

## Rejsebrev fra projektbesøg ved Børnesundhedsprojektet marts 2017



Disse børn fortjener en god start på livet

Projektet: "Combating Malnutrition in Children – Sustainable Health Through Advocacy in The Sunderbans, India" startede September 2015. På baggrund af det faktum at op til 50 % af de 0-5 årige i landdistrikterne i landene i Syd er kronisk underernærede, ønskede vi, sammen med vores partner JGVK, at gøre en indsats. Den kroniske underernæring hos det lille barn har mange alvorlige konsekvenser. Ikke bare er barnet lille og undervægtig, men er ofte syg specielt med infektionssygdomme. Det betyder at barnet er mindre aktivt, klarer sig dårligt i skolen og vil som voksen have en øget risiko for mange andre sygdomme f eks hjerte/karsygdomme. Hvis det drejer sig om en pige vil graviditeter, som voksen, blive mere komplicerede og hendes barn vil få en dårlig start på livet. Den kroniske underernæring vil også have betydning for barnets intellektuelle udvikling og dermed på hele dets fremtid. Hvis mange i et fattigt samfund er underernærede lige fra barndommen, kan det have betydning for hele samfundets udvikling.

Vi arbejder derfor med opsporing, behandling og forebyggelse af kronisk underernæring blandt de 0-5 årige i Sunderbans. Vi arbejder i flere spor dels blandt landsbybefolkningen, både direkte med screening af de 0-5 årige, men også med oplysning af forældrene og øvrige voksne om underernæring - hvad det betyder for et barn og for hele samfundet. Undervisning i lødig kost og det normale barns udvikling hører derfor med. Desuden oplyses befolkningen om deres rettigheder på området. Faktisk har Indien på landsplan et program med screening af småbørn

netop for at gøre noget ved den udbredte underernæring. Desværre fungerer programmet meget dårligt i Indiens landdistrikter og specielt dårligt i et så fattigt område, som Sunderbans, hvor også infrastrukturen er så svag. Befolkningen oplyses om, at der i hver landsby skal være flere centre, hvor de 0-5 årige bl a kan blive vejet regelmæssigt og få et supplerende dagligt måltid. De styrkes i at kunne kræve denne ret overfor myndighederne. Får nogle "værktøjer" de kan bruge i den anledning- demonstrationer, møde op på regeringskontoret osv.

At programmet ikke fungerer i landdistrikterne skyldes ofte manglende evne til at føre det ud i livet. Man har heller ikke altid den fulde forståelse af den alvorlige konsekvens af underernæringen. Derfor arbejder vi også med dem, der skal føre programmerne ud i livet, dvs regeringsfolk på lokalt niveau. De bliver præsenteret for, hvor slemt det står til i deres region og hvordan man kan arbejde for at forbedre tilstanden. Denne aktivitet, som har til formål at give en befolkning adgang til de aktiviteter og tiltag, de er berettiget til, kaldes fortalervirksomhed.

Vi arbejder i 5 GP(Gram Panyats = kommuner) med en befolkning på ca 95.000, hvor omkring 10.000 er børn mellem 0 og 5 år. Det første år er gået med at rekruttere det nødvendige mandskab – 10 Health Assistants/HA (5 kvinder, 5 mænd) som er blevet trænet og undervist således at de kan have det overordnede ansvar for aktiviteterne i landsbyerne. De får hjælp af ca 45 Link Persons/LP, kvinder der har fået basal undervisning i børns udvikling, ernæring, fortalervirksomhed oa. Mange HAs og LPs er sundhedsassistenter fra det tidligere sundhedsprojekt, som arbejdede med gravide. De havde således allerede megen basal viden om sundhed og fortalervirksomhed. De udvider nu deres arbejde til også at omfatte børnene.



Projektmedarbejdere holder møde

Mange aktiviteter har fundet sted. Det drejer sig om oplysende møder i landsbyerne både om ernæring, det normale barns udvikling og fortalervirksomhed. Møderne har både været stormøder, men også i mindre grupper. Projektet har også implementeret en screeningsprocedure, der er mere omfattende end den offentlige og som noget meget vigtigt også indebærer den også et follow up program. Dette screeningsprogram skal fungere som inspiration og eksempel på "best practise" overfor myndighederne og forældrene. Mere end 2000 børn har indtil nu deltaget i screeningsprogrammet.



Chefkoordinator Anita Boral, Coordinator mr Chhamad og Inga

Der har også været kontakt til de lokale myndigheder, men fortalervirksomhed i relation til dem er stadig i sin indledende fase. Men aktiviteterne i landsbyerne og vores HAs deltagelse

I marts gennemførte Inga og Lene et projekttilsyn på 14 dage. I løbet af den tid holdt vi møder med projektkoordinatorerne og de 10 HAs. Vi diskuterede hvordan projektarbejdet skrider frem, de mange udfordringer der er og hvordan vi sikrer at målet nås. Sammen med koordinatorene, Anita Boral og mr Chhamad lavede vi aktivitetsplan for resten af 2017. Sammen med dem gennemførte vi også en 2 dages workshop med både HAs og LPs. Workshopen havde til formål at styrke projektmedarbejderne og øge deres forståelse for projektet. Der blev arbejdet i grupper med emner som bla: "Hvilket informationsmateriale behøver vi?", "Hvilken betydning har kronisk underernæring for børnene, samfundet?", "Beskriv projektet for en udenforstående". Arbejdet med disse emner gav både projektmedarbejderne og os andre mange værdifulde oplysninger.



Demonstrationskøkken



Møde med en Selv Hjælps Gruppe

Vi var også på landsbybesøg, hvor vi havde møde med en SHG(Selv hjælps gruppe) samt så et ICDS center, eet af de få velfungerende.

Sammen med Anita Boral, chef koordinatoren, fik vi også lavet den årlige statusrapport til CISU.

Svendborg april 2017

Inga Hjortkjær

Lene Kieler