



COSAF, 10 ans déjà!
D'engagement pour le bien-être
des enfants atteints d'un handicap

CONTENU

Préface du president	4
Morale & éthique	6
1. Project de création du centre de revalidation gratuit pour enfants handicapés.....	10
1.1 Une rencontre, une initiative	11
1.2 Mise sur pied du projet	12
2. Consultations & distributions gratuites de médicaments pour enfants handicapés	13
3. Rénovation d'écoles des enfants handicapés et installation de postes de secours et d'infirmieries	
4. Organisation d'activités d'animation pour enfants handicapés	19
4.1 Le 15 mai 2010 La COSAF fêtait son inauguration à Mohammedia au Maroc.....	20
5. Lutte contre la mortalité des femmes et du bébé à l'accouchement	22
5.2. Objectifs du projet.....	23
5.3. Tournage d'un clip de sensibilisation afin de lutter contre la mortalité de la mère et du bébé pendant la grossesse et lors de l'accouchement dans les régions rurales au Maroc	23
5.4. Lutte contre la mortalité des femmes et du bébé à l'accouchement pendant la grossesse .	25
5.5. Quelques propositions pour la campagne	27
5.6. COSAF se lance un deuxième clip pour lutter contre la mort des mères et de leurs enfants pendant et après la grossesse	28
Lutte contre la diarrhée.....	32
Premiers secours en cas de crise d'épilepsie	33
6. Rénovation de centres médicaux, don d'ambulance et forage de puits dans les régions rurales .	34
6.1. Rénovation du centre médical à Chemaia avec un don d'ambulance	34
6.2. La COSAF prévoit l'ouverture de plusieurs autres centres médicaux.....	36
6.3. Inauguration de l'ambulance médicalisée offerte par COSAF à la commune de Sidi Chiker .	38
6.4. Formation aux premiers secours pour les ambulanciers intervenant avec les ambulances de COSAF Chemaïa, 26 février 2011.....	39
6.5. Deux ateliers ont été organisés permettant d'accueillir en alternance un nombre raisonnable de participants.....	40
6.6. Une journée d'action.....	43
6.7. La lutte contre la toxicomanie.....	44
7. Echanger le savoir-faire lors d'un meeting où d'éminents spécialistes de la médecine échangent leurs expériences.....	45
8. Nos pensées vont aux victimes du drame de Meknès ainsi qu'à leur famille.....	51
9. Expérience Pratique	54
9.1. Stage de Sage-femme et autres cultures	54

10. EHBO Basic Life Support (BLS) formation	58
<i>Préface par K. Geyskens</i>	58
11. Clip de sensibilisation pour le respect et la sécurité des piétons :	60
12. Une journée d’animation à Orphélinat Ahdane Mohammedia	61
13. Journée animation clown	62
14. Programme du voyage au Maroc	64
15. La journée internationale des personnes handicapées	67
16. Projet pilote de l’association COSAF: transport médical, kinésithérapie, psychomotricité et petite classe adaptée gratuits pour enfants handicapés	69
16.1. Objet du projet	69
La COSAF entreprend différentes actions pour remplir ses objectifs principau:	70
16.2. Où?	70
16.3. Pour qui?	70
16.4. Pour quoi?	70
16.5. Objectifs (quel problème se pose et quelle solution est proposée?)	71
16.5. Étude réalisée au CHU de Casablanca	72
16.6. Genèse du projet	73
16.7. Durée (date prévue de début et de fin)	76
16.8. Divers.....	76
16.9. Résultats	80
16.10. Nous avons besoins de votre aide.....	81
17. Journée nationale de la sécurité routière :	85
18. Asmae fait ses premiers pas.....	87
19. Journées à la plage et dans les bois.....	87
19.1. Journée à la plage David (18/05/2014) :	88
19.2. Journée dans le bois Sfirjila (25/05/2014) :	89
20. Compte-rendu de la rentrée scolaire du 10 septembre 2014.....	90
21. COSAF contribuait à une caravane médical le 21 septembre 2014	92
22.La journée internationale des droits de l’enfants: fêtez les droits des droits des enfants	93
23. COSAF célèbre la journée internationale pour les enfants atteints d’un handicap	95
La COSAF vous souhaite une bonne année	98
avec pleine de bonheur et de santé !.....	98
24. À l’occasion de la journée internationale des personnes handicapées	98
25. La journée internationale des droits de l’enfant 2015.....	99

26. Caravane humanitaire à Tiznit le 3 et 4 janvier 2015 :	100
27. Journée nationale de la sécurité 2015	102
28. COSAF célébra le samedi 28 mars 2015: La journée nationale des personnes handicapés	105
29. COSAF centre ses activités sur le cancer de la peau le 16 août 2015 :	110
30. L'association COSAF a inauguré le 02 septembre 2015, une petite classe adaptée pour enfants souffrant d'un handicap à son siège à Mohammedia au titre de la nouvelle rentrée scolaire avec animation de clowns, livraison de fournitures scolaires... ..	113
30.1. Quels personnels pour quelles fonctions?	115
30.2. Autres volet de l'action	116
31. La COSAF a pris l'initiative de construire un centre de revalidation gratuit pour les enfants lourdement handicapés	120
32. À nos bénévoles merci!	121
33. Comment nous aider ?	122
34. Contact	122



COSAF

- Connaissances Médicales Sans Frontières -





l'association pour le bien-être des enfants handicapés

 Hassania | N° 220 Mohammedia
  0679324353
  0523317009
  www.cosaf.org
  info@cosaf.org

PRÉFACE DU PRESIDENT

Les enfants d'aujourd'hui sont les adultes de demain, alors donnons le bon exemple et essayons de véhiculer ces valeurs à travers plusieurs générations. Et après tout, si nous faisons tout cela juste pour un sourire. .un sourire d'enfant, même s'il dure qu'un certain temps il vaut bien des efforts car c'est un beau trésor. L'association Connaissances Médicales Sans Frontières (COSAF) s'engage à rendre plus accessible les soins de santé pour les enfants atteints d'un handicap.

Je ne suis qu'un, pourtant je suis un, je ne peux tout faire, mais je peux faire quelque chose, et puisque je peux faire quelque chose, je ne refuserai pas de faire ce que je peux (Edward Everett Hale)'.

Cette citation reflète notre façon de penser chacun de nous peut faire quelque chose, l'important est de ne pas rester passif face à la pauvreté, l'altruisme, la solidarité et le respect de la dignité sont nos meilleurs armes face à cette injustice. L'éducation revêt aussi d'une importance primordiale car elle est la clé de la réussite dans la vie, de l'intégration elle permettrait aux enfants d'avoir entre leurs mains les outils nécessaires pour avancer vers un avenir plus optimiste.

Le proverbe dit 'le savoir, c'est le pouvoir', je dirai le savoir c'est le pouvoir d'agir'.

Malheureusement, ce pouvoir est souvent utilisé à mauvais escient. L'association Connaissances Médicales Sans Frontières (COSAF) a pour objectif d'utiliser au mieux ce savoir et cette volonté d'agir afin de pouvoir lutter contre l'impuissance d'une mère face à la maladie de son enfant, celle d'une école devant faire la différence entre les élèves issus de milieux favorisés et ceux issus de milieux moins favorisés mais aussi face à l'impuissance d'un médecin qui voudrait aider mais qui manque de matériels.

En tant que médecin, assistant en chirurgie orthopédique et traumatologique, médecin urgentiste auprès de divers hôpitaux de Belgique, j'ai eu à plusieurs reprises l'occasion de constater qu'un petit geste pouvait parfois soulager la souffrance d'une personne, d'une famille, d'une école, d'une communauté. C'est pourquoi j'ai fondé l'ASBL Connaissances Médicales Sans Frontières (COSAF) en décembre 2005 avec la volonté d'apporter une aide humanitaire qui est indispensable à des personnes nécessiteuses afin de survivre ou améliorer leur quotidien.

La philosophie de la COSAF est d'offrir une aide concrète initiale sur le terrain aux écoles, les hôpitaux et les villages qui se trouvent dans les régions rurales du Maroc, pour ensuite poursuivre le développement de chaque action mise en place.

La COSAF a mis sur pied une organisation afin de créer des postes de secours et des infirmeries dans plusieurs écoles en offrant des soins et des médicaments aux enfants les plus démunis.

Le projet actuellement en cours est la rénovation de centres médicaux où seront fournis les soins pour les petites traumatologies et les premiers soins avant un éventuel transfert du patient vers l'hôpital le plus proche.

Le premier centre médical avec son propre Service d'ambulance a été implanté à Chemaïa (nom du village au Maroc où à été constaté le décès de cette petite fille de 17 mois décédée pendant son transport en charrue vers l'hôpital) L'ambulance livrée par la COSAF porte le nom d'Hajar en sa mémoire. Parallèlement, dans la région de Chémaïa, la sécheresse est l'ennemi évident des habitants. Ils doivent chercher l'eau à pieds ou à dos d'âne sur une distance de 2 à 7 Km suivant les puits en fonction.

Forer des puits avec des pompes à eau serait une avancée considérable pour leur hygiène personnelle et la culture de leur besoin journalier.

En visitant un village rural nommé Sidi Chiker, mon chemin a croisé celui d'une petite fille handicapée âgée de 9 ans attachée à un mur toute la journée pour sa sécurité à cause de l'absence d'un centre pouvant l'accueillir, ses parents devant travailler toute la journée et ne pouvant la surveiller sans cesse.

Suite à ce constat malheureux, nous avons eu comme projet immédiat et principal la création d'un centre de revalidation gratuit pour les enfants handicapés dans cette région rurale au Maroc.

Ceci dans le but de donner un cadre de vie plus adapté aux enfants handicapés, leur permettant d'évoluer dans un milieu encadré et spécifique à leurs besoins mais aussi de soulager les parents pour les décharger de la lourdeur journalière de s'occuper à plein temps d'un enfant handicapé, tout en ne devant pas supporter des coûts aussi élevés que dans des institutions privées.

La COSAF a également pu rénover quelques écoles et rendu les locaux de classes plus conviviaux et accessibles aux enfants moins valides.

Egalement, en ce moment nous préparons une campagne au Maroc pour diminuer la mortalité des femmes et du bébé à l'accouchement et pendant la grossesse.

La COSAF organise également des petites fêtes pour les enfants handicapés et des excursions dans un zoo ou autres. Des choses bien banales pour nous mais féériques pour ces enfants moins valides.

Un congrès médical annuel est organisé chaque année (en novembre) dans une Faculté de médecine différente du Maroc (Rabat, Casablanca, Fès) où sont traités divers Sujets médicaux par des professeurs et médecins éminents marocains ou européens Afin d'assurer le transfert des savoirs.

Permettre aux médecins d'échanger leurs connaissances sur les derniers progrès réalisés dans le domaine de la médecine est une précieuse forme de soutien. Je vous invite à venir consulter l'état d'avancement de ces projets sur notre site web (www.COSAF.org), des fascicules accessibles à tous sur des sujets élémentaires mais nécessaires sont publiés par la COSAF tels que l'environnement, l'alphabétisation, la circulation, les premiers gestes de secours, les personnes handicapées, la médecine préventive... et d'y laisser vos considérations et vos propositions qui seront les bienvenues.

MORALE & ETHIQUE

Nombreux sont les discours sur la morale et l'éthique. Souvent ces deux notions sont présentées comme les pierres angulaires de notre société. Les descriptions et les exemples sont multiples, mais cela reste de l'ordre des paroles. De notre côté, nous pensons également que la morale et l'éthique sont les fondements de notre société et en outre qu'elles n'ont de sens véritable que si on agit.

Aider ses semblables est pour nous une valeur primordiale, cela ne doit pas être un geste qui nous donne bonne conscience mais un devoir pour chacun d'entre nous. Dans ce cas seulement, on peut parler de morale et d'éthique.

A l'origine, lors de mes fréquents déplacements au Maroc, dans le cadre de mon activité de médecin, j'ai rencontré plusieurs collègues médecins dans l'impossibilité de procéder à une simple intervention parce qu'ils ne disposaient ni des moyens nécessaires ni des dernières technologies développées. Bien souvent aussi, certains patients issus de milieux défavorisés n'ont même pas l'argent pour soigner une fracture du bras; la guérison est dès lors très longue et douloureuse avec toutes les conséquences désastreuses que cela implique. Lorsque je me rends au Maroc, je ne manque jamais de visiter les écoles pour y dispenser des consultations gratuites, y mettre en place des postes d'infirmerie et je tente autant que possible de partager mon savoir avec mes collègues sur place. De là, m'est venue l'idée de créer l'asbl «Connaissances Médicales Sans Frontières» et ainsi d'offrir une aide plus active.

Enfin un petit mot sur nos bénévoles, sans qui nos projets ne pourraient aboutir... Nos volontaires en Belgique et au Maroc sont un groupe de gens très différents tant sur les plans de la nationalité, de l'âge, de la formation, du milieu de vie, de la profession, de la situation socio-économique, Chacun qui veut apporter sa petite pierre à l'édifice et veut contribuer à donner un revers positif aux personnes pauvres est le bienvenu. ... Il est donc attendu de nos volontaires qu'ils puissent aussi s'investir et collaborer avec les gens d'une autre culture et d'un arrière-plan social différent du leur, cela pouvant leur livrer des expériences très enrichissantes pour chacun d'entre eux.

Le but de la COSAF est d'aider les personnes dans le besoin. Notre travail est utile pour les victimes de la pauvreté et pour les déficients en soins de santé, mais aussi, par -delà, nos volontaires s'en améliorent eux-mêmes. Nos collaborateurs reçoivent la chance d'élargir leur horizon, de faire de nouvelles expériences, d'apprendre. De plus, ça nous rend heureux de pouvoir partager avec autrui ce que nous voulons pour nous-mêmes (temps, connaissance, moyens).

Nos volontaires sont comme les neurones d'un système nerveux. Ils sont des unités fonctionnelles qui échangent de l'information, traitent, stockent et peuvent influencer les activités des autres. Ils sont les maillons indispensables dans un ensemble tout en comportant des différences de formes et de fonction, mais tous ensemble, ils contribuent au bon fonctionnement de l'organisation.

Dans le logo de la COSAF (Connaissances Médicales sans Frontières/Medische Kennis zonder Grenzen), nous trouvons une représentation du cerveau, c'est-à-dire une partie du système nerveux central dans lequel des neurones existent. Regarde bien autour de toi et tu pourras remarquer que dans chaque coin, il y a quelqu'un qui est prêt pour aider un prochain. Le plus petit geste d'aide tant matériel, que médical, qu'administratif ou éducatif, peut représenter un élan énorme pour quelqu'un qui n'a rien.

C'est pour cette raison que tout le monde est le bienvenu pour coopérer auprès de l'asbl COSAF. Chacun d'entre nous, quels que soient sa nationalité, son âge, sa formation, son sexe, a quelque

chose à offrir pour ce qu'il doit manquer à d'autres personnes. Nous acceptons aussi avec reconnaissance chaque forme d'investissement, d'engagement et d'aide, et accueillons volontiers chacun qui veut donner ce qu'il a: un brin de son précieux temps, du matériel, de la connaissance ou des talents déterminés.

En liant toutes ces petites et grandes formes d'aide, nous pouvons aider les personnes en difficulté, en route pour un meilleur avenir. La COSAF accepte toute forme d'aide car chaque contribution, aussi petite soit elle, peut faire une immense différence pour ceux qui n'ont rien. Les gens peuvent s'engager temporairement ou sur de plus longues périodes en fonction de leur temps, de leur intérêt et de leurs possibilités. La COSAF lie déjà les petites et grandes contributions et s'occupe pour que l'aide arrive Chez les personnes qui en ont besoin. Qui soutient la COSAF en offrant son temps, son talent, son savoir ou du matériel, attend en premier lieu que sa contribution arrive bien chez les personnes qui en ont besoin. Savoir que tu as aidé quelqu'un, est un beau cadeau.



Dr M.Ferroudji

Président-Fondateur asbl COSAF

Objectifs de la COSAF

Le bien-être des enfants atteints d'un handicap : **YouTube**





Revue 2005-2011

1. Project de création du centre de revalidation gratuit pour enfants handicapés

L'enfant handicapé, une priorité pour la COSAF (l'association pour le bien-être des enfants handicapés).

Depuis sa création la COSAF s'efforce, jour après jour et par différents canaux et moyens, d'améliorer les conditions de vie et de santé des personnes vulnérables notamment les enfants handicapés.



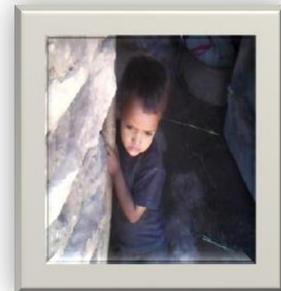
Au-delà de la souffrance physique et psychique que l'handicap peut engendrer chez l'enfant, la négligence peut accentuer son mal- être. Au Maroc, les enfants handicapés, surtout ceux qui vivent en milieu rural ou qui sont issus de familles défavorisées, restent exclus de l'accès aux centres privés de revalidation pour personnes handicapées et ne disposent ainsi d'aucune prise en charge spécialisée. Les familles se trouvent alors seules et désarmées face à l'handicap et l'enfant risque de passer toute sa vie attaché à un lit ou enfermé dans un coin de la maison et totalement exclu de la vie sociale et des espaces et activités consacrés aux enfants sans handicaps.

1.1 Une rencontre, une initiative

Lors de sa visite à un village nommé Sidi Chiker, le Docteur FERROUDJI a rencontré le cas d'une petite fille handicapée âgée de 9 ans. Par mesures de sécurité, l'enfant passe ses journées attachée à un mur alors que ses parents partent au travail. Elle est isolée et écartée de son entourage par sa famille et rejetée et par les enfants non atteints du même âge qu'elle.



Suite à ce constat malheureux, la COSAF a pris l'initiative de construire un centre de revalidation gratuit pour les enfants lourdement handicapés. À l'aide d'une équipe qualifiée constituée de kinésithérapeutes, psychologues, infirmiers, assistant sociaux, etc., ce centre a pour ambition de leur assurer des soins spécialisés et un épanouissement dans un cadre plus adapté à leurs besoins (registre corporel et psychologique de chaque cas).



D'autre part, le centre vise à apporter un soutien aux parents en allégeant les lourdes tâches qu'ils doivent remplir au quotidien à s'occuper à temps plein d'un enfant handicapé et ce sans devoir supporter des coûts aussi élevés que dans des établissements privés. Par ailleurs, lors de la période de prise en charge par le centre de revalidation les parents seront assistés par des spécialistes pour les aider à améliorer la qualité des soins qu'ils donneront eux-mêmes à leurs enfants à domicile et à construire une relation privilégiée avec l'enfant handicapé. Aider parents et famille à porter un regard différent sur le handicap pourrait faciliter, à terme, l'intégration sociale de l'enfant handicapé.

1.2 Mise sur pied du projet

Sur le plan opérationnel et stratégique, la COSAF a préconisé que son édification ait lieu dans une région dotée d'un haut potentiel environnemental et écologique loin de la pollution urbaine. Le centre de revalidation doit être entouré d'un espace vert pour permettre aux patients alités de profiter d'une vue agréable grâce aux façades vitrées, et aux enfants mobiles de participer aux activités organisées par le personnel encadrant.

Les locaux administratifs, les chambres des patients et les locaux de revalidation/kinésithérapie sont situés sur un niveau qui permet d'assurer une bonne communication entre le corps administratif, le corps médical et le corps thérapeutique paramédical.

Le centre disposera d'équipements médicaux modernes pour permettre à chaque patient de bénéficier d'un suivi optimal. Par ailleurs, afin d'assurer l'accessibilité de tous les enfants handicapés aux locaux du centre, du matériel spécifique est prévu pour pallier aux déficiences et aux difficultés fonctionnelles qui pourraient restreindre leur mobilité. De même, lors de la construction des bâtiments, des mesures seront prises pour assurer l'accessibilité des personnes handicapées à tous les services du centre.

Une quinzaine de chambres, à raison de deux patients par chambre, seront mises à la disposition des patients et leurs parents ce qui représente une capacité d'accueil d'une trentaine d'enfants en provenance de toutes les régions du Maroc. Des petits espaces ludiques sont prévus à proximité des chambres pour favoriser la communication entre patients et personnel et un espace de jeu et d'activités plus vaste est prévu à des fins thérapeutiques.

La prise en charge durera en moyenne un mois pour chaque patient mais peut varier selon le type d'handicap. Durant cette période, l'enfant handicapé sera logé, nourri, ainsi que le parent accompagnateur, et bénéficiera des soins et thérapies nécessaires. Les parents bénéficieront d'un encadrement professionnel. Cette prise en charge est entièrement gratuite pour tous les enfants handicapés admis au centre.

Le centre favorisera, parallèlement aux soins, les rencontres entre enfants handicapés ainsi que leurs parents ce qui permettra de créer un environnement de confiance et de solidarité et un climat propice au partage d'expériences entre les parents.

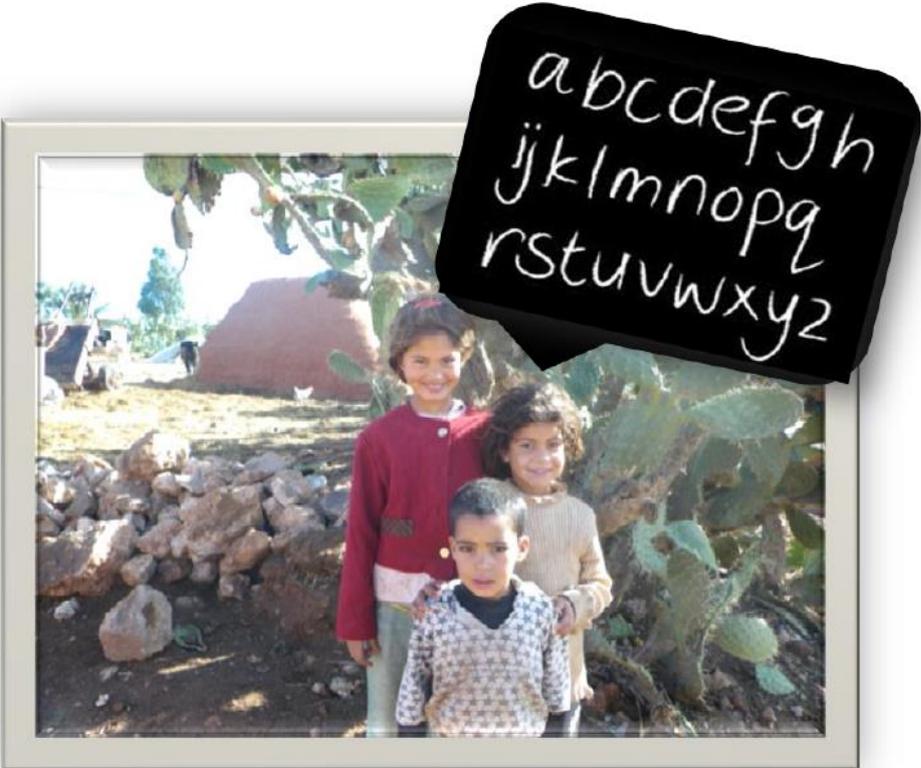
2. Consultations & distributions gratuites de médicaments pour enfants handicapés

La santé de la population est une priorité pour nous. Nous faisons tout le nécessaire pour développer un service de santé optimal. Ainsi, la distribution gratuite de médicaments est dans cette optique très importante.





3. Rénovation d'écoles des enfants handicapés et installation de postes de secours et d'infirmeries



AVANT



APRÈS



Nos objectifs : créer un environnement agréable où les enfants puissent suivre leur cours car ils en ont besoin pour leur avenir. C'est donc important pour nous de continuer à rénover les écoles. La COSAF prévoit une camionnette avec chauffeur qui puisse emmener les enfants à l'école.



Postes de secours & d'infirmieries dans des écoles.



4. Organisation d'activités d'animation pour enfants handicapés

Nous organisons des journées de divertissement pour les enfants handicapés. Par exemple : animation de clowns, excursion au zoo, ...



Animation de clown



Le zoo de Temara/Rabat

4.1 Le 15 mai 2010 La COSAF fêtait son inauguration à Mohammedia au Maroc



Mot de bienvenue par son Président-Fondateur Dr. Ferroudji M.

Présentation des projets de la COSAF qui ont été réalisés et ceux qui sont en cours de réalisation dans différents domaines tels qu'au niveau médical, la création de centres médicaux, la création de puits.



Spectacle diversifié, composé et réalisé par les enfants de différentes classes scolaires de la ville & animation de clowns.



Les enfants présents étaient émerveillés du spectacle. Démonstration de Karaté par des professionnels qui fut un succès.



Consultations médicales gratuites pour des enfants handicapés pendant le spectacle.



Cette journée se clôtura par des distributions de cadeaux aux enfants et par un goûter avec différents boissons et gâteaux.

5. Lutte contre la mortalité des femmes et du bébé à l'accouchement



5.1. La prévention, notre cheval de bataille

Pour réduire cette mortalité et promouvoir la santé maternelle et infantile en milieu rurale, la COSAF œuvre pour :

1. Faciliter l'accès des femmes enceintes aux centres hospitaliers afin de réaliser un suivi de grossesse qui permettra notamment de dépister les grossesses à risque.
2. Assurer l'évacuation en urgence lors de l'accouchement pour permettre à la femme enceinte de bénéficier d'une prise en charge adéquate.
3. Faire en sorte que le nouveau né bénéficie des soins néonataux adaptés.
4. Assurer le suivi médical en services pédiatriques aux enfants entre 0 et 1 an.

La réalisation de ces objectifs passera par la mise à la disposition de cette population à risque d'ambulances et de moyens de transport pour mettre fin à leur isolement et leur inaccessibilité aux services de santé.

5.2. Objectifs du projet

1. Sensibiliser un large public au niveau national et international pour susciter une prise de conscience de la gravité du problème. Cette prise de conscience étant un préalable indispensable à toute action ou mesure concrète, la diffusion via les médias paraît alors comme le meilleur moyen pour faire parvenir notre message à un large public de tous les âges, milieux et classes sociales.
2. Lié à cette prise de conscience, on espère une mobilisation qui se traduirait par des aides notamment sous forme de dons d'ambulances aux régions rurales, participation aux rénovations de centres médicaux et développement de services obstétricaux et néonataux (échographie, analyse d'urine, tests sanguins, ...)

5.3. Tournage d'un clip de sensibilisation afin de lutter contre la mortalité de la mère et du bébé pendant la grossesse et lors de l'accouchement dans les régions rurales au Maroc

Au Maroc, et malgré les efforts déployés chaque jour 4 femmes perdent la vie pendant l'accouchement, soit près de 1.500 décès par an, ce qui fait de la grossesse et de l'accouchement la principale cause de décès chez les femmes âgées entre 15 et 49 ans. L'évolution de la mortalité néonatale connaît la même tendance que celle de la mortalité maternelle, 16.700 nouveau-nés décèdent avant d'atteindre 28 jours. Parallèlement, plus de 25.000 enfants décèdent chaque année avant leur premier anniversaire. Dans les régions rurales, on sait que 60% de ces décès sont liés à l'inaccessibilité aux centres hospitaliers ainsi que l'insuffisance des soins médicaux. *

Cette initiative a un objectif double. Dans un premier temps sensibiliser un large public au niveau national et international par la diffusion de ce clip via les médias. Passer par les médias est à l'heure actuelle le meilleur moyen pour atteindre des publics de tout âge, milieu, classe sociale. D'autre part, et liée à cette forte sensibilisation, on espère une mobilisation de la population qui se traduirait par des aides notamment sous forme de don d'ambulances aux régions rurales, de rénovations de centres médicaux avec services néonatal (échographie, analyse d'urine, tests sanguins, ...).

L'accouchement des femmes enceintes hors des établissements médicaux peut compromettre la santé de la mère et/ou du nouveau-né car le risque de survenance de complications imprévisibles est toujours présent surtout pour les grossesses à haut risque. Dans certains cas, la prise en charge hospitalière devient nécessaire et le transfert en urgence s'impose pour éviter des conséquences dramatiques pour la mère et l'enfant (mortalité néonatale, mortalité maternelle, handicap à vie...).

Dans le milieu rural, les femmes enceintes ont souvent recours aux méthodes d'accouchement traditionnelles à domicile. Les difficultés d'accès aux services de santé de base font que peu de femmes bénéficient d'un suivi de grossesse. En cas de complications lors de l'accouchement la femme en couche reste sans assistance médicalisée et l'événement de la naissance devient indissociable de la mort pour une grande partie de la population rurale. Une série de facteurs peuvent être à l'origine de cette situation : manque d'infrastructures, distance ou isolement géographique, pauvreté, etc.

Consciente de cet état de fait, la COSAF a consacré de grands efforts pour faire face à cette situation et ce via des initiatives concrètes comme le don d'ambulances médicalisées pour des villages éloignés afin de faciliter l'évacuation en urgence et l'accès aux services de santé. Dans une perspective plus large et visant à sensibiliser le grand public au niveau national et international, la

COSAF a choisi de réaliser un clip qui illustre l'événement de l'accouchement dans le monde rural. Dans un premier temps, le clip représente la souffrance de la femme en couche à cause des difficultés de son évacuation à un centre médical. Ensuite le rôle de l'ambulance est mis en valeur car elle facilite l'accès de cette même femme au centre de santé périphérique ou à l'hôpital régional. Ainsi, la femme en couche sera rapidement prise en charge et bénéficiera des soins obstétricaux et son bébé des soins néonataux. L'accent est mis sur l'intervention ambulancière car elle permet de réduire les risques liés à d'éventuelles complications et à minimiser les drames que l'accouchement à domicile pourrait ainsi provoquer.

Le clip a été tourné le 25 février 2011 dans un village (Nwacer) qui se situe à quelques kilomètres de la ville de Chemaia. Il s'agit d'un endroit doté de magnifiques paysages naturels et à l'odeur de la terre fraîche. L'entrée du village est ornée d'immenses champs de figuiers de barbarie et de maisons paysannes avec de petites écuries de bovins. Malgré les conditions de vies très modestes, les habitants sont chaleureux et très généreux. Ils ont apprécié l'idée de tourner le clip dans leur village et ont exprimé leur adhésion au sujet du clip car certaines familles avaient déjà vécu des drames similaires.

Le tournage a duré toute la journée, avec une équipe constituée du réalisateur M. Ali, du Dr Ferroudji, président fondateur de la COSAF et de son équipier M. Rachid. Quant aux acteurs, le Dr. Ferroudji a préféré les choisir parmi les habitants du village parce qu'ils pourraient bien interpréter les rôles dans leur espace de vie réel au quotidien. En effet, durant le casting des talents ont émergé de la part des habitants du village avec un immense désir de participation au tournage. Fatna, Miloud et Nawar ont respectivement joué les rôles de la femme enceinte, du mari et de la fille, comme si ces rôles étaient taillés pour eux. A la fin de la journée, tout le monde était satisfait et les villageois souhaitaient que le clip soit un bon ambassadeur pour transmettre le message, sensibiliser et inciter le grand public à participer à fournir des ambulances pour les plus nécessiteux.



**Source : PAPFAM, l'article est publié sur le journal le Matin le Mardi 26 Octobre 2010*

5.4. Lutte contre la mortalité des femmes et du bébé à l'accouchement pendant la grossesse

Nous nous sommes rendus le 29 juin 2010 dans les villages de Sidi Chiker, Nwaçer et Ouled Moni afin d'établir les manquements et de pouvoir y remédier pour améliorer la qualité de vie des villageois. Ces petits villages ruraux se trouvent à l'écart de tous les réseaux et facilités urbaines. Les maisons construites en pierre ou en briques de terre n'offrent pas ou très peu de confort.

Pas de réseau routier macadamisé pour se rendre au village, ni dans le village lui-même. Tout est encore à l'état de terre ; les chemins et les routes sont vaguement tracés. Il n'y a qu'en charrie (ou avec des véhicules « tout terrain » qu'on peut s'y rendre et qu'à pied qu'on peut s'y déplacer.

Les câbles électriques vont jusqu'au village mais bons nombres de petites maisons en sont encore dépourvues. Le village ne possède pas d'eau courante. Les villageois doivent remplir des bidons et citernes qu'ils vont chercher à une fontaine en dehors du village.



5.4.1. Entrevue avec les sages-femmes

Nous avons rencontré les sages-femmes de ces villages. Nous leur avons demandé comment se déroulent les suivis de grossesse, les accouchements mais aussi les besoins qu'elles ont pour offrir plus de confort et de sécurité aux futures mamans et bébés. Mères ayant accouchés avec l'aide des sages-femmes

(Meriem, Malika et Mseida) qui ont une grande expérience dans ce domaine.

Enfants venus au monde en bonne santé grâce aux sages-femmes. On voit que l'endroit où ont lieu les accouchements dans ce village est dépourvu de tout confort et de sanitaires de base pour assurer la venue des bébés dans les meilleures conditions. Pas de route pour arriver à ce village, en cas de complication pendant l'accouchement, les femmes sont transportées par charrette par chemins de terre vers un hôpital à plusieurs dizaines de km de là.



A cause d'un manque de moyen dans ce village et de cette région rurale, cette petite fille est attachée à longueur de temps à son lit par sécurité pour elle, les adultes ne pouvant tout le temps la surveiller. Après ce reportage, nous avons eu l'intention de faciliter la vie de ces habitants. Certains objectifs ont déjà été accomplis, d'autres restent à venir.



Ces petits villages n'étaient accessibles que par des routes de terre vaguement tracées. Grâce à nos actions auprès des autorités, ces villages sont maintenant desservis par une route macadamisée.

En livrant l'ambulance à Chemaia, j'ai constaté que la route menant au village d'Attiamime et d'Ouled Moni était désastreuse, à l'état de piste.

Afin que l'ambulance puisse passer sans problèmes sur ces deux axes menant à la route principale et assurer le transfert du patient vers Safi ou Youssoufia dans un délai rapide et dans de bonnes conditions, il faudra prévoir de goudronner ces routes.



Pour l'avenir :

1. Fournir l'électricité à toutes les maisons des villages
2. Faire un puits dans les villages pour faciliter l'accès à l'eau
3. Créer un centre médical de base pour les villageois pour les premiers soins
4. Fournir ces villages d'une ambulance pour les urgences ou pour les problèmes plus complexes demandant un hôpital
5. Fournir les commodités de base pour les accouchements

Afin de pouvoir superviser les divers projets en cours, nous souhaitons installer un bureau de la COSAF à Sidi Chiker.

5.5. Quelques propositions pour la campagne

5.5.1. Proposition 1

Point de vue contenu de la campagne, je mettrais l'accent sur les points suivants:- Importance d'un suivi médical régulier pendant la grossesse (vérifier urine, tension artérielle, col de l'utérus, longueur du ventre)- Importance de faire les 3 échographies pendant la grossesse, 1 à chaque trimestre- Importance de faire le test du sucre (par prise de sang) à 6 mois de grossesse- Importance des vitamines de grossesse et surtout les 3 premiers mois, en tout cas de l'acide folique qui diminue le risque de malformation tels que bec de lièvre- Informer sur le non-usage des médicaments pendant la grossesse, pas de radio dangereux pour le fœtus- Importance de faire une épisiotomie lors de l'expulsion afin de faciliter la sortie du bébé et éviter les déchirements du périnée- Dédramatiser la césarienne si besoin- Dédramatiser la péridurale (ça peut faciliter l'accouchement car moins de stress et de douleur)- Tenter la version du fœtus à 8 mois de grossesse si bébé en siège- Si accouchement plus tard que la date prévue: suivi plus poussé de la mère par monitoring régulier, scanner du bassin pour s'assurer que le fœtus "passe", faire un déclenchement plus ou moins 12 jours après la date présumée d'accouchement-Informer les médecins/sages-femmes de l'importance des points ci-dessus sous forme d'un congrès avec le soutien du ministère de la santé et invitation des gynécologues, généralistes et sages-femmes- Faire un congrès au cœur du Maroc, ex à Rabat avec

remboursement par l'Etat des frais de déplacement afin que le plus possible de médecins y participent.

5.5.2. Proposition 2

Sensibilisation du grand public* Faire info par télévision: faire un flash avec une femme enceinte qui caresse son ventre avec un petit sourire, puis on la revoit avec son petit bébé en bonne santé, elle regarde la caméra et dit de se faire bien suivre pendant la grossesse, de suivre les conseils de son médecin, etc.*Par radio: même chose mais sans les images.*Par journaux: photo d'une femme avec son bébé avec un slogan style "faites -vous bien suivre médicalement pendant votre grossesse pour votre santé et celle de votre enfant"*Par des affiches dans les centres médicaux et hôpitaux sur le suivi médical pendant la grossesse(Idem que point 3 journaux)*Par clip: voir la réalisation du clip de COSAF sur www.COSAF.org

5.5.3. Proposition 3

Plaidoyer vis-à-vis des décideurs- Contact avec le ministre de la santé- Proposer des remboursements pour les 3 échographies obligatoires et pour un suivi médical tous les 2 mois pendant les 6 premiers mois de grossesse, puis tous les mois le 7ème et 8ème mois, puis tous les 15 jours jusqu'à l'accouchement, et toutes les semaines si la date présumée d'accouchement est dépassée avec monitoring tous les 3 jours plus ou moins. En espérant une meilleure qualité de vie des futures mamans, ainsi que des accouchements plus faciles avec moins de risque.

5.6. COSAF se lance un deuxième clip pour lutter contre la mort des mères et de leurs enfants pendant et après la grossesse

En 2000, au début du nouveau millénaire, une série d'intentions ont été prescrites par l'ONU afin de rendre le monde meilleur avec pour objectif de devoir les réaliser pour 2015: ce sont les projets du millénaire.

Deux de ces prescriptions, qui ont largement retenus l'attention des médias ces derniers temps, sont l'amélioration de la santé des femmes enceintes et de leurs enfants, et la diminution de la mort des mères et de leurs enfants.

L'asbl COSAF aussi contribue et livre ses efforts dans ces 2 projets.

Pour cela, elle a lancé une campagne de sensibilisation afin d'améliorer la santé des femmes enceintes et de leurs bébés au Maroc et lutte contre la mort des mères et de leurs enfants pendant et après la grossesse.

Chaque année, sur les 600.000 nourrissons au Maroc, 12.000 décèdent ainsi que 700 mères lors de l'accouchement. A ce drame s'ajoutent aussi quelque 12.000 handicaps chez les mamans et près de 24.000 handicaps néonataux.

Les complications de la grossesse et de l'accouchement sont la principale cause de décès chez les femmes âgées entre 15 et 49 ans.

Afin de sensibiliser le public à cette terrible réalité, la COSAF a tourné deux clips en vue d'une campagne de sensibilisation sur ce sujet.



Youtubue: Comment sauvez 10 000 nouveau nés par an preventing maternal mortality

5.6.1. Comment sauver 10.000 nouveau-nés par an? **You Tube**



Chaque années, sur le 600.000 nourrissons au Maroc, 12.000 décèdent ainsi que 700 me res lors de l'accouchement. A ce drame s'ajoutent aussi quelque 12.000 handicaps chez les mamans et près de 24.000 handicaps néonataux.

Depuis le début la COSAF prête beaucoup d'attention à la lutte contre la mortalité des femmes et des bébés pendant la grossesse et après l'accouchement. C'est un des objectifs que la COSAF considèrent très important.

Des sages-femmes locales sont soutenus grâce à la connaissance et des dons de matériel médical. En améliorant la santé des mères et des enfants dans les zones rurales et rendant l'accès aux hôpitaux et simplifier ainsi qu'un suivi médical pendant la grossesse, qui risquent de grossesses peut être détectée.

Afin d'assurer les évacuations d'urgence la COSAF a pris des initiatives concrètes comme les dons d'ambulances aux régions rurales, auprès des autorités locales desservait quelque villages par une route macadamisée.

Un clip de sensibilisation a été tourné afin de lutter contre la mortalité de la mère et du bébé pendant la grossesse et lors de l'accouchement dans les régions rurales du Maroc. Par la diffusion de ce clip à un large public au niveau national et international pour sensibiliser l'importance de ce problème. Ce clip de sensibilisation est prolongé par une suite avec un foyer sur les quatre piliers clés pour réduire la mortalité.



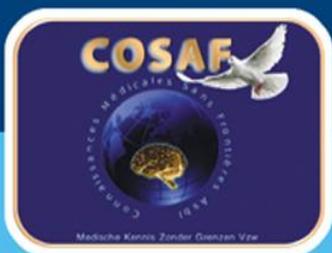
YouTube : COSAF PREVENTING MATERNAL MORTALITY

Un cadeau de naissance à la fois original et sensibilisateur



Saviez-vous que le nombre de cas de mort subite du nourrisson n'a jamais été aussi faible en Belgique grâce à la sensibilisation ?

Année	Nombre de cas
1993:	> 100
2001:	26
2009:	20
2010:	16
2011:	14



vzw COSAF

Medische kennis zonder grenzen

Denk vooruit, denk wereldwijd

Een organisatie die zich inzet voor het welzijn van kinderen met een handicap

Asbl COSAF

Connaissances Médicales Sans Frontières

Pensez au-delà, devant, pensez universel

L'association pour le bien-être des enfants handicapés

L'hygiène pour prévenir la grippe



- Laver les mains à l'eau et au savon plusieurs fois par jour. Surtout avant de s'occuper d'un bébé, avant de manger, après être allé aux toilettes.
- Couvrir la bouche à chaque fois qu'on tousse et couvrir le nez à chaque fois qu'on éternue.
- Éviter si possible les contacts avec les personnes malades.
- Il faut se reposer et manger bien.

Soins du nez

- Un bébé enrhumé peine parfois à boire, à dormir et à respirer. Nettoyer le nez du bébé avec quelques gouttes de l'eau physiologique.
- Les bébés qui font de la fièvre sont plus à risque de se déshydrater. Il est donc important de l'allaiter souvent.

Le risque de maladie peut être réduite de façon significative par l'allaitement.



Lutte contre la diarrhée

L'importance de l'eau propre, la lutte contre la diarrhée

<p>Laver les mains à l'eau et au savon avant de s'occuper d'un bébé, avant de manger, après être allé aux toilettes.</p>	<p>Rendre l'eau potable pour boire et cuisiner. Faire bouillir l'eau pendant au moins 1 minute. Ne jamais boire ou utiliser d'eau non purifiée.</p>	<p>Allaiter votre enfant Le risque de maladie peut être réduite de façon significative par l'allaitement.</p>
--	---	---

Les soins du cordon ombilical quotidien



- Avant et après les soins, lavez ou désinfectez vos mains avec de l'eau et du savon ou une solution hydro-alcoolique.
- Nettoyer et désinfecter le reste du cordon plusieurs fois par jour. (après changer votre bébé)
- Prenez une compresse stérile et imprégnez-la de quelques gouttes de désinfectant. Nettoyez doucement les dépôts formés autour du cordon et à l'aide d'une autre compresse désinfectez le cordon. Ou lavez avec de l'eau bouillie, puis refroidie et du savon. Pour sécher, tamponner doucement avec un linge propre et doux.
- Garder le cordon au propre et au sec.

- Chercher l'aide professionnelle dans ces cas:



Premiers secours en cas de crise d'épilepsie

step 1 Calm

Stay Calm
Reassure the person is safe

step 2

Record

Record the time and the situation
Keep crowd away

step 3

Protect

- Cushion the head.
- Loosen tight clothing.
- Do not put anything in the mouth.
- Do not restrain the body.

step 4

Observe

When seizures stop, observe and turn the body in the recovery position. Ensure smooth breathing.

step 5

- TWO situations:
(1) Total recovery and back to normal
(2) Seizures cont

Recover or Call 15



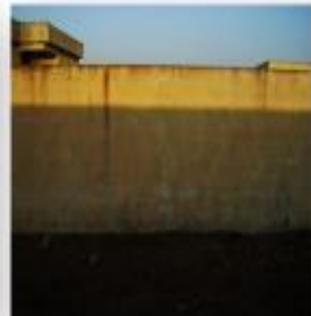
if seizures continue for **more than 5 mins** or a second seizure occurs!!

6. Rénovation de centres médicaux, don d'ambulance et forage de puits dans les régions rurales

6.1. Rénovation du centre médical à Chemaia avec un don d'ambulance

À la mémoire d'une petite fille Hajar de 17 mois tragiquement décédée (après la chute d'un mur sur elle) pendant son transport par charrette vers l'hôpital. Suite à ce drame, la COSAF a décidé de créer un centre médical avec sa propre ambulance, dans lequel seront fournis les premiers soins, puis le transfert du patient vers l'hôpital le plus proche après sa stabilisation.

Avant



Pendant



Après



6.1.1. Fournitures

Le matériel médical :

1. Une table d'examen
2. Une armoire à pharmacie
3. 3 stéthoscopes
4. Un tensiomètre
5. Une balance
6. Des désinfectants
7. Des anesthésiants (pour anesthésie locale)
8. Du matériel pour plâtre
9. Du matériel de suture
10. Une chaise roulante
11. Une lampe médicale
12. Des injections
13. Un appareil de radiographie

Le matériel général nécessaire :

1. Un lit
2. Une table et chaises
3. Une petite armoire
4. Une télévision
5. Un frigo
6. Un espace de douche
7. Un bureau
8. Une chaise de bureau
9. Un ordinateur
10. Une imprimante
11. Une photocopieuse



Transport ambulancier alternatif et à la mémoire de la petite fille, nommée Hajar, l'ambulance porte son nom

6.1.2. Composition du centre médical

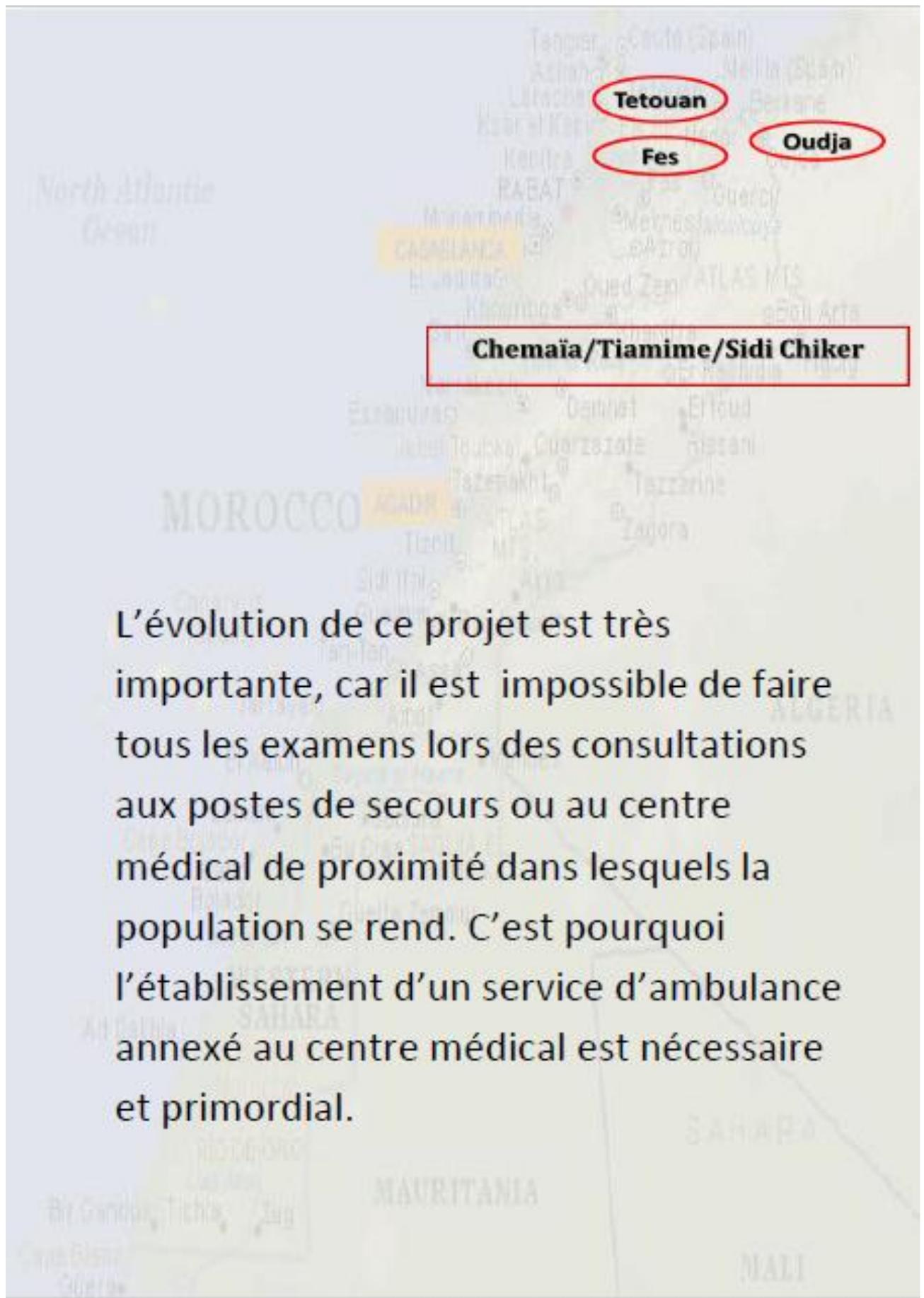


6.2. La COSAF prévoit l'ouverture de plusieurs autres centres médicaux

Ces centres seront en partenariat avec d'autres Hôpitaux Universitaires, situés dans un rayon de 50 à 80km maximum.

Situation géographique

- Centre Médical du Sud – Chemaïa/Tiamime
- Centre Médical du Sud – Sidi Chicker
- Centre Médical du Nord – Tétouan
- Centre Médical d'Est – Oujda
- Centre Médical du Centre – Fès



L'évolution de ce projet est très importante, car il est impossible de faire tous les examens lors des consultations aux postes de secours ou au centre médical de proximité dans lesquels la population se rend. C'est pourquoi l'établissement d'un service d'ambulance annexé au centre médical est nécessaire et primordial.

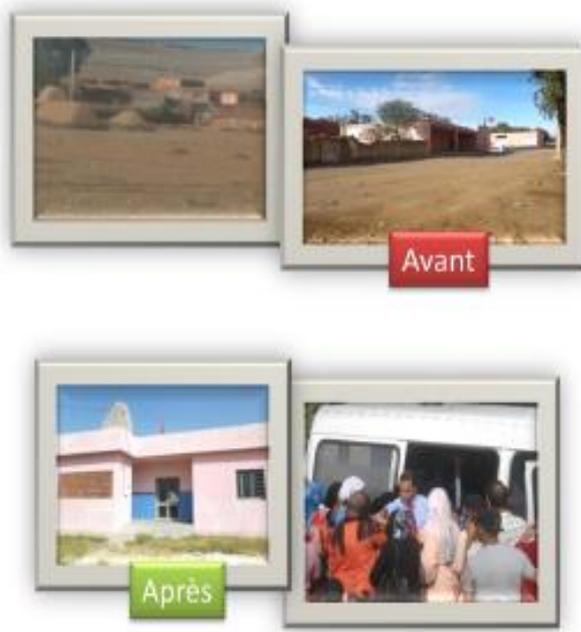
6.3. Inauguration de l'ambulance médicalisée offerte par COSAF à la commune de Sidi Chiker

L'association COSAF a inauguré une ambulance médicalisée le 9 Décembre 2010, dont elle a fait don à la commune rurale de Side Chiker qui se situe à environ 80 km de la ville de Safi et 90 km de Marrakech

Historiquement, Sidi Chiker se situe dans la grande tribu de Regraga, sur la rive d'Oued Tensift à 80 km au sud-ouest de la ville de Marrakech. Sidi Chiker fut l'un des compagnons d'Oqba Ibn Nafii Al-Fihri, pionnier musulman sur cette terre du couchant.

Dans cette région, les conditions sanitaires sont très modestes. En l'absence de véhicules de transport et d'ambulances pour assurer la liaison entre les usagers et les services de santé locaux, ceux-ci restent inaccessibles pour la majorité des habitants. Ainsi, le don de cette ambulance médicalisée est une initiative qui vise à renforcer les possibilités d'accès de la population locale aux soins de santé. Par ce biais, la COSAF ambitionne d'atteindre un objectif plus global, celui de promouvoir la qualité de vie dans les zones rurales en général.

Par ailleurs, et grâce à ses équipements, l'ambulance médicalisée permet d'améliorer la qualité des interventions et d'évacuation en cas d'urgences médicales, notamment dans le cas des femmes enceintes, car elle permet d'administrer des soins de qualité à bord en attendant la prise en charge par le centre médical de destination. À ce titre, la COSAF envisage d'organiser une formation à l'intention des ambulanciers qui seront amenés à intervenir à bord de cette ambulance médicalisée.



Cette inauguration fut dignement fêtée par les habitants de la ville et de nombreuses personnalités locales. Les clés de l'ambulance ont été remises à Mr. Bakkali Hichaam, Président de la commune de Sidi Chiker, qui a exprimé sa joie et présenté ses remerciements à la COSAF pour cette action humanitaire qui contribuera à sauver des vies humaines.

À l'occasion de cette cérémonie d'inauguration, la

COSAF a fait don de chaises roulantes, de vêtements et de jouets aux habitants de la ville. Ce moment riche en émotions aura permis de créer un climat de confiance et de solidarité et d'entretenir les liens entre la COSAF et les habitants de Sidi Chiker.

Cette inauguration s'est terminée autour de quelques délices de la région.



6.4. Formation aux premiers secours pour les ambulanciers intervenant avec les ambulances de COSAF Chemaïa, 26 février 2011

6.4.1. Objectifs de la formation

Former les ambulanciers qui interviennent à bord des ambulances fournies par l'association COSAF aux techniques chirurgicales et de plâtre médical et aux techniques de réanimation cardio-vasculaire, afin de rendre leurs interventions plus efficaces.

6.4.2. Formateurs

Dr. M. FERROUDJI (Ass. Chirurgie orthopédique & traumatologique et médecin urgentiste)

Mr. Bart CLOOTS secouriste à l'hôpital H. Hart à Louvain en Belgique

6.4.3. Public cible

Les ambulanciers qui interviennent en utilisant les ambulances fournies par l'association COSAF. Toute personne intéressée par la formation aux premiers secours.

6.4.4. Organisation et déroulement

La formation a eu lieu au centre médical de Chemaïa et a débuté vers 11h30 après accueil des participants (ambulanciers et habitants intéressés) et des invités d'honneur.

6.5. Deux ateliers ont été organisés permettant d'accueillir en alternance un nombre raisonnable de participants

6.5.1. 1er atelier : Animé par Dr. M. FERROUDJI et portant sur l'intervention chirurgicale et le plâtre médicale

Dans un premier temps, Dr. FERROUDJI a tenu à rappeler l'importance de connaître les gestes de premiers secours non seulement pour les ambulanciers mais pour tout citoyen du fait qu'ils permettent d'identifier la conduite à tenir dans le cas d'un événement imprévu et qui peut mettre en danger la vie d'une personne. Il a démontré en outre la bonne méthode pour déplacer une personne blessée avec le moindre risque si cela est nécessaire.

Les démonstrations prévues nécessitant l'utilisation d'un ensemble d'outils et de matériel médical qui a été fourni sur place par l'association COSAF (Bandes plâtrée, scie à plâtre, compresses, fils de suture, lame de bistouri, Xylocaïne, gants médicaux en différentes tailles, etc.).

Dans la deuxième partie de cette formation il s'agissait d'expliquer, démonstration à l'appui sur une jambe de vache, la technique de réalisation d'une suture en cas de blessure, en utilisant le matériel chirurgical adéquat. Une deuxième démonstration, sur un cas de blessure réelle, cette fois-ci, et non programmée a été effectuée. Il s'agissait d'un petit garçon blessé à la tête et qui s'est rendu au centre médical accompagné de sa mère pour recevoir les premiers soins. Saisissant cette opportunité pour faire une démonstration in vivo aux participants, Dr. FERROUDJI n'a pas manqué de rappeler que dans de pareilles circonstances il est important de rassurer l'enfant pour gagner sa confiance, ensuite un examen neurologique doit être effectué avec soin pour déterminer la gravité de la blessure avant de pratiquer une anesthésie locale et suturer la plaie. Ces actes médicaux ont été réalisés par Dr. FERROUDJI devant les participants.



Démonstration de suture sur une jambe de vache. En dernier lieu, dr. Ferroudji a présenté les différentes techniques pour poser et retirer le plâtre médical au niveau du poignet et de la cheville.

6.5.2. Deuxième atelier: Animé par Mr. B. Cloots et portant sur les techniques de réanimation

Ayant pour objectif de former les participants aux techniques de réanimation cardio-respiratoire et plus précisément la technique de Bouche à Bouche. Des mannequins (adulte, enfant, nourrisson) ont été fournis pour servir de support de démonstrations.

Au début, Mr. CLOOTS a expliqué l'importance de la réanimation cardio-respiratoire pour sauver des vies et ce avant l'arrivée de l'ambulance, et en particulier celle du « bouche à bouche ». Cette technique doit tenir compte de la tranche d'âge de la victime. En guise d'application de ces explications, il a fait des démonstrations sur trois mannequins: Adulte, Enfant, Nourrisson.

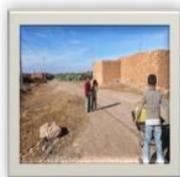
Mr. CLOOTS a ensuite précisé les conditions strictes dans lesquels il faut appliquer cette technique à savoir seulement si la victime est inconsciente et est en arrêt ventilatoire. Dans ce cas, il faut veiller à prendre des mesures importantes liées à la position du corps: tête penchée en arrière, nez fermé d'une main, ensuite vérifier que chaque insufflation entraîne un soulèvement de la poitrine visible à l'œil nu. Et comme l'application diffère selon l'âge de chaque victime, il faut veiller à faire la compression chez l'adulte avec le talon de la main au milieu de la poitrine en utilisant l'appui de l'autre bras, tandis que pour l'enfant elle se fait avec un seul bras tendu et pour le nourrisson avec les deux doigts.

A la fin, chaque participant était tenu de faire une démonstration sur les trois mannequins pour rendre opérationnelles les explications données par le formateur.



6.5.3. Bilan et perspectives

Au terme de cette journée de formation organisée par l'association COSAF, les formateurs ont salué l'engagement et l'intérêt exprimés par les participants et leur interactivité lors des différents moments de la formation. Par ailleurs, lors de la pause café, les participants (professionnels et grand public) ont exprimé leur satisfaction et leur enthousiasme à l'égard de ce genre d'initiative et ont insisté sur l'apport considérable des méthodes utilisées notamment les démonstrations pratiques.



6.6. Une journée d'action

6.6.1. Cinq heures du matin, ce jour-là du 3 avril 2010

Ce jour-là du 3 avril 2010 le réveil sonne. Le soleil n'a pas encore fait son apparition, mais il est temps de se préparer et de prendre le petit déjeuner. Après inspection du matériel et des médicaments à emporter, le départ est annoncé pour se rendre à Chemaïa. Deux heures d'autoroute et ensuite encore une heure et demi de routes et de pistes nous attendent. Malgré que la densité s'estompe au fur et à mesure, ce trajet devient épuisant par le trafic des animaux et des charrettes, sans tenir compte des trous profonds dans la chaussée et les bas côtés détériorés ou inexistantes. Cette réalité est la cause principale d'innombrables accidents. Après ce long trajet, nous voilà enfin arrivés au premier douar dans lequel nous allons rendre visite à une dame de 117 ans.

C'est également l'occasion de pratiquer des consultations médicales gratuites ainsi que la distribution de vêtements aux habitants, comme nous le ferons à chaque étape de la journée. Bien sûr, nous recevons le thé traditionnel offert aux visiteurs.

Ensuite nous partons vers le premier Centre Médical pour livrer du matériel médical. Le second centre se trouve à Sidi Chiker. Il y a 52 km entre les deux dispensaires. Ce n'est pas la première fois que nous y allons et un accueil chaleureux nous attend. Pendant cette visite, nous avons l'occasion de rencontrer la sage-femme du village. Elle travaille indépendamment du Centre Médical et elle est très appréciée par la population. La majorité des accouchements se fait chez elle et nous lui offrons un lit d'hôpital complet avec les accessoires.

Pendant notre visite dans ce village, nous sommes abordés par les jeunes. Ils ont créé une association de football afin d'éviter de tomber dans la délinquance et la toxicomanie. Une belle initiative qui très constructive. Comprenant l'action positive des deux associations, ils décident de porter le nom de la COSAF sur leur équipement sportif. Quand le cœur parle... il n'y a plus rien à dire. L'heure avance et il devient urgent de se consacrer aux consultations médicales et ensuite de reprendre la route vers l'autre Centre Médical de Sidi Chiker qui se trouve à une vingtaine de km. Là-bas, nous déposons le matériel dont ils ont besoin.



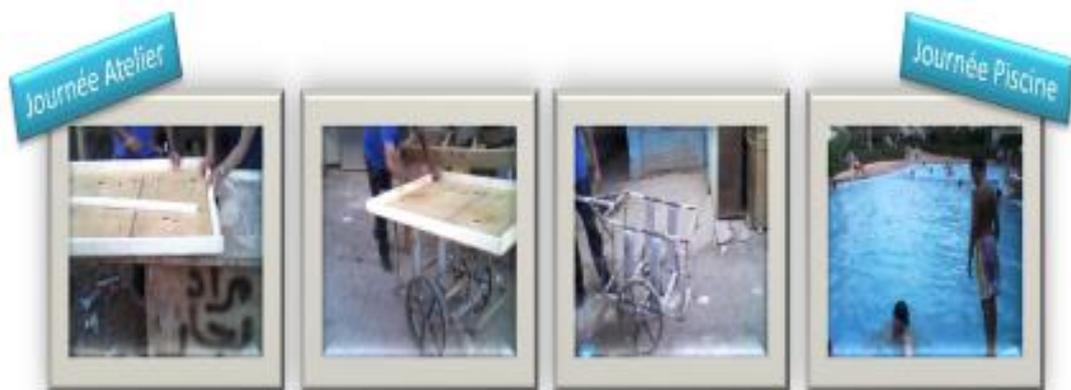
Ce petit centre est géré par un infirmier dévoué. Il consacre les premières heures de la journée au Centre et ensuite sur sa petite moto ancestrale, il fait le tour des douars et des écoles. Il tient un registre des vaccinations et les symptômes des patients afin de déceler les maladies éventuelles.

Enfin le soleil se couche. Après avoir pris un repas copieux, nous entamons le chemin de retour. Il est près de deux heures du matin quand nos regards se posent enfin sur le lit qui nous attend. Pendant quelques heures, un repos bien mérité. A huit heures, débutent déjà les consultations à Casablanca.



6.7. La lutte contre la toxicomanie

Lutter contre la toxicomanie n'est pas une lutte à mener seule. C'est également une lutte qui nécessite de l'aide professionnelle. Mais cette lutte ne doit pas être menée sous forme de calvaire. Pour cette raison, nous organisons des journées de divertissement ainsi que des journées d'atelier afin que ces personnes puissent se concentrer sur autre chose que sur leur lutte quotidienne.



7. Echanger le savoir-faire lors d'un meeting où d'éminents spécialistes de la médecine échangent leurs expériences



Chaque année, nous organisons un meeting pour faire une estimation de nos projets. Nous discutons, évaluons et regardons ce qu'on peut faire pour résoudre nos problèmes. Ainsi, nous utilisons tous les moyens en notre possession pour offrir un meilleur service auprès de la population.

7.1. Quatrième Congrès Médical Belgo-Marocain à Fès

Le samedi 13 Novembre 2010, d'éminents spécialistes dans différents domaines de la médecine ont échangé leurs expériences à l'occasion du 4ème congrès médical Belgo-Marocain qui s'est tenu à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès.

Ce 4ème congrès médical organisé par la COSAF s'inscrit dans la continuité des rencontres pluridisciplinaires d'échange de savoir et de savoir faire dans le domaine médical. Il revêt une grande importance dans la mesure où il offre une opportunité de découvrir les dernières nouveautés en matière des techniques et matériels médicaux.

Intervenants:

1. Pr. L. De Catte, professeur de Gynécologie, Clinique Universitaire de Louvain
2. Pr. S. Idrissi, professeur de Pédiatrie, Clinique Universitaire de Bruxelles
3. Pr. F. Schund, professeur de Chirurgie Orthopédique, Chef du Service d'Orthopédie-Traumatologie, Cliniques Universitaires de Bruxelles, hôpital Erasme, Bruxelles
4. Dr. M. Ferroudje, Ass. Chir. Orthopédique & traumatologique et médecin urgentiste à Anvers

Synthèse:

Pr.L.DE CATTE a mis l'accent sur la nouvelle technique d'échographie en 3D qui permet d'obtenir des images plus nettes, plus réalistes et particulièrement bien détaillées du fœtus. Tout en rappelant ces avantages, Pr. DE CATTE a tenu à expliquer les risques inhérents à l'utilisation des ultrasons3D, ainsi que la période idéale de visualisation du fœtus, la durée d'exposition aux ultrasons, etc.

Le thème de la protection de l'enfant était au centre d'intérêt de plusieurs intervenants durant ce congrès, et ce à travers les différents points traités. À ce titre, Pr. S. IDRISSE a évoqué la mort subite du nourissant, ses causes, les facteurs de risque ainsi que les mesures de prévention à mettre en œuvre pour l'éviter. Par ailleurs, Pr. S. IDRISSE a fait une remarquable intervention sur la prise en

charge du choc septique chez l'enfant. Et la pratique du "Advanced fetal cardiac screening" était parmi les plus importants sujets de ce congrès et traitée par le Pr. L. DE CATTE. La médecine chirurgicale, ayant une importance particulière dans la médecine moderne, elle a connu une grande évolution et de nombreuses innovations et ce au niveau de diverses spécialités chirurgicales. Dans ce cadre, des points primordiaux ont été traités par le Pr. F. SCHUIND sur la fixation externe à la main et au poignet ainsi que les perspectives de transplantation pour les amputés de la main. D'autre part, Dr. M. FERROUDJI a abordé la chirurgie de la cheville: luxation des tendons fibulaires et leurs corrections selon Poll & Duifjes.



Concrètement, ce congrès médical Belgo-Marocain a permis aux intervenants de faire un échange de connaissances, de partager des expériences acquises dans chaque spécialité et de sensibiliser le public. Cette journée se clôture par un buffet offer par la COSAF et par un gouter avec différents boissons et gâteaux.

7.2. Faculté de médecine et pharmacie de Rabat

14 Novembre 2009, Ce 3ème séminaire organisé par la COSAF a permis de finaliser le projet de Chemaia. En effet, il existe à présent un centre médical, entièrement rénové et une ambulance, qui a été remise aux mains des dirigeants de Chemaia.

D'ailleurs, le 18/11/2009, elle a été inaugurée à Chemaia en présence des membres de la COSAF et des autorités de Chemaia (voir chapitre sur les centres médicaux dans ce document).

Chaque année, nous constatons de plus en plus de personnes enthousiasmées par notre séminaire et prêts à nous venir en aide.



7.4. Faculté de médecine et pharmacie de Casablanca

15 Novembre 2008, Jour J, on pensait, et bien c'est la deuxième fois, donc pas de stress... Et bien non, nous revoilà.. plein d'espérance mais surtout très excités. Pour cette année ci, on avait prévu d'autres sujets et d'autres orateurs excepté un ami orateur très loyal à l'association... Les revoilà, nos orateurs courageux. Ils ont parcouru des kms pour partager leurs connaissances et leur savoir faire avec d'autres collègues médecins au Maroc. Ils ont fait ceci avec leur cœur et leur cerveau. Les sujets ont été accueillis avec plein d'enthousiasme, il y'avait beaucoup de questions, mais le plus important, l'audience écoutait très attentivement.



Les notes ont été prises rigoureusement... Mais les vraies stars étaient bel et bien les enfants handicapés qui faisaient partie de l'école que le Dr. Ferroudji a aidé à rénover et où il donne des consultations et des médicaments gratuitement. Ils étaient là afin de témoigner et voir ce que l'association "Connaissances Médicales Sans Frontière" effectue en plus. Ils se sont bien amusés. A la fin il y'avait une surprise pour petits et grands.

7.5. Faculté de sciences et techniques Mohammedia

3 Novembre 2007, le samedi 3 novembre 2007 a eu lieu notre premier séminaire tant attendu. Aujourd'hui, nous devrions enfin récolter les fruits de toute une année de dur labeur mais aussi d'espoir et de rêves.

Les conférenciers invités sont accueillis à l'aéroport. Tous ces éminents médecins et professeurs, connus pour leur conscience professionnelle et leurs compétences, ont fait le voyage à Casablanca dans un seul et unique but: contribuer à la concrétisation des objectifs de notre ASBL « Connaissance sans frontière » en partageant leur savoir avec des collègues médecins et des collègues d'autres secteurs. Et nous les en remercions de tout cœur!

Samedi 3 novembre 2007. Jour J, enfin nous y voilà.

Moins d'une heure avant l'accueil des premiers visiteurs, il reste çà et là encore quelques petits détails à régler. C'est donc avec un peu de stress mais néanmoins avec la même motivation et la même conviction que nous avons tout mis en œuvre pour que tout soit en ordre à l'ouverture des portes. Une chose qui aurait été impossible sans l'aide et le soutien de plusieurs parents et bénévoles infatigables. Et nous les remercions également du fond du cœur pour tout ce qu'ils ont fait.



Après une matinée riche en savoir, nous avons pu savourer un délicieux menu 3 services bien mérité. Le traiteur s'était surpassé pour, ai-je envie de dire, « offrir le meilleur à des invités au cœur d'or ».

Lors des exposés, tant le matin que l'après-midi, nous avons été agréablement surpris par la participation et l'intérêt témoigné par un petit groupe d'étudiants locaux, le tout dans une ambiance très conviviale.

L'après-midi, les conférenciers ont poursuivi avec toujours autant d'enthousiasme. Plusieurs personnes ont ensuite eu l'opportunité de poser des questions par rapport à leur situation personnelle.

L'occasion pour les participants de nouer non seulement des contacts intéressants et sincères mais aussi de nouvelles amitiés nées sous le soleil couchant de Mohammedia/Casablanca.

L'heure est ensuite venue de ranger et de se dire au revoir. C'est donc épuisés mais heureux que nous sommes rentrés à la maison avec la promesse de revenir l'année prochaine.

7.5. Journée info Bruxelles

Les 20 et 21 juin 2009, l'ASBL Connaissances Médicales Sans Frontières a organisé deux journées d'info afin d'informer les bénévoles et autres personnes intéressées des projets en cours ainsi que des projets futurs.



7.6. Journée info Mohammedia

27 Mai 2009, la COSAF a organisé une journée d'informations sur ses activités et sa rentrée au Maroc, cette journée a débuté par un vif accueil aux assistants qui sont venus pour s'informer sur la COSAF et ses services au développement humain.



7.7. Des soires couscous

Les 4 et 8 Mars 2009, Compte-rendu des soirées couscous des 04 et 08 mars 2009 en faveur des enfants handicapés au Maroc et au profit de la création du centre médical Chemaia avec sa propre ambulance.



Les deux événements se sont très bien déroulés dans une ambiance familiale. Il n'y avait malheureusement pas autant de monde que prévu mais les personnes présentes étaient motivées et curieuses des projets de la COSAF. Après avoir dégusté le couscous, une présentation sur la COSAF et sur ses projets fut donnée par le président et sa vice-présidente (Mademoiselle Azza Rajaa) aux participants, accompagnée d'un question / réponse.

Tout le monde est reparti à la fin content de l'événement et satisfait des projets en cours.

8. Nos pensées vont aux victimes du drame de Meknès ainsi qu'à leur famille

Comme chaque jour de l'année, les habitants et des visiteurs du monde entier viennent visiter et faire des achats dans la Médina, le centre historique de Meknès, le 'Versailles du Maroc'.

A l'intérieur, se trouve la mosquée Lalla Khenata Bent El Bakkar, appelée à l'origine 'Mosquée Bab Berdieyinne' a été construite en 1709, partiellement restaurée avec un superbe minaret à l'état d'origine de près de trois siècles. La Médina est sillonnée par une multitude de ruelles, qui donne un aspect de véritable labyrinthe pour les non-résidents. Par sa beauté, ce lieu a été classé en 1996 par l'UNESCO 'patrimoine universel de l'humanité'.

Pendant ces longs mois d'hiver pendant lesquels la pluie est abondante, un rayon de soleil printanier vint éclaircir le ciel assombri ce vendredi 19 février 2010, au dessus de la ville. La richesse des façades était mise en évidence et la foule immense était présente dans la Médina. Les arômes d'épices étaient respirés à pleins poumons et les gens déambulaient pas à pas dans les ruelles.

Un appel à la prière se fit entendre et les personnes allèrent vers la mosquée. Pendant la prière, soudain un grondement se fit entendre. UN DRAME COLLECTIF!!! Le temps s'arrête et le minaret s'écroule et bascule en partie sur le toit de la mosquée et emporte celui-ci avec lui sur les personnes faisant la prière.

L'érosion au fil du temps des intempéries est la cause principale qui a provoqué cet effondrement. Certains blocs de pierres assemblés pèsent plusieurs centaines de kilos. Les photos prises par notre équipe de l'association COSAF parlent d'eux-mêmes.

Ce grondement a créé un froid glacial. Venant de l'intérieur de la mosquée en ruine, des cris, des pleurs et des gémissements se faisaient entendre à la ronde.

Qu'ont dû penser les gens à l'extérieur de cette image apocalyptique, des personnes coincées sous les décombres, de la douleur et souffrance qu'ils entendaient venant des victimes ?

Une panique générale s'installa. Ce fut une réaction humaine et totalement compréhensible. Les gens restèrent figés pendant un court instant mais très vite reprirent leurs esprits. Les uns appelèrent les services de secours et les plus audacieux foncèrent entre les murs en état d'effondrement afin de porter secours.

Les premières images, ils les garderont à jamais gravées dans leur mémoire. Un spectacle d'horreur, un tas de gravats et parfois des parties de corps étaient visibles ici et là.

Vite, il fallait dégager les personnes. Face à un drame, les forces sont quintuplées.

Une chaîne humaine se met en place. A bout de bras et d'épaule en épaule, les pierres furent dégagées et transportées vers l'extérieur.

Au fur et à mesure, les victimes furent dégagées et transportées de toute urgence à l'hôpital.

La plupart étaient saufs mais très gravement blessés. Malheureusement et cruellement, tous n'ont pas eu cette chance. Au total quarante et une personnes ne rentreront plus jamais chez elles.

Très vite, la police a mis en place un périmètre de sécurité des lieux et a réglé la circulation des ambulances.

Il y a 75 blessés dont certains luttent encore à ce jour pour rester en vie. Malgré l'ampleur de cette catastrophe, la police a contenu la population à l'extérieur et a joué un rôle cordial et psychologique très important auprès de ces gens. N'oubliez pas qu'ils avaient peut-être un parent, de la famille ou un proche sous cet amas de pierres.

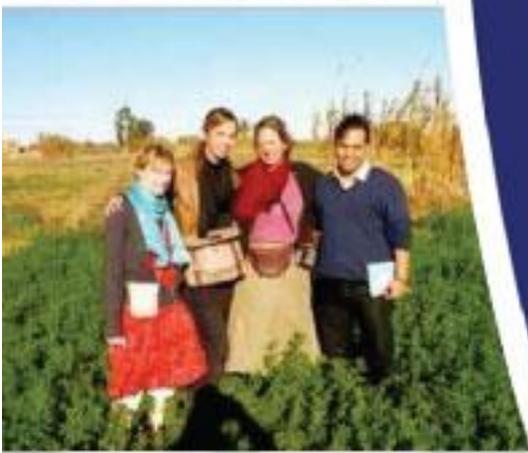
Face à cette catastrophe, rendez fièrement hommage à Sa Majesté le Roi Mohammed VI qui a réagi promptement.

Sa Majesté le Roi Mohammed VI a pensé au moindre détail médical, psychologique et autre. Des décisions efficaces, de la bonté et de la générosité envers toutes les victimes innocentes de ce drame collectif. Tous les chefs d'états peuvent en prendre exemple.

N'oubliez pas, la bravoure des premiers arrivés sur le lieu du drame. Ils ont porté secours sans se soucier un instant de leur propre sécurité. Le corps de la police pour ses actions efficaces et humaines.

Les ambulanciers, infirmiers et médecins ont travaillé sans relâche avec une arrivée massive de blessés. Malheureusement, des mots n'existent pas pour apaiser la douleur des personnes qui ont perdu un parent, de la famille et/ou des connaissances. Le soleil ne brillera pas de sitôt dans leur cœur.





Revue 2012

9. Expérience Pratique

9.1. Stage de Sage-femme et autres cultures

9.1.1. Données personnelles des candidats (6-2-2012 tot 9-2-2012)

1. Linda Van den Rul
2. Marianne Vernimmen
3. Esther Van Grembergen

9.1.2. Données de l'organisation

ASBL COSAF (Connaissances Médicales Sans Frontières): ASBL COSAF a été créé en décembre 2005 en vue d'offrir de l'aide humanitaire aux personnes dans le besoin.

COSAF est une organisation qui s'investit pour rendre plus accessible les soins de santé aux plus démunis et aux personnes handicapées.

En premier lieu, l'association COSAF offre une aide concrète sur le terrain dans les parties rurales du Maroc et y débute et poursuit de petits projets. COSAF organise des journées d'étude médicales afin d'échanger les connaissances et les informations entre les médecins belges et marocains. Pour pouvoir résoudre des problèmes plus délicats, la COSAF a débuté avec des postes de premiers secours pour les enfants plus démunis et a rénové quelques petites écoles pour les rendre plus accessibles aux enfants handicapés.

COSAF prévoit ensuite aussi des activités pour les jeunes toxicomanes et les délinquants afin de les préparer et les intégrer dans la vie. Ensuite, la COSAF s'est occupée d'une campagne de sensibilisation pour réduire le taux de mortalité des femmes enceintes et de leur bébé.



9.1.3. Données dans le cadre du projet

Courte description de la mission: Prise de connaissance avec la culture marocaine, visite aux enfants handicapés, visite à une sage-femme traditionnelle, distribution de vêtements et de jouets

Organisation: COSAF

Evaluation des coûts: Organisation de soutien en Belgique:

1. 150 euro ticket d'avion
2. 25 euro ticket de train
3. Autres coûts aux frais de la COSAF

Personne de contact: Dr. M. Ferroudje - info@COSAF.org – <http://www.COSAF.org>

Période planifiée: 6 février 2012 – 9 février 2012

Adresse de séjour: Hôtel Yousoufia

9.1.4. Préparation en Flandres

Pourquoi avez-vous choisi ce projet?

“Nous sommes entrés en contact avec ce projet via l'école. Cela nous semblait idéal pour faire connaissance avec la culture marocaine et apprendra à connaître les besoins de la population au Maroc. Par la période limitée, c'était facilement combinable avec notre formation.”

Préparation du projet:

1. Rassembler les vêtements
2. Rassembler les jouets
3. Rassembler le matériel médical: gants stériles, instruments, ...

9.1.5. Données sur le contenu du projet et rapport surplace

Aller voir les besoins de la population:

1. Voir l'état des points d'eau
2. Visite d'un projet local de production d'huile d'olive
3. Visite de familles ayant des enfants handicapés dans les petits villages (Chemaïa, Nwacer et Sidi Chiker)
4. Voir les besoins immédiats concernant la revalidation et le soutien médical. Offrir un soutien psycho-social.
5. Voir le bon usage des ambulances qui ont été préalablement fournies par l'organisation. Grand étonnement dans le fonctionnement! Les ambulances sont sous la responsabilité du président de la commune. En réalité, la population n'a pas toujours accès aux ambulances.
6. Rendre visite à la sage-femme traditionnelle: voir les besoins en matériel et infrastructure.
7. Pas assez de matériel stérile comme des gants, du matériel de désinfection, instruments,...
8. Infrastructure défaillante: entrée très difficile à la chambre d'accouchement, éclairage incomplet, Consultations des femmes enceintes du village





9.1.5. Conclusion

Ce fut pour nous une expérience intéressante. Ce fut une bonne prise de connaissance avec la culture marocaine.

Cela nous a donné un aperçu sur les besoins en soins de santé dans les régions rurales du Maroc. Vu la courte période, c'était surtout un stage d'observation.

Nous avons d'abord trouvé cela dommage, mais après nous avons eu une vision que c'était intéressant à faire. Cela nous a donné une image claire de l'aide humanitaire à apporter au Maroc. Soins et reconnaissance des handicapés est un chemin inexistant au Maroc. L'organisation COSAF a un énorme défi pour le futur.



10. EHBO Basic Life Support (BLS) formation

Préface par K. Geyskens

Comme une ancienne infirmière d'urgence, j'ai eu l'honneur d'être invité par la COSAF pour donner une formation BLS théorique. D'abord comme référence pour ce cours, je me suis appuyé sur un organigramme très simple (K. Geyskens. *Eerste Hulp Bij Wielrongelukken*. B&C. 2009.). Qui est conçu spécifiquement pour les laïcs afin qu'elles peuvent évaluer, sur une manière simple et correcte chaque victime et préciser quelles sont les mesures à suivre et peut être pris jusqu'à aide spécialisée et sur place.

Durée du projet: 24 mai 2012

En Belgique, l'aide est très bien organisé. Il peut relativement rapide une assistance médicale surplace et l'hôpital le plus proche n'est pas loin.

Au Maroc, ce n'est pas le cas. Une victime doit compter sur l'aide d'autres personnes. L'aide spécialisée est presque inaccessible, en particulier dans les régions les plus éloignées.

Dans cette perspective, la question se pose pour quelle extension cette formation devrait être accordée. Il n'y a pas une continuité des soins. Une réanimation en commençant par exemple, sera pas reprendre par les professionnels dans une demi-heure. Avec ce défi à l'esprit, le programme est lancé.

Le groupe de trente participants ont été divisés en deux: Le premier groupe étaient des hommes qui avaient déjà suivi un cours de premiers soins de base avec un cours de révision annuelle. Ils avaient une très bonne connaissance de l'ancien protocole de CPR, posture de sécurité et la méthode ou manœuvre de Heimlich. Pourtant les amendements 2010 qui ont été faites dans le protocole de réanimation par l'ERC n'étaient pas connus. L'accent dans ce groupe a donc été mis principalement sur les changements et pourquoi ils étaient appliquées. Le deuxième groupe était un groupe d'hommes et de femmes enthousiaste et curieux qui ne connaissent pas la concept de BLS. Le protocole BLS a été expliqué via un organigramme simple. La langue était un obstacle parfois mais avec la langue des signes et par leur ardeur ils ont pris la matière très rapidement. Leur avidité d'apprendre était remarquable, Il y avait des des questions intéressantes allant des accidents les plus spectaculaires, les problèmes de transport, et le malentendu mondiale que la pâte dentifrice serait un bon traitement pour les brûlures. Á cause de leurs questions nombreuses et très variées, le protocole de CPR était très clair. Chaque situation doit être traitée avec le même sinécure. Commencer par la règle la plus importante pour chaque assistance médicale; Même sécurité d'abord, une évaluation de la conscience et des actions conséquentes.



*Un symbiose constructive entre le système BLS Belge et les réalités du terrain marocaines.
L'enthousiasme des participants implique que la connaissance est importante à ce niveau.*

Documentation: Rapport de katrienBLS opleiding El ksar al kbir

11. Clip de sensibilisation pour le respect et la sécurité des piétons : **You Tube**

Au Maroc, 29.9% de piétons sur 4600 accidents mortelles rapportés par an, font partis de nombre de décès par accident de la route.

Clip de sensibilisation pour le respect et la sécurité des piétons (mai 2012)



Nous participons chaque jour à la circulation. C'est donc nécessaire pour nous-mêmes et pour les autres d'avoir un comportement sécurisé, une bonne conduite à tenir et à transmettre à autrui.

Qui jeune apprend, vieux saura!

Les piétons font parties intégrantes de la circulation et sont les usagers de la route les plus faibles. Des règles de conduite s'imposent

à eux ainsi qu'aux autres usagers de la route afin d'assurer leur sécurité.

La COSAF lutte pour le respect des piétons, la prévention des handicaps sur nos routes et contre la mortalité des piétons en lançant un clip de sensibilisation, en donnant de formation de premiers gestes de secours lors d'un accident et en distribuant des flyers de la participation dans la circulation et des flyers des piétons.

Au Maroc 27,9 % de piétons, sur 4600 accidents mortelles rapportés par an, font partis de nombre de décès par accident de la route.

L'article 167 du code de la route marocain dit bien que le conducteur qui blesse un piéton est condamné de 1 mois à 2 ans de prison ferme!

En se respectant mutuellement et en suivant les règles de base, les piétons et les conducteurs peuvent faire « bon ménage » et ne pas se mettre en danger les uns vis -à -vis des autres.

12. Une journée d'animation à Orphélinat Ahdane Mohammedia



L'asbl COSAF, une association qui s'investit dans le bien-être des enfants ayant un handicap, a organisé le samedi 26 mai une journée 'animation "clown" pour l'orphélinat Ahdane à Mohammedia au Maroc. Le Président de l'asbl, le Dr Ferroudji, était très content du grand nombre de participants. L'organisation comptabilise 200 enfants de maisons de soins différents qu'ils ont pu y accueillir.



Le plus important était que ce jour était programmé sur le FUN, Fun et encore une fois FUN pour ces enfants, une fois dans leur vie, eux qui doivent recevoir et ne pas oublier leur soins quotidiens.



Cela a été une présentation variée des clowns, des acrobates, des chants et danses; mais le meilleur a été les moments où leurs enfants ont pu eux-mêmes participer, chanter, rire et danser. Ils ont aimé cette fête et en ont eu beaucoup de plaisir.



Après une pause pendant lequel un vrai repas a été offert, on a repris de plus belle les chants et danses. Le résultat de tout ça a été beaucoup de larges sourires sur le visage de ces enfants: l'organisation ne pouvait attendre mieux!



13. Journée animation clown

Fin août 2012, la COSAF était active au Maroc.

Nous avons organisé une "special Days" en des journées d'animation pour les enfants dans les hôpitaux. Le 24 août, nous avons fait une visite aux enfants de l'UZ Casablanca et le 27 août, c'était au tour des enfants de l'hôpital Moulay Abdellah à Mohammedia.

Nous avons pu le faire dans ces deux hôpitaux grâce à l'étroite collaboration avec eux. C'était pour la COSAF un très grand plaisir de pouvoir organiser ces deux événements exclusifs. Tous les participants ont pu profiter pendant ces deux journées des animations très amusantes des clowns.

Il y avait un spectacle d'acrobatie, de la musique, des danses des clowns, et nous avons joué et beaucoup ri avec les enfants, et de clôturer ces journées en beauté, avec un souper et une boisson. Les enfants malades ont eu la chance d'oublier l'espace de quelque temps leur douleur et difficultés. Nous avons vu sur leur visage de grands sourires. La COSAF souhaite dans le futur collaborer de la sorte avec d'autres hôpitaux en organisant des événements pareils.



Chanter et danser ensemble. Nous voyions aussi que même les plus petits et les enfants avec des besoins spéciaux ont pu en profiter. L'hôpital s'est occupé de l'installation des chaises.

COSAF a donné des petits cadeaux aux enfants, il y avait également des bonbons qui leur étaient réservés et chacun a pu profiter.





L'hôpital a réservé un grand espace accessible, ce qui a permis de pouvoir danser et avoir du plaisir.

Les acrobates et les clowns nous ont épatés avec leurs démonstrations, et COSAF s'est occupée de terminer la journée par une vraie dégustation.

UZ hôpital Casablanca – Hôpital Moulay Abdellah Mohammedia, COSAF est très reconnaissant de la bonne collaboration avec la direction de l'hôpital, ainsi qu'avec les équipes d'infirmiers et volontaires. Grâce à ça, il y a eu la possibilité de faire profiter des enfants de cette journée spéciale. Des événements semblables sont certainement à refaire.

14. Programme du voyage au Maroc

L'aventure commence le 28 Octobre et se terminera le 3 Novembre. Nous voyageons une équipe de professionnels médicaux, notre priorité a travaillé très dur toute la semaine. La COSAF se mène plusieurs des projets. L'un des plus important est le consultations que nous ferons sur les milieu rural en Casablanca.

Les participants seront: Dr. Ferroudji (Président de l'Association), Paula Soriano (Psychologue clinicienne) et Esther Blanco (Infirmière)

14.1. Octobre 29

Nous arriverons du vol et nous resterons deux nuits dans un hôtel à Youssoufia.

14.2. Octobre 30

Le matin: consultations et donner des matériaux et des jeux pour les enfants handicapés.

L'après-midi: nous irons à Sidi Chiker. Nous allons donner des matériaux pour les "matronas" et parler avec les responsables sur les projets de COSAF.



Nuit: L'hôtel à Youssoufia

14.3. Octobre 31 – Novembre 3

Le matin: Nous serons à Casablanca. Nous allons à l'université et l'hôpital de Mohammedia.

L'après-midi: Nous allons visiter les enfants orphelins à Oujda

Plus d'info sur : [**You Tube**](#)





15. La journée internationale des personnes handicapées

L'association COSAF a pris l'initiative d'organiser une réception et une animation pour enfants handicapés à l'occasion de la Journée Internationale des Personnes Handicapées.

L'après-midi du dimanche 2 décembre, les personnes handicapées étaient en rendez-vous avec des moments inoubliables que l'association a promis de leur réoffrir avec un plaisir et une joie immense. Promesse tenue bien évidemment ...

Nos bénévoles Sabah, Mohçin, Zakaria, Tariq, Lamyaa, Laila, Ibtissaam et beaucoup d'autres, ont organisé une journée spectacle clown en faveur des personnes handicapées et de leurs familles.

Ce spectacle a eu lieu à l'hôtel Jnane Fedala à Mohammedia de 14h jusqu'à 19h.

5 heures d'amusement, 5 heures d'animation non-stop ayant pour but de rendre le sourire aux personnes handicapées et à leurs familles qui vivent aussi le chagrin de les voir souffrir, de l'amertume d'une situation très triste et lourde.

La COSAF a décidé alors de faire oublier à ces personnes, ne serait-ce que pour quelques heures, leur peine. Elle a fait appel alors à toute une équipe:

Daqqa Marrakchia, DJ, un groupe de danseurs, d'animateurs et de clowns qui ont vraiment été à la hauteur de ce qu'on attendait, ces derniers ont fait tout leur possible et plus pour que la journée soit une réussite et pour qu'elle soit un pur moment d'épanouissement.

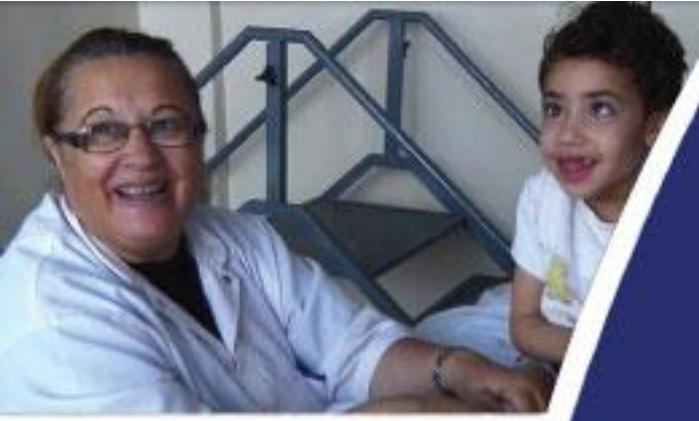
Les enfants, leurs familles, et nos bénévoles avaient l'air de faire partie d'une seule famille unie, la spontanéité et le sourire comblaient l'ambiance de charme.

Les enfants ont dansé, chanté, joué, monté sur scène, ils ont profité pleinement du temps qui leur avait été offert couronné par une bonne dégustation (Viennoiseries, gâteaux, gâteaux salés, boissons, ...).

Vers la fin du spectacle, les enfants ont eu droit à des cadeaux que l'association leur a offert via une tombola, ils étaient tous très heureux et comblés de joie.

Comme on dit, rien ne vaut plus cher que le sourire d'un enfant, ces enfants qui méritent tout le bonheur du monde.





Revue 2013

16. Projet pilote de l'association COSAF: transport médical, kinésithérapie, psychomotricité et petite classe adaptés gratuits pour enfants handicapés

16.1. Objet du projet

Depuis sa création, la COSAF s'efforce d'améliorer les conditions de vie et de santé des personnes les plus vulnérables, notamment les enfants handicapés.

Au Maroc, les enfants atteints d'un handicap, surtout ceux qui vivent au milieu rural ou qui sont issus de familles défavorisées, restent trop souvent exclus de l'accès aux soins de santé et aux centres privés de réhabilitation et ne disposent ainsi d'aucune prise en charge spécialisée. Les familles se trouvent alors seules et désarmées face à l'handicap.

Le projet courant "Transport et kinésithérapie gratuits" est ressorti des entretiens avec les parents des enfants handicapés à Mohammedia. Tout d'abord en 2013 on a fait une enquête parmi les parents des enfants atteints d'un handicap afin d'analyser leurs difficultés et leurs besoins.

TRANSPORT: Les témoignages des parents nous ont appris que le transport pour se rendre à l'école, chez le médecin ou autre spécialiste constitue un obstacle majeur. En effet, la plupart des familles ne possèdent pas de moyen de transport propre, quant aux transports publics, ils ne sont pas adaptés aux personnes handicapées, tandis que les transports privés sont beaucoup trop chers. Face à ces contraintes financières et difficultés d'ordre pratique, certains enfants sont privés d'école, de visite chez le médecin, etc. En novembre 2013 la COSAF a lancé son projet de transport gratuit pour enfants atteints d'un handicap.

KINESITHERAPIE: La grande majorité des demandes (138 actuellement en octobre 2015) nécessite un transport chez le kinésithérapeute. C'est ainsi qu'est née l'idée d'organiser à Mohammedia même des soins de kinésithérapie et psychomotricité gratuits, ce qui permet non seulement de limiter les déplacements et de libérer des places pour d'autres candidats, mais aussi de rendre la thérapie moins contraignante pour les jeunes patients puisque les parents peuvent être présents. En janvier 2014 on a lancé le projet de kinésithérapie gratuit dans une petite salle auprès du secrétariat COSAF.

ENSEIGNEMENT: Les écoles ordinaires ne sont pas adaptées aux besoins des élèves handicapés. En plus, chaque année les frais d'école augmentent. Beaucoup de parents pensent garder leurs enfants à la maison car les coûts sont trop élevés. C'est alors que l'idée est née de leur fournir une classe adaptée à leurs besoins. On a loué un local près du secrétariat et de la salle de kiné pour le rendre d'une part un atelier pour occuper les enfants qui attendent leur tour pour la kinésithérapie, d'autre part ce local sera une classe adaptée à leur niveau. Notre objectif est de créer un environnement agréable où les enfants puissent suivre leurs cours car ils en ont besoin pour leur avenir. En septembre 2015 la COSAF a inauguré sa petite classe adaptée lors de la rentrée scolaire 2015-2016.

Lors du lancement du projet pilote en 2013, on a promis aux parents d'offrir à leurs enfants de l'aide gratuite jusqu'au décembre 2015. On saura continuer cet aide gratuitement si on trouve assez de sponsoring et /ou de subsides.

Également la COSAF continue la lutte contre la mortalité, handicap des femmes et du bébé pendant la grossesse et à l'accouchement. Elle a tourné un deuxième clip de sensibilisation sur l'importance du suivi médical de la mère et du fœtus afin de diminuer le taux de mortalité ou de risque d'handicap

La COSAF entreprend différentes actions pour remplir ses objectifs principal :

1. Consultations médicales gratuites et dons de médicaments et de matériels médicaux à la population et aux centres médicaux
2. Organisation de formations aux gestes de premiers secours
3. Campagne de sensibilisation afin de diminuer le taux de mortalité sur la route ou le risque d'handicap suite à des accidents routiers
4. Rédaction de flyers informatifs sur la santé, la sécurité, la socialisation- Dons de vêtements et jouets à des orphelinats
5. Animations de clowns dans des orphelinats et hôpitaux
6. Après la campagne de sensibilisation contre le mélanome du 16 août 2015, notre journée nationale des personnes handicapées s'est déroulée le 28 mars 2015 devant notre siège à Mohammedia
7. Notre journée de prévention à l'occasion de la journée nationale pour lutter contre l'insécurité routière qui a eu lieu le mercredi 18 février 2015 au Parc à Mohammedia
8. La célébration de notre journée internationale des personnes handicapées du 27 décembre 2014
9. Notre caravane humanitaire pour la solidarité à Tiznit le 3 et 4 janvier 2015 suite aux inondations qui ont touchées les régions du sud du Royaume du Maroc

16.2. Où?

Région rurale de Mohammedia (près de Casablanca, au Maroc)



16.3. Pour qui?

1. Les enfants qui souffrent d'un handicap, les enfants malades
2. Les enfants jusqu'à l'âge de 15 ans, les adultes souffrant d'un handicap peuvent également bénéficier de ce transport gratuit sous certaines conditions.
3. 100 enfants sont déjà inscrits pour le transport et les soins de kinésithérapie.

16.4. Pour quoi?

Il est ressorti des entretiens avec les parents d'enfants handicapés (réalisés en 2013 et plus tôt, cfr. échantillonnage patients de l'hôpital Ibn Rochd en 2011-2012) que le transport pour se rendre à l'école, chez le médecin, ou autre spécialiste, constituait un obstacle majeur. En effet, la plupart ne

possèdent pas de moyen de transport propre, quant aux transports publics, ils ne sont pas adaptés aux personnes handicapées, tandis que les transports privés sont beaucoup trop chers.

Face à ces contraintes financières et difficultés d'ordre pratique, certains enfants sont privés d'école, de visite chez le médecin, etc.

16.5. Objectifs (quel problème se pose et quelle solution est proposée?)

16.5.1. Problème:

Le projet "Transport et kinésithérapie gratuits" est ressorti des entretiens avec les parents d'enfants handicapés. Les témoignages des parents nous ont appris que le transport pour se rendre à l'école, chez le médecin, ou autre spécialiste, constituait un obstacle majeur. En effet, la plupart des familles ne possèdent pas de moyen de transport propre, quant aux transports publics, ils ne sont pas adaptés aux personnes handicapées, tandis que les transports privés sont beaucoup trop chers. Face à ces contraintes financières et difficultés d'ordre pratique, certains enfants sont privés d'école, de visite chez le médecin, etc.

L'objectif de ce projet (pilote) est donc d'organiser un service de transport gratuit adapté aux besoins particuliers de ce groupe cible (encadrement adéquat, accessible aux personnes se déplaçant en fauteuil roulant, sécurité) et cela aussi souvent que nécessaire, même si au début il n'est certainement pas possible de satisfaire à toutes les demandes.

La grande majorité des demandes (138 actuellement en octobre 2015) nécessite un transport chez le kinésithérapeute. C'est ainsi qu'est née l'idée d'organiser à Mohammedia même des soins de kinésithérapie et psychomotricité gratuits, ce qui permettrait non seulement de limiter les déplacements et de libérer des places pour d'autres candidats, mais aussi de rendre la thérapie moins contraignante pour les jeunes patients puisque les parents pourront être présents.

Enseignement: Les écoles ordinaires ne sont pas adaptées aux besoins des élèves handicapés. En plus, à la fin d'année scolaire juin 2014, les enfants inscrits à notre association recevaient dans leurs bulletins une augmentation de frais d'école pour la nouvelle année scolaire 2014-2015. Beaucoup de parents pensent garder leurs enfants à la maison, car les coûts sont trop élevés. C'est alors que l'idée est née de leur fournir une classe adaptée à leurs besoins. Vu le manque de budget, la COSAF était à la recherche d'une collaboration avec une école où on pourra utiliser quelques fois par semaine une salle de classe pour y offrir de cours adaptés aux enfants handicapés. Malheureusement la recherche n'a pas été fructueuse. C'est alors que chaque avant-midi on utilisera la salle de revalidation comme classe pour ces enfants (30 cas) qui ne sont pas désirés dans des écoles normales, et l'après-midi elle redeviendra notre salle de physiothérapie. On a loué et rénové un troisième local pour le rendre d'une part un atelier pour occuper les enfants qui ont peur de la kinésithérapie en attendant leur tour, d'autre part ce local sera une classe adaptée à leur niveau. La COSAF a engagé une éducatrice et fournira tout le matériel scolaire. Notre objectif: créer un environnement agréable où les enfants puissent suivre leurs cours car ils en ont besoin pour leur avenir.



Avant

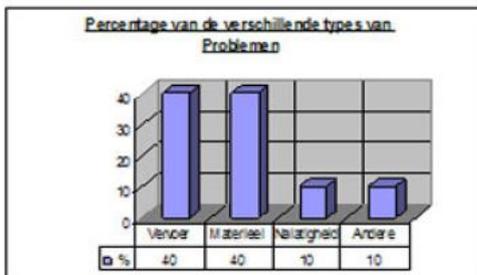
Après

16.5. Étude réalisée au CHU de Casablanca

Transport adapté aux besoins spécifiques des personnes handicapées. Les patients qui ont des besoins spécifiques sont chaque jour confrontés à une série de problèmes, y compris dans les hôpitaux marocains où ils doivent faire face à divers obstacles en matière de transport, manque de matériel, etc.

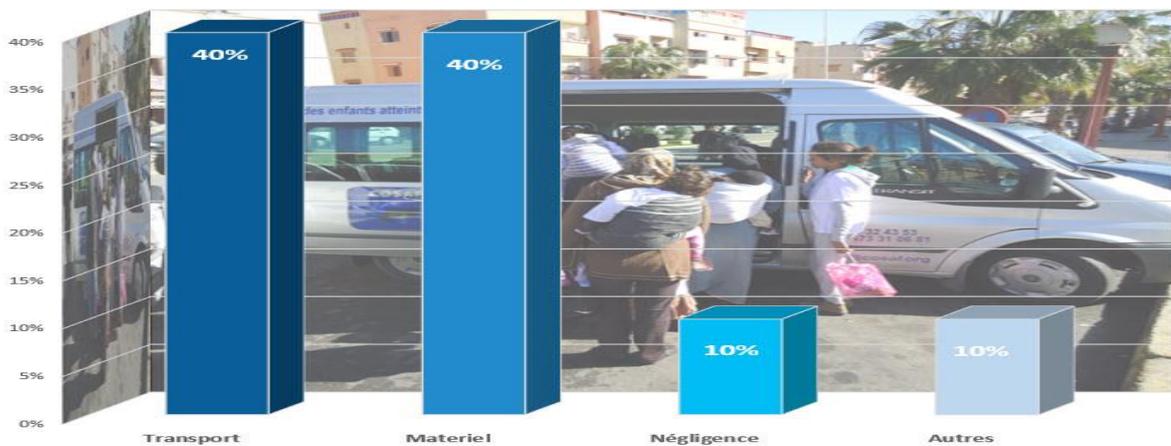
Une enquête a été réalisée au CHU de Casablanca, moyennant questionnaire, auprès de ces patients. Les résultats sont suivants:

Type handicap	%
Paraplégie	50%
Personnes âgées	30%
Autres	20%



Problèmes auxquels ces personnes sont confrontées lors d'une consultation ou prise de sang au CHU de Casablanca.

Localité ou région dont sont issus les patients ayant des besoins spécifiques. Cette étude concerne uniquement les patients de la périphérie de Casablanca.



16.6. Genèse du projet

16.6.1. Rapport de la rencontre du 12 Mai 2013 à Mohammedia

Rencontre avec les familles des enfants handicapés à l'hôtel Djane Fedala à Mohammedia le dimanche 12 mai 2013 de 15h à 19h pour leur expliquer le projet sur le transport gratuit des enfants handicapés dans la région de Mohammedia.



La rencontre débuta par une introduction, où le Président de la COSAF, le Dr M. Ferroudji expliqua ce projet pilote.



Cela se fit sous une bonne ambiance familiale avec un goûter (café, thé, boissons fraîches) afin d'égayer les participants.

Après la réunion avec les parents - où nous avons conclu de les revoir le lendemain chez eux afin qu'ils puissent expliquer de leur situation à domicile et pouvoir ainsi les écouter individuellement et faire un tournage d'un petit film sur leur situation quotidienne - nous nous sommes réunis avec une équipe de la COSAF afin d'analyser chaque demande, puis nous nous sommes préparés pour le programme du lendemain c.-à-d. les visites à domicile.



Témoignages des parents : pas moyen de transporter leur enfants dans les taxis, bus surtout en cas de crise (par exemple épilepsie) ou même avec chaise roulante car transport non-adapté, peu de moyens financiers.



Réponses de la COSAF: nous avons encouragé les parents à garder le système existant (utilisation du transport existant de certaines associations locales pour le transport de ses enfants). Le 17 mai 2013, nous avons réinvité les mêmes familles afin de leur donner les conclusions de notre semaine, à savoir que nous démarrons le projet à partir du 1 juillet après l'ouverture d'un local au centre-ville de Mohammedia et d'un bureau pour gérer le transport de leur enfant.



16.6.2. L'inauguration du nouveau local de l'association COSAF, le dimanche 18 août 2013



Petit mot de son président Dr. M. Ferroudji: présentation des objectifs de la COSAF, présentation du minibus pour le projet pilote notamment le transport gratuit pour les enfants malades ayant un handicap ainsi que pour les plus démunies. Par la suite, il y eut un moment de questions-réponses. Le président écoutait et répondait aux questions personnalisées de chaque parent, de chaque famille.



Cela se fit sous une bonne ambiance familiale avec un goûter de boissons fraîches et gâteaux.



La distribution de cadeaux aux enfants (vêtements, jouets, chaises roulantes) ainsi qu'à leurs familles.



Cette journée se clôtura par l'inscription à l'accès au transport gratuit pour des enfants handicapés malades au sein de différents hôpitaux et centres de revalidation de Mohammedia et Casablanca pour la nouvelle année scolaire 2013-2014.

16.7. Durée (date prévue de début et de fin)

Avant l'elancement du projet on a fait des préparations, l'analyse et de la recherche.

1. Novembre 2013: Lancement du projet pilote (transport gratuit)
2. Septembre 2013: Lancement du projet d'une petite classe adaptée (se fut un fiasco en 2014)
3. Décembre 2014: Évaluation positive du projet pilote
4. Janvier 2015: Lancement du prjet de soins de kinésithérapie avec hydrothérapie
5. Septembre 2015: Lancement du projet pilote petite classe intégrée aux enfants démunis atteints d'un handicap
6. Décembre 2015: Réévaluation du projet pilote

16.8. Divers

16.8.1. Comment le projet a-t-il vu le jour et grandi?

Suivi

Coordination journalière assurée par le Dr. Ferroudji depuis la Belgique. Chaque mois, il se rend de Bruxelles sur place à Mohammedia pour évaluer le travail et organiser des réunions.

Locaux

Local de soins de kinésithérapie à côté du local secrétariat de Mohammedia et le 3ème pour la petite classe adaptée. [Les trois locaux à Mohammedia ont été renovés, adaptés et équipés à leur but]

Personnel salarié

Secrétariat Mohammedia:

1. Kinésiste
2. Psychomotricienne
3. Chauffeur
4. Assistant social
5. 2 collaborateurs administratifs (+ dans une phase ultérieure des accompagnateurs/ infirmiers pour l'encadrement durant le transport)

Kinésithérapie

Actuellement une kinésiste salariée à demi-temps du lundi au vendredi

Matériels

1. Ford Transit pour le transport des enfants chez le médecin, à l'hôpital, chez le kinésithérapeute, etc.
2. 30 fauteuils roulants
3. Équipement informatique et fournitures de bureau
4. Matériel de kinésithérapie
5. 5 GSM



En novembre 2013, ils étaient environ 70 candidats inscrits, nous avons alors lancé notre projet pilote pour le transport avec évaluation intermédiaire en décembre 2014.

Très vite il est apparu que la grande majorité des personnes inscrites nécessitaient des soins de kinésithérapie de manière régulière. Par souci d'efficacité, il a donc été décidé d'organiser des soins de kinésithérapie gratuits à Mohammedia. Ce qui a permis non seulement de rendre la procédure moins contraignante pour les jeunes patients, les parents pouvant être présents durant la thérapie, mais aussi de libérer des places pour le transport. Sans oublier que désormais les ressources financières ne sont plus un obstacle à la poursuite de la thérapie. L'asbl COSAF a pris en location un local supplémentaire à proximité du secrétariat de Mohammedia, et a officiellement inauguré en décembre 2013 son local de kinésithérapie. Les soins sont dispensés gratuitement depuis janvier 2014 par deux kinésithérapeutes bénévoles (deux demi-journées par semaine) et depuis novembre 2014 on a engagé une kinésiste fixe auprès de l'asbl.

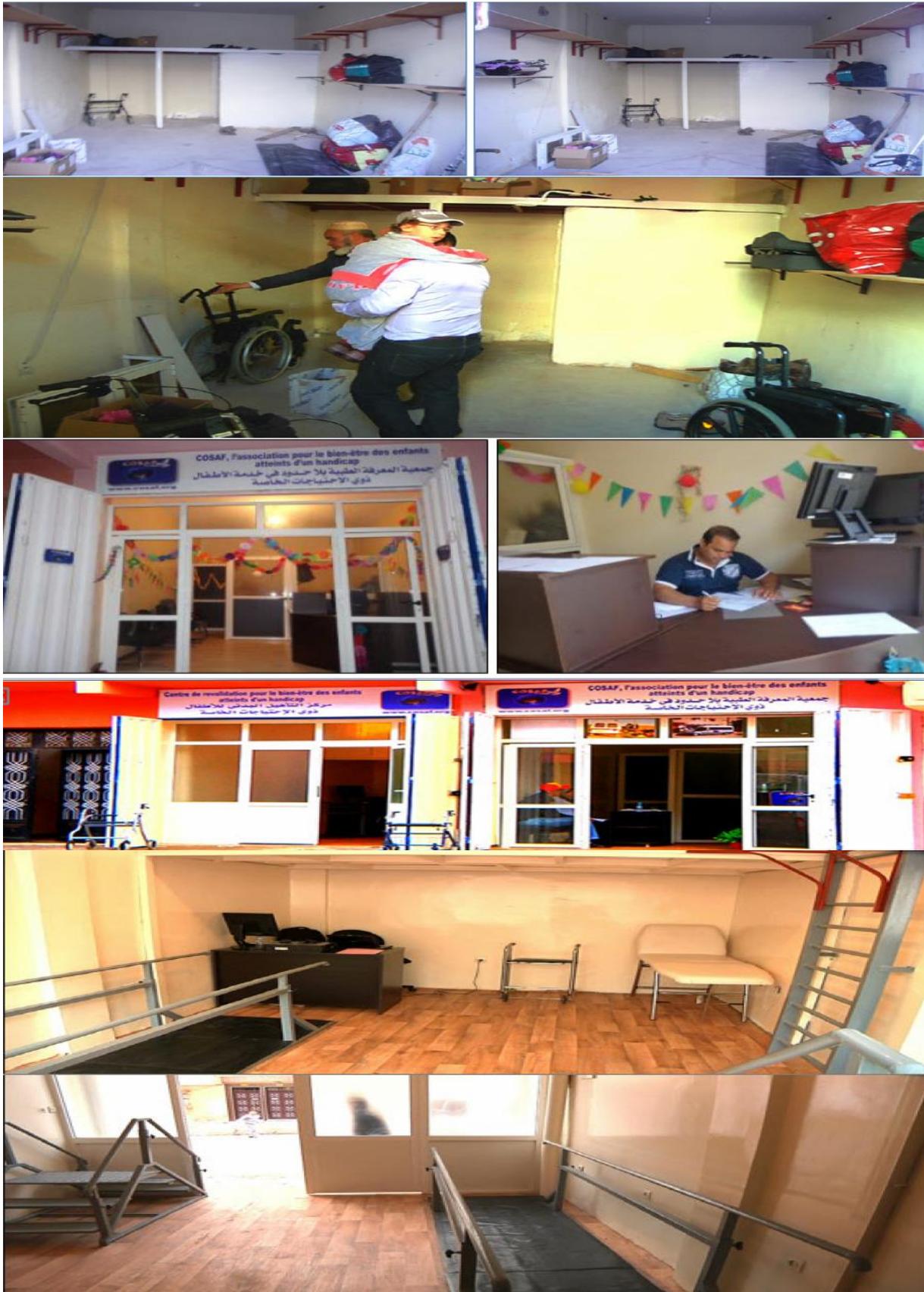
C'est le Dr Ferroudji qui se charge bénévolement depuis la Belgique de la coordination du projet transport-soins de kinésithérapie. Les entretiens avec les collaborateurs au Maroc se font par téléphone ou par mail. Le Dr Ferroudji se rend plusieurs fois par an à Mohammedia pour les réunions, le suivi et les adaptations éventuelles. Concernant les tâches administratives et autres, nous travaillons avec des bénévoles et des étudiants stagiaires, tant en Belgique qu'au Maroc.

L'asbl COSAF a son bureau à Jette depuis août 2014, avant à Bruxelles et à Lier, elle possède également un secrétariat et un local de soins de kinésithérapie à Mohammedia. Le secrétariat est équipé des fournitures les plus rudimentaires (bureau, pc). Une secrétaire y est présente chaque jour, elle prend en charge l'accueil, l'administration, la comptabilité et la coordination du transport des patients. L'asbl travaille également avec deux collaborateurs administratifs (un assistant social et un sociologue) chargés de l'administration et du marketing, ainsi qu'un chauffeur. Nous espérons, dès que le budget nous le permettra, pouvoir augmenter le personnel et ajouter à l'équipe un psychologue, un éducateur pour l'encadrement durant le transport, et un responsable d'atelier (thérapie créative pour enfants souffrant d'un handicap).

Actuellement, nous ne percevons aucun subside pour nos projets au Maroc, notre budget est par conséquent limité. Or, les coûts liés au projet sont considérables : location d'un bureau à Jette (Belgique), location et rénovation du secrétariat et du local de soins de kinésithérapie à Mohammedia, coûts chauffeur, secrétaire, assistant social et sociologue, achat Ford Transit, entretien et carburant véhicules, assurances, taxes, etc. Une partie du budget est consacrée aux journées de rencontre avec les enfants et leurs familles

(location local, service traiteur, animation pour enfants) et publicité autour du projet (flyers, service traiteur à l'inauguration, réalisation de clips de sensibilisation). Notre travail est en grande partie financé par le Dr Ferroudji grâce aux indemnités perçues pour les gardes effectuées dans divers hôpitaux belges (Hoge Beuken à Hoboken, Sint-Maarten à Mechelen, Jessa à Herk-de-Stad, ZMK au Campus Bree, URBSFA et à la SNCB). Nous recevons également des dons de matériel médical offerts par les hôpitaux, et autres dons et offres de matériel et vêtements de seconde main par des particuliers. Ce projet de transport et soins de kinésithérapie, psychomotricité gratuits et la petite classe pour les enfants sont en réalité un tremplin vers un projet de plus grande envergure que l'asbl COSAF espère pouvoir un jour réaliser : un centre de réhabilitation gratuit pour enfants handicapés.

16.8.2. Avant et après photo's de la rénovation par la COSAF



16.8.3. Comment la population locale est-elle impliquée dans le projet?

On a lancé ce projet pilote suite à la demande des parents. Tout d'abord, on a fait une enquête parmi les parents des enfants atteints d'un handicap afin d'analyser leurs difficultés et leurs

besoins. Maintenant que le projet se déroule bien, on reste en contact avec les familles des enfants inscrits au projet pilote, et ils nous donnent du feedback intéressant : ça nous permet d'améliorer le projet. On est toujours ouvert pour leurs remarques et leurs idées.

La COSAF crée de l'emploi pour les 50+ et les jeunes atteints d'un handicap. Plusieurs de nos bénévoles habitent dans la région de Mohammedia.

16.8.4. Dans quelle mesure est-ce que la continuité et la durabilité du projet est-elle garantie?

Lors du lancement du projet pilote en 2013, on a promis aux parents d'offrir à leurs enfants de l'aide gratuite jusqu'au décembre 2015. On saura continuer cet aide gratuitement si on trouve assez de sponsoring et /ou de subsides.

16.9. Résultats

16.9.1. Quels sont les résultats escomptés du projet?

L'objectif principal du projet pilote c'est de fournir de la kinésithérapie et du transport gratuit aux enfants démunis atteints d'un handicap qui habitent à Mohammedia.

Bilan fin décembre 2014: transport gratuit pour ca. 116 enfants par mois (1000km/mois) et de la kinésithérapie sur une base régulière pour la majorité des enfants inscrits au projet (3 bénévoles /kinésithérapeutes qui fournissent ensemble ca. 15 sessions de kinésithérapie par semaine).

La COSAF a pour but de soulager la souffrance des familles qui n'ont pas assez de moyens pour payer du transport adapté à leurs enfants handicapés.



On désire aider des filles comme la petite Asmae (9ans) qui ne savait pas marcher, mais qui a fait beaucoup de progrès grâce à la kinésithérapie fournie par nos bénévoles.

La petite Asmae a neuf ans et elle ne sait pas marcher. Seulement avec l'aide de sa mère elle peut se déplacer, et personne y croit qu'elle sera jamais capable d'apprendre à courir. Il s'agit d'une charge très lourde pour cette jeune fille, non seulement à cause des limites physiques mais aussi bien sur le plan émotionnel. Asmae ne peut jamais sortir toute seule pour aller jouer avec ses copines, elle ne peut pas aller à l'école sans l'aide de quelqu'un d'autre, et elle souffre, en sachant qu'elle n'est pas

capable de vivre comme ses copines. Bien évidemment, ses parents s'inquiètent fortement en pensant à son avenir!

Puis, alors que la situation semblait désespérée, il existe bien une solution: grâce aux atelles de jambes et de kinésithérapie gratuits chez COSAF, pour la première fois dans sa vie Asmae peut se mettre debout et apprendre à courir.

Un beau sourire sur son visage, Asmae fait encore quelques petits pas en avant...vers un avenir meilleur!



On aimerait aider des jeunes comme Souhail, étudiant atteint d'un handicap qui rencontre beaucoup de difficultés pour aller à l'école.

La COSAF lui a fourni du transport gratuit pour aller à son école, ainsi qu'un ordinateur pour ses études dans le but de lui permettre d'étudier. Aujourd'hui il se prépare au monde du travail comme un étudiant travaillant chez la COSAF afin qu'il puisse acquérir l'expérience nécessaire. A condition qu'on trouve du sponsoring et/ou des subsides, on aimerait continuer le projet avec ses services (transport et kiné)gratuitement.

Souhail l'enfant bénéficiaire qui exprime sa joie pour les services qui lui sont fournis par la COSAF.

Aujourd'hui, diplômé il est engagé au sein de la COSAF comme un collaborateur rémunéré, grâce à ce salaire il a réussi à avoir son permis de conduire.

16.9.2. Comment est-ce que vous souhaitez mesurer ces résultats (indicateurs)?

1. Dossier de chaque enfant inscrit au projet pilote
2. Réunions sur une base régulière avec les parents ainsi qu'avec tous les collaborateurs

16.10. Nous avons besoin de votre aide

1. Pour les salaires mensuels afin que nous pouvons garantir la sécurité d'emploi pour ce groupe vulnérable sur le marché du travail.

Pour le carburant pour le transport des enfants chez le médecin, à l'hôpital, chez le kinésithérapeute, à l'école, ...

2. Pour les assurances.
3. Pour co-financer le conteneur à envoyer les fauteuils roulants, des dons de matériel médical offerts par les hôpitaux, et autres dons et offres de matériel et vêtements de seconde main par des particuliers.



Service d'ambulance gratuit pour enfants handicapés et malades



Service d'ambulance accessible 24h/24h sur 7 au service de nos enfants.

La COSAF envisage de lancer un service d'ambulance gratuit pour enfants handicapés.

Pour les enfants inscrits à l'association quand il ont besoin de transport urgent à l'hôpital.

Pourquoi envisager un service d'ambulance?

Répondre à la souffrance des parents et de leurs enfants malades dans des cas urgents.

Maintenant que le projet pilote se déroule bien, la COSAF envisage de lancer un service d'ambulance gratuit pour les enfants inscrits à l'association.

Les parents qui disposent d'assez de moyens financiers tentent parfois de prendre le bus ou le taxi pour transporter l'enfant malade vers l'hôpital, ce qui est souvent refusé par le chauffeur à cause des grands risques liés à ce genre de transport.

Il est très important que pendant le transport urgent le patient soit accompagné par un professionnel médical qui est capable de donner les premiers soins, de stabiliser le patient et d'assurer sa sécurité.

On a trouvé une solution pour le manque de moyens de transport pour enfants handicapés qui, en cas de crise, ont besoin de transport urgent vers l'hôpital.

Une ambulance de seconde main a été achetée et transférée de la Belgique au Maroc.

Des préparations sont en cours de ce service gratuit supplémentaire.

La camionnette de la COSAF qu'on utilise pour le transport non-urgent ne peut jamais être utilisée pour le transport médical urgent: elle n'est pas du tout adaptée à ce genre de transport.



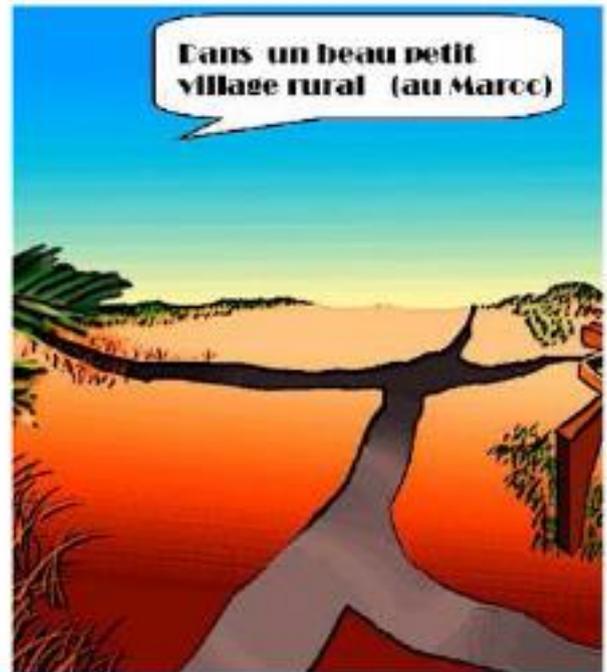
Il est important que le transport vers l'hôpital le plus proche se déroule vite et sans risques afin de minimiser les complications.



You Tube [COSAF Service d'ambulance gratuit pour enfants handicapés et malades](#)



La COSAF intervient pour résoudre le problème du transport gratuit pour les enfants malades ayant un handicap ainsi que pour les personnes plus démunies





Revue 2014

17. Journée nationale de la sécurité routière : YouTube

Le 18 février 2014, le gouvernement marocain a lancé à Rabat sa journée nationale de la sécurité routière sous le thème: "Grâce à vous, le changement est possible".

Les statistiques publiées par le ministère de l'Équipement, du Transport et de la Logistique concernant les accidents de la route en 2013 montrent que le Maroc est sur la bonne voie, mais qu'il reste important de sensibiliser les gens sur les dangers de la circulation routière. En 2013, 3705 personnes ont décédé suite à un accident de la route et plus de 10990 personnes ont été grièvement blessées dans 68458 accidents. En comparaison avec l'année 2012 on voit une baisse de 8,63% du nombre des victimes mortelles, une baisse de 6,77% des blessés graves alors que le nombre des blessés légers a augmenté de 0.94%.

Src: <http://www.menara.ma/fr/actualit%C3%A9s/maroc/2014/02/17/1028217-guerre-des-routes-beaucoup-reste-%C3%A0-faire.html>



Le 18 février 2014 la COSAF a participé à cette journée nationale par organiser quelques activités à Mohammedia afin de sensibiliser enfants et adultes sur l'importance de la sécurité routière. Un grand merci au groupe de danse Casa Fleur, qui avait créé des excellentes choréographies et chansons sur

la circulation.



Pour les enfants il y avait une piste avec dessin par terre près du secrétariat de la COSAF où ils pouvaient apprendre les règles de la circulation en jouant, et obtenir leur certificat de roulage de vélo. Pour les gens intéressés, on a organisé de workshops de premiers secours, et tout le monde avait l'occasion de poser des questions sur les droits et les responsabilités des participants à la circulation.



On a également organisé un concours de dessin pour enfants, sur la circulation bien-sûr. Toute la journée une équipe de clowns a fait rire les participants à notre journée de la sécurité routière. Cette journée intéressante et agréable se clôturait par un goûter de thé et gâteaux.

Programme 18 février 2014:

10h00: Démarrage avec un groupe de danse des enfants habillés en COSAF T-shirts et casquettes

10h30: Démonstration simultanée de différents workshops:

1. Tente central COSAF avec ambulance & premiers gestes de secours Dr. M. Ferroudji
2. Tente premiers soins représentée par Souad & Fatima
3. Tente d'Edouard: prévention des accidents
4. Tente des avocats: Dr. Peumans & co
5. Équipe de clowns-spectacles
6. Piste avec des vélos avec de panneaux de circulation, pour le certificat de roulage de vélo

11h: Concours de dessins sur la circulation & tickets tombola / premier prix

16h: Remise des prix du concours par un jury

Plus d'info: **You Tube**

18. Asmae fait ses premiers pas

Fin avril 2014: après une semaine de travail bien intensive à Mohammedia où il était responsable de la supervision du projet pilote "Transport et kiné gratuit", le Dr. Ferroudji se prépare pour retourner vers la Belgique. Avant de partir, il voit en consultation une jeune mère et sa fille Asmae.



La petite Asmae a neuf ans et elle ne sait pas marcher. Seulement avec l'aide de sa mère elle peut se déplacer, et personne y croit qu'elle sera jamais capable d'apprendre à courir. Il s'agit d'une charge très lourde pour cette jeune fille, non seulement à cause des limites physiques mais aussi bien sur le plan émotionnel. Asmae ne peut jamais sortir toute seule pour aller jouer avec ses copines, elle ne peut pas aller à l'école sans l'aide de quelqu'un d'autre, et elle souffre, en sachant qu'elle n'est pas capable de vivre comme ses copines. Bien évidemment, ses parents s'inquiètent fortement en pensant à son avenir!

Puis, alors que la situation semblait désespérée, il existe bien une solution: grâce aux atelles de jambes, pour la première fois dans sa vie Asmae peut se mettre debout et apprendre à courir.

Un beau sourire sur son visage, Asmae fait encore quelques petits pas en avant...vers un avenir meilleur!



"Connaissances médical, matériel adapté.. Une vie nouvelle l'attend!"

19. Journées à la plage et dans les bois

Le 18 et 25 Mai 2014, après tous les grands efforts que les enfants et leurs familles, les bénévoles et les collaborateurs ont effectué ces derniers mois, la COSAF a décidé d'organiser quelques excursions pour se distraire un peu. Le 18 mai on a fait une petite excursion à la mer et le 25 mai on est allé se balader dans le bois. C'était très agréable et les enfants se sont bien amusés... très chouette activité, à refaire!

19.1. Journée à la plage David (18/05/2014) : YouTube



19.2. Journée dans le bois Sfirjila (25/05/2014) : YouTube



20. Compte-rendu de la rentrée scolaire du 10 septembre 2014

La COSAF a organisé le 10 septembre 2014 la rentrée scolaire des enfants dont elle s'occupe, dans son propre local, aménagé en salle de classe. Chaque enfant a reçu un cartable et le matériel scolaire dont il a besoin. Chaque enfant ainsi que ses parents a été accueilli chaleureusement et personnellement par le corps enseignant, ainsi que par le président de l'association. Un mot de bienvenue et d'explication a été donné par le président, suivi d'une pause-café avec gâteaux marocains. Ensuite un questions-réponses a été échangé avec les parents, suivi d'une rencontre entre le personnel scolaire et les parents.



Les enfants ont suivi les cours dans la joie et la bonne humeur avec beaucoup de motivation et d'enthousiasme. Ils ont commencé avec des dessins mais auront au programme des cours de natation, des sorties en forêt, au zoo et différents ateliers éducatifs.



Un concours de dessin a été organisé par la COSAF avec comme gains des petits cadeaux pour la rentrée scolaire. Dès que possible, la COSAF louera et rénovera un troisième local pour d'une part, occuper les enfants qui ont peur de la kinésithérapie, par des ateliers, en attendant leur tour, d'autre part sera une deuxième classe adaptée à leur handicap.





You Tube: COSAF rentrée scolaire pas comme les autres et résultats concours de dessin pour enfants. Freecycle et l'école primaire

De klare bron de Heverlee ont rassemblé le matériel scolaire avec nous avec beaucoup d'engagement.



21. COSAF contribuait à une caravane médicale le 21 septembre 2014

Dans le cadre de l'organisation d'une caravane médicale le 21 septembre 2014 à la région d'El Jadida, la COSAF était honorée d'accorder à ce projet noble.



La COSAF a collaboré en assurant le transport de l'équipe médicale (c.à.d. l'aller et retour des 20 médecins volontaires du CHU de Casablanca) de Mohammedia à El Jadida par le biais de son minibus et son chauffeur. La dite caravane avait comme objectif principal le dépistage de l'hépatite C, aux profits des habitants du Douar de Moghress - région d'El Jadida.



YouTube

22. La journée internationale des droits de l'enfant: fêtons les droits des enfants

Il y a 26 ans, l'Assemblée générale des Nations Unies et UNICEF adoptaient la Convention des Droits de l'Enfant.

Article 23: Les droits de l'enfant handicapé

Tous les enfants sont égaux, et donc les enfants handicapés ont les mêmes droits que tous les autres enfants.

Cela signifie également que tous les enfants ont le droit d'aller à l'école sans obstacles, de jouer, ou d'aller chez le médecin, si nécessaire.



Grâce à la Haute Sollicitude de Sa Majesté le Roi Mohammed VI, le Maroc a ratifié la Convention Internationale relative aux Droits des Personnes Handicapées ainsi que son protocole facultatif. Cette convention est considéré comme un droit fondamental de ces personnes.

Le droit d'aller à l'école, le droit à la revalidation en fonction de l'handicap (logopédie, kinésithérapie, ergothérapie) est un droit fondamental.



COSAF continue de lutter pour les droits de l'enfant.



asbl COSAF

Magazine

L'association Connaissances Médicales Sans Frontières

L'association pour le bien-être des enfants handicapés

Première édition septembre 2014

Dr. M. Ferroujji
Président-Fondateur asbl COSAF
www.cosaf.org info@cosaf.org

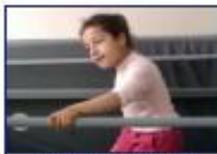
- Un mot du président
- La représentation de la COSAF
- Les objectifs
- L'histoire de l'un des enfants
- COSAF loisirs
- Agenda
- Rénovations d'écoles

DANS CETTE ÉDITION ...



Une nouvelle année scolaire

Comment nos enfants vivent le début de la nouvelle année scolaire? Quelques de nos parents rapportent que leur enfant n'est plus bienvenu dans l'éducation normale



Le Projet Pilote

Un service de transport et soins de kinésithérapie gratuit pour les enfants souffrant d'un handicap à Mohammedia et en périphérie.



Un service d'ambulance

La COSAF envisage de lancer un service d'ambulance gratuit pour les enfants inscrits à l'association en cas de crise, où le transport urgent vers l'hôpital est nécessaire.



LA REPRÉSENTATION DE LA COSAF

Depuis quelques années, l'Asbl COSAF Connaissances Médicales Sans Frontières est active dans les zones rurales du Maroc où les soins de santé sont pour beaucoup difficilement, voire totalement inaccessibles. On trouve dans ces régions peu de médecins ou autres professionnels de la santé et la grande majorité de la population ne possède ni moyen de transport pour se rendre dans les villes, ni moyens financiers suffisants pour payer les soins médicaux.



Les activités

Au début, la principale activité de l'asbl COSAF consistait à organiser avec des bénévoles du Maroc ou de Belgique des consultations gratuites dans les campagnes. Par la suite, les formes d'aide se sont diversifiées, comme la participation à la rénovation de centres médicaux, la fourniture d'ambulances dans certains villages, ainsi que la mise en place de services ambulanciers, l'organisation de cours de secourisme pour ambulanciers et autres intéressés, de journées d'étude et d'échange de connaissances dans le domaine médical. L'organisation a rénové quelques écoles et rend les locaux de classes plus conviviaux

" La COSAF lutte contre la mortalité des femmes et du bébé pendant la grossesse et à l'accouchement "



et accessibles aux enfants moins valides. La COSAF organise des animations et activités de divertissement destinées aux orphelins et enfants souffrant d'un handicap.



Un des objectifs est la création d'un centre de réhabilitation gratuit pour des enfants ayant un handicap. Est-ce que les premiers pas ont mis avec le projet pilote Un service de transport et soins de kinésithérapie gratuit pour les enfants souffrant d'un handicap

Les enfants d'aujourd'hui sont les adultes de demain, alors donnons le bon exemple et essayons de véhiculer ces valeurs à travers plusieurs générations. L'éducation revêt aussi d'une importance primordiale car elle est la clé de la réussite dans la vie, de l'intégration elle permettrait aux enfants d'avoir entre leurs mains les outils nécessaires pour avancer vers un avenir plus optimiste.

Le proverbe dit "le savoir, c'est le pouvoir", je dirais le savoir c'est le pouvoir d'agir"

Malheureusement, ce pouvoir est souvent utilisé à mauvais escient. L'asbl COSAF a pour objectif d'utiliser au mieux ce savoir et cette volonté d'agir afin de pouvoir lutter contre l'impotence d'une mère face à la maladie de son enfant, celle d'une école devant faire la différence entre les élèves issus de milieux favorisés et ceux issus de milieux moins favorisés mais aussi face à l'impotence d'un médecin qui voudrait aider mais qui manque de matériel. Notre but c'est de donner un cadre de vie plus adapté aux enfants handicapés, leur permettant d'évoluer dans un milieu encadré et spécifique à leurs besoins mais aussi de soulager les parents pour les décharger de la lourdeur journalière de s'occuper à plein temps d'un enfant handicapé, tout en ne devant pas supporter des coûts aussi élevés que dans des institutions privées. La COSAF organise également des petites fêtes pour les enfants handicapés et des excursions dans un zoo ou autres. Des choses bien banales pour nous mais féériques pour ces enfants moins valides.

Nos volontaires dont je remercie infiniment sont les millions d'individus pensables dans un ensemble tout en comportant des différences de formes et de fonction, mais tous ensemble, ils contribuent au bon fonctionnement de l'organisation.

La COSAF accepte toute forme d'aide car chaque contribution, aussi petite soit-elle, peut constituer une immense différence pour ceux qui n'ont rien. Le plus petit geste d'aide tant matériel, que médical, qu'administratif ou éducatif, peut représenter un élan énorme pour quelqu'un qui n'a rien. C'est pour cette raison que tout le monde est le bienvenu pour coopérer auprès de l'asbl COSAF. Nous acceptons aussi avec reconnaissance chaque forme d'investissement, d'engagement et d'aide, et accueillons volontiers chacun qui veut bien donner ce qu'il a: un brin de son précieux temps, du matériel, de la connaissance ou des talents déterminés. En tant toutes ces petites et grandes formes d'aide, nous pouvons aider les personnes en difficulté, en route pour un meilleur avenir. Savoir que tu as aidé quelqu'un, est un beau cadeau.

Et après tout, si nous faisons tout cela juste pour un sourire ? Un sourire d'enfant, même s'il dure qu'un certain temps, il vaut bien des efforts car c'est un beau trésor !

Dr M. Ferroujji
Président-Fondateur



23. COSAF célèbre la journée internationale pour les enfants atteints d'un handicap

27 Décembre 2014, À l'occasion de la journée internationale des personnes handicapées, on a organisé une après-midi festive pour le plus grand bonheur des 250 enfants inscrits au sein de l'association.

Cet événement leur a permis de se divertir grâce aux nombreuses activités (spectacle de clowns, acrobatie, tours de magie, danses et distribution de cadeaux) et animations mises en place à l'hôtel Fdala à Mohammedia.



You Tube : *COSAF Célèbre la Journée Internationale pour les enfants atteints d'un handicap.*





Revue 2015

La COSAF vous souhaite une bonne année



COSAF wishes you a happy new year



24. À l'occasion de la journée internationale des personnes handicapées

L'association COSAF fêtera le 5 Décembre 2015 ses 10 ans avec une journée d'animation pour les enfants souffrant d'un handicap.



25. La journée internationale des droits de l'enfant 2015

Il y a 26 ans, l'Assemblée générale des Nations Unies et UNICEF adoptait la Convention des Droits de l'Enfant.

COSAF continue de lutter pour les droits de l'enfant.

Article 23: Les droits de l'enfant handicapé

Tous les enfants sont égaux, et donc les enfants handicapés ont les mêmes droits que tous les autres enfants. Cela signifie également que tous les enfants ont le droit d'aller à l'école sans obstacles, de jouer, ou d'aller chez le médecin, si nécessaire.



26. Caravane humanitaire à Tiznit le 3 et 4 janvier 2015 : **You Tube**

Suite aux inondations qui ont touchées les régions du sud du Royaume du Maroc, le pays a connu des intempéries. Aussitôt nos réseaux sociaux ont été inondés tout comme nos provinces du sud par les photos des sinistrés qui se sont retrouvés du jour au lendemain sans RIEN.

La pluie est certes une miséricorde, mais les inondations représentent une catastrophe. Des familles ont perdu leurs proches, d'autres leur biens et certains les deux. Ils avaient un toit et maintenant ils sont carrément dans la rue.



L'ampleur des dégâts provoqués par les dernières pluies a mobilisé de nombreuses associations pour venir en aide aux victimes de ces inondations.

La raison pour laquelle nous avons décidé de participer une caravane humanitaire dans la région de Tiznit.



Cette caravane de solidarité, été organisée par 4 associations locales de Mohammedia les 3 et 4 janvier 2015, en faveur des familles victimes des inondations à Tiznit.



Plus de 300 familles ont pu recevoir des paniers remplis de denrées alimentaires nécessaires ainsi que des couvertures, imperméables, matelas et vêtements chauds pour subvenir à leurs besoins après les dernières inondations qu'a connu le sud de notre pays. Cette caravane humanitaire engloba aussi un volet médical par le biais d'une ambulance de l'association COSAF.



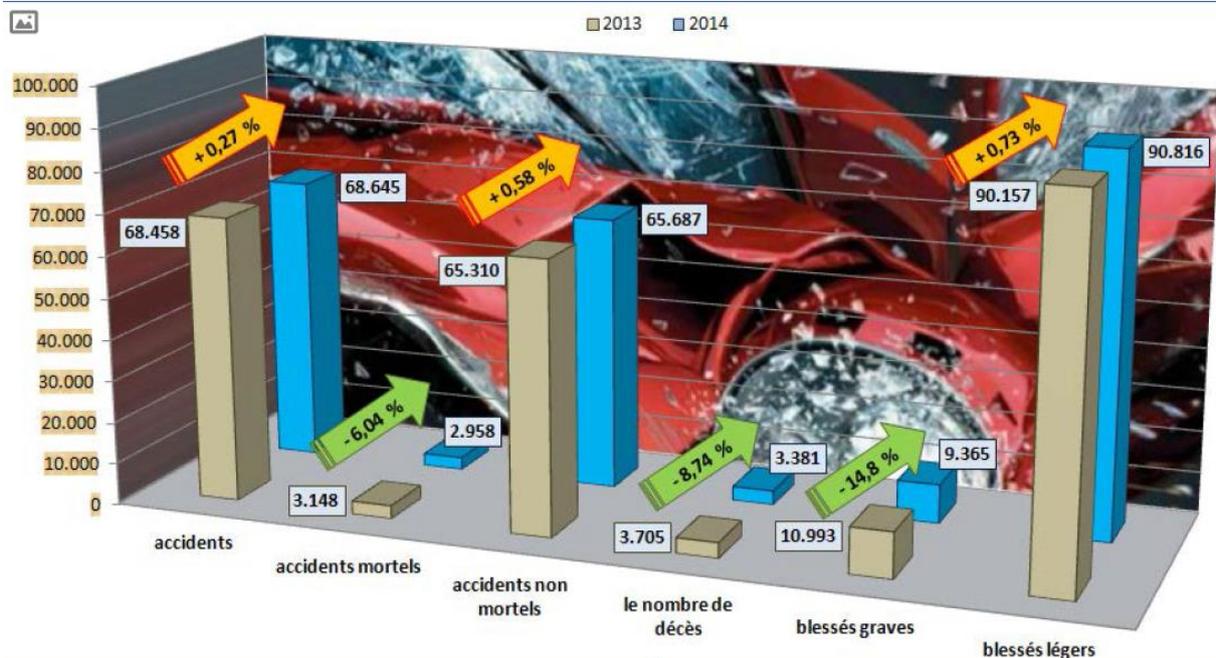
27. Journée nationale de la sécurité 2015

L'association Connaissances Médicales sans Frontières (COSAF), présidée par le docteur Ferroudji Mohamed, a organisé son rendez-vous annuel placé sous le thème "lutte contre l'insécurité routière", marquée par la présence de plus de 80 personnes: élèves en dernière année de l'école, des sécuristes, des bénévoles depuis la Belgique, les autorités locales, des personnes victimes de la route ainsi que des journalistes.



Chaque jour nous participons à la circulation. Les piétons font partie intégrante de la circulation et ils sont les usagers de la route les plus faibles. Il est bien triste qu'au Maroc sur 4.600 accidents mortels rapportés par an, 27,9% de piétons font partie du nombre de décès par accident de la route. L'article 167 du code de la route marocain dit bien que le conducteur qui blesse un piéton est condamné de 1 mois à 2 ans de prison ferme! Des règles de conduite

s'imposent à eux ainsi qu'aux autres usagers de la route afin d'assurer leur sécurité. Il est donc nécessaire, pour nous-mêmes et pour les autres, d'avoir un comportement sécurisé de piéton ou d'automobiliste, une bonne conduite à tenir et à transmettre à autrui.



La COSAF lutte pour le respect des piétons, pour la prévention des handicaps sur nos routes et contre la mortalité des piétons en donnant de formation de premiers gestes de secours lors d'un accident, en distribuant des flyers de la participation dans la circulation et des conseils pour les piétons, et en lançant un clip de sensibilisation. (Youtube)

Le 18 février 2015 la COSAF a participé à cette journée nationale par organiser quelques activités à Mohammedia afin de sensibiliser enfants et adultes sur l'importance de la sécurité routière. **You Tube**

Pour les enfants il y avait une piste avec dessin par terre près du secrétariat de la COSAF où ils pouvaient apprendre les règles de la circulation en jouant, et obtenir leur certificat de roulage de vélo. Pour les gens intéressés, on a organisé de workshops de premiers secours, et tout le monde avait l'occasion de poser des questions sur les droits et les responsabilités des participants à la circulation.



Toute la journée une équipe de clowns a fait rire les participants à notre journée de la sécurité routière. Cette journée intéressante et agréable se clôturait par un goûter de thé et gâteaux.

28. COSAF célébra le sam. 28 mars 2015: la journée nationale des personnes handicapées You



Dans le cadre de la célébration de cette journée nationale des personnes handicapées l'association Connaissances Médicales Sans Frontières (COSAF) souhaite faire entendre la voix de ces personnes qui souffrent afin de les intégrer et aider dans la société! C'est pour cela que nous devons demander leurs simples droits comme le droit à la santé; le droit au travail; le droit à l'accessibilité dans la ville; le droit d'accès aux transports.

L'association Connaissances Médicales Sans Frontières (COSAF) a organisé cet évènement avec animations des clowns à son siège à Mohammédia le samedi 28 mars 2015. Cette fête a bénéficié à 125 enfants âgés de 5 à 15 ans représentant tous types handicap confondus.



L'évènement s'est déroulé en présence d'un de représentants de la Ministère de la Santé, de l'Entraide Nationale, des membres du LDS Charities (représenté par Mr. Madson Roger), d'acteurs associatifs, des élèves de plusieurs écoles.



Tous les enfants ont reçu des cadeaux offerts par la COSAF, ainsi que par LDS Charities où des sacs avec de produits d'hygiène (brosses à dents, dentifrices, savon) étaient distribués.



Selon Dr. Ferroudji Mohamed, président-fondateur de la COSAF, ce genre d'initiative encourage ces enfants à oublier leur handicap journalier ainsi que la lourdeur de leur parents.



Un des éléments urgent c'est le droit au diagnostic précoce de l' handicap. Très souvent, on peut réduire un handicap, s'il est diagnostiqué assez tôt. Ainsi ces personnes pourront être prises en charge dans des centres adaptés et être insérées dans la société à travers l'éducation, la formation et l'emploi, tout en assurant un suivi médical. Ce qui est le plus urgent, c'est la prise en charge des familles nouvellement touchées par le handicap d'une manière ou d'une autre, à travers une sorte de guichet unique, comme on a fait pour les entreprises. Ces familles doivent pouvoir être informées, orientées et accompagnées. On parle d'une famille sur quatre qui est touchée par le handicap. C'est beaucoup.



Aujourd'hui nous pouvons prendre des initiatives nous-même pour le bien-être de ces enfants! Le plan d'action de la COSAF 2015 ce joue dans de différentes domaine:

1. La sensibilisation sous forme de clips (Youtube: COSAF)
2. La prévention et les soins de santé sous forme de flyers (nouvelle amélioration de flyer)
3. L'éducation (classe intégrée)
4. La formation professionnelle (avec intégration des personnes handicapées et respect de leurs droits)
5. La législation
6. Le transport (mise en service de nouveaux minibus et ambulance)
7. La kinésithérapie (avec hydrothérapie)
8. La culture, les sports et les arts.
9. Les principaux objectifs de la COSAF c'est la prise en charge de ces enfants handicapés et répondre à leur besoins réels.



Les différents types handicaps concernés par la COSAF:



29. COSAF centre ses activités sur le cancer de la peau le 16 août 2015 : YouTube

Le dimanche 16 août courant, l'organisation «Connaissances médicales sans frontières» (COSAF) organisa une campagne de sensibilisation sur le **mélanome** à la plage Les Sablettes à Mohammedia.



Présenté comme agressif, le mélanome est une forme de cancer de la peau qui se développe à partir de cellules spécialisées dans la fabrication du pigment de la peau (mélanocytes).

Plusieurs études indiquent que les coups de soleil à répétition (surtout les expositions intenses et intermittentes dans l'enfance) et une forte exposition aux rayons solaires augmentent le risque de ce type de tumeur.

Outre le dépistage des sujets à risques, la prévention repose sur la protection contre le soleil. Ce qui permet aux spécialistes d'assurer que 90% des cancers de la peau pourraient être évités, d'où l'importance d'avoir une attitude appropriée face aux expositions solaires.

La campagne initiée par la COSAF constitue ainsi une occasion de sensibiliser le grand public sur l'intérêt du dépistage précoce du mélanome, de promouvoir un « bon usage du soleil » et d'encourager les gens à consulter un spécialiste en cas de modification d'un grain de beauté ou d'apparition d'une lésion cutanée noire. Il est à souligner que des flyers et des crèmes solaires étaient distribués au cours de cette campagne.





30. L'association COSAF a inauguré le 02 septembre 2015, une petite classe adaptée pour enfants souffrant d'un handicap à son siège à Mohammedia au titre de la nouvelle rentrée scolaire avec animation de clowns, livraison de fournitures scolaires... **You Tube**



C'est reparti pour l'école, la rentrée fait la joie des petits allons y à la quête du savoir et de petits moments qui les accompagneront certainement jusqu'à leur vie d'adulte.

Face au constat que les écoles classiques ne voulaient pas prendre les enfants en situation de handicap, une classe a vu le jour. C'est une classe maternelle/primaire qui accueille indifféremment les enfants inscrits à notre organisation.

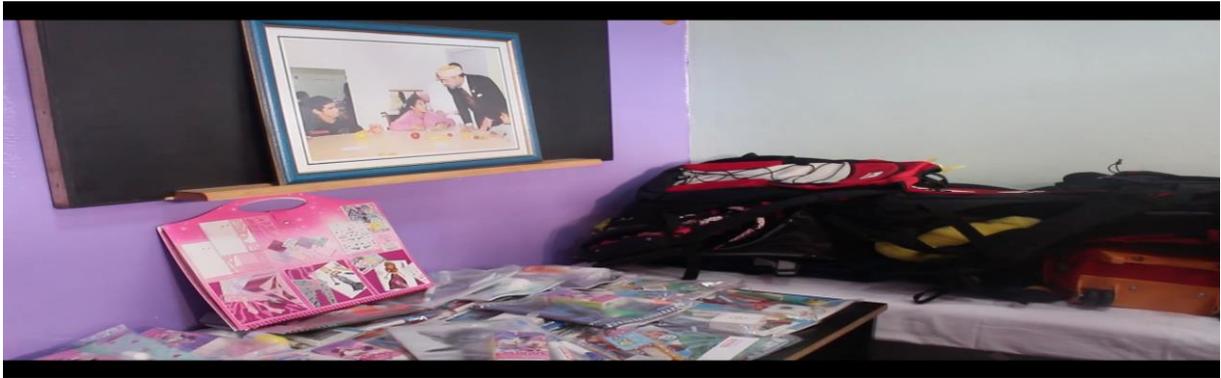
Nous voulons venir en aide aux enfants et aux familles qui se trouvaient sans solution d'accueil.

La COSAF centralise cette action à l'égard des enfants handicapés démunis de la région de Mohammedia. Les enfants concernés n'ont pas les moyens de payer les frais de scolarisation.

Nous proposons un lieu d'accueil pour les enfants en situation de handicap. Par la force des choses, nous soulageons aussi les parents. Ce qui leur permet de vaquer à leurs occupations et pour la maman (qui souvent reste à la maison pour s'occuper de l'enfant en situation de handicap) de pouvoir travailler. Nous proposerons de l'enseignement basique aux enfants.

Les parents qui nous emmènent leurs enfants attendent de l'aide. Notre attente essentielle est de faire accepter les enfants en situation de handicap. Nous voulons que les enfants soient à l'aise, épanouis, que les parents croient à la capacité de leurs enfants.

La COSAF a fourni les cartables, les cahiers, les stylos et le reste sur demande des enseignants. Ces enfants sont choisis selon leur handicap afin de leur permettre le droit à l'éducation tout en améliorant les conditions de santé en leur permettant d'avoir accès aux soins de kinésithérapie.





30.1. Quels personnels pour quelles fonctions?

La prise en charge du sujet handicap est souvent pluridisciplinaire:

1. Education-Rééducation
 - a. **kinésiste**: permet de prévenir les raideurs. Le résultat de la thérapie dépend du degré de handicap, de l'expérience du thérapeute, de la fréquence de l'intervention (environ 45 minutes d'exercices spécifiques à faire systématiquement chaque jour).
 - b. **psychomotricien** permet de travailler autour de la prise de conscience du corps, du schéma corporel, de la proprioception, de l'image du corps, de l'espace et du temps. La psychomotricité propose des stimulations adaptées au patient afin de mettre à profit ses capacités et possibilités d'évolution.
 - c. **éducateur** en AVJ (activité de la vie journalière). Les activités physiques adaptées peuvent aider l'enfant à entretenir un rapport avec son corps autrement que par les soins médicaux et paramédicaux. Les expériences corporelles vécues en dehors du temps de rééducation, c'est-à-dire en pratiquant une activité physique vont favoriser le progrès de l'enfant, satisfaire son besoin d'autonomie, de compréhension des mouvements de son corps, de découverte et de perception de l'espace environnant.
 - d. **orthoptiste** spécialisé en basse vision.
2. Technique
 - a. **ergothérapeute** permet de travailler sur la motricité fine mais aussi d'aménager l'environnement de la personne au mieux. Ce type de thérapie a pour but de maintenir ou de développer l'autonomie de l'enfant infirme moteur cérébral dans les occupations quotidiennes et cela à travers des activités ludiques et artisanales et des mises en situations (habillage, soins personnels, alimentation, communication...).
 - b. **orthophoniste** (logopédiste) permet de travailler l'élocution (troubles très présents notamment dans la forme athétosique), thérapeute des troubles de la communication liés à la voix, à la parole et au langage oral et écrit.
 - c. **transcripteur braille**
 - d. **personne chargée de la reprographie**
3. Suivi, prévention
 - a. Médecin
 - b. Psychologue
 - c. Assistante sociale
 - d. Pédiopsychiatre, neurologue, ophtalmologiste...

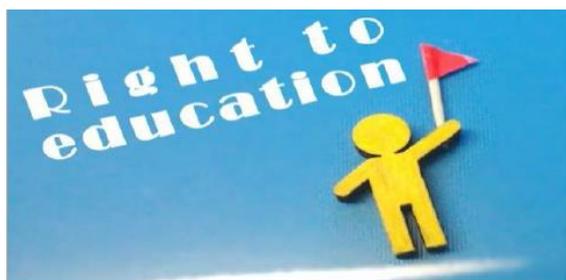
30.2. Autres volet de l'action

1. Composer des " **kit hygiène** " comprenant un savon, une brosse à dents et un dentifrice enfant qui devraient être remis aux enfants afin de prendre de bonnes habitudes et d'appliquer les conseils prodigués par notre association, des échanges constructifs, des démonstrations de brossage de dents et l'apprentissage de conseil précieux.
2. Diffusion de programme d'animation pour enfants.
3. Distributions des vêtements, des jouets aux enfants.

4. Chaque enfant sera pris en charge d'assurance par notre association pendant les cours, la kinésithérapie et le transport à son domicile.

Grâce à la Haute Sollicitude de Sa Majesté le Roi Mohammed VI, le Maroc a ratifié la Convention Internationale relative aux Droits des Personnes Handicapées ainsi que son protocole facultatif. Cette convention est considéré comme un droit fondamental de ces personnes.

Le droit d'aller à l'école, le droit à la revalidation en fonction de l'handicap (logopédie, kinésithérapie, ergothérapie) est un droit fondamental.



La loi reconnaît à tous les enfants handicapés le droit à une éducation scolaire, quelles que soient la nature ou la gravité de leur handicap.

L'intégration individuelle dans une classe ordinaire doit être recherchée prioritairement. Qu'elle soit réalisée à temps plein ou à temps partiel, elle passe par une adaptation des conditions d'accueil dans le cadre d'un projet individualisé permettant de prendre en compte les besoins éducatifs particulier à chaque élève handicapé.

Ces exigences d'une telle intégration individuelle sont trop contraignantes pour l'enfant ou quand un établissement scolaire se trouve dans l'incapacité avérée de mettre en place ce projet individuel, l'élève peut être admis dans une classe d'intégration scolaire (CLIS) à l'école primaire, ou dans une unité pédagogique d'intégration (UPI) qui accueille en collège de petits groupes d'adolescents handicapés mentaux ainsi que ceux atteints de déficiences sensorielles ou motrices et de maladies invalidantes et de troubles importants des fonctions cognitives, tels sont les objectifs de la COSAF.

Souvent les enfants sont placés dans des endroits où ils ne se sentent pas chez eux, au lieu d'être à l'école ils doivent rester chez eux, ou bien ils sont en classe avec des élèves où ils se démotivent car ils ne savent pas suivre le rythme ou c'est parce que le professeur est incapable de fournir un soin extra car ils ne sont pas formés pour ces aides spécifiques.

Ces enfants se sentent chez eux en classe intégrée avec un professeur formé, spécialisé afin qu'ils puissent suivre son tempo d'éducation et être préparés pour une vie future dans la société. Quand ces enfants ne reçoivent pas la même intention, leur capacité se réduit. La COSAF pense mettre un groupe de travail (Centre d'encadrement des élèves) entre les écoles et les parents.

Les parents, élèves et enseignants peuvent y poser leurs questions et y soumettre leurs problèmes. Le centre sera spécialisé dans 4 domaines: apprendre et étudier, parcours scolaire, fonctionnement psychique et social et soins de santé préventifs. Généralement, le centre interviendra lorsque l'enseignant, l'accompagnateur de soins ou le directeur est inquiet. La collaboration avec le centre est donc cruciale pour l'enfant. L'aide du centre est gratuite ainsi que la petite classe.

La mise en œuvre

Nous donnons des cours 5 journées par semaine. Le matin une partie des enfants auront de la kinésithérapie pendant que les autres recevra des cours de mathématiques et de la langue Arabe. L'après-midi est consacrée à la psychomotricité. Les enfants dits « intégrés » sont au nombre de 6 par jours dans la classe. Parmi eux se trouvent 3 en situation de handicap moteur, et 3 en situation de handicap psychique. Les exercices pour les enfants intégrés sont adaptés pour qu'ils ne soient pas en difficultés.

Conclusion

1. L'association « Connaissances médicales sans frontières » (COSAF), à Mohammedia, dispose de trois locaux.
2. Son principal objet est le bien-être et l'intégration des enfants ayant un handicap physique ou mental dans la société.
3. Elle accueille tout type de handicap, dont les enfants ayant une trisomie, une déficience motrice ou visuelle.
4. Son action touche environ 138 enfants âgés de 2 à 16 ans ainsi que leur entourage.
5. Les personnes ayant un handicap veulent avoir le droit à la vie, avoir accès à la santé, à l'enseignement, la formation professionnelle, avoir une autonomie de déplacement..., droits que leurs accorde la Convention International sur le droit des personnes handicapées que le Maroc a ratifié.
6. Ainsi l'association se propose d'intégrer ce droit et de contribuer à satisfaire les besoins des personnes ayant un handicap. Les buts de nos opérations sont donc l'intégration au sein de la société.
7. Les tableaux suivants présentent les programmes d'aide et d'accompagnement des enfants handicapés initiés dans la région de Grand Casablanca: **Province de Mohammedia**

Année	Programme	Actions	Nombre de bénéficiaires
2015	Distribution de chaises roulantes, de cannes, de vêtements	au siège de la COSAF, l' hôtel, hôpital A leurs domiciles	x personnes handicapées bénéficiaires
2014	Visite des domiciles de personnes handicapées Création d'une petite classe intégrée	A leurs domiciles au siège de la COSAF	les enfants adhérents de la région de Mohammedia
2013	Journées d'animations pour les d'enfants handicapés à l'occasion de la journée nationale (30 mars) et internationale (2 décembre) Transport & kinésithérapie Enquêtes sur les personnes handicapés dans la région	au siège de la COSAF, l' hôtel, hôpital au siège de la COSAF autres centres de revalidation du Grand Casablanca(Bernoussi, Bouskoura,..)	les enfants adhérents de la région de Mohammedia Personnes adhérents, les enfants de la région de Mohammedia
2012	Distribution de matériel pour l'institution (télévision – pc-jouets)	Écoles, à leurs domiciles	Personnes adhérents, les enfants de la région, personnes handicapées bénéficiaires d'autres régions
	Restauration d'école	École lala Nezha à Casablanca	les enfants de la région de Casablanca
2011	Enquêtes sur les personnes handicapées dans la région		Personnes adhérents, les enfants de la région de Mohammedia
2010-2005	- Réalisation d'opérations chirurgicales pour les enfants handicapés. Restauration d'école	Dans les régions rurales (Chemaia, Sidi Chiker) Ecole lala Nezha à Casablanca	Personnes handicapées bénéficiaires d'autres régions

31. La COSAF a pris l'initiative de construire un centre de revalidation gratuit pour les enfants lourdement handicapés

Notre projet de transport et soins de kinésithérapie gratuits et la petite classe sont en réalité un tremplin vers un projet de plus grande envergure que l'asbl COSAF espère pouvoir un jour réaliser: un centre de revalidation gratuit pour enfants handicapés.



Créer un Centre de Revalidation gratuit pour les enfants handicapés afin de leur assurer une meilleure qualité de vie. Ceci dans le but d'offrir un cadre de vie plus adapté aux enfants handicapés, leur permettant d'évoluer dans un milieu encadré et spécifique à leurs besoins, mais aussi, de soulager les parents en les déchargeant de la lourdeur journalière qu'est la prise en charge à plein temps d'un enfant handicapé, tout en ne devant pas supporter des coûts aussi élevés que dans des institutions privées.

32. À nos benevoles merci!



Merci, à tous les médecins et les orateurs qui se sont déplacés jusqu'au Maroc, malgré leur planning chargé, afin de partager leur savoir avec leur confrères et consoeurs marocain(e)s.

Les orateurs/médecins:

Melle Rajaa Azza,
Dr. Bergiers,
Dr. Demeyer,
Dr. Mousset,
Dr. Van Lathem,
Dr. Van Gorp,
Pr. De Catte,
Pr. Schuind,
Pr. Idrissi,
Pr. Sabbe,
Dr. Ferroudji

Nous remercions toutes les personnes, qui tous les jours contribuent à ce que la COSAF grandisse encore et encore.

Nos sincères remerciements à les facultés de médecine et de pharmacie de Rabat, Casablanca et de fès. Et la Faculte de Sciences et Techniques de Mohammedia.

33. Comment nous aider ?

En tant que bénévole (étudiants, employés, pensionnés, mères au foyer,..), si vous avez du temps et de la volonté, vous êtes les bienvenus.

Les aides sont de toutes sortes:

1. Co-organiser et participer aux séminaires
2. Récolter et distribuer des vêtements, souliers, jouets
3. Co-organiser des activités et animations

34. Contact

Dr. M. Ferroudji (Président-Fondateur)

Absl Connaissances médicales Sans frontières (COSAF)
Hassania 1 N.° 220
El Alia – Mohammedia, Maroc
GSM.be: +32 473 310 681
GSM.ma: +212 679 32 4353
Compte b.: 011-787-0000042000002622-84

‘Quelle que soit votre aide, nous vous en serons toujours reconnaissant’





*C'est vrai que ce que nous réalisons n'est qu'une goutte d'eau par rapport à l'océan
mais sans cette goutte,*

il manquerait quelque chose à l'océan...

C'est parce que le sourire d'un enfant ne devrait jamais cesser,

C'est parce que les petits ruisseaux forment les grandes rivières...

Nous croyons à ces enfants et soutenons leurs parents...

Aidez-nous à ne pas décevoir ces enfants et leurs parents...

*Si vous ne pouvez pas nous aidez à vivre normalement, aidez-nous à mourir
dignement !*

Dr M.Ferroudji

Président-Fondateur asbl COSAF

Suivant le **Dahir Charif N° 1.82.246** du 11 Rajab 1402 (06 Mai 1982) et **Loi N°0792** concernant la protection et le patronage social des personnes en situation d'un handicap émis de l'appliquer et l'exécuter par le **Dahir Charif N°1.92.30** du 22 Rabia I 1414 (10 septembre 1993).

Nous prions de toutes les autorités local, publique et secteur privé (Sreté national, Gendarme, Douane, Force auxil, protec civile, Santé, Education, Transport...) de tendre la main d'aide social et humain à toutes personne en situation d'handicap.

