



***A.M.P.O.***

Burkina Faso

Unité - Progrès - Justice

**TÄTIGKEITSBERICHT 2010-2011**

**HAUS LINDA**

MÄRZ 2011

# Inhaltsverzeichnis

<b>EINLEITUNG .....</b>	<b>3</b>
<b>I VORSTELLUNG DES HAUSES LINDA .....</b>	<b>4</b>
<b>I.1 ENTSTEHUNGSGESCHICHTE:.....</b>	<b>4</b>
<b>I.2 BESCHREIBUNG DER TÄTIGKEITEN DES HAUSES LINDA:.....</b>	<b>5</b>
<b>II VORSTELLUNG DER ERGEBNISSE DES HAUSES LINDA.....</b>	<b>7</b>
<b>II.1. ERGEBNISSE DER WACHSTUMSÜBERWACHUNG DER KINDER : .....</b>	<b>7</b>
<b>II.2 ERGEBNISSE DER AUFKLÄRUNGSARBEIT: .....</b>	<b>8</b>
<b>II.3 ERGEBNISSE DER HAUSBESUCHE : .....</b>	<b>9</b>
<b>II.4 ERGENISSE DER VERPFLEGUNG UND MEDIZINISCHEN UNTERSTÜTZUNG DER KINDER: .....</b>	<b>9</b>
<b>II.5 ERGEBNISSE DER STATISTISCHEN DATENERHEBUNG UND DER ERSTELLUNG MONATLICHER BERICHTE: ..</b>	<b>10</b>
<b>III –ANALYSE UND INTERPRETATION DER ERGEBNISSE.....</b>	<b>11</b>
<b>III.1 : ERGEBNISSE DER WACHSTUMSÜBERWACHUNG DER KINDER: .....</b>	<b>11</b>
<b>III.2 ERGEBNISSE DER AUFKLÄRUNGSARBEIT : .....</b>	<b>12</b>
<b>III.3 ERGEBNISSE DER HAUSBESUCHE:.....</b>	<b>12</b>
<b>III.4 ERGEBNISSE DER VERPFLEGUNG UND MEDIZINISCHEN BETREUUNG DER KINDER: .....</b>	<b>12</b>
<b>IV - EMPFEHLUNGEN .....</b>	<b>13</b>
<b>IV.1. UNSEREN FINANZPARTNERN : .....</b>	<b>13</b>
<b>IV.2 AN DIE FACHLEUTE DES PROJEKTES:.....</b>	<b>13</b>
<b>IV.3 AN DIE ELTERN DER KINDER : .....</b>	<b>13</b>
<b>V - DANKSAGUNGEN .....</b>	<b>14</b>
<b>VI SCHLUSSFOLGERUNG.....</b>	<b>14</b>

## **EINLEITUNG**

Das HAUS LINDA ist ein Projekt der AMPO Krankenstation. Es wurde im April 2010 eröffnet und hat die Genesung und die Ernährungsverbesserung von unterernährten Kindern der Stadt Ouagadougou und deren Umgebung zum Hauptziel. Um dieses Ziel zu erreichen, führt das HAUS LINDA folgende Tätigkeiten durch:

- 1- Überwachung des Wachstums der Kinder, die im Programm aufgenommen wurden,
- 2- Hausbesuch bei den Eltern der betreuten Kinder,
- 3- Aufklärung der Eltern bei Sitzungen zur Ernährungsunterstützung,
- 4- Ernährung und Behandlung der unterernährten Kinder,
- 5- Generieren von Ressourcen und Sammeln aller statistischen Informationen über die Tätigkeiten des Hauses.

Dank der Unterstützung von Madame VICTORIA, des Direktorenteams und vor allem der Gründerin unserer Organisation sowie des Personals des Hauses LINDA, können wir hiermit einen Tätigkeitsbericht des Zeitraums April 2010 bis März 2011 des Hauses LINDA vorlegen.

Dieser Bericht behandelt die folgenden Punkte:

- I) Vorstellung des Hauses LINDA,
- II) Vorstellung der Ergebnisse der Aktivitäten 2010,
- III) Analyse der Ergebnisse,
- IV) Empfehlungen,
- V) Schlussfolgerung.

## I VORSTELLUNG DES HAUSES LINDA

### I.1 ENTSTEHUNGSGESCHICHTE:

Das HAUS LINDA ist das Ergebnis des Ausdrucks eines wirklichen Bedürfnisses an Betreuung und Ernährungsverbesserung unterernährter Kinder, welche die Krankenstation für medizinische Behandlungen aufsuchen.

Diese Feststellung teilte auch ein Team der OPTIKER OHNE GRENZEN aus Spanien, das vor Ort war, um eine optische Station für die Krankenstation einzurichten. Ein Herzensschrei von Katrin Rohde im Namen der unterernährten Kinder, die in die Krankenstation kommen, wurde von diesem Team erhört, das ihn an Madame VICTORIA weitergeleitet hat.

So konnten, Dank der Großzügigkeit von Madame VICTORIA, die Tätigkeiten zur Betreuung und Ernährungsverbesserung im April 2010 starten, zunächst unter den Bäumen von AMPO, später in den im September 2010 dank Madame LINDA umgebauten Räumlichkeiten. Daher auch der Name HAUS LINDA.



*Die unterernährten Kinder und ihre Mütter sind im Haus LINDA herzlich willkommen*

## **I.2 BESCHREIBUNG DER TÄTIGKEITEN DES HAUSES LINDA:**

### **I.2.1 Die Überwachung des Wachstums der Kinder:**

Die Tätigkeiten in dem Bereich bestehen darin, das Gewicht, die Größe, den Armumfang zu messen und das Verhalten der Kinder zu überwachen. Diese Tätigkeiten machen es möglich, die Kinder in leicht unterernährt und stark unterernährt einzuteilen, die ernährungsbedingte Genesung zu verfolgen und die Betreuung während dieser Zeit anzupassen.



*Wiegen ist Alltag im Haus LINDA*

### **I.2.2 Die Aufklärungsaktivitäten:**

Hier handelt es sich darum, den Eltern der unterernährten Kinder grundlegende Beratung über Hygiene, Nährwerte heimischer Nahrung, häufige Erkrankungen und das Stillen zukommen zu lassen. Die Unwissenheit der Eltern über diese Dinge hängt mit der Armut, dem Grund für die protein-energetische Unterernährung bei den Kindern, zusammen.



*Aufklärungssitzung im Haus LINDA*

### **I.2.3 Die Hausbesuche:**

Diese Tätigkeiten ermöglichen es dem Betreuungsteam der unterernährten Kinder im Haus LINDA, die effektive Umsetzung des Unterrichtes sicherzustellen und die Männer in den Betreuungsprozess einzubeziehen, da sie an den Aufklärungssitzungen meistens nicht teilnehmen.



*Der Unterricht im Haus LINDA wird Zuhause gut in die Praxis umgesetzt*

### **I.2.4 Die Verpflegung und medizinische Betreuung der Kinder:**

Die Mütter der Kinder werden durch Vorführungen über die Zubereitung angereicherter Breie unterstützt, durch die Verteilung von Trockenrationen (Getreide, angereichertes Getreidemehl, Milch, Mikronährstoffen, Spurenelementen) und Medikamenten zur Behandlung von, mit der Unterernährung verbundenen, Erkrankungen.



*Nach den Aufklärungssitzungen verbindet man das Nützliche mit dem Angenehmen*

### **I.2.5 Verwaltungstätigkeiten :**

Diese Aktivitäten sichern die Bestände des Hauses an Trockenrationen, Mikronährstoffen, Getreide und Medikamenten. Die Sammlung der statistischen Informationen wird ebenfalls durch diese Aktivitäten gesichert.

## II VORSTELLUNG DER ERGEBNISSE DES HAUSES LINDA

### II.1. ERGEBNISSE DER WACHSTUMSÜBERWACHUNG DER KINDER :

#### II.1.1 Einteilung der unterernährten Kinder nach Typ und Genesungszeitspanne:

Typ der Unterernährung	Unterernährte Kinder betreut bei AMPO	eingewiesen	Zeitspanne der Genesung	
			≤ 3 Monate	> 3 Monate
Leichte Unterernährung	1543	00	1381	101
Starke Unterernährung	869	16	783	34
<b>SUMME</b>	<b>2412</b>	<b>16</b>	<b>2292</b>	<b>136</b>

- **2412** unterernährte Kinder (**99,34%**) wurden ganz vom HAUS LINDA unterstützt;
- 2292** unterernährte Kinder (**94,39%**) sind in weniger als 3 Monaten von ihrer Unterernährung genesen.

#### II.1.2 Einteilung der unterernährten Kinder nach Alter:

Typ der Unterernährung	0-2 Jahre	3 bis 4 Jahre	Summe
Leichte Unterernährung	1150	428	<b>1578</b>
Starke Unterernährung	760	90	<b>850</b>
<b>SUMME</b>	<b>1910</b>	<b>518</b>	<b>2428</b>

- **1910** unterernährte Kinder (78,66%) sind im Alter zwischen 0 und 2 Jahren, im Gegensatz zu 518 (21,34%) im Alter von 3 bis 4 Jahren.

#### II.1.3 Einteilung der unterernährten Kinder nach Berufsstatus der Eltern:

Typ der Unterernährung	Arbeiter und Bauern	Angestellte im privaten u. öffentlichen Bereich	Arbeitslose	Summe
Leichte Unterernährung	355	210	1007	1572
Starke Unterernährung	162	39	655	856
<b>SUMME</b>	<b>517</b>	<b>249</b>	<b>1662</b>	<b>2428</b>

- **1662** unterernährte Kinder (68,45%) haben arbeitslose Eltern,
- **517** unterernährte Kinder (21,30%) sind Kinder von Arbeitern und Bauern.

#### II.1.4 Einteilung der unterernährten Kinder nach Gewicht/Größe bei der Aufnahme im Haus LINDA:

Typ der Unterernährung	[60% - 70 % [	[70% - 85% [	Summe
Leichte Unterernährung	0	1578	1578
Starke Unterernährung	850	0	850
SUMME	850	1578	2428

- Die stark unterernährten Kinder machen 35 % (850 Fälle) aus und die leicht unterernährten Kinder 65% (1578 Fälle).

#### II.1.5 Einteilung der unterernährten Kinder nach Gewicht/Größe beim Verlassen des Hauses LINDA:

Typ der Unterernährung	[85% - 100% [	≥ 100%	Summe
Leichte Unterernährung	742	639	1381
Starke Unterernährung	459	538	997
SUMME	1201	1177	2378

- **1201** unterernährte Kinder (50,50%) verließen die Aktivitäten des Hauses LINDA mit einem Verhältnis von Gewicht und Größe zwischen(85% - 100%) und 1177 Kinder (49,50 %) mit einem Verhältnis von Gewicht und Größe größer oder gleich 100% nach der Klassifizierungstabelle der Weltgesundheitsorganisation.

### II.2 ERGEBNISSE DER AUFKLÄRUNGSARBEIT:

#### II.2.1 Einteilung nach Themen :

Aufklärungsthemen	Anzahl der Sitzungen		Summe
	Leichte Unterernährung	Starke Unterernährung	
Durchfallerkrankungen	22	22	44
Hygiene und Gesundheit	22	22	44
Malaria	30	30	60
Stillen	30	30	60
Familienplanung	22	22	44
HIV/AIDS	20	20	40
Beschneidung bei Mädchen	20	20	40
Impfkalender	15	15	30
Ernährung	64	64	128
<b>Summe</b>	<b>245</b>	<b>245</b>	<b>490</b>

- Die Aufklärungsthemen zur Ernährung (**128**), also **26,12 %**, sind die wichtigsten.

### **II.3 ERGEBNISSE DER HAUSBESUCHE :**

728 Hausbesuche haben es im Laufe des Jahres möglich gemacht, 613 Kindsväter zu treffen und sich mit ihnen auszutauschen. Sie sind in der Regel bei den Aufklärungssitzungen im Haus LINDA nicht anwesend.



Wir kommen bei Ihnen vorbei, um sie zu besuchen.

### **II.4 ERGEBNISSE DER VERPFLEGUNG UND MEDIZINISCHEN UNTERSTÜTZUNG DER KINDER:**

#### **II.4.1 Anzahl der verteilten Trockenrationen, Mikronährstoffen und Vitamine:**

Art der Ration oder des Mikronährstoffs	Anzahl/Typ der Begünstigten			Summe
	Leichte Unterernährung	Starke Unterernährung	Mütter	
Mais (Kilogramm)	0	0	2400 kg	<b>2400kg</b>
Angereicherte Breie, laktosefrei (Säcke)	7800	2100	0	<b>9900</b>
Angereicherter Milchbrei (Säcke)	7000	11000	0	<b>18000</b>
Multivitamine (Fläschchen)	50	150	0	<b>200</b>
Eisen plus Spurenelemente (Fläschchen)	150	250	0	<b>400</b>
1er und 2er Milch (Dosen)	100	650	0	<b>750</b>

- Die Anzahlen der Trockenrationen, der Mikronährstoffe und Vitamine sind Schätzergebnisse der Bewertung der Bedürfnisse der Kinder und der Mütter.



**Maissäcke und Tüten mit Brei für Mütter und Kinder**

#### **II.4.2 Vorführung und Zubereitung von angereichertem Brei:**

Die Aufklärungssitzungen wurden von Vorführungen der Zubereitung angereicherten Breis und der Verteilung dieses Breis an die Kinder begleitet. 245 solcher Sitzungen wurden registriert.



**Interessante Momente für die Unterernährten**

#### **II.4.3 Medikamente :**

Behandlung von mit der Unterernährung einhergehenden Krankheiten ist in der Arbeit der Krankenstation mit inbegriffen.

#### **II.5 ERGEBNISSE DER STATISTISCHEN DATENERHEBUNG UND DER ERSTELLUNG MONATLICHER BERICHTE:**

Die darüber hinaus beschriebenen Aktivitäten sind in Ordnern zur Datenerhebung hinterlegt, was die Erstellung dieses Jahresberichtes ermöglicht.

## **III –ANALYSE UND INTERPRETATION DER ERGEBNISSE**

### **III.1 : ERGEBNISSE DER WACHSTUMSÜBERWACHUNG DER KINDER:**

#### **III.1.1 Einteilung der unterernährten Kinder nach Genesungszeitraum:**

- **2412** unterernährte Kinder (**99,34%**) wurden vollkommen vom HAUS LINDA unterstützt ;
- **2292** unterernährte Kinder (**94,39%**) sind innerhalb weniger als 3 Monaten von ihrer Unterernährung genesen.

Diese Zahlen drücken die Effizienz der Unterstützung der unterernährten Kinder im Haus LINDA aus. Die 0,66% der Unterstützung und die 5,61% des Genesungszeitraums stellen jeweils die Kinder, die wir aus den Augen verloren haben und die HIV/AIDS infizierten Kinder dar, die wir an Spezialeinrichtungen überwiesen haben.

#### **III.1.2 Einteilung der unterernährten Kinder nach Alter:**

- **1910** unterernährte Kinder (78,66%) sind im Alter zwischen 0 und 2 Jahren, im Gegensatz zu 518 (21,34%) im Alter von 3 bis 4 Jahren.

Ein großer Anteil von **78,66%** der unterernährten Kinder stammt aus der Gruppe der 0 bis 2-jährigen. Diese Situation lässt sich durch schlecht durchgeführtes Abstillen und die häufig in diesem Alter auftretenden Durchfallerkrankungen erklären.

#### **III.1.3 Einteilung der unterernährten Kinder nach Berufsstatus der Eltern:**

- **1662** unterernährte Kinder (68,45%) haben arbeitslose Eltern,
- **517** unterernährte Kinder (21,30%) sind Kinder von Arbeitern und Bauern.

Mehr als drei Viertel der unterernährten Kinder haben arbeitslose Eltern, also Eltern, die von extremer Armut betroffen sind. Die Häufigkeit der Unterernährung bei Kindern dieser Bevölkerungsgruppe liegt wahrscheinlich an unzureichendem Einkommen.

### **III.1.4 Einteilung der unterernährten Kinder nach Gewicht/Größen Verhältnis beim Verlassen des Hauses LINDA:**

- **1201** unterernährte Kinder (50,50%) beendeten das Programm des Hauses LINDA mit einem Verhältnis von Gewicht und Größe zwischen(85% - 100%) und 1177 Kinder (49,50 %) mit einem Verhältnis von Gewicht und Größe größer oder gleich 100% nach der Klassifizierungstabelle der Weltgesundheitsorganisation.

In Anbetracht der Nachfrage nach Unterstützung im Haus LINDA, hat das Betreuungsteam eine Strategie entwickelt, nach der die Kinder entlassen werden, sobald sie die leichte Unterernährung überwunden haben und setzen einen Akzent auf die Hausbesuche.

### **III.2 ERGEBNISSE DER AUFKLÄRUNGSARBEIT :**

Aufklärungsthemen zur Ernährung (128 Sitzungen, also **26,12%**) sind häufiger vertreten als die anderen Themen zur Unterstützung der gesundheitlichen Situation der Kinder.

Das hängt damit zusammen, dass die Unterernährung ein zu lindernder Notfall im Haus LINDA ist.

### **III.3 ERGEBNISSE DER HAUSBESUCHE:**

**728** Hausbesuche haben es im Laufe des Jahres möglich gemacht, **613** Kindsväter zu treffen und sich mit ihnen auszutauschen. Sie sind in der Regel bei den Aufklärungssitzungen im Haus LINDA nicht anwesend.

Diese Zahlen zeigen den selektiven Charakter der Hausbesuche und die Abwesenheit der Väter aufgrund ihrer beruflichen Tätigkeit oder einfacher Gewissenlosigkeit.

### **III.4 ERGEBNISSE DER VERPFLEGUNG UND MEDIZINISCHEN BETREUUNG DER KINDER:**

#### **III.4.1 Anzahl der verteilten Trockenrationen, Mikronährstoffen und Vitamine:**

Die Anzahl der Trockenrationen, der Mikronährstoffe und Vitamine sind Schätzergebnisse der Bewertung der Bedürfnisse der Kinder und der Mütter.

Die Wichtigkeit der Anzahl beruht darauf, dass die meisten Kinder wegen mangelnder Nahrungszufuhr unterernährt sind, sie jedoch ihren Appetit nicht verloren haben.

### **III.4.2 Vorführung der Zubereitung angereicherten Breis:**

Die Aufklärungssitzungen wurden von Vorführungen der Zubereitung angereicherten Breis und der Verteilung dieses Breis an die Kinder begleitet. **245** solcher Sitzungen wurden registriert.

Diese Sitzungen ermöglichen es nicht nur den Müttern, die Zubereitungstechniken zu erlernen, sondern auch den Kindern, in Anbetracht der Entfernung zu ihrem Zuhause, etwas zu essen.

## **IV - EMPFEHLUNGEN**

Im Hinblick auf die Ergebnisse im Bereich der Durchführung dieses Projektes, schlägt das Betreuungsteam in Zusammenarbeit mit der AMPO Direktion folgende Empfehlungen vor:

### **IV.1. UNSEREN FINANZPARTNERN :**

- Eine Verlängerung der Finanzierung für die Aktivitäten des Projektes, da der Kampf gegen die Unterernährung ein langer Kampf ist und einen wesentlichen Teil im Kampf gegen die Armut darstellt.

### **IV.2 AN DIE FACHLEUTE DES PROJEKTES:**

- Eine adäquate Unterstützung der unterernährten Kinder verbunden mit Aktivitäten zur Förderung der hygienischen Ernährung ist für die Beendigung dieses Leidens unentbehrlich.
- Die steigende Zahl der Anträge auf Unterstützung bedingt die Rationalität der verschiedenen Leistungen.

### **IV.3 AN DIE ELTERN DER KINDER :**

- Sie sollen, die in den Sitzungen erhaltenen Informationen, in die Praxis umsetzen und diese Informationen vor allem in der Gemeinschaft weitergeben.

## V - DANKSAGUNGEN

Wir richten unseren herzlichsten Dank an:

- Madame VICTORIA für die Finanzierung aller Aktivitäten dieses Projektes. Seien Sie versichert, dass sich Ihre finanzielle Unterstützung unter unserer Zielgruppe schnell verbreitet.
- Madame LINDA für die Baufinanzierung des Gebäudes, das dieses Projekt beherbergt.
- das Team von OPTIKER OHNE GRENZEN für seine Fürsprache gegenüber Madame VICTORIA, vielen Dank für Ihr gutes Verständnis.
- Katrin ROHDE und das ganze Direktorenteam von AMPO für ihre ständige Unterstützung mit Ratschlägen und Supervision.

## VI SCHLUSSFOLGERUNG

Kinder mit leichter und starker Unterernährung haben es aus dieser Unterernährung heraus geschafft und mehr als die Hälfte ihrer Eltern sind ohne Zweifel Vermittler der Praktiken zur Unterstützung und Vorbeugung von Unterernährung geworden. Das zeigt, dass wir unserer Ziele mit unseren geplanten Aktivitäten voll und ganz erreicht haben.

Wir übermitteln einmal mehr unsere Dankbarkeit an Madame VICTORIA für ihre unschätzbare finanzielle Unterstützung und wir wären ihr niemals ausreichend dankbar für eine weitere Unterstützung.



*Der Ausdruck an Zufriedenheit des Teams und der Begünstigten*