de subvenir aux besoins vitaux santé et alimentation de leurs enfants . Pour offrir un minimum aux" enfants serpents v'et pour aussi permettre aux mamans de se libérer pour accomplir des petits boulots de survie, nous accueillons les petits tous les matins du lundi au vendredi. Ainsi, nous leur offrons des soins médicaux et alimentaires mais aussi de rééducation. A cet effet, nous avons créé un réseau d'amis de médecins pédiatres, neurologues, généralistes, ophtalmologues, d'infirmiers, de kinésithérapeutes, d'éducateurs sociaux dont des amis du Calvados , chaîne de solidarité qui permet d'assurer le suivi médical des enfants et de leur apporter les soins appropriés. Nous voulons mettre à profit le prix Esculape pour achever les travaux du local médico-éducatif en construction et l'équiper à l'accueil des enfants . Ce lieu sera aussi destiné à la formation et la sensibilisation à la santé pour les mères . Des activités rémunératrices de tissage visant à améliorer les conditions de vie des familles seront organisées.			
son sein des enfants orphelins en situation de polyhandicap dits « serpents » ; ils vivent avec leurs mères, veuves et en raison des pesanteurs socio-culturelles liées à ce type de handicap. Ces mères qui ont refusé l'abandon de leur enfant ou la mise à mort occulte de ce dernier se retrouvent exclues . Elles sont pour la plupart veuves culpabilisées par la mort de leur conjoint et rejetées par la société et leur belle famille ; elles essuient un refus tacite de leur propre famille à les abriter avec l'enfant serpent , signe de malheur et de disharmonie sociale. Il devient aussi coupable que sa mère de la mort du père. Les mères sont alors dépouillées de tout et vivent dans une précarité extrême, et ne sont pas à même de subvenir aux besoins vitaux santé et alimentation de leurs enfants . Pour offrir un minimum aux" enfants serpents " et pour aussi permettre aux mamans de se libérer pour accomplir des petits boulots de survie, nous accueillons les petits tous les matins du lundi au vendredi. Ainsi, nous leur offrons des soins médicaux et alimentaires mais aussi de rééducation. A cet effet, nous avons créé un réseau d'amis de médecins pédiatres, neurologues, généralistes, ophtalmologues, d'infirmiers, de kinésithérapeutes, d'éducateurs sociaux dont des amis du Calvados , chaîne de solidarité qui permet d'assurer le suivi médical des enfants et de leur apporter les soins appropriés. Nous voulons mettre à profit le prix Esculape pour achever les travaux du local médico-éducatif en construction et l'équiper à l'accueil des enfants . Ce lieu sera aussi destiné à la formation et la sensibilisation à la santé pour les mères . Des activités rémunératrices de tissage visant à			
son sein des enfants orphelins en situation de polyhandicap dits « serpents » ; ils vivent avec leurs mères, veuves et en raison des pesanteurs socio-culturelles liées à ce type de handicap. Ces mères qui ont refusé l'abandon de leur enfant ou la mise à mort occulte de ce dernier se retrouvent exclues . Elles sont pour la plupart veuves culpabilisées par la mort de leur conjoint et rejetées par la société et leur belle famille ; elles essuient un refus tacite de leur propre famille à les abriter avec l'enfant serpent , signe de malheur et de disharmonie sociale. Il devient aussi coupable que sa mère de la mort du père. Les mères sont alors dépouillées de tout et vivent dans une précarité extrême, et ne sont pas à même de subvenir aux besoins vitaux santé et alimentation de leurs enfants . Pour offrir un minimum aux" enfants serpents " et pour aussi permettre aux mamans de se libérer pour accomplir des petits boulots de survie, nous accueillons les petits tous les matins du lundi au vendredi. Ainsi, nous leur offrons des soins médicaux et alimentaires mais aussi de rééducation. A cet effet, nous avons créé un réseau d'amis de médecins pédiatres, neurologues, généralistes, ophtalmologues, d'infirmiers, de kinésithérapeutes, d'éducateurs sociaux dont des amis du Calvados , chaîne de solidarité qui permet d'assurer le suivi médical des enfants et de leur apporter les soins appropriés. Nous voulons mettre à profit le prix Esculape pour achever les travaux du local médico-éducatif en construction et l'équiper à l'accueil des enfants . Ce lieu sera aussi destiné à la formation et la sensibilisation à la santé pour les mères . Des activités rémunératrices de tissage visant à			
	son sein des enfants orphelin leurs mères, veuves et en rais Ces mères qui ont refusé l'ab retrouvent exclues. Elles sont et rejetées par la société et famille à les abriter avec l'et devient aussi coupable que tout et vivent dans une précivitaux santé et alimentation det pour aussi permettre aux mous accueillons les petits to soins médicaux et alimentair réseau d'amis de médecins péde kinésithérapeutes, d'éducai permet d'assurer le suivi médicaux et alimentair réseau d'assurer le suivi médicaux et alimentair d'assurer le suivi médicaux et alimentair d'assurer le suivi médicaux et alimentair d'assurer le suivi médicau	s en situation de polyhandicap son des pesanteurs socio-cultur andon de leur enfant ou la mise pour la plupart veuves culpabil leur belle famille; elles essuien fant serpent, signe de malhe sa mère de la mort du père. Les arité extrême, et ne sont pas à le leurs enfants. Pour offrir un r lamans de se libérer pour accon us les matins du lundi au vend es mais aussi de rééducation. diatres, neurologues, généralist teurs sociaux dont des amis du dical des enfants et de leur ap	dits « serpents »; ils vivent avec elles liées à ce type de handicap. e à mort occulte de ce dernier se isées par la mort de leur conjoint nt un refus tacite de leur propre eur et de disharmonie sociale. Il s mères sont alors dépouillées de même de subvenir aux besoins ninimum aux" enfants serpents "nplir des petits boulots de survie, redi. Ainsi, nous leur offrons des A cet effet, nous avons créé un tes, ophtalmologues, d'infirmiers, Calvados, chaîne de solidarité qui porter les soins appropriés. Nous
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à
	construction et l'équiper à l'a	ccueil des enfants . Ce lieu sera	aussi destiné à la formation et la
	sensibilisation à la santé pou	r les mères . Des activités ré	munératrices de tissage visant à

Mots clés :
A préciser 5 maximum :
Enfants
Polyhandicap
Vunérabilité
Soutien médico-social

II. Fiche signalétique du projet

.1. Coordination du projet.

Nom du coordonnateur (ou participant) du projet : Prénom ;	 DALUZEAU ZOMA Nathalie Lucienne A.
Titre	Coordonnatrice Co-coordonnatriece
Statut/Grade	 Neurologue Kinésithérapeute
Adresse / Ville/ Code Postal :	 Cntre Hospitalier de Lisieux service de neuromogie 02 B.P. 5093 OUAGADOUGOU 02 BURKINA FASO
E-mail	1.neuro@ch-lisieux.fr 2. cianee2014@yahoo.com
Téléphone	1. 02 31 61 31 42 2. 00 226 70 25 51 51
<u>Félécopie</u>	
Lieu d'exercice du coordonnateur de projet :	 Hôpital de Lisieux Cabinet de Kinésithérapie Notre Dame de Fidélité, 10 B.P. 10159 Ouagadougou Burkina Faso
(Intitulé/ Adresse /Ville/ Code Postal)	

Ajouter en annexe au dossier un CV du coordonnateur

En cas de projet collectif, joindre autant d'exemplaires de cette fiche (${\sf CV}$ compris) que de participants.

.2. Le cas échéant, équipes participantes amenées à intervenir en sus .

Nom prénom	E-mail	Organisme de rattachement (a)	% temps sur le projet
	=qui ve=		
DALUZEAU Nathalie	neuro@ch-lisieux.fr	REBENOR	20%
	Equipe 2		
Françoise De Reviers		Mission catholique Communauté NDF Douvres	10%
	Equips 3		
Lucienne A.ZOMA	cianee2014@yahoo.com	CASE NDF	70%

.3. Budget prévisionnel et financement sollicité

		Coût du Projet (en euros)				
	A détailler impérativement ⁵	coût total	Montant des co- financements déjà acquis et nom de l'organisme co- financeur	Montant des co-financements demandés non encore acquis et nom de l'organisme sollicité		
Investissements en équipement	05 métiers à tisser Construction d'un local médico-éducatif	750.000 FCFA 6.056.330FCFA	Mission NDF Douvres 2.056.330FCFA	Prix Esculape :750.000FCFA Prix Esculape :4.000.000FCFA		
Fonctionnement ²	Rames de feuilles Carburant Téléphone	20.000FCFA 120.000FCFA 60.000FCFA	CASE NDF:20.000FCFA CASE NDF:120.000FCFA CASE NDF:60.000FCFA			
Personnel affecté	Infirmière à temps PARTIEL Educateur Social	300.000FCFA 300.000FCFA	CASE NDF:50.000FCFA	Prix Esculape :250.000FCFA Prix Esculape : 250.000FCFA		
au projet			50.000FCFA			
Frais de gestion 4	Secrétariat et	150.000FCFA	CASE NDF: 75.000FCFA REBENOR: 75.000FCFA			
-(0) AL		7.706.330 FCFA	2.506.330FCFA	5.250.000FCFA		

1 Investissements en équipement : informatique, logiciels...

2 Fonctionnement courant : consommables, prestations de service, frais de mission ;

3 Personnel spécifique à la contribution ou à la mise en place du projet, le personnel permanent peut être imputé sur le budget à l'exclusion des fonctionnaires d'état, hospitaliers ou territoriaux: coût estimé, charges comprises et % ETP, les couts devront être justifiés lors des rapports ;

4 Montant éventuellement prélevé par l'organisme gestionnaire assurant le suivi global du projet.

5 Lister les principaux postes dépenses en annexe, en précisant le budget total et les postes sur lesquels le montant du Prix sera redistribué.

Répartition par source de financement et postes de dépenses prévisionnelles

ORIGINE DES RESSOURCES	DEPENSES PREVISIONNELLES	ETAT
 Ressources propres CASE NDF Ressources externes 	Fonctionnement :200.000 CFA Personnel affecté :100.000 CFA Frais de gestion :75.000 CFA	Promises
REBENOR	Frais de gestion :75.000 CFA	Promises
Mission NDF	Investissement en équipement :2.056.330 CFA	Promises
3.Requête PRIX ESCULAPE	Investissement en équipement : 4.750.000F Personnel affecté : 500.000 CFA	Sollicitées
Total général des Ressources	7.706.330 FCFA	
Montant à redistribuer PRIX ESCULAPE	5.250.000 FCFA	

Le montant sollicité au PRIX ESCULAPE est de cinq millions deux cent cinquante mille francs cfa (5.250.000 FCFA). = 7200 euros

III. Descriptif du projet

Contexte dans lequel s'inscrit le projet (maximum 2 pages)

- Contexte médico-social
- Contexte géographique
- Contexte partenarial
- Rôle du projet dans ce contexte, etc.

Le Burkina Faso est un pays sahélien qui fait partie du cercle des pays du quart monde enclavé dans la corne ouest de l'Afrique. La faiblesse du pays se traduit par une pauvreté de la population, une insuffisance des ressources sanitaires et sociales, des infrastructures de transport et de communication, une insuffisance de ressources humaines qualifiées, une insuffisance et une spoliation des biens de production. Le chômage et le manque d'emploi sont particulièrement marqués et invalident l'accès aux soins de santé et à la formation professionnelle d'une majorité de la population. La mauvaise pluviométrie a pour conséquences la sécheresse et la famine, facteur aggravant de la pauvreté d'une population principalement paysanne et qui vit de l'agriculture et de l'élevage ; l'exode rural signe la course vers des cieux nouveaux où les jeunes espèrent de meilleurs lendemains. Ce qui aggrave le phénomène migratoire. La mauvaise gestion des ressources financières et économiques aggrave le niveau de précarité médico-sociale des populations les plus vulnérables(handicapées, femmes isolées et veuves, enfants et personnes âgées ; les enfants dits

Objectifs et finalités du projet (maximum 2 pages)

- Objectifs précis et chiffrés dans la mesure du possible
- Éléments qualitatifs ciblés
- Perspectives ultérieures du projet

L'objectif majeur de notre projet est d'assurer aux enfants un cadre spécifique d'accueil et de leur 'offrir une entraide médico-sociale et un mieux vivre en tant qu'êtres humains. Par ce biais sortir des familles de l'ornière d'une extrême misère et encourager les mères à accompagner leur enfant en leur donnant les moyens de pouvoir le faire.

<u>Objectifs 1</u>: promouvoir l'insertion sociale des enfants en situation de polyhandicap dits serpents qu'ils soient acceptés comme des êtres humains: passer de 20 enfants à 40 enfants et plus encore sur l'arrondissement de Nongremassom puis étendre l'initiative aux zones rurales et aux autres bidonvilles de la capitale puis des grandes villes.

Pour ce faire, nous menons des activités de sensibilisation et d'information de proximité sur les maladies dégénératives qui frappent les enfants et leurs causes au sein des familles. Lever les tabous pour atténuer les préjugés.

<u>Objectif 2</u>: apporter un soutien médico-éducatif aux enfants par des exercices d'éveil et d'encadrement et des soins adaptés. Passer du nombre de 20 à 40 enfants et à un accompagnement en familles.

Moyens mis en œuvre : autonomiser davantage notre structure en renforçant la mise en œuvres d'activités rémunératrices du centre, favoriser l'exercice des prestations à la population externe de l'équipe permanente, mobiliser davantage le bénévolat et le partenariat

Objectif 3 : Sensibiliser les familles et la population au refus de la stigmatisation du handicap et de l'exclusion des enfants dits serpents. Passer d'un nombre réduit de soutien de notre action :10 donateurs burkinabè pour les vivres, trois médecins burkinabè (1généraliste, 1 pédiatre, 1 traumatologue,) 2 assistants sociaux, les mères des enfants à CASE NDF, à un nombre croissant de soutien, celles des familles des enfants et d'une frange importante de leur environnement de vie puis de la population

<u>Objectif 4</u>: créer un véritable cadre d'accueil des enfants de jour et de nuit qui puisse leur offrir des soins appropriés et un mieux être; projet déjà en cours. Ce qui nous permettra de passer d'un accueil de 20 à 40 enfants, filles et garçons.

Pour ce faire développer un partenariat fort à l'interne comme à l'externe, avec les lycées et collèges mais aussi des professionnels de la santé et du social ; renforcer l'autonomisation du centre grâce aux différents initiatives économiques :friperie, tissage, ...

<u>Objectif 5</u>: Offrir à chaque mère une activité rémunératrice pour assurer un minimum vital à chaque famille et faire participer aux mamans à la prise en charge de leur enfant en situation de handicap.

Pour ce faire des recettes de la vente de friperie, 1/3 sont destinés au volet alimentaire et sanitaire des enfants, 1/3 au projet de construction du centre, 1/3 au financement des projets formulés par les mamans elles-mêmes ; la vente des étoffes tissées servira pour 2/3 aux mamans et 1/3 au projet de construction.

Objectif 6 : tisser un réseau important de soutien pour l'encadrement et le soutien médico-social des enfants et de leurs mères en terme qualitatif et quantitatif

Objectif 7 : impulser une volonté politique des autorités burkinabè plus marquée pour le soutien à ces mères chefs de familles en responsabilité de leur enfant en situation de polyhandicap lourd et rejetés par la société

<u>Perspectives ultérieures</u>. : Réaliser la construction du centre d'accueil et d'entraide en faveur des enfants en situation de polyhandicap lourd. Le finaliser grâce à la participation de différents acteurs et entraîner la contribution de l'Etat burkinabè sur le plan technique et financier. Assurer aux mères et à leurs enfants un minimum vital. Animer grâce aux des campagnes de sensibilisation dans la lutte pour améliorer les conditions de vie des mères et des enfants vulnérables marqués par le sceau du polyhandicap lourd.

Modalités de réalisation du projet (maximum 2 pages)

- Méthodologie ;
- Pilotage du projet ;
- Plan de réalisation du projet :
 - les actions mises en œuvre pour atteindre les objectifs,
 - 👵 le rôle de chaque acteur impliqué,
 - o un calendrier prévisionnel de réalisation,

L'équipe médico-éducative, les enfants orphelins atteints d'un polyhandicap et leurs mères veuves, les amis des enfants, CASE NDF, la mission médicale REBENOR, la MISSION NDF, oeuvrent depuis quelques années à assurer aux enfants le minimum vital et un mieux-être. Chaque personne et chaque équipe apporte son expertise et ses compétences.

Le présent projet s'inscrit dans un cadre global dans la continuité de ce que nous faisons au Burkina et voulons poursuivre. Le site est localisé à Ouagadougou en milieu défavorisé et très pauvre.

Méthodologie : la mise en œuvre d'un projet commun pour améliorer l'environnement de vie sanitaire et social de la catégorie des mères veuves vivant avec leurs enfants dits « serpents » atteints par un polyhandicap lourd en milieu défavorisé réside dans la vivacité et la densité du réseau des partenaires locaux combinée avec l'expérience et le soutien de nos partenaires externes notamment de REBENOR et de la Mission NDF . Pour initier de nouvelles activités, nous avons combiné un réseau de partenaires sur le terrain au travers des mères, des familles, des acteurs de santé et social, de l'autorité municipale, des chefs traditionnels, etc en vue de lutter efficacement contre la stigmatisation, le rejet des mères et de leurs enfants dits « serpents » et pour améliorer les conditions de vie des mères et des enfants ainsi de la famille. C'est en cela que nous établissons un cadre de concertaion et d'échanges sur la question. Chaque acteur est amené à jouer le rôle suivant :

- CASE NDF: assurera sur le terrain le bon déroulement du programme par un appui conseil et un soutien technique et financier; elle initie et participe aux activités rémunératrices de revenus pour les mères et pour la construction du centre. D'où la mise en œuvre des activités telles que la vente de la friperie, du savon en boules et liquide, de la réalisation d'un atelier de tissage pour la vente d'étoffes tissées en coton. Elle entretient un réseau de partenaires externes qui apportent leur soutien matériel, financier et technique pour le renforcement des activités entreprises. CASE NDF assure le bon déroulement des activités qu'elle coordonne. Elle copilote le projet avec REBENOR.
- Mission NDF: contribue au bon fonctionnement du centre et est un partenaire clé à la mise en œuvre des activités réalisées au Burkina Faso; grâce à son réseau de l'Alliance elle participe aux initiatives d'autonomisation des mères et à la construction du centre.

- Mission REBENOR :coordonne le présent projet avec CASE NDF et contribue de par son expertise médicale et technique au bon déroulement des activités notamment de la mise en place de la friperie et apporte son soutien médico-social sur le terrain aux mères et aux enfants du centre. REBENOR copilote le présent projet avec CASE NDF.

CASE NDF, la Mission NDF, la Mission REBENOR, entendent mobiliser des moyens pour contribuer à l'amélioration des conditions de vie des mères et des enfants Dans le cadre de ce projet, les moyens suivants seront mis en œuvre :

- Moyens humains : une personne sera désignée par CASE NDF pour assurer le suivi des activités sur le terrain ; elle sera assistée dans sa tâche par la coordonnatrice du projet de CASE NDF en lien avec la coordonnatrice de REBENOR
- Moyens matériels : seront limités aux outils nécessaires au secrétariat et suivi du projet ainsi qu'au fonctionnement
- Moyens financiers : pour les moyens financiers mobilisés se référer au budget prévisionnel et financement sollicité

CHRONOGRAMME DES ACTIVITES/ Année Projet

M1 M2 M3	M4 M5 M6 M7 M8 M9 M10	M11 M12
Identification et prise en contact avec les personnes chargées de	Mise en œuvre du projet	Evaluation et bilan
la mise en œuvre du projet		
Identification des mères bénéficiaires du projet	Construction du local	Organisation d'une séance de rencontre entre les différents acteurs sur le terrain
Stratégie de suivi à définir	Réalisation des ateliers de tissage et début des activités	Relecture de la stratégie de suivi du projet Bilan final et dépôt de rapport

Evaluation des résultats (maximum 1 page)

- -Résultats attendus
- -Méthodologie d'évaluation :
- -Indicateurs de suivi de projet, indicateurs de résultats, modalités d'évaluation de la qualité des actions menées, etc.

Résultats attendus et indicateurs de résultats :

- CASE NDF a renforcé sa capacité d'accueil des enfants atteints d'un polyhandicap lourd notamment ceux dits « serpents » et poursuit les travaux de construction de l'unité d'accueil ; les mères sont autonomes Indicateurs : le nombre d'enfants accueilli a augmenté et les familles coopèrent à la prise en charge de leurs enfants. Les mères peuvent assurer un minimum vital à leurs enfants.
- Une proportion importante des familles acceptent de lever les tabous et entament un dialogue constructif sur l'état de santé de leurs enfants autour de leurs milieux de vie en collaboration avec CASE NDF et nos partenaires

Indicateurs : de nombreuses familles avec ou sans enfants en situation de polyhandicap lourd participent au processus d'insertion sociale des enfants ; les mères coopèrent activement à la prise en charge médico-éducative de leurs enfants et participent à la vie du centre de façon plus intense

Les rencontres d'échanges et de coopération entre les différents acteurs, CASE NDF, REBENOR,
 MISSION NDF, les mères, les familles et les autorités publiques santé et action sociale, autorités coutumières aboutissent à des changements concrets

Indicateurs : La connaissance sur les enjeux sociaux, sanitaires des mères exclues et des enfants dits « serpents » est mieux prise en compte.

<u>Methodologie d'évaluation</u>: A la fin du projet, un bilan sera établi dont l'un des indicateurs sera le nombre d'enfants accompagnés et suivis sous l'impulsion des initiateurs du projet; un autre indicateur sera le nombre de mères en capacité de venir en appui au suivi de leurs enfants et d'assurer un minimum vital à leurs familles. Une évaluation à mi-parcours sera également fait avec les mères et CASE NDF.

Qualité des actions menées et indicateurs de suivi du projet :

Le présent projet s'inscrit dans le cadre d'une expérience globale engagée par CASE NDF depuis plusieurs années pour donner une visibilité et une légitimité à son action. L'exclusion « mortelle » que subissent les enfants dits »serpents » et leurs mères est terrible. Participer à la lutte contre ce phénomène augmente les chances d'un meilleur respect de leur dignité.

L'accès aux soins, les moyens d'assurer une hygiène digne et une alimentation minimale font défaut. Lutter pour améliorer les conditions de vie des enfants participe de façon indirecte à réduire la pauvreté pour les catégories de personnes vulnérables.

Suivi:

CASE NDF désignera au sein de son équipe une personne chargée du suivi globaldes activités qui se dérouleront sur une période de 12 mois. Elle établira le bilan des résultats obtenus qui seront présentés en panel avec les différents acteurs impliqués. Ce bilan sera envoyé au Prix Esculape.

IV.Fiche d'identité des organismes partenaires éventuels

Nom de l'entreprise	REBENOR		-	•	
Adresse 5 rue du Géne	éral de Gaulle	CP	27800	Ville	BRIONNE
E-mail		Tél.	06 09 58 90 08	Fax	
Nom du dirigeant	Nathalie DALUZEAU	N 41-12 1 - 101-2	Тé Е-ı	nall	
Nom du porteur de projet	Nathalie DALUZEAU		Те Е-т		06 09 58 90 08 neuro@ch-lisieux.fr
Forme juridique	Association loi 1901		SIREN		
Domaine d'activité	Neurologie			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Nom de l'entreprise	Mission NDF Douvre	es/ Com	munauté		
Adresse 40 Rue du Bo	out Varin	CP	14430	Ville	Douvres-la-Délivrande
E-mail		Tél.		Fig. 1	
Nom du dirigeant	Sr Heïdi KOLLER	- F. v.		Tél.	0231373017
Nom du porteur de projet	Sr Françoise De Revie	rs		Tel. E-mail	0665568770
Forme juridique	ASBL		SIREN		
Domaine d'activité	Santé, foi , social				

Nom de l'entreprise	CASE NDF Ouagado	ougou			
Adresse 02B.P.5093 C	uagadougou02	Parameter of the control of the cont		Ville	Ouagadougou
E-mail		A val	00 226 25 478700	The second secon	
Nom du dirigeant	Lucienne A. ZOMA	•		Tél.	0022670255151 cianee2014@yahoo.co m
Nom du porteur de projet	Lucienne ZOMA			Tel. E-mail	0022678409565
Forme juridique	ASBL		SIRE	The control of the co	
Domaine d'activité	Médico-éducatif et so	cial			

CURRICULUM VITAE

Lucienne A. ZOMA

Née le 31/10/1964 à Ouagadougou Burkina Faso

Nationalité Burkinabè

TITRES et DIPLOMES

Kinésithérapeute,

Formatrice en Sciences sociales et Droits humains

Coordonatrice de CASE NDF

Lauréate du Prix des droits de l'homme de la République française en 2010 ;

CURRICULUM VITAE

Dr Nathalie DALUZEAU née DAMBLON

Service de Neurologie Centre Hospitalier Robert Bisson 4 rue Roger Aini 14107 LISIEUX cedex

TITRES HOSPITALIERS

Interne des hopitaux de Rouen 1977 Assistant des hopitaux de Rouen 1982 Praticien Hospitalier TP au Centre hospitalier de Lisieux 1985

TITRES UNIVERSITAIRES

Docteur en médecine : faculté de médecine de Rouen 1982 Equivalence du CES de Neurologie Paris 1983 Chef de clinique à la faculté de médecine de Rouen Attestation d'étude d'électro encéphalographie clinique Rouen 1983 Diplôme Universitaire de neuropsychologie Caen 1990 Diplôme Universitaire veille sommeil Créteil 1992

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Responsabilité afférente à la chefferie du service de neurologie du CH de Lisieux 1986

Unité de 25 lits de neurologie

Unité de 2 lits de soins intensifs neuro vasculaires avec astreinte opérationnelle

spécifique

Participation à l'activité polydisciplinaire de médecine ambulatoire

Plateau technique : EEG , vidéo EEG , ENMG , Potentiels évoqués , polysomnographie

Plateau technique de rééducation : kiné , orthophonie , ergothérapie

Bilans neuropsychologiques

Responsabilité de la consultation mémoire du CH de Lisieux 2003

Consultation mémoire de dépistage et suivi Bilans neuropsychologiques Ateliers de stimulation Aide aux aidants

Activité de Formation

Cours de Neurologie : Institut de Formation en Soins Infirmiers du CH de Lisieux EPU auprès des médecins généralistes de la région

Activité Collégiales et Sociétés

Membre de la Société Française de Neurologie Membre du Collège National des neurologues des Hopitaux Généraux Membre du réseau RBN SEP de Basse Normandie et RES SEP Haute Normandie Membre du réseau télé santé télé AVC de Basse Normandie

Membre fondateur de REBENOR actuellement présidente

Association humanitaire visant à promouvoir l'implantation et le développement de la neurologie en Afrique sub saharienne occidentale ; participation à 5 missions successives au Benin puis Burkina Faso avec

- Organisation et participation à des consultations en dispensaire ;
- Action de formation au CHU de Parakou et Ouagadougou
- Mise en place et formation en EMG et EEG à Parakou et Ouagadougou

Participation à des congrés

JNLF ECTRIMS AAN ENS Ligue Française de l'épilepsie Movement Disorders