

Beste sponsors en sympathisanten,

Het werkingsjaar voor Side by Side India vzw (SbS-I) en The Bhimadole Development Society (BDS) loopt van 1 april tot 31 maart van het volgend jaar. Na elk werkingsjaar vragen wij van BDS een verslag over de initiatieven die over het jaar werden voorbereid en/of uitgevoerd. Samen met de financiële audit geeft dit een goede samenvatting van de werking.

Maar gelukkig worden we in de loop van het jaar goed op de hoogte gehouden, met korte berichten, verslagjes en foto's.

We kunnen jullie dan ook maar aanraden om lid te worden van onze facebook-pagina <https://www.facebook.com/groups/sidebysideindia/?fref=ts> of regelmatig op de nieuwspagina van onze website <http://www.sidebyside-india.org> te kijken.

Maar: via deze samenvatting van het jaarverslag hopen we jullie ook een beeld te geven van wat er in het afgelopen jaar gebeurd is in Burayagudem, Kothuru, Tallagudem en Kothamupparu, de 4 dorpen waarvoor we ons inzetten.

Mocht je vragen hebben, aarzel dan niet om ons te contacteren. We zijn zelf erg enthousiast over wat we in Eluru aan het opbouwen zijn, we vertellen er dan ook graag meer over.

Voorgeschiedenis:

In 2012 startte SbS-I met de sponsoring van schoolkinderen en werkte daarvoor samen met Sister Dionysia. Omdat de ambities van SbS-I ruimer waren dan wat met haar zou kunnen worden gerealiseerd, werd er verder gezocht naar een lokale partner.



Op 5 maart 2014 sloot Prakash bij zijn bezoek aan Eluru een informele overeenkomst met BDS. Bij deze overeenkomst deelden beide organisaties de overtuiging dat zo vlug mogelijk moest gestart worden met projecten die zouden leiden tot een verbetering van verschillende belangrijke aspecten van het leven van de inwoners van de dorpen.

De informele overeenkomst tussen BDS en SbS-I werd geformaliseerd op 31 juli 2014, toen Kris, Prakash en Bart de streek bezochten. De overeenkomst vermeldde de projecten die prioritair zouden aangepakt worden.

Tevens werd afgesproken dat de projecten die tijdens volgende werkingsjaren zullen worden voorbereid/uitgevoerd, in de overeenkomsten worden opgenomen. Bij de keuze van projecten wordt rekening gehouden met verschillende elementen: dringendheid, financiële mogelijkheden van SbS-I, stand van zaken in de subsidieaanvragen bij de Indische overheden, samenwerking met de dorpsoversten, noden die in het voorbije werkingsjaar duidelijker aan het licht kwamen.



De projecten die in de eerste overeenkomst werden opgenomen, waren gepuurd uit een omgevingsstudie die in de periode maart 2014 tot juni 2014 werd uitgevoerd. Concreet startte BDS met initiatieven rond de gezondheid van de dorpsbewoners en de vorming/schoolse opleiding van de kinderen en jongeren.

De eerste overeenkomst liep over de periode 1 april 2014 tot en met 31 maart 2015. Na een positieve evaluatie en een positieve financiële audit werd op 6 september 2015 een nieuwe overeenkomst afgesloten, voor een nieuw werkingsjaar.

Wat werd er in de periode april 2015 tot maart 2016 gerealiseerd?

Sponsoring van schoolkinderen en aanvullende vorming voor alle dorpskinderen:

Tijdens het eerste werkingsjaar leerden de personeelsleden van BDS de schoolkinderen beter kennen

- via een sociaal onderzoek bij alle gezinnen die vanaf 2012 in het programma waren opgenomen;
- via de screening van nieuwe kinderen die in het sponsorprogramma konden worden opgenomen. De selectie gebeurde aan de hand van vooraf afgesproken criteria.



Er werden veel inspanningen geleverd om de kinderen te ondersteunen, te motiveren om goed te studeren én om ouders te overtuigen van het belang van een schoolse opleiding.

Maar ondanks deze inspanningen stapten in april 2015 3 kinderen uit het programma. Een vierde sponsorkind stopte kort na het begin van het nieuwe schooljaar in juni 2015 zijn studies.

Deze kinderen worden verder opgevolgd, maar ondertussen werden ook nieuwe schoolkinderen voor de sponsoring geselecteerd.

Bij de start van het nieuwe schooljaar, in juni 2015, veranderden 5 sponsorkinderen van school, omdat ze op die manier beter onderwijs zouden genieten én beter begeleid zouden worden.

20 kinderen zitten in het kleuter-, lager- of secundair onderwijs, 10 jongeren doen hogere studies (2 van hen volgen de opleiding tot verpleegster en werken ondertussen mee aan de medische controles).



In de zomervakantie van 2015 (april en mei) werd een zomerschool georganiseerd. 8 kinderen volgden computerlessen, 120 kinderen (dus niet enkel sponsorkinderen) uit de 4 dorpen volgden de wiskundelessen en de lessen Engels in het De Paul College, Pinakadimi.

De 4 overheidsscholen in de dorpen werden ondersteund met sportmaterialen (ballen, springtouwen, ...).

Dit bevordert de contacten met de schooldirectie en de samenwerking rond het welzijn van alle kinderen die er school lopen. Op die manier krijgen de medewerkers van BDS ook vlugger een zicht op kinderen die voor sponsoring in aanmerking zouden komen.



De bouw van toiletten en beter sanitair

Van bij de aanvang van de samenwerking was duidelijk: de bouw van toiletten is één van de belangrijke pijlers van het ontwikkelingsproject voor de dorpen. De bouw zou, samen met de bewustmaking van de dorpsbewoners rond hygiëne, gezondheid en een nette woonomgeving, heel sterk bijdragen aan de ontwikkeling

van de dorpen. We spraken af om over 5 jaar tijd in de 4 dorpen in totaal 400 toiletten te bouwen.

Die periode zal hoogstwaarschijnlijk langer zijn. Het eerste jaar moest immers veel energie gestoken worden in het aanvragen van overheidssubsidies voor de bouw van toiletten (een noodzakelijke eerste stap) en in het winnen van het vertrouwen van de lokale overheden, om tot een goede samenwerking te komen.



Bijkomende problemen zijn

- het feit dat per jaar en per dorp een nieuw subsidiedossier moet worden opgemaakt voor de bouw van toiletten en voor de aansluiting op stromend water;
- een goedgekeurd dossier leidt niet tot een vlotte uitbetaling van de subsidies. Door de hervorming van de staat Andhra Pradesh is onvoldoende geld beschikbaar en loopt de uitbetaling van toegezegde subsidies vertraging op.

Vanaf april 2015 kon met de effectieve bouw gestart worden. Aan die bouw ging echter al een heel traject vooraf:

- bereiken van een overeenkomst met de dorpsouderste
- aanvraag van overheidssubsidies voor de bouw van toiletten
- voorbereidende vergadering met uitleg over de bouw en voorstelling van het ontwerp (combinatie van toilet en wasplaats);
- selectie van de gezinnen bij wie een toilet zal gebouwd worden;
- akkoord van de kandidaten om het voorgestelde model te bouwen en bij de bouw mee te helpen.



In een jaar tijd werden 58 toiletten gebouwd. 28 toiletten zijn verbonden met de waterleiding die door de dorpsoversten werd aangelegd. 30 gezinnen konden de aansluiting op de waterleiding niet betalen.

BDS en SbS-I zullen in het komende jaar voor de betaling instaan en zo ook deze toiletten volledig afwerken.

Gedurende gans dit traject blijft het belangrijk om vormingen voor geïnteresseerden te organiseren, om hen het belang van deze realisatie bij te brengen, hen te motiveren om mee te helpen met de bouw (voorwaarde om te kunnen deelnemen) en de toiletten effectief te gebruiken. Zo verhoogt ook de kans dat de toiletten effectief gebruikt worden.

Medische controles

Ook de medische controles (medical camps) zijn een belangrijke pijler in het ontwikkelingsproject voor de dorpen. BDS en SbS-I organiseren deze medische controles in de dorpen zelf, met de hulp van dokters uit de plaatselijke ziekenhuizen (Good Samaritan hospital and Louis Fazoli hospital).



Aanvankelijk werd afgesproken om maandelijks een medische controle te organiseren in één van de 4 dorpen, maar deze frequentie wordt niet gehaald.

In de periode april 2015 tot maart 2016 werden 8 controles georganiseerd, in de 4 dorpen.

Bij deze medische controles werd

- basisverzorging gegeven;
- medicatie verstrekt aan de dorpsbewoners die de medicatie niet zelf kunnen betalen;
- dorpsbewoners door een specialist onderzocht rond gezichtsproblemen;
- verwijzingen gedaan naar specialisten of ziekenhuizen, indien nodig;
- extra informatie gegeven rond algemene gezondheid, preventie van ziektes, verspreiding van courante ziektes (tyfus, malaria, kanker, HIV/aids, ...).

De controles bij gezichtsproblemen hadden tot gevolg dat 95 arme dorpsbewoners (voor het eerst) een nieuwe bril kregen.



Bewustmakingsprogramma



Naast de concrete realisaties in de dorpen, willen BDS en SbS-I ook inzetten op bewustmaking rond belangrijke thema's: sanitair en hygiëne, ernstige ziektes, geldbeheer en sparen, het belang van het volgen van onderwijs, hoe via zelfstandige activiteiten een extra inkomen realiseren,

...
Op verschillende manieren en bij verschillende gelegenheden wordt hieraan gewerkt: individuele

contacten met gezinnen, dorpsbijeenkomsten rond de opstart van de verschillende initiatieven, medische controles, straattheater, trainingsprogramma's voor de dorpsbewoners, bijeenkomsten van de dorpsvrouwen.

Inkomstenverhogende activiteiten



In Kothamupparu werd een vrouwengroep opgericht waar vrouwen bijeenkomen om elkaar te helpen en ondersteunen, door uitwisseling van kennis en ervaringen.

Na enige tijd werd vanuit deze vrouwengroep ook een kleermakersatelier geïnstalleerd. Niet alleen kunnen vrouwen er langskomen om materiaal te gebruiken, maar ook werd dit atelier gebruikt om aan de vrouwen van het dorp een opleiding te geven rond stikken en

kledij maken. 72 vrouwen startten deze opleiding van 3 maanden (in drie groepen), 52 vrouwen maakten de opleiding af en krijgen een getuigschrift waarmee ze gemakkelijker een job als stikster - kleermaakster zullen vinden.

De cursus werd zo georganiseerd dat de vrouwen de cursus konden volgen zonder dat ze hun andere taken (thuis of in loonverband) verwaarlozen.



In Tallagudem en Kothuru kregen 2 arme vrouwen, die door fysieke beperkingen hun huis niet kunnen verlaten, een naaimachine, zodat zij - mits wat extra individuele vorming - thuis kledij kunnen maken. Op die manier kunnen deze vrouwen (die niet buitenshuis kunnen werken) toch een inkomen verwerven.



De praktische uitwerking, realisatie en opvolging van de projecten

Voor de realisatie van de projecten in de 4 dorpen is de samenwerking met BDS van essentieel belang. Deze werking vanuit België organiseren is onmogelijk. In de samenwerkingsovereenkomst werden dan ook middelen voorzien voor BDS:

- werkmiddelen (vervoer, documentatie, kantoorartikelen, elektriciteit, computer, ...);
- budget om meetings met sleutelfiguren te organiseren;
- kost voor onafhankelijke audit;
- loon voor de voltijds tewerkgestelde social worker en de deeltijds tewerkgestelde boekhoudster en leidinggevenden van BDS.

We vinden het belangrijk om voldoende werkmiddelen én een correct loon naar werken te geven.

In de praktijk helpen nog een aantal andere mensen bij de realisatie van de projecten: dorpsbewoners die als vrijwilliger meewerken, enkele zusters die ook in de sociale tewerkstellingscentra van BDS meewerken, dokters en verpleegsters.



Welke problemen ondervonden we?

In voorgaande tekst werden enkele problemen al vermeld, maar toch willen we de belangrijkste problemen nog eens op een rijtje zetten:

1. Aanvraagdossiers voor overheidssubsidies bij de bouw van toiletten lopen vaak vertraging op.
2. Ook op lokaal niveau moet veel energie gestoken worden in de samenwerking met de dorpsoversten, opdat zij de initiatieven toelaten en ondersteunen. In Thallagudam werd de bouw van toiletten daarom uitgesteld.
3. Dorpsbewoners beseffen het belang van goede hygiëne en sanitaire installaties niet goed, vooral omdat op vandaag op veel plaatsen nog geen stromend (drink)water beschikbaar is.
4. Veel kinderen en volwassenen beseffen onvoldoende waarom een goede schoolopleiding belangrijk is, waardoor veel kinderen vroegtijdig stoppen met school (soms op zeer jonge leeftijd).
5. Door de beperkte financiële steun van de overheid, moet zeer creatief omgesprongen worden met de beschikbare middelen.

Plannen voor de toekomst

1. Samenwerkingsovereenkomsten afsluiten met de lokale overheden, zodat de gekozen projecten vlotter uitgewerkt kunnen worden en het verdere lokale beleid versterkend werkt voor het welzijn van alle bewoners.
2. Versnelde bouw van de nog ontbrekende toiletten.
3. Drinkbaar water beschikbaar maken voor alle bewoners van de 4 dorpen.
4. Waterleidingen naar alle woningen in de dorpen leggen.
5. Verdere bewustmaking rond het belang van goede hygiëne en gezondheid.
6. Bewustmakingsprogramma's en preventiecampagnes rond malaria, tyfus, kanker en HIV/AIDS.
7. Verhoging van de frequentie van de algemene medische controles en gespecialiseerde controles rond vaak voorkomende ziektes.
8. Samenwerking met pediaters, voor de medische controles.
9. Intensievere opvolging van de bewoners, na deelname aan de medische controles, zodat de behandelingen effectiever zijn en ook meer aan preventie wordt gedaan.
10. Intensieve begeleiding van de sponsorkinderen, zodat nog meer ondersteund en vlugger bijgestuurd kan worden.
11. Start van groepswerk met adolescenten.
12. Uitbreiding van de mogelijkheden voor vrouwen om zelfstandig een inkomen te verwerven.
13. Bewoners aanleren beter te budgetteren en te sparen.