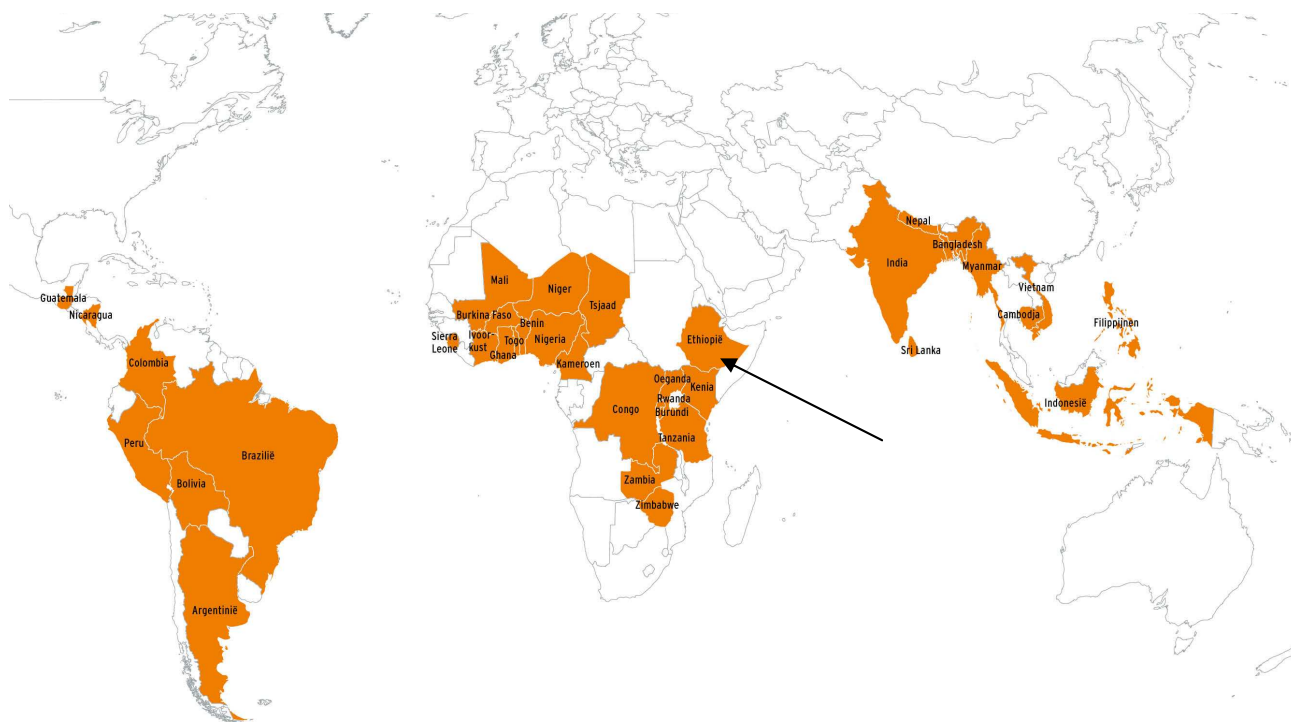


Liliane Fonds
open de wereld voor een kind met een handicap



Verantwoording: Kaag en Braassem poldertocht 2015

Land: Ethiopië



■ Landen waarin het Liliane Fonds zijn werk concentreert

Verantwoording

Naam project	Individuele kindhulp in Ethiopië
Partner	Organisatie Kaag en Braassem Poldertocht
Partnerorganisatie	Cheshire Services Ethiopia (CSE)
Donatie Verantwoord bedrag	€ 5.600,- € 5.600,50
Aantal geholpen kinderen	61 kinderen
Doelstelling project	Kinderen en jongeren tot 25 jaar ontvangen hulp gericht op: gezondheidszorg, onderwijs, werk en inkomen en/of inclusie (deelname in de samenleving en/of juridische en sociale bescherming)
Resultaat	Ondervoeding, slechte zorg en onveilige woon- en werkomstandigheden en onwetendheid leiden tot armoede en het ontstaan van handicaps. Er zijn veel arme gezinnen die geen mogelijkheden meer zien voor de toekomst van hun kind. Door goede revalidatie, scholing en begeleiding naar werk kunnen kinderen en jongeren met een handicap weer meedoen binnen de maatschappij.
Betrokkenen	De hulp aan de kinderen is tot stand gebracht door: <ul style="list-style-type: none">• contactpersonen verbonden aan een erkende en professionele partnerorganisatie• ouders en omgeving

Het Liliane Fonds in Ethiopië

In Ethiopië ondersteunen wij op dit moment 1.254 kinderen met een handicap.

Partnerorganisatie

Het programma in een Ethiopië wordt uitgevoerd door **18 partnerorganisaties**. Deze organisaties die actief zijn 'tussen de mensen' en zich (al) inzetten voor kinderen met een handicap, zijn onmisbaar voor ons werk. Meer dan 90% van alle hulpvragen wordt ter plaatse behandeld, begeleid en geadmistreerd. Ter plekke worden blijvende kennis en ervaring opgebouwd. En we kunnen de hulp direct en kleinschalig houden. In 2015 kregen – wereldwijd - ruim 90.000 kinderen via deze weg hulp.

De **Strategische Partnerorganisatie Cheshire Services Ethiopia (CSE)** organiseert, coördineert en controleert de uitvoering van het hulpverleningsprogramma binnen het betreffende land. Hierover rapporteert zij aan het kantoor in Nederland, dat haar bevindingen toetst en bij goedkeuring nieuwe betalingen doet voor de uitvoerende partnerorganisaties.

Contactpersoon

Elk kind dat wordt ondersteund heeft zijn eigen contactpersoon. Deze is niet in dienst van het Liliane Fonds maar is verbonden aan een van de partnerorganisaties. Deze partnerorganisatie onderschrijft de doelstelling en de visie van het Liliane Fonds. De contactpersonen, onder wie bijvoorbeeld maatschappelijk werkers, verpleegkundigen, fysiotherapeuten en artsen, hebben rechtstreeks contact met de kinderen. Daarom kennen zij het kind goed en zijn zij op de hoogte van de gezinssituatie. Ze zien 'met eigen ogen' welke hulp het kind nodig heeft om zich in zijn specifieke omgeving en omstandigheden beter te kunnen redden.

Individuele hulp op maat

Het Liliane Fonds biedt kinderen individuele hulp in hun eigen omgeving. Elk kind krijgt hulp op maat, afgestemd op zijn of haar eigen situatie. Bijvoorbeeld gericht op het gebied van gezondheidszorg, onderwijs, werk en inkomen, deelname aan de samenleving en juridische en sociale bescherming.

Uw hulp

Op deze wijze zijn met uw donatie 61 kinderen geholpen. Deze kinderen zijn geholpen door onze Partnerorganisatie CSE. In deze verantwoording vindt u meer informatie over de geboden hulp. De grafieken geven u een beeld over de groep geholpen kinderen. We vinden het belangrijk om resultaten aan te kunnen tonen, maar nog belangrijker vinden we het om met u de verhalen te delen die daarachter schuilen. Zoals het verhaal van Yohannes Girma. Hij is een van de met uw donatie geholpen kinderen.

Yohannes Girma, een van de met uw donatie geholpen kinderen

Yohannes Girma is 5 jaar oud. Hij heeft een verstandelijke beperking. Ook zijn spieren waren slecht ontwikkeld en hij was tot 1,5 jaar niet in staat zijn hoofdje omhoog te houden, te zitten of te staan en kon niet praten. Zijn moeder verzorgde hem op een matrasje. Maar voeden en dragen gaf steeds meer problemen.

Een welzijnswerkster van de partnerorganisatie hoorde van het bestaan van Yohannes via buurtbewoners.

Zij bezocht het gezin en sprak uitgebreid met de moeder. De moeder schaamde zich voor Yohannes en was bang voor het oordeel van de gemeenschap. Vaak werden kinderen als hij gezien als behekst, en/ of de moeder krijgt de schuld van zijn handicap.

Allereerst werd de moeder bewust gemaakt van het feit dat Yohannes mag zijn wie hij is. Hij hoort er ook bij. Samen met het revalidatiecentrum en de familie is een plan gemaakt om Yohannes sterker te maken. Gekeken werd naar wat hij kon en niet kon en naar wat nu belangrijk was. Dagelijkse oefeningen, vanuit het centrum ook aangeleerd aan de moeder, zorgde ervoor dat zijn spieren sterker werden. Na 10 maanden intensieve therapie had Yohannes zijn hoofdje en romp onder controle. Hij kon nu zelfstandig gaan zitten.

Nu is hij 5 jaar en kan met hulpmiddelen gaan staan en een beetje lopen. Hij doet nog steeds zijn dagelijkse oefening samen met zijn moeder. Yohannes wordt nog steeds ook begeleid vanuit het centrum.

Yohannes is inmiddels volledig geaccepteerd binnen zijn familie maar ook in zijn omgeving. Het is een vrolijk kind met een brede lach. Buurtkinderen komen met hem spelen en als zijn moeder op pad gaat, neemt ze hem mee. De hulp die Yohannes gekregen heeft, maakt voor hem een wereld van verschil.

Sinds 2013 heeft het Liliame Fonds de kosten van zijn revalidatie betaald.

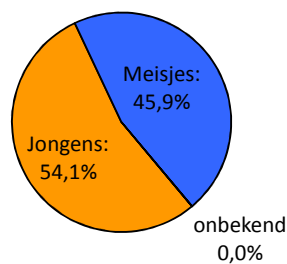
Vanuit uw donatie is nu een bedrag van € 38,11 bijgedragen aan de kosten voor zijn medicatie en fysiotherapie.



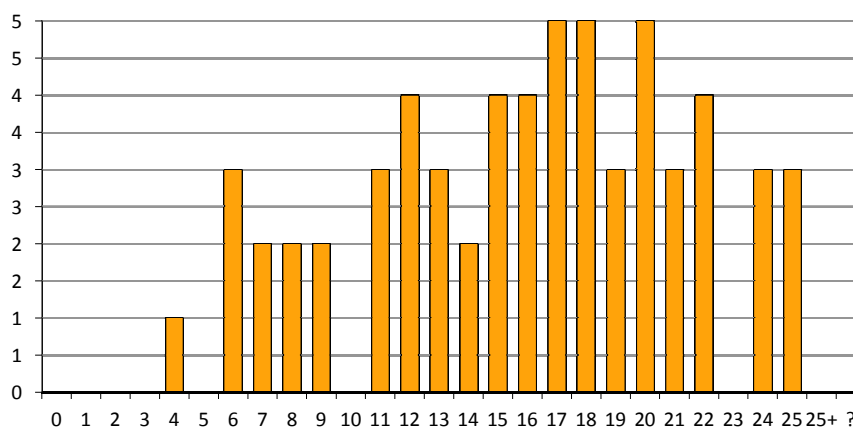
Partner: **Organisatie Kaag en Braasemtocht**
 Aantal geholpen kinderen: **61**
 Verantwoord bedrag: **€ 5.623,83**
 Land: **Ethiopië**



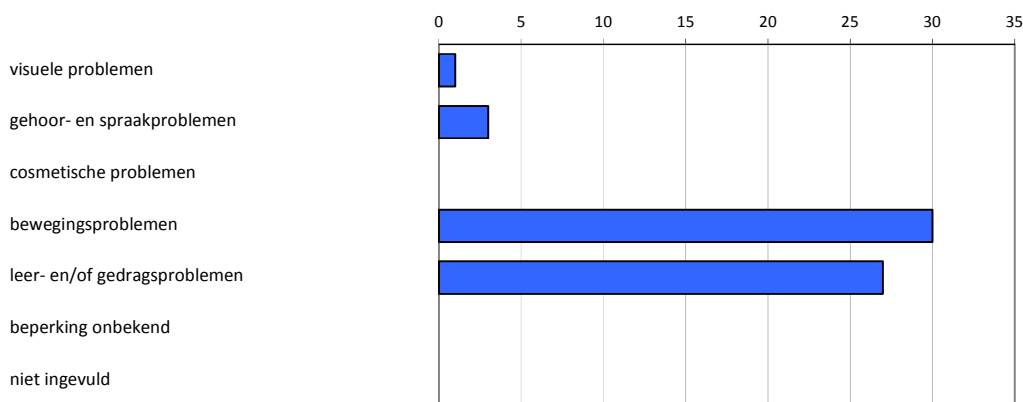
Geholpen kinderen: jongen/meisje



Geholpen kinderen: leeftijd



Geholpen kinderen: handicap

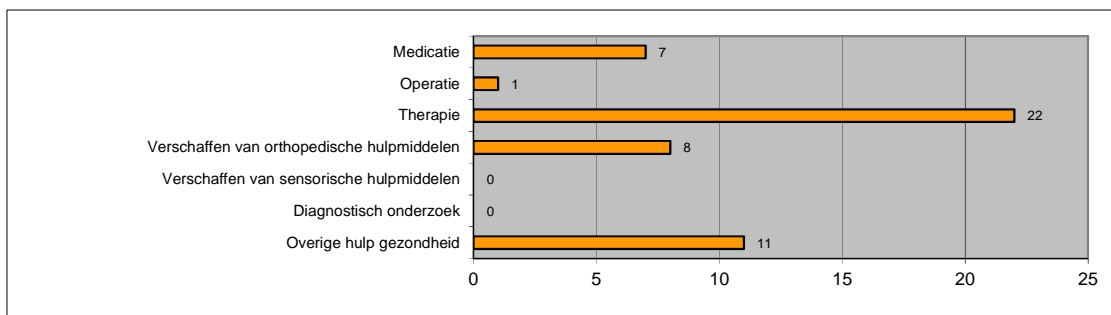


Partner: **Organisatie Kaag en Braassem Poldertocht**
 Aantal geholpen kinderen: **61**
 Verantwoord bedrag: **€ 5.623,83**
 Land: **Ethiopië**

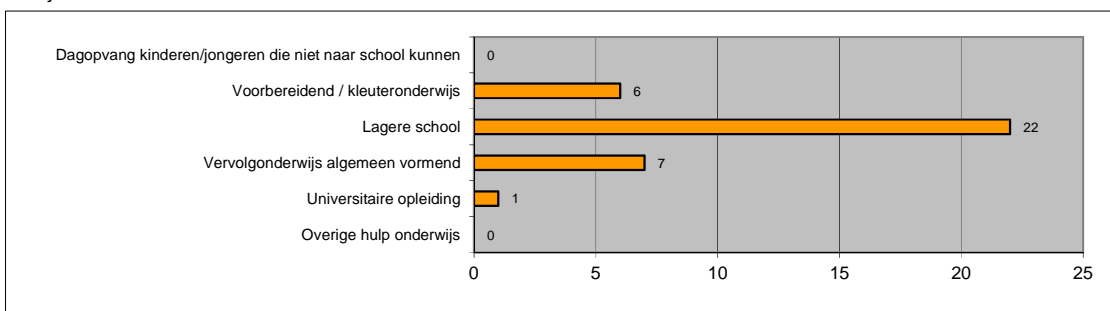


105 interventies (meerdere interventies per kind mogelijk)

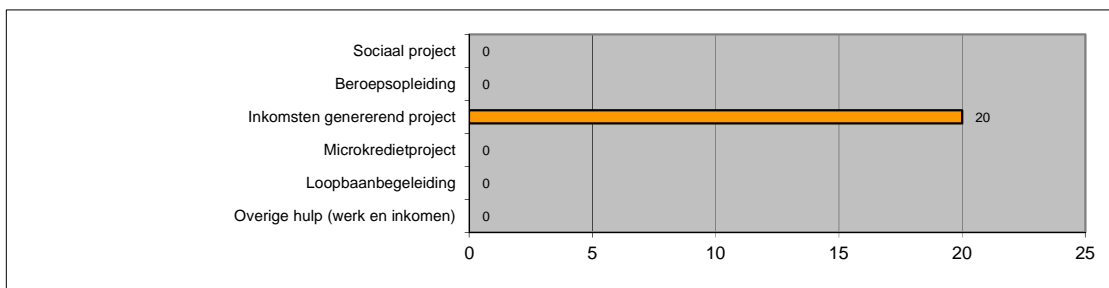
Gezondheid



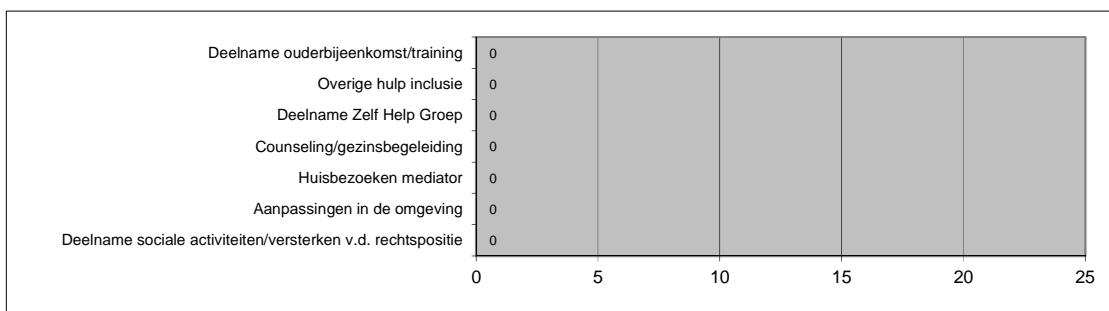
Onderwijs



Werk en Inkomen



Inclusie



Ethiopië: profiel

De Ethiopische overheid heeft oog voor verbetering van de positie van mensen met een handicap. Maar het is nog lang niet zo ver dat kinderen met een beperking gelijke kansen hebben. Vooral meisjes worden door hun familie en de gemeenschap uitgesloten, verstoten, verwaarloosd en mishandeld.

Bevolking: 94 miljoen

Levensverwachting: 64 jaar

Plaats op Human Development Index: 173 (van 187)

Ethiopië, een van de oudste beschavingen van de wereld, is het op een na grootste (na Nigeria) en dichtstbevolkte land van de regio. Ongeveer 80 procent van de Ethiopiërs leeft op het platteland. De Ethiopische economie doet het goed. In tegenstelling tot veel andere landen in Afrika heeft Ethiopië geïnvesteerd in landbouw en de voedselsector. Tegelijkertijd leeft nog bijna 40% van de Ethiopiërs onder de armoedegrens (\$ 1,25 per dag). Daar komt bij dat Ethiopië al jaren grote aantallen vluchtelingen uit de buurlanden (Eritrea, Somalië, Soedan en Zuid-Soedan) opvangt. Ethiopië heeft inmiddels een aantal Millenniumdoelen bereikt: de terugdringing van kindersterfte en de toegang tot veilig drinkwater. Op een aantal andere terreinen, onder meer basisonderwijs, is veel vooruitgang geboekt.

Maar van gelijke kansen voor kinderen met een handicap is nog lang geen sprake. Een belangrijke oorzaak is dat de gezondheidszorg in Ethiopië nog heel beperkt is en dat dit nog eens extra geldt voor voorzieningen die belangrijk zijn voor mensen met een handicap. Daarnaast wordt er vaak van uitgegaan dat kinderen met een handicap niets kunnen leren en ook niets kunnen bijdragen aan de maatschappij. Kinderen met een handicap worden vaak verstoten, verwaarloosd of mishandeld. Vooral meisjes worden gediscrimineerd en zijn vaak slachtoffer van seksueel misbruik.

Door vaccinatieprogramma's en verbeterde moeder- en kindzorg vermindert het aantal kinderen met een handicap. Daar staat tegenover dat steeds meer kinderen ernstige vormen van malaria en ondervoeding overleven maar daar dikwijls wel een handicap aan overhouden. Hoewel er al sinds 1994 overheidsbeleid is dat onderwijs voor kinderen met een handicap bevordert, gaan nog steeds heel weinig kinderen met een beperking naar school. En als ze dat wel doen, haken ze vaak af, bijvoorbeeld omdat leerkrachten niet weten hoe ze les moeten geven aan hen.

Overheid

Ethiopië heeft het VN-Verdrag voor de Rechten van Mensen met een Handicap ondertekend (2007) en geratificeerd (2011). In de Arbeidswet (2008) is vastgelegd, dat werkgevers mensen met een handicap niet mogen discrimineren. In de wet wordt speciale aandacht besteed aan vrouwen met een handicap. De overheid heeft daarnaast een microkredietprogramma opgezet voor vrouwen die in de oorlog gehandicapt zijn geraakt. De bouwwet uit 2009 stelt in gebouwen een goede toegankelijkheid en wc-gelegenheid voor mensen met een handicap verplicht. Verhuurders mogen hun voorrang geven bij de verhuur van woonruimte op de begane grond. Sinds 2012 is er een Nationaal Actieplan voor Mensen met een Handicap.

Een obstakel voor onze partner in Ethiopië is de wet uit 2010, die bepaalt dat organisaties die meer dan 10% van hun fondsen uit het buitenland krijgen, niet actief mogen zijn op bepaalde gebieden. Een daarvan is opkomen voor de rechten en belangen van kinderen met een handicap.

Toelichting op de hulp van het Liliane Fonds

Directe kindhulp is hulp op maat, gericht op de individuele revalidatie van kinderen. Hulp die is afgestemd op de persoon en de omstandigheden van het kind.

Uitgangspunt bij directe kindhulp is de integrale benadering: de ondersteuning die het Liliane Fonds mogelijk maakt, moet het kind sterker maken, niet enkel zijn arm, zijn been, of zijn oren. Het revalidatieplan voor het kind moet dit weerspiegelen. De hulp is gericht op de gezondheid, scholing, werk en inkomen en inclusie.

Ook hun ouders, de gemeenschap en andere organisaties spelen een belangrijke rol in het sterker maken van het kind. Samen streven we naar ons uiteindelijke doel: dat elk kind wordt geaccepteerd door zijn of haar omgeving.



Gezondheid

Een operatie of therapie. Een rolstoel of een prothese. Het is nooit een doel op zich. Wel is het is dikwijls een onmisbaar middel om mee te kunnen doen. Daarom blijft het Liliane Fonds zich ook richten op functionele verbetering: als een kind beter kan lopen, zitten of eten, dan kan het ook gemakkelijker 'meedoen'.



Onderwijs

In een informele training leren hoe je jezelf wast, aankleedt of naar de wc gaat. Of taal- en rekenlessen volgen op de basisschool. Of wiskundeopgaven maken op de middelbare school. Kinderen met een handicap verschillen in hun vermogen zich verstandelijk te ontwikkelen. Maar ze hebben er allemaal recht op om dit vermogen en hun aanleg te benutten. 90% van de kinderen met een handicap gaat niet naar school. Het Liliane Fonds zet zich in voor hun scholing.



Werk en inkomen

Er zijn landen waar de werkloosheid onder mensen met een handicap hoger is dan 80%. Jongeren ondersteunen bij het vinden van werk zien we als het sluitstuk van brede, meerjarige hulp. Daarnaast werken we aan de economische versterking van gezinnen met een kind dat blijvend zorg nodig heeft.



Inclusie

Kinderen met een handicap in ontwikkelingslanden staan dikwijls buiten-spel. Ze stuiten letterlijk en figuurlijk op obstakels, die hen verhinderen mee te doen. Door activiteiten zoals gezinsbegeleiding, ouderbijeenkomsten en trainingen van zelfhulpgroepen draagt het Liliane Fonds eraan bij dat deze obstakels worden geslecht. Dat de omgeving raakt ingesteld op kinderen met een handicap. Dat ze erbij horen en 'meegerekend worden'.