

Dr Jacques Vigne avec lequel il est intimement lié et qui le soutient depuis son origine.

Avec son équipe de spécialistes, il a introduit dans la pratique des approches innovantes qui permettent de poser un regard nouveau sur le handicap mental.

Au fil des années, nous devons constater les progrès effectués par les jeunes dont ils s'occupent. Un autre succès de son équipe et non des moindres se manifeste par la joie de vivre communicative de ces enfants. Il est donc nécessaire de soutenir le Dr Tulsi dans son engagement afin qu'il développe l'expertise technique et médico-sociale du personnel spécialisé.

Il est également indispensable, afin d'éviter tout handicap surajouté, d'effectuer des contrôles de la vue et de l'ouïe, par des spécialistes et d'organiser des suivis en orthophonie, kinésithérapie... ainsi que d'accentuer la guidance parentale.

Il est important de développer la sensibilisation du public comme le Dr Tulsi s'efforce de le faire depuis presque 30 ans.



En conclusion, en nous libérant d'une grande partie de la charge financière de certaines structures, nous pouvons envisager de concentrer nos efforts sur le

DÉVELOPPEMENT

- du centre d'accueil des enfants handicapés mentaux,
- de la Help Line ,
- du programme CEP.

La restructuration permettra au Dr Tulsi de donner des salaires plus en rapport avec ceux du secteur public. Certains, depuis plus de 20 ans font un travail admirable pour une rémunération parfois 200% en-dessous de ceux-ci et sans assurance sociale, ni retraite.

Nous espérons que cette nouvelle orientation stratégique entraînera votre adhésion et confirmera votre générosité dans le soutien que vous nous apportez à lutter contre l'exclusion et la discrimination dont sont encore souvent, malheureusement, victimes les enfants défavorisés et leurs familles.

Pour améliorer la communication, nous avons décidé de ne plus envoyer de courrier postal (sauf demande expresse de votre part).

Veuillez nous communiquer une adresse mail valide.

Mille mercis à tous pour votre soutien.

Toute l'équipe de Deva Europe et votre Président Jean Max Tassel.

Adresse du Centre en Inde : pour y parvenir téléphoner
DISCC : DEVA INTERNATIONAL SOCIETY FOR CHILD CARE
 B-21/100 KAMACHHA, VARANASI (UP)
 Tél. : +91 (0) 542 239 42 14

Pour contacter le Dr. Tulsi :
 Plot n° 43/5 Sankat Mochan Colony
 LANKA, VARANASI 221005
 Tél. : +91 (0) 941 530 35 57
 e-mail : tulsi@disccindia.org

Panchakot House Shivala Varanasi
Contact à Bénarès, Agam
Tél. : +91 (0) 983 914 69 44

Représentant à Dole : Dr J.P. Canal
jean-pierre.canal2@wanadoo.fr
à Nice : Dr Marianne Casari
41 avenue Colombo
06000 Nice - FRANCE
E-mail : contact@deva-europe.org

Deva EUROPE

101 avenue de Versailles, 75016 Paris
 Association loi de 1901 • JO 08/04/2000 N°1773

Présidente d'honneur : PRINCESSE TATIANA GORTCHACOW • Président : JEAN-MAX TASSEL
 Trésorier : MICHEL VALENTIN SMITH • Secrétaire Comptable : ANNIE KUENY
 Site internet : JOHN & SIV O'NEALL

Lettre N°23

2015

Deva

EUROPE

Défendons par l'éveil l'enseignement et les échanges, la Vie et l'Avenir

** Dieux de l'Inde qui se battent contre les Asura, leurs frères aînés démoniaques*



Cher Donateur,
 cher Parrain, cher Membre,

Depuis la fin de son investigation, il a lancé plusieurs demandes auprès de fondations indiennes et internationales afin de pouvoir construire un lieu salubre, adapté à l'accompagnement et la rééducation des enfants.



En octobre, une équipe de bénévoles niçois, constituée principalement de professionnels du handicap, l'a rejoint pendant trois semaines.

À la suite de l'étude réalisée par Félix Tessier, le Dr Tulsi, notre équipe de Nice sur

Comme nous vous l'avions annoncé dans la lettre n°22, notre équipe franco-indienne et nos projets sont en plein renouveau.

En effet, à la demande du Conseil d'Administration,

Félix Tessier, ethno-anthropologue, spécialisé dans l'aide humanitaire, est parti sur place à Bénarès, de septembre à décembre 2014, auprès du Dr Tulsi et de la DISCC*.

place et notre Président Jean-Max Tassel ont conclu à la nécessité de revoir entièrement les structures actuelles, les objectifs fixés en 2000 ayant été atteints et n'étant plus d'actualité.

Son objectif était

d'une part,
 - d'analyser les différents besoins de la DISCC dans la situation actuelle et
 d'autre part,
 - d'étudier les fonctionnements administratifs et financiers afin de pouvoir monter des dossiers de demandes de subventions privées et publiques, nationales et internationales.
 Son action doit assurer la pérennité et la croissance de notre association.

Notre objectif :
Donner les moyens nécessaires au développement de l'équipe et du centre d'accueil des enfants handicapés mentaux.
FAIRE DU CENTRE
UNE RÉFÉRENCE EN INDE

*Deva International Society for Child Care

* Voir notre site <http://deva-europe.org>

La situation actuelle et les changements.

Comme vous le savez, nous menons 7 actions dans les domaines de l'éducation, du social et du médical.

Scolaire :

En 2000, nous avons créé une première structure à Bénarès :

« Gangotri » l'École des Enfants des Rues.

« Ambedkar » la seconde, à la campagne dans un village qui en était dépourvu.

Depuis lors, le gouvernement comme les ONG locales ont créé de nouvelles écoles capables de prendre le relais des nôtres. De manière à nous aligner sur les directives internationales relatives à « l'Empowerment » de la société civile locale, **nous cesserons donc nos programmes scolaires** en mars 2015 qui marque la fin de l'année scolaire indienne.

Nous veillerons à ce que chacun de ces enfants intègre une école de quartier. Afin de gérer au mieux ce changement, **2 enseignants apporteront leur soutien en tutorat à chaque enfant jusqu'en mars 2016.**

- Notre programme C.E.P.*

Nous avons initié ce programme de parrainage afin d'accompagner les enfants qui pouvaient et voulaient suivre la filière classique.

Il soutient :

- Les enfants de familles défavorisées nécessitant notre aide, afin qu'ils puissent intégrer l'école primaire.
- Les élèves méritants afin qu'ils puissent poursuivre leurs études secondaires
- **Nouveauté** : Les enfants handicapés, les plus vulnérables, issus de milieux défavorisés pourront aussi être accompagnés.

LES NOUVEAUX PARRAINAGES
SE FERONT DE MANIÈRE GLOBALE



Les jeunes filles du centre Annapurna

Le suivi individuel étant trop lourd à gérer, en Inde comme en France, il a été décidé conjointement entre DISCC et DEVA, lors de la réunion bi-annuelle du 2 mars 2015, de transformer le parrainage individuel nominatif en parrainage anonyme global pour les nouveaux sponsors.

Rien ne change pour les anciens parrains.

Ceci donnera plus de flexibilité aux sommes attribuées à chacun des enfants en fonction de ses besoins.

Les nouveaux sponsors du programme CEP recevront des informations générales, par mail, deux fois par an.

Deux coordinateurs (un en France nommé au sein du bureau et un à Bénarès) seront chargés de l'acceptation des dossiers des nouveaux enfants et d'assurer leur suivi.

Social :

« Annapurna » : le centre pour jeunes femmes est maintenant pourvu de nouveaux bâtiments.

Elles commencent à vendre leurs productions ; l'amélioration de leurs conditions sociales et économiques est donc devenue une réalité.

Nous fêterons les 20 ans d'existence du centre l'an prochain et nous nous en félicitons.

Les avantages que ce centre leur procure sont le meilleur gage de sa pérennité, ainsi que la motivation et l'intérêt que lui portent les femmes du village.

Médical :



Dr Bihr et Dr Casari en examen

« Navjeevan » : programme de soutien à deux communautés de lépreux.

Comme nous avons pu le constater lors de nos différentes visites, la vie sociale au sein de ces communautés est harmonieuse. La DISCC a fourni les installations complémentaires nécessaires comme les toilettes et l'infirmerie qui sont maintenant opérationnelles.

Nous avons formé, au sein de ces communautés, des personnes lépreuses qui peuvent elles-mêmes se prendre en charge et assurer le suivi des soins quotidiens. Depuis le départ du Dr Craig en 2012, de nouvelles associations commencent à prendre le relais pour assurer les soins médicaux et infirmiers.

Notre soutien n'est donc plus nécessaire.

« Help Line » : actuellement indispensable à tous ceux qui ont besoin d'aide ponctuelle d'urgence, elle permet, entre autre de faire le lien entre les patients, les médecins locaux et les hôpitaux.

Le budget attribué à ce programme va donc pouvoir être maintenu, voire augmenté.

PRÉSENTATION DE L'ACTION DU DR TULSI ET RESTRUCTURATION DU CENTRE DEVA

Si la situation globale, en Inde, s'est améliorée pour l'éducation et les soins médicaux, celle des enfants handicapés reste toujours aussi préoccupante.

L'OMS donne une moyenne mondiale de 1% d'enfants handicapés à la naissance contre 3% en Inde. Ils sont trop souvent abandonnés, laissés sans soins. Ils sont majoritairement exclus de leur famille, vivant en reclus et condamnés à la mendicité.

Le Dr Tulsi fut un pionnier dans le domaine de l'éducation spécialisée. Il est aujourd'hui, unanimement reconnu dans son expertise ; le premier et le seul en Uttar Pradesh, agréé par le gouvernement, à former des éducateurs spécialisés.

Il accueille dans son établissement comme stagiaires des étudiants en maîtrise d'éducation spécialisée, de jeunes internes en psychologie de la prestigieuse université de Bénarès

B. H. U. (Banaras Hindu University).

Il est régulièrement appelé en Inde comme à l'étranger pour témoigner de son expérience dans sa spécialité du handicap mental.

Il fait partie des initiateurs de la mise en pratique de la psychologie spirituelle comme le