

CONTACT

3^{ème} Trimestre 2018
Numéro 46

Dans ce numéro

page

- 1 Le mot du Président
- 2 Nos bénéficiaires témoignent.
Ce mois-ci :
Le Centre de Santé de Davougon au BENIN
- 3 Nos bénéficiaires témoignent
- 4 Vous pouvez nous aider !

CONTACT

Bulletin de liaison de
**S.O.S...
BOÎTES DE LAIT**

47 Avenue de la Résistance
93100 MONTREUIL

Téléphone
+ 33 (0) 1 41 58 25 46

Courriel
sosboitesdelait@yahoo.fr

Site web
www.emmaus-boites-de-lait.org

imprimé par nos soins

S.O.S... BOÎTES DE LAIT

Le mot du Président



Chers amis qui soutenez notre association.
Chers donateurs.

Ce numéro était très certainement attendu par tous, il a tardé à vous parvenir pour plusieurs raisons. Tout d'abord le renouvellement de l'équipe de notre association, ensuite notre attachement à servir le plus souffrant en premier. Vous comprendrez que les livraisons à nos centres de santé soient passées en priorité par rapport à la communication. Et pourtant l'un ne va pas sans l'autre. Nous ne pouvons délaissier nos donateurs, sans quoi nous n'aurions plus les moyens de poursuivre nos actions. C'est pourquoi nous revenons vers vous afin de ne pas rompre le « contact ».

Le renouvellement de l'équipe associative a été notre souci principal et nous a pris beaucoup d'énergie depuis le début d'année. Chacun d'entre nous le sait très bien, il n'est pas facile aujourd'hui de trouver des bénévoles qui acceptent de s'investir dans la vie associative. Aujourd'hui encore nous sommes dans la fragilité, principalement dans les tâches de préparation des colis à expédier et dans le transport soit vers l'aéroport, soit vers le centre postal. Pour l'instant ce challenge est assuré par deux ou trois bénévoles et selon leurs disponibilités.

Nous sommes fragiles. En effet nous avons besoin de nous consolider pour assurer ces envois. Des appels ont été faits régulièrement auprès des communautés de compagnons soit en contact direct, soit lors des rencontres de région Ile de France. Pour l'instant

nous sommes en attente de trouver un véhicule avec un chauffeur qui puisse se libérer une à deux fois par mois. Nous connaissons les exigences pour faire fonctionner une communauté chaque jour. Nous espérons encore qu'un responsable ou un président puisse donner son accord pour libérer un compagnon une fois par mois. La solidarité dans le mouvement, ce serait aussi cela. S'entraider entre groupes. Afin que le plus fragile devienne prioritaire. Un compagnon sera-t-il sensible à cette cause ?

Malgré ces aléas, les envois n'ont quasiment pas été interrompus, nous avons seulement un peu de retard que nous souhaitons résorber prochainement, si la providence nous accompagne.

Dans ce contact, nous avons interviewé le père Bernard Moeglé, originaire d'Alsace, qui a passé plus de trente années au Bénin. Il a créé le Centre de Santé de Davougon, vers le sud-ouest du Bénin. Son témoignage est très enrichissant car près de la réalité de chaque jour, près de la population. Il nous éclaire aussi sur la nécessité de continuer notre aide envers ces enfants qui ne seront pas secourus sans nous. Question de vie ou de mort ...

Vous avez encore le souvenir que c'est l'abbé Pierre, lui même, qui a créé cette association en 1963 pour venir en aide aux enfants qui allaient mourir s'ils ne recevaient un minimum de nourriture.

Nous nous devons de continuer, pour lui, pour les enfants. **Avec vous.**

Fraternellement avec vous.

Michel Charlet & P-Y Lemarié

Nos bénéficiaires témoignent

Ce mois ci : **Le Centre de santé St Camille de Davougon au Bénin**
(structure aidée depuis très longtemps)

Rappel historique

Depuis le 23 sept 1987, le père Christian Steunou et le père Bernard Moeglé ont entrepris la réhabilitation de l'ancienne léproserie de Davougon au Bénin. A Zagnanado, auprès de Soeur Julia, le père Christian participait aux opérations chirurgicales des ulcères de Buruli. Les activités du père Bernard concernaient principalement les malades du SIDA, les handicapés de toutes sortes, et les enfants souffrant de malnutrition.

Aujourd'hui, cette belle aventure de la fraternité envers les plus démunis, que les pères Christian et Bernard ont réussi à partager au-delà des frontières, se perpétue. L'ancienne léproserie synonyme d'exclusion et de

mouroir est devenue un vaste Centre de Santé polyvalent (le Centre de Santé Saint Camille) animé et ouvert aux exclus et aux plus démunis, et à toutes les lépres actuelles.

Notre association S.O.S... Boîtes de Lait apporte du lait et des compléments vitaminés depuis de très nombreuses années au centre de Davougon et à d'autres centres traitant des enfants malnutris ou opérés.

Désormais le père Bernard est rentré en France pour raison de santé, laissant aux autochtones ses activités principales. Il accompagne notre association S.O.S... Boîtes de lait pour que notre action auprès des enfants puisse durer dans le temps au Bénin et ailleurs.

Pourquoi la population africaine a-t-elle besoin de lait ?

Il y a plusieurs catégories nécessiteuses en Afrique. Je mettrais en premier les **nouveau-nés** qui ont besoin du lait 1er âge parce qu'il y a beaucoup de mamans qui sont elles-mêmes malades, soit du SIDA, soit d'autres pathologies comme des abcès aux seins. Donc, le bébé a besoin de lait nécessairement. Il y a aussi des mamans qui ont des jumeaux, des triplés, et à partir du deuxième ou troisième mois, elles ne peuvent plus allaiter, leur lait ne suffit plus. On a vraiment pitié de ces bébés-là parce que le lait coûte cher

« Le contraire de la misère
ce n'est pas la richesse.
Le contraire de la misère
c'est le partage »

abbé Pierre



« Mieux vaut notre petite
action
qu'un grand beau rêve
qui ne se réalise jamais.

C'est en agissant que
nous changeons le cours
des choses.
C'est cela la véritable
solidarité. »

abbé Pierre

parents n'ont pas de revenus suffisants. Et puis, il y a des **enfants malnutris**, parce qu'ils sont devenus orphelins peu après la naissance, ou que le sevrage a été mal fait. Des enfants qui n'ont pas eu une alimentation équilibrée; donc il faut réajuster cela. Et c'est uniquement le **lait écrémé** qui permet de faire diminuer les œdèmes et de donner de l'appétit à l'enfant. Ce sont des enfants qui refusent tout. C'est un des signes de la malnutrition: l'enfant ne sourit pas et il n'ouvre pas la bouche, si bien qu'il faut parfois lui mettre une sonde nasogastrique et lui donner le lait préparé avec une seringue.



Arrivée du conteneur et du Plumpy Sup !

Ce lait-là n'est pas facile à trouver en Afrique, et en sac de 25 kilos il est d'un grand intérêt. Au début il faut un lait sans matières grasses (appelé F75) et après, quand les œdèmes ont disparu, on ajoute un peu d'huile, pour constituer le lait qu'on appelle F100. Au bout de deux semaines, si l'appétit est revenu, on peut commencer à introduire des protéines comme des œufs, des poissons, de la bouillie de soja. Les mamans participent à la préparation. Le **lait 2^{ème} âge** est destiné aux enfants âgés de 6 à 122 mois. Au delà il faut utiliser le lait 3^{ème} âge appelé « lait de croissance » riche en zinc, en fer et en acide gras.

Il y a aussi **des enfants malades** qui sont anémiés pour différentes raisons : le paludisme surtout, et aussi la drépanocytose¹ une maladie héréditaire

qui déforme les globules rouges qui s'agglutinent, et provoquent des douleurs. Ces enfants-là doivent avoir des transfusions fréquentes. Parfois ils ne dépassent pas l'âge de 20 ans malheureusement, quand le papa et la maman sont tous les deux drépanocytaires. Le Plumpy (qui se présente en petits sachets individuels) est précisément un aliment à base d'arachides qui complète bien les besoins en fer et en protéines.



La maman a été opérée de l'ulcère du Buruli, elle donne du Plumpy Nut à son enfant

J'ajoute aussi **les jeunes opérés**, qui sont assez nombreux, tout particulièrement dans notre centre de Davougon et celui de Zagnanado, parce que c'est là qu'arrivent toutes les grosses plaies du Bénin. Pour tout dire, dans le pays béninois, au nord il y a à Tanguéta l'hôpital des Frères de Saint Jean de Dieu, mais au sud c'est nous qui

contiennent encore de 50 à 90 % d'hémoglobine fœtale. Les symptômes de cette maladie peuvent apparaître dès l'âge de deux à trois mois, date d'apparition de la chaîne bêta de l'hémoglobine. Le déclenchement des crises est favorisé par divers facteurs tels qu'une infection, une acidose, une déshydratation, une mauvaise hygiène de vie.

La drépanocytose peut conduire à diverses complications aiguës ou chroniques dont plusieurs présentent un taux de mortalité élevé

¹ L'affection se signale chez le **nourrisson**, mais n'est d'ordinaire pas manifeste à la naissance car les globules rouges du nouveau-né

soignons toutes les grosses plaies qui nécessitent des décapages très larges, et ensuite des greffes de peau, et là les différentes sortes de Plumpy permettent une récupération de poids et une cicatrisation plus rapides.

Nous soignons en particulier **l'ulcère de Buruli**² assez courant dans la population jeune de la zone tropicale humide.

J'ajoute bien entendu **les malades du SIDA**, qui souvent n'ont pas d'appétit à cause des candidoses buccales ; les compléments nutritifs les aident aussi beaucoup. Et puis **les tuberculeux** qui sont tous affaiblis. Ils sont en augmentation car la tuberculose se développe à cause du SIDA. Les enfants ne sont pas épargnés.

Comme vous voyez, on compte sur tous les laits et compléments que vous nous envoyez

pour que nos malades puissent se sortir rapidement de leur état critique, et puissent envisager la guérison.

Merci à l'association S.O.S... Boîtes de Lait, et merci aux donateurs. Pour que ces enfants fragilisés puissent survivre, il faut vraiment une chaîne de solidarité. Continuons ensemble.

Interview du père Bernard Moeglé

² L'ulcère de Buruli (UB) ou Infection à Mycobacterium ulcerans est une infection cutanée humaine due à une mycobactérie présente dans l'environnement. C'est la mycobactériose la plus fréquemment rencontrée actuellement après la tuberculose et devant la lèpre dans un grand nombre de pays de la zone intertropicale. L'infection à M. ulcerans conduit souvent à une destruction étendue de la peau et des tissus mous, avec formation d'ulcérations importantes généralement sur les membres. N'entraînant que peu de décès, l'UB est à l'origine d'importantes incapacités fonctionnelles. Le traitement classique est principalement chirurgical, donc lourd et coûteux.

Vous pouvez nous aider ! Vous pouvez les aider !

➤ Aidez nous financièrement

Sachez qu'avec 1 Euro

- Vous contribuez à la prise en charge **journalière** d'un orphelin ou
- d'un enfant abandonné ou
- d'un bébé que la mère ne peut pas allaiter

Et avec 10 Euro

- Vous contribuez à l'allaitement **mensuel** d'un enfant âgé de plus de 12 mois ou
- **Vous prenez totalement en charge** le traitement d'un enfant âgé de plus de 6 mois souffrant de malnutrition sévère.

➤ Faites-nous connaître

Vous avez autour de vous des relations et/ou des amis qui seraient sensibles à notre action :

Transmettez-nous leurs coordonnées, nous leur enverrons notre bulletin **CONTACT**.

Comment procéder ?

Envoyez vos dons

par chèque
par virement bancaire^①
à l'ordre de
S.O.S. BOÎTES DE LAIT

Effectuez un don en ligne^①

^① Informations sur notre site

www.emmaus-boites-de-lait.org

Un reçu fiscal et un bilan financier vous seront adressés vers mars.

Effectuer des versements sous forme de dons à notre association peut vous permettre de bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu égale à 70% des sommes versées dans la limite de 20% de votre revenu imposable.



L'Association **S.O.S...BOÎTES DE LAIT** a été créée par l'abbé Pierre en 1963 donc bien avant Emmaüs International et Emmaüs France. Il en est longtemps resté président. Elle a été déclarée à la Préfecture de Paris le 14 août 1963.



emmaüs
INTERNATIONAL
PROVOCATEURS DE CHANGEMENT