



Centrale Sanitaire Suisse Romande

p. a. Maison des Associations
15, rue des Savoises
CH - 1205 Genève
Tél/fax: ++41 22 329 59 37

**Promotion de la santé dans les jardins d'enfants
en Palestine**

**CSS Romande et
Medical Relief Society (MRS)**

FGC 01-01

Rapport d'activités final (2001-2003)

1. Introduction

Beaucoup reste à faire au niveau de la petite enfance en Palestine. Alors que les maladies de la pauvreté et le stress dû aux événements violents constituent des dangers aigus pour le développement physique et psychique des jeunes enfants, l'accueil des enfants d'âge préscolaire tient encore trop peu compte des besoins spécifiques de cette population.

Les jardins d'enfants ne se trouvent pas sous la responsabilité de l'autorité nationale. De fait, le niveau de formation des éducateurs est variable, et les connaissances de ces derniers en matière de santé sont généralement lacunaires, ce qui entrave la détection précoce des maladies. En outre, l'environnement offert aux enfants se révèle souvent défavorable tant sur le plan de la santé que sur celui de la sécurité.

Le projet de *Promotion de la santé dans les jardins d'enfants* visait à améliorer l'environnement des jeunes enfants, à conscientiser et à informer tant les éducateurs que les parents à l'égard des besoins des tout petits en matière de santé, et à renforcer le travail d'éducation en santé auprès des enfants. Il s'inscrivait ainsi dans l'objectif général que suivent les projets soutenus par la CSS Romande en Palestine: au travers d'un partenaire proche de la population et des communautés – en l'occurrence MRS (dont le nom était auparavant « Union of Palestinian Medical Relief Societies » - UPMRC), contribuer à diffuser les connaissances de bases en santé afin que les individus soient mieux à même de gérer leur propre santé, et qu'ils soient moins dépendants des services centraux.

2. Objectifs spécifiques et réalisations

2.1. Travaux d'infrastructure

Rappel des objectifs:

En collaboration avec les communautés locales, aménager un environnement 'sain' et sûr pour les enfants (propreté, sécurité, espace, installations sanitaires et de récréation, éclairage, chauffage, aération) afin de limiter pour les ceux-ci les risques d'être victimes d'accidents ou d'être atteints par des maladies transmissibles; la qualité correspondant aux "Minimum Environmental Standards" doit être atteinte dans chaque établissement.

Réalisations:

Une évaluation des besoins a été réalisée pour 52 jardins d'enfants enregistrés auprès de l'autorité nationale. Il était prévu initialement d'entreprendre des travaux dans 10 établissements, mais ce sont finalement 20 jardins d'enfants (dont 2 en Bande de Gaza) qui ont été retenus. MRS a demandé l'accord à la CSS Romande pour cette extension qui visait à faire profiter un maximum d'établissements de ce projet.

Des accords ont été signés entre MRS et les responsables de chaque jardin d'enfants afin de préciser le type et l'ampleur de la participation des deux parties, et afin de rendre durable les efforts en matière de santé dans ces établissements.

Dès l'automne 2002, les travaux ont été entrepris à différents niveaux :

- amélioration des canalisations d'apport et d'évacuation d'eau,
- construction d'endroits ombragés à l'extérieur,
- construction de barrières et de murs vers l'extérieur,
- construction, amélioration et sécurisation des places de jeu,
- fourniture de jeux et de jouets sûrs,
- amélioration des salles de cours,
- amélioration des bibliothèques,
- fourniture d'équipement éducatif et d'autre matériel.

La liste des établissements concernés et des travaux réalisés se trouve en annexe.

Les responsables du projet estiment avoir atteint 60% des standards en matière de qualité de l'environnement des enfants dans les jardins d'enfants concernés par les travaux d'infrastructure.

Il est trop tôt pour chiffrer l'impact de ces travaux. A titre d'exemple, cependant, on peut relever le cas du jardin d'enfants de Jamallah: suite à l'amélioration des installations sanitaires, la responsable de l'établissement a noté une baisse des problèmes gastriques.

Suite à ces réalisations, MRS a poursuivi l'évaluation des besoins dans 25 autres établissements, afin de posséder une connaissance mise à jour et plus précise de l'état des infrastructures dans les jardins d'enfants. Les discussions se poursuivent entre l'autorité palestinienne, MRS et les établissements concernés au sujet de la prise en charge de ces besoins.

2.2. Examens médicaux

Rappel des objectifs:

Détecter et traiter les cas de maladie, effectuer le suivi des enfants examinés.

Réalisations:

Environ 6'400 enfants ont été examinés dans les 52 jardins d'enfants englobés dans le projet. Les éléments suivants étaient pris en compte en priorité:

- la taille et le poids des enfants,
- tests de la vue et de l'ouïe,
- tests sanguins,
- tests basiques pour la détection précoce des maladies.

Lorsqu'un enfant présentait des signes de maladies, il bénéficiait d'un suivi par des visites régulières sur place par le personnel de MRS. Le cas échéant, l'enfant était référé auprès d'un médecin ou d'un centre de santé à proximité. Le suivi médical des enfants dans ces établissements suit la procédure que MRS emploie couramment lorsqu'un cas de maladie est détecté.

2.3. Formation des éducateurs

Rappel des objectifs:

Former les maîtres au sujet des problèmes liés au développement et à la santé des jeunes enfants.

Réalisations:

Un total de 113 heures de formation a été apporté; 72 éducateurs y ont participé. Les principaux sujets abordés ont été les suivants:

- éducation sanitaire,
- premiers secours,
- gestions des situations de crise,
- prise en charge des enfants en situation de stress.

2.4. Sensibilisation des parents

Rappel des objectifs:

Informers les parents au sujet des problèmes liés au développement enfants.

Réalisations:

Des cours et des ateliers ont été organisés dans les jardins d'enfants au sujet de la santé, du développement et des aspects psychiques des enfants. Au total, 1'200 mères y ont participé. Les éducateurs ont également assisté à ces séances. A noter que 600 mères supplémentaires étaient attendues mais n'ont pu se rendre aux rencontres. Ces temps de discussions ont été l'occasion de distribuer des brochures d'informations aux mères.

Selon le personnel de MRS, ces séances ont eu un impact positif et visible; des changements ont été relevés sur le plan du traitement des enfants et des connaissances relatives à la santé des enfants.

2.5. Education sanitaire des enfants

Rappel des objectifs:

Sensibiliser les enfants aux risques d'accidents et de maladie.

Réalisations:

Environ 4'000 enfants ont participé à des temps d'éducation sanitaire dirigés par le personnel de MRS dans les jardins d'enfants. Les thèmes abordés ont été les suivants:

- hygiène corporelle et orale,
- prévention des accidents domestiques,
- prévention des accidents sur la route.

Du matériel interactif a été distribué dans les établissements. Il était prévu de produire des performances théâtrales comme autre moyen de sensibilisation, mais les restrictions de mouvements ont empêché les responsables du projet de mettre en place ces productions.

2.7. Formation du personnel

Rappel des objectifs:

Accroître les capacités des travailleurs de MRS et améliorer leurs connaissances et leur expérience dans le domaine de la sensibilisation en relation avec les thèmes en question, de la détection des maladies et du suivi médical des jeunes enfants.

Réalisations:

La formation des travailleuses de santé communautaire a eu lieu du 8 au 16 février 2002 au sein de l'école de santé de MRS à Ramallah. Huit travailleuses de santé impliquées dans le projet ont ainsi reçu une formation complémentaire dans les domaines suivants :

- méthodes pour le screening et l'examen médical des enfants,
- contrôle du développement des enfants (taille et poids),
- suivi et programmation des vaccins,
- nutrition adaptée,
- évaluation de l'environnement à disposition des enfants dans les établissements : sécurité des places de jeu, sécurité du matériel et des jouets, installations sanitaires (équipement et adaptation aux enfants),
- formation des éducateurs sur le plan de la détection des signes inquiétants ou des changements sur le plan de la santé des enfants (respiration difficile, diarrhée, etc.),
- éducation interactive en santé pour les enfants.

3. Objectif à moyen terme et réalisations

Rappel des objectifs:

Contribuer à une systématisation et à une normalisation des pratiques dans le domaine de la prise en charge des jeunes enfants par le moyen, après discussion avec le gouvernement au sujet de la situation actuelle dans les jardins d'enfants concernés, de l'institutionnalisation d'une politique de promotion de la santé dans les jardins d'enfants et de l'appui aux établissements pour son application.

Réalisations:

La standardisation des conditions sanitaires dans les jardins d'enfants palestiniens a pris deux aspects.

D'une part, tous les établissements qui ont directement bénéficié du projet ont signé un accord avec MRS en vue d'une meilleure prise en charge des enfants sur le plan de la santé.

Au niveau national, le projet a produit des résultats sous la forme de recommandations diffusées par le Ministère de l'éducation. L'autorité nationale ne s'occupe pas des jardins d'enfants, mais elle a sélectionné le projet de MRS parmi d'autres propositions et s'est basée sur les activités qui y ont été réalisées pour formuler les recommandations transmises aux offices régionaux en ce qui concerne les jardins d'enfants. D'autres part, MRS entretient des

contacts réguliers avec le Ministère de l'éducation et le Ministère de la santé; ces échanges ont également été l'occasion d'aborder la question des jardins d'enfants.

Néanmoins, on ne peut affirmer qu'une politique nationale ait été mise en place par les autorités en ce qui concerne les jardins d'enfants. La gestion de ces établissements reste dans les mains des conseils locaux ou des ONG. C'est donc MRS qui, dans le cadre du School Health Program, applique elle-même les mesures visant à développer une prise en charge adaptée des enfants sur le plan sanitaire. A titre d'exemple, 8821 enfants ont bénéficié d'examen médicaux dans 339 écoles et 89 jardins d'enfants sur l'ensemble de la Palestine entre janvier et juin 2004. Les séances d'éducation en santé ont touché 52'800 enfants pour la même période.

4. Synthèse: comparaison générale objectifs-réalisations

Les activités ont bénéficié à un nombre plus important que prévu de personnes et d'établissements:

- 20 jardins d'enfants améliorés au lieu de 10,
- 72 éducateurs ont reçu une formation au lieu de 30,
- 8 travailleuses de santé ont reçu une formation complémentaire au lieu de 3.

Cet élargissement des activités a été dicté par les demandes des responsables de jardins d'enfants et par l'augmentation des besoins pour ces établissements dans la situation de violence et de tension accrue qui a prévalu dès après le début du projet.

Concernant la formation des éducateurs, plus de personnes ont été sensibilisées mais pour moins d'heures de cours par individu. En effet, le renforcement des restrictions de mouvement a limité les possibilités pour les éducateurs de se rendre jusqu'à Ramallah, où se tenaient les séances de formation.

Ceci a entraîné des dépenses plus importantes que celles prévues par le budget. Un excédent de dépenses de 14'551.- est indiqué dans le rapport financier final. Cet excédent a été couvert d'une part au moyen des 5% de frais divers accordés dans le cadre de la subvention de la FGC, et d'autre part au moyen d'une augmentation de la participation de MRS.

En raison des restrictions de mouvement et de l'élargissement des activités, tous les établissements englobés dans le projet n'ont pas bénéficié de toutes les activités prévues par le projet.

5. Discussion des objectifs généraux

Rappel des objectifs:

- Via l'action d'un partenaire local d'ampleur 'nationale', améliorer la prise en charge des secteurs particulièrement vulnérables au sein de la population, en l'occurrence les jeunes enfants,
- palier à l'absence ou au manque d'investissement gouvernemental dans les domaines médicaux,

- poursuivre l'objectif adopté dans les projets précédents: stimuler la prise en charge à un niveau local des problèmes de santé afin de renforcer l'efficacité de la couverture médicale et de décharger les services centraux.

Discussion:

L'objectif global de ce projet était de fonder les bases d'une amélioration de la prise en charge des tout petits dans les jardins d'enfants sur le plan de la santé. Alors que l'application de mesures dans l'ensemble des écoles palestiniennes peut trouver un vecteur au travers du Ministère de l'éducation, ce travail est nettement plus difficile dans le cas de plus de 800 jardins d'enfants, qui ne sont régis par aucune instance nationale. En effet, quand bien même le gouvernement peut effectuer des contrôles dans ces établissements, les jardins d'enfants restent sous la seule responsabilité des autorités locales ou d'associations (clubs, organisations de charité). Or, le travail de discussion avec le gouvernement n'a pas donné tous les résultats espérés. Le Ministère de l'éducation a remarqué le projet et retenu les recommandations formulées dans ce cadre, mais les discussions n'ont pas abouti à un engagement clair du gouvernement, à des mesures systématiques ou à un renforcement des contrôles sur la base de critères établis, par exemple.

Ceci n'est malheureusement pas étonnant dans le contexte qui a prévalu dès après le lancement du projet. L'augmentation des violences et la 'disparition' du gouvernement au moment des pics de tension (cf. interview du Dr Barghouti, président de MRS, dans notre bulletin n°128 de juin 2004) ont formé un contexte particulièrement défavorable à une prise de conscience et au lancement de mesures en faveur de ce secteur de la population.

Ces résultats limités sur le plan d'une standardisation des pratiques via les autorités nationales sont cependant partiellement contrebalancés par l'intervention directe de MRS dans les établissements, auprès des responsables et des éducateurs et auprès de la population. La mobilisation de la société civile prend en quelque sorte le relais face à un gouvernement dépassé par la domination militaire et économique. A l'évidence, beaucoup reste à faire sur le plan des infrastructures, mais la sensibilisation des éducateurs et des parents semble produire des effets particulièrement intéressants. En effet, il s'agit là d'une population qui, dans une telle situation de tension, est avide d'information et de contacts.

Dans le cadre des établissements concernés, les responsables du projet relèvent deux éléments sur ce plan: d'une part, on remarque de la part des éducateurs une augmentation de la confiance en soi et une plus grande considération à l'égard de son propre rôle. D'autre part, les mères effectuent des visites plus fréquentes dans les jardins d'enfants durant les heures d'activités. Les inscriptions dans les jardins d'enfants auraient également connu une accélération. On observe en outre des signes de changement du comportement des éducateurs et des parents à l'égard des enfants.

Le rapport rédigé par les responsables du jardin de Deir Ghassaneh (en annexe), concerné par le projet, donne un exemple de la dynamique positive qui peut se créer: on prend conscience, parmi les éducateurs comme parmi les parents, du rôle du jardin d'enfants pour le développement du tout petit, et de l'importance d'une bonne qualité de l'environnement dans le cadre de ces établissements. Les effets de cette prise de conscience seront d'autant mieux diffusés au sein des communautés qu'ils sont le fait des mères de famille.

MRS parvient donc, dans le cadre du School Health Program, à assurer un service de suivi médical des enfants dont on peut espérer, à terme, qu'il soit repris par l'autorité nationale. Le projet aura également contribué à améliorer la connaissance de la population sur le plan de la santé, et en particulier de celle des jeunes enfants. Bien entendu, il s'agit là – malheureusement – de résultats qui ne peuvent que difficilement être quantifiés. Néanmoins, ces résultats seront vraisemblablement durables étant donné que la formation qu'ont reçu les éducateurs, entretenue par le contact régulier avec le personnel de MRS dans le cadre du School Health Program, bénéficiera encore à de nombreux enfants.

6. Suivi par la CSS Romande

Outre les échanges réguliers par téléphone, fax ou e-mail, les membres de la CSS Romande tentent d'assurer au moins une visite annuelle des projets en Palestine. En l'occurrence, 6 visites ont permis d'observer le déroulement du projet puis de discuter les résultats et les rapports:

- en septembre 2001 par Daniel Dekkers (ancien responsable des projets en Palestine) et Ludovic Rossel (actuel responsable),
- en juillet 2002 par Daniel Dekkers, accompagné de Erik Séverin (spécialiste en agriculture),
- en avril 2003 par Sylvia Cattori (membre de la CSS Romande),
- en juillet 2003 par Daniel Dekkers et Michel Roland (médecin généraliste belge en maison médicale et chargé de cours à la Faculté de Médecine de l'ULB),
- en avril 2004 par Ludovic Rossel et Karin Wendt (membre de la commission Palestine de la CSS Romande),
- en octobre 2004 par Daniel Dekkers.

Ces visites nous permettent de discuter avec les responsables des projets, de recueillir les témoignages du personnel de MRS et de rencontrer les éducateurs de quelques jardins d'enfants.

7. Remarques sur le déroulement du projet

Le déroulement du projet a connu des perturbations sensibles, pour différentes raisons.

Le lancement proprement dit des activités a été régulièrement repoussé depuis la date initialement fixée (mars 01). Il s'est d'abord agi d'un problème de personnel : la personne responsable du projet a quitté MRS pour l'UNICEF durant l'été 2001. La direction du projet a alors été reprise par un bureau de plusieurs personnes.

Mais le plus fort impact négatif provient de l'aggravation de la situation politique. Alors que le projet avait été formulé dans une période de calme relatif, la forte reprise des violences et des restrictions imposées à la population palestinienne, y compris au personnel médical, a considérablement retardé la mise en oeuvre des activités prévues: travaux d'infrastructures, distribution du matériel, formation des éducateurs qui devaient se rendre à Ramallah,

échanges pour la planification du projet. Les déplacements ne pouvaient se faire qu'en fonction de la praticabilité des routes, très variable selon les périodes.

D'autre part, le personnel de MRS a été régulièrement accaparé par les activités d'urgences, dans les centres de santé et surtout dans le cadre des cliniques mobiles.

Le rallongement de la durée du projet a eu deux conséquences défavorable. D'une part, plusieurs personnes se sont succédées à la tête du projet, et d'autre part, la date de la fin du projet est devenue floue, ce d'autant plus que le School Health Program a poursuivi les activités de suivi médical dans les jardins d'enfants depuis lors. Ceci a rendu parfois difficile l'obtention des informations nécessaires aux rapports.

8. Conclusion

Globalement, ce projet a plus souffert de la péjoration du contexte politique que le projet de prévention des maladies chroniques. En effet, d'autres activités se sont révélées plus urgentes lors des périodes de forte tension. Par ailleurs, l'avancement du projet dépendait largement du déplacement de personnes (éducateurs, ouvriers, ...) qui ne pouvaient emprunter des véhicules d'urgence (plus apte à passer les points de contrôle de l'armée israélienne) pour faciliter leurs trajets.

Le travail de terrain a néanmoins pu être achevé, et même étendu à un nombre de bénéficiaires plus grand que prévu. Les efforts de sensibilisation et d'information ont abouti à des signes très intéressants de conscientisation et de changements de pratique.

Malgré les retards et les obstacles, la CSS Romande considère donc ce projet comme un succès en ce qui concerne les activités de terrain. En revanche, le travail en vue d'une systématisation des pratiques et d'une plus grande implication des autorités nationales au niveau des jardins d'enfants n'a pas apporté tous les résultats espérés.

Pour ces raisons, la CSS Romande a décidé de se concentrer pour l'instant sur des projets plus adaptés à la situation de tension qui prévaut depuis 2001 – à l'exemple du projet de prévention des maladies chroniques. La poursuite du projet consisterait en effet à étendre les travaux d'amélioration des infrastructures et les activités de sensibilisation à davantage d'établissements, ce qui nécessiterait des moyens considérables et amènerait probablement aux mêmes obstacles que précédemment. Et ceci sans que la dynamique espérée au niveau des institutions gouvernementales n'ait plus de chances de se développer. La CSS poursuivra donc son objectif général de participer à la diffusion au sein de la population d'une culture de base en santé, mais par d'autres vecteurs. En attendant la reprise d'un projet semblable, le suivi médical dans les jardins d'enfants sera poursuivi par MRS dans le cadre de son School Health Program.

Annexes:

1. Liste des travaux réalisés dans les jardins d'enfants
2. Exemple de cas: rapport du jardin d'enfants de Deir Ghassaneh

Annexe 1

| Number | Name of kindergarten | Location | Province | Number of workers | Number of children | Supporter centers | Required modifications | Grant USD |
|--------|-----------------------------|----------------|----------|-------------------|--------------------|------------------------------|---|-----------|
| 1 | AI-Hanan ideal school | Kubar | Ramallah | 4 | 75 | Kobar's youth association | * repairing the kitchen * shelter for the outside yard | 2500 |
| 2 | Um-Safa kindergarten | Um-Safa | Ramallah | 3 | 22 | The Emergencies Committee | * General repairing | 700 |
| 3 | Ramoon club kindergarten | Ramoon | Ramallah | 4 | 70 | Ramoon club | * Railing the wall (fence) * repairing the kitchen | 2700 |
| 4 | Beit-'Uhe club | Beit-'Uhe | Ramallah | 5 | 110 | Beit-'Ure Club | * General repairing | 700 |
| 5 | Farah kindergarten | Deir-Ghassaneh | Ramallah | 2 | 75 | UPMRC | * shelter for the outside yard | 4400 |
| 6 | Jamallah kindergarten | Jamallah | Ramallah | 2 | 45 | The rural council | * Railing the wall | 3000 |
| 7 | Bara'm Shibtin kindergarten | Shibtin | Ramallah | 2 | 35 | The rural council & the Club | * General repairing | 700 |
| 8 | Betello club | Betello | Ramallah | 4 | 110 | Betello athletic club | * shelter for the outside yard | 2200 |

| | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|-------------------|----------|---|-----|--------------------------------------|--|------|
| 9 | Mazare' Al-Nubani kindergarten | Mazare' Al-Nubani | Ramallah | 2 | 40 | The women center (club) | * Painting the kindergarten * repairing the outside yard | 2000 |
| 10 | Qarawa Society kindergarten | Qarawa | Ramallah | 3 | 130 | Qarawa charitable society | repairing the bathrooms | 2000 |
| 11 | Beit'umar charitable Society | Beit'umar | Hebron | 8 | 300 | Beit'umar Charitable Society | * library for the children * supply the center with desks and chairs | 2000 |
| 12 | Al-Amal kindergarten | Ethna | Hebron | 2 | 65 | The kindergarten secretaries council | * rehabilitation for the outside yard * fence protection for windows * supply center with carpets and wooden doors | 3500 |
| 13 | Bureen Charitable Society | Bureen | Nablus | 2 | 80 | Bureen Charitable Society | * Supply the center with outside toys * railing the wall | 2000 |
| 14 | Salah El- dean | Beit Furlek | Nablus | 3 | 113 | The Charitable Association Union | * repairing the bathrooms * repairing the kitchen | 2000 |

| | | | | | | | | |
|----|----------------------------------|----------------|----------|----|-----|----------------------------------|--|-------------------|
| 15 | Raja' Abu-amahs | AI Remal | Gaza | 5 | 67 | | * supply the center with iron doors * repairing the bathrooms | 2500 |
| 16 | Bisan kindergarten | Jaballa | Gaza | 4 | 75 | | * repairing the bathrooms * supply the center with iron doors | 2500 Bathrooms |
| 17 | Kufur Thuluth Charitable Society | Kufur Thuluth | Qalqilla | 3 | 118 | Kufur Thuluth Charitable Society | * Supply the center with computers * Fixing the outside yard | 2000 |
| 18 | Jayus Charitable Society | Jayus | Qalqilla | 4 | 135 | Jayus Charitable Society | * supply the center with outside toys | 2000 |
| 19 | Nur AI-Imman | Deir AI-Ghusun | Tulkarem | 4 | 130 | Deir AI-Ghusun Society | * shelter for the outside yard | 2000 |
| 20 | Kufur'abush Kindergarten | Kufur'abush | Tulkarem | -- | -- | The rural Council | * supply the center with computer and printer * painting the kindergarten | 2000 |

Annexe 2

FARAH DEIR GHASSANEH KINDERGARTEN REPORT (juin 2003)

Overall the kindergarten has developed well with the newly implemented positive and important changes.

- The Kindergarten with the support of the UPMRC/CSS kindergarten project, built a roof covering the outside yard. This new development will enable the kindergarten to expand its absorption to open a new class, taking into consideration the increase in the number of people seeking enrollment in the kindergarten.
- The number of children attending the kindergarten reached more than 70 during the whole year coming from Deir Ghassaneh itself and the nearby village of Beit Reema. We are noticing a change in the attitude of the people towards the kindergarten, were now they are becoming increasingly attracted to our kindergarten regardless of the existing of the other kindergarten in Deir Ghassaneh and in Beit Reema. For this reason we hope to finish fixing the extra yard to use for the opening of a fourth group (currently we have one group as kindergarten and two as pre-school).
- Due to the good performance of the teachers, an article was published by one of the Ministry of Education magazines which had a positive impact on the teachers and there is a possibility that another larger article will be published in a future issue.
- An accident occurred with an Israeli military jeep while the kindergarten bus was carrying the children. Fortunately no injuries occurred to neither the children or their teachers; while, the bus sustained serious damage and was in the garage for several days.
- Due to the difficult economic conditions including high rates of unemployment, the kindergarten exempts a number of the families from their monthly fees especially, the children of the martyrs, orphans or children of prisoners.

Our kindergarten succeeded to build an excellent reputation and gained the trust of the families thanks to the assistance and support we are receiving through which we were able to continue our work.