

Jaarverslag 2000

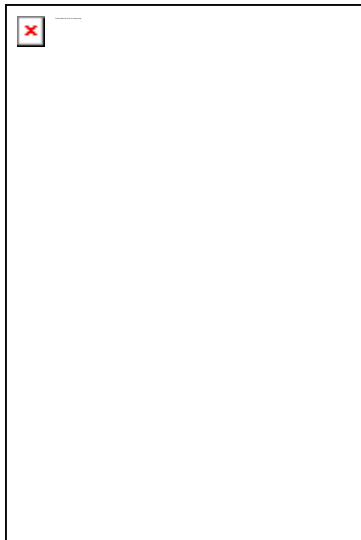
SUCCES INSPIREERT

De Stichting Aktie Benin bestaat nog maar twee jaar. Toch heeft de Stichting in de korte periode van haar bestaan al heel wat successen behaald. Hoe kan dat?

De Stichting stapt in projecten die vallen binnen het kader van gezondheidszorg en onderwijs. Daarbij staat rechtstreeks contact met de direct betrokkenen voorop. Ook wordt van de kant van de ontvangers van de hulp een wezenlijke inspanning verwacht. Regelmatige werkbezoeken van delegaties van de Stichting geven een extra steun in de rug. En als je ziet dat inspanningen successen opleveren, is dat voor iedereen een inspiratie om door te gaan.

Het heeft even geduurd voor het jaarverslag 2000 gereed was. Echt noodzakelijke werkzaamheden binnen de Stichting kregen voorrang, waardoor het schrijven van het jaarverslag moest worden doorgeschoven naar de zomerperiode. Met dit jaarverslag willen we financiële verantwoording afleggen en u informeren over de lopende projecten en de successen die daarbij behaald zijn. Tevens willen we u inzicht geven in de problemen die bij dergelijke projecten zoals kunnen ontstaan.

In het jaarverslag is een tabel opgenomen die in januari 2001 in het Franse tijdschrift Le Monde werd gepubliceerd. Hierin zijn de economische verschillen tussen o.a. Benin en Nederland duidelijk in kaart gebracht.



STICHTING AKTIE BENIN

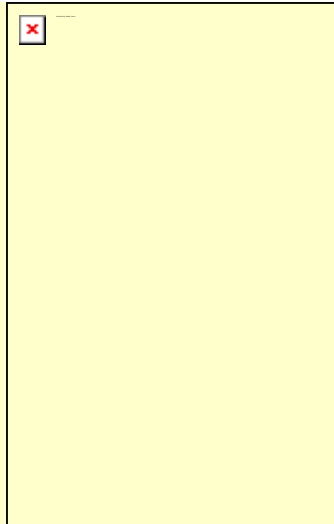
Postbus 108

9780 AC BEDUM

Gironummer Postbank

249053

	Marjan Kroone (oprichter)
Voorzitter	Yvon Groenewold / Jetse Postma
Penningmeester / Secretaris	Yvonne Kroone
Coördinator Kraam	Marije Gerdes
Coördinator Optiek	Tineke Hersevoort
Coördinator Kleding	Jelle Vonck
Coördinator Logistiek	Nies Slim
Coördinator School- en lesmateriaal	Marjan Kroone Sacha Hersevoort, Jetse Postma,
Coördinator PR-activiteiten	Alex Rohof, Romke de Vries, Jelmer
Technische ondersteuning	Wagenaar



Wachten bij Health Centre

ONTSTAANSGESCHIEDENIS

Marjan Kroone heeft altijd het gevoel gehad ooit nog iets te willen doen als vrijwilligster voor Afrika. In 1998 las zij het boek "Ervaring als basis", uitgegeven door de Nederlandse Bond voor Plattelandsvrouwen. Dit boek beschrijft op een positieve manier hoe de mensen in Afrika leven en bezig zijn vanuit een ontwikkelingspositie een beter bestaan op te bouwen.

In de zomer van 1998 werd Marjan Kroone gevraagd om met een gezelschap vrouwen mee te gaan naar Benin. De reis stond in het teken van ecotoerisme. Toch besloot Marjan niet aan deze reis deel te nemen; ze wilde niet als toerist naar het land, ze wilde er daadwerkelijk iets doen. In het verleden heeft Marjan in ziekenhuizen gewerkt en daarom was ze met name geïnteresseerd in de gezondheidszorg in Benin.

Via het Koninklijk Instituut voor de Tropen hoorde Marjan van het ondersteuningsproject vanuit Nederland voor Benin, het ABN-SSP. Dit project loopt in het Atacora-gebied en is speciaal opgezet om een aantal Beninese artsen te leren hoe zij zelfstandig een ziekenhuis kunnen runnen. Tevens doet het onderzoek naar de vrouwensterfte, met name tijdens en na de zwangerschap en bevalling. Marjan wist met haar verhaal meerdere mensen in haar omgeving enthousiast te maken en op 28 januari 1999 werd de Stichting Aktie Benin officieel opgericht.

DOELSTELLING

De Stichting koos de volgende doelstelling:

Het bevorderen van de volksgezondheid in Benin met als kernactiviteit het verbeteren van de gezondheidszorg van moeder en kind, met name tijdens de bevalling en pre- en postnatale fase.

KENNISMAKING MET BENIN

In februari 1999 reisde de voorzitter voor de eerste keer naar het Atacora-gebied in het noorden van Benin voor een oriënterend bezoek. Ze sprak met enkele lokale vroedvrouwen, dorpschouwen, artsen en medewerkers van de Stichting Nederlandse Vrijwilligers (SNV) over de gezondheidszorg in dit armste deel van Benin. Naar aanleiding van dit bezoek adopteerde de Stichting het ziekenhuis "Hopital de Zone" in Natitingou. Hieronder vallen tevens 17 Health Centres.

Tijdens het bezoek werd duidelijk dat er ook behoefte bestond aan ondersteuning bij onderwijs. En hoewel er in de doelstelling alleen sprake is van het bevorderen van de

volksgezondheid werd besloten dat het bevorderen van onderwijs in het Atacora-gebied het tweede aandachtsgebied van de Stichting zou worden.

VERVOLGBEZOEKEN

Na het oriënterende bezoek volgde in april een tweede bezoek aan Benin. Met de staf van het "Hopital de Zone" in Natitingou werd besproken op welke manier de Stichting het ziekenhuis en de daarbij behorende Health Centres in de omliggende dorpen kan ondersteunen. De ziekenhuizen hebben o.m. behoefte aan materiaal (b.v. bedden) en apparatuur om de werkzaamheden beter te kunnen verrichten. Het gaat daarbij om spullen die in de Nederlands ziekenhuizen niet meer aan de (high-tech) eisen voldoen omdat er inmiddels meer geavanceerd materiaal voorhanden is. De verouderde apparaten en materialen staan vaak ergens in kelders van ziekenhuizen opgeslagen. Zij voldoen echter nog uitstekend in ziekenhuizen in ontwikkelingslanden. Hetzelfde geldt voor schoolmateriaal. Tafels, stoelen en schoolborden worden vaak vernieuwd terwijl ze nog goed bruikbaar zijn. Veel van de activiteiten van de Stichting Aktie Benin richten zich op het verzamelen van dergelijk materiaal en het transport ervan naar Benin.

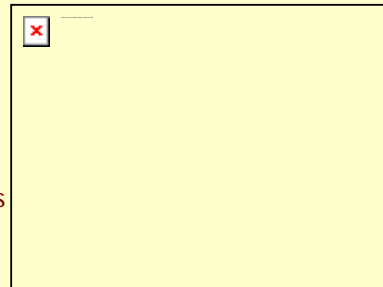
Directe financiële ondersteuning wordt slechts in enkele gevallen gegeven. Daarbij gaat het om het verstrekken van beurzen aan studenten die een studie voor een beroep in de gezondheidszorg of het onderwijs willen volgen. Deze studenten zijn afkomstig uit het Atacora-gebied en van hen wordt verwacht dat ze na het afronden van hun studie naar het Atacora-gebied terugkeren om daar aan het werk te gaan.

VERSLAG ACTIVITEITEN 2000

WERKBEZOEK

In december 2000 brachten Nies Slim, Tineke Hersevoort, Hedwig Postma en Marjan Kroone een werkbezoek aan Benin. Zij hebben controle op de boekhouding uitgevoerd, gekeken of de toegezonden hulpgoederen op de juiste plekken waren aangekomen en geïnventariseerd waar de Stichting Aktie Benin nog meer hulp zou kunnen bieden.

De tweede container met goederen was zeer goed aangekomen. Tijdens het transport was niets verloren gegaan, wat toch eigenlijk uniek is in een ontwikkelingsland. Het is nl. een bekend feit dat er tijdens het transport vaak goederen worden gestolen, met name gedurende de opslagperiode in de haven. De container heeft dit jaar wel langer in de haven gestaan dan in 1999 omdat de benodigde papieren niet op tijd op de juiste plek waren aangekomen. Dit oponthoud betekende wel dat de kosten voor het transport hoger kwamen te liggen dan voorzien; opslag in een haven enkele honderden guldens per week.



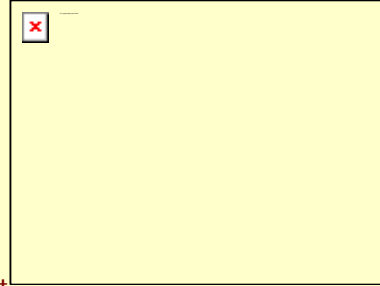
*Controle op de boekhouding,
december 2000*

NATITINGOU

HÔPITAL DE ZONE

Generator

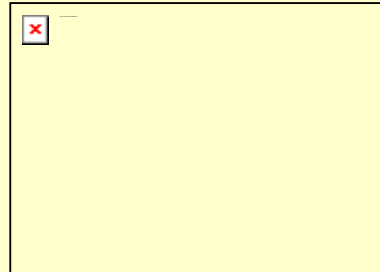
De generator die wij in 1999 hebben gezonden is inmiddels opgeknapt en geïnstalleerd. Hij ziet er weer als nieuw uit. Om te voorkomen dat zand en stof het apparaat zullen beschadigen heeft het ziekenhuis er een gebouwtje om heen laten plaatsen. Het ziekenhuis heeft zelf ook het benodigde geld bij elkaar verzameld om het operatieblok aan te sluiten. Wanneer er storingen optreden bij de openbare elektriciteitsvoorziening in Natitingou, kan de operatie nu worden voortgezet. Er hoeft dan niet meer met petroleumlampen en kaarslicht gewerkt te worden. Dit is een hele verbetering.



De opgeknapte generator

Operatietafel

De operatietafel is inmiddels in gebruik genomen en men heeft de oude tafel aan het ziekenhuis in Kouandé geschonken.



Laboratorium

De Stichting had een grote hoeveelheid laboratoriummateriaal gezonden. Dit stelde het ziekenhuis in staat om het laboratorium uit te breiden. Er is een nieuw gebouw neergezet en er is een tweede laborant aangesteld. Er zijn wat problemen met de spectrofotometer. Men krijgt het apparaat niet goed aan de gang. De Stichting gaat op zoek naar een Engelse, liefst Franse gebruiksaanwijzing. Hopelijk kan de technische medewerker van de Stichting die in december 2001 voor een werkbezoek naar Benin gaat hulp bieden.

Het nieuwe laboratorium

Naalden en bloedbuizen

De naalden en bloedbuizen zijn inmiddels in gebruik. Het was niet mogelijk naalden te vinden die kunnen worden hergebruikt, dus prikt men via een vacuümsysteem dat echt slechts één keer te gebruiken is. Dit is beter voor de patiënten; het voorkomt dat besmettelijke ziektes als AIDS en hepatitis via naalden wordt doorgegeven. Er zal alleen een manier gevonden moeten worden om regelmatig nieuwe naalden en bloedbuizen te zenden. Hier is geld voor nodig. Indien u denkt dat dit iets is waarvoor u speciaal wilt doneren, dan kunt u dit bij uw donatie vermelden.

Röntgenapparaat

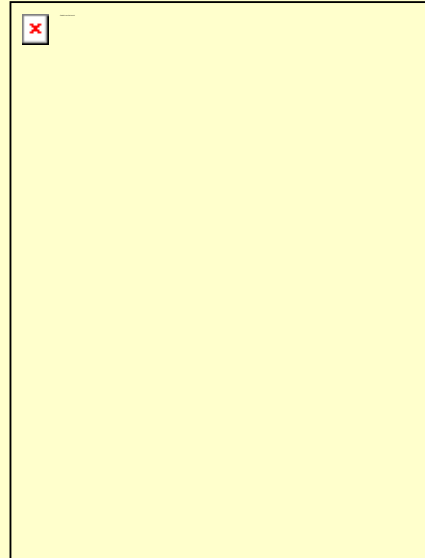
Het röntgenapparaat, gezonden in 1999, werkt goed en men is blij dat de zending van 2000 twee paar loden handschoenen en twee loden schorten bevatte. Hierdoor zijn de werkomstandigheden van de radiologisch laborant verbeterd.

Optiek

De optiek draait zeer goed, en is een voorbeeld van een goed geslaagd project. De Nederlandse opticien Marije Gerdes heeft tijdens haar verblijf in de zomer van het jaar 2000 in het ziekenhuis een ruimte ingericht voor een optiek. Ze heeft ervoor gezorgd dat de basisapparatuur er kwam. Daarnaast heeft ze een aantal mensen opgeleid die nu zelfstandig oogmetingen kunnen doen en brillen kunnen maken. Tijdens het bezoek in december bleek dat één van hen, Gabriel, zich heeft opgeworpen als hoofdverantwoordelijke. Hij houdt de administratie zorgvuldig bij en weet precies aan welke materialen behoefte is. Gabriel is erg enthousiast en voelt zich in zijn nieuwe functie op zijn gemak. Hij gaat ontspannen met zijn klanten/patiënten om. Hij staat ze vriendelijk en geduldig te woord, stelt ze op hun gemak en zoekt naar alternatieven wanneer blijkt dat iemand niet kan lezen. Gabriel heeft bovendien aangegeven dat hij meer wil leren en heeft om studieboeken gevraagd. Het geld dat binnenkomt door de verkoop van brillen wordt gebruikt om het salaris van de opticiens en de huur van de optiekruimte te betalen. Deze inkomsten zijn niet voldoende om de zaak verder te verbeteren. Er moeten regelmatig glazen worden aangeschaft en ook de apparatuur heeft onderhoud. In 2001 wil de Stichting een manier vinden om een constante aanvoer van glazen te krijgen.

Wat momenteel erg belangrijk is, is een mobiele autorefractometer. Dit is een apparaat waarbij je met één druk op de knop voor 99% de juiste oogafwijking kunt meten. Dit apparaat is van groot belang, omdat, vanwege de vele verschillende lokale talen die gesproken worden in dit land, het moeilijk communiceren is met de patiënten. Bovendien geven veel patiënten en met name kinderen, 'ja' als antwoord op iedere vraag. Houd je bijvoorbeeld een +4 glas voor en je vraagt of een patiënt beter ziet is het antwoord 'ja', doe je dit met een -4 glas dan zul je hetzelfde antwoord krijgen. Hierdoor is het moeilijk om de juiste glassterkte te bepalen.

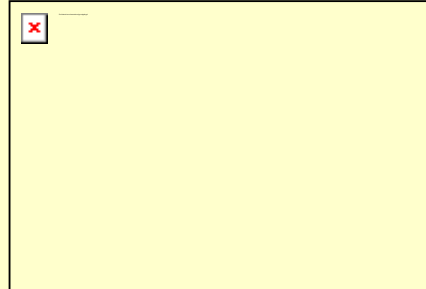
Een autorefractometer kost ca. 15.000 gulden. Via gerichte acties wil Marije Gerdes proberen dit geld voor juni 2001 bij elkaar te krijgen. Dan krijgt zij opnieuw een werkbezoek aan Benin en wil ze het apparaat meenemen. Marije kan de opticiens in die periode tekst en uitleg geven, zodat zij het in de praktijk kunnen gebruiken.



Gabriel aan het werk

Kraamkoffers

In 2000 werd de Stichting Aktie Benin door het Hôpital de Zone in Natitingou gevraagd of zij kraamkoffers konden leveren voor de verloskundigen van acht Health Centres. Voor financiële ondersteuning voor dit project deed de Stichting een beroep op de Stichting Parterra uit Bergen. Deze Stichting ondersteunt verloskundigen in ontwikkelingslanden. De steun werd toegezegd. De Stichting kocht acht hardplastic koffers die nog het best te vergelijken zijn met gereedschapskoffertjes. De koffers werden gevuld met materiaal dat verloskundigen zoal nodig hebben voor het uitvoeren van bevallingen en eventuele keizersneden. Een deel van het materiaal werd door particulieren beschikbaar gesteld. De koffers zijn voorzien van een zaklantaarn. De batterijen voor deze zaklantaarns werden beschikbaar gesteld door "DURACEL batterijen" waarbij ook reservebatterijen werden geleverd. Deze reserve-exemplaren blijven bij het Hôpital de Zone. De verloskundigen moeten de lege batterijen daar inleveren om nieuwe te kunnen krijgen. Dit systeem is bedacht om te voorkomen dat de lege batterijen in het milieu terecht komen en misbruikt worden voor andere doeleinden.



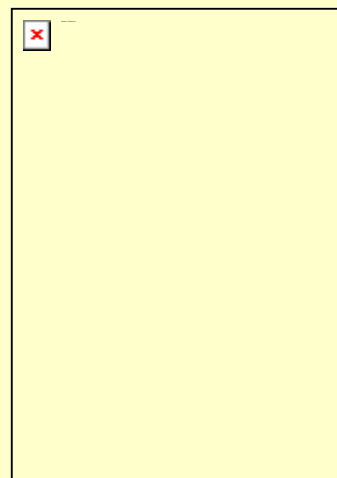
De inhoud wordt nauwkeurig vastgelegd

Het Belgische leger, dat een basis heeft in Benin en regelmatig naar Natitingou vliegt, heeft ervoor gezorgd dat de kraamkoffers bij het Hôpital de Zone werden afgeleverd. Tijdens het werkbezoek in december werd de laatste koffer door de medewerkers van de Stichting aan het Health Centre in Korontière overhandigd. Bij de overhandiging waren de bewoners van het dorp die aangesteld zijn voor het toezicht op de gang van zaken in het Health Centre aanwezig. De inhoud van de koffer werd nauwkeurig vastgelegd en de arts moest tekenen voor de ontvangst. De arts moet altijd verantwoording afleggen aan deze vertegenwoordigers van de gemeenschap over alle materialen die in het Health Centre gebruikt worden. Zo wordt misbruik van de goederen die voor de hele gemeenschap bedoeld zijn voorkomen. De kraamkoffers voldoen zo goed dat er al een nieuw verzoek is binnengekomen voor nog eens 22 koffers.

MAIMUMA EN BENAZIR

Benazir is een meisje van 7 jaar dat op tweejarige leeftijd hersenvliesontsteking heeft gehad en als gevolg daarvan geestelijk en lichamelijk gehandicapt is. Haar moeder Maimuma is, geheel tegen de plaatselijke regels in, haar kind blijven verzorgen. Ze neemt haar iedere dag mee naar haar werk (ze verkoopt kleding op de markt en bij restaurants). De mensen vinden Maimuma een heks omdat haar kind nog leeft. Maimuma is vanwege haar gehandicapte kind door haar echtgenoot verlaten en wordt min of meer door de gemeenschap verstoten. Het is niet ongebruikelijk dat gehandicapte kinderen aan hun lot worden overgelaten, zodat zij na verloop van tijd vanzelf sterven.

Maimuma is met Benazir naar Cotonou geweest (650 km naar het zuiden) en heeft daar gehoord dat er wel degelijk mogelijkheden zijn voor haar kind wanneer het aangepaste fysiotherapie krijgt. Maimuma zou graag zelf een cursus fysiotherapie willen volgen en daarmee niet alleen voor haar eigen kind, maar ook andere gehandicapte kinderen in



Benazir en Maimuma

Natitingou willen helpen. Haar wens is om ook de andere moeders bij het verzorgen van hun gehandicapte kind te begeleiden en een soort dagopvang op te zetten. Er zijn namelijk meer moeders die stiekem voor hun gehandicapte kind zorgen maar daarmee niet naar buiten treden uit angst verstoet te worden. De moeders moeten meestal in hun eigen onderhoud voorzien. Met een dagopvang kunnen zij blijven werken en hebben ze steun aan elkaar. Bovendien zou een dergelijk centrum een positieve invloed kunnen hebben op de acceptatie van gehandicapte kinderen.

Tijdens het bezoek van de medewerkers van de Stichting heeft Maimuma een zak met kleding voor de verkoop gekregen. De opbrengst daarvan, aangevuld met geld vanuit Nederland, moet haar in staat stellen de opleiding in Cotonou te gaan volgen.

Omdat Benazir niet kan lopen, moet Maimuma haar iedere dag op haar rug meenemen wanneer ze haar kleding aan de man probeert te brengen. Natuurlijk wordt Benazir steeds zwaarder en eigenlijk is ze nu al niet meer te dragen. De Stichting wil bekijken of er een mogelijkheid is om een trekkar te bemachtigen waarin Benazir vervoerd kan worden. Tevens zal zij bij diverse instanties en mensen informeren of zij goederen kunnen leveren die nodig zijn om een centrum voor gehandicapte kinderen te starten. De startkosten zullen in Benin ca. f 2.000 bedragen, inclusief de opleiding van Maimuma.

STRAATJONGENS

In Natitingou zijn meerdere particulieren die zich inzetten voor kansarme jongeren. Het initiatief van de heer Adrian en Le Bon Samaritan zijn daar voorbeelden van.

De heer Adrian, eigenaar van een restaurant, heeft 25 jongens onder zijn hoede genomen. Deze jongens zwierven op straat, hadden geen werk en gingen niet naar school. Nu leren ze een vak of gaan weer naar school. Om hen te motiveren en discipline bij te brengen, laat de heer Adrian de jongens voetballen. Iedere ochtend en avond wordt er getraind. Kom je niet op je werk of op school, dan mag je niet meetrainen. Op deze manier hangen de jongens niet op straat rond. Het blijkt een goede motivatie en een aantal hoopt dat ze zo goed worden dat ze "ontdekt" zullen worden. Voor de mensen zal het echter betekenen dat ze discipline hebben geleerd en dat ze in de toekomst in staat zijn voor zichzelf en hun familie te zorgen. De jongens zijn ondergebracht in een gebouwtje bij het voetbalstadion in Natitingou. De 25 jongens beschikken over slechts 5 oude, kapotte matrassen. Ook voor deze groep proberen we in 2001 matrassen te vinden. De heer Adrian vroeg om sportkleding. Via contacten met een voetbalvereniging in Bedum zal dat waarschijnlijk wel lukken.

LE BON SAMARITAN

Le Bon Samaritan is een klein weeshuis met ca. 26 kinderen in de leeftijd van 5-15 jaar. Een lokale pastor, de heer Martin, runt het tehuis. Hij zorgt ervoor dat alle kinderen naar school gaan en een vak leren. Als ze 15 jaar zijn moeten de kinderen voor zichzelf kunnen zorgen en verlaten ze het weeshuis. De pastor is enkele jaren geleden met het weeshuis gestart en inmiddels hebben de eerste vijf jongens en meisjes zijn huis verlaten. Pastor Martin ontvangt iedere week een baal maïs van een organisatie uit Europa, zodat hij de kinderen kan voeden.

Voor alle kinderen samen zijn slechts vier matrassen aanwezig. De Stichting zal in 2001 op zoek gaan naar



De 'slaapkamer' van de meisjes van Le Bon Samaritan

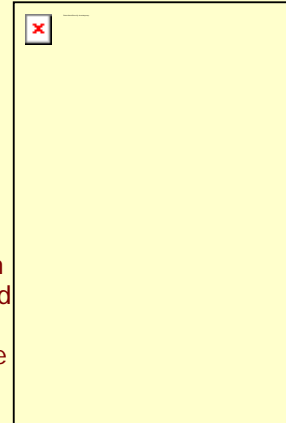
matrassen en kleding voor deze kinderen. De pastor zelf vroeg om hulp. Hij heeft een groot vertrouwen dat hij geholpen wordt indien dit nodig is.

CHABI KOUMA

In Chabi Kouma staat een ziekenhuis dat geleid wordt door drie katholieke zusters. Het ziekenhuis werd een tijd lang gefinancierd door een katholieke kerk uit Canada. De kerk heeft jaren geleden enkele paters gezonden en er een waterpomp laten slaan. De waterpomp is toen echter op het terrein van de gemeenschap geplaatst, niet op terrein van het ziekenhuis. Er was een mondelinge toezegging dat dit water zowel voor het dorp als voor het ziekenhuis bestemd zou zijn.

Omdat er niets op papier werd gezet zijn er naderhand problemen ontstaan. In september 1997 is de laatste Canadees vertrokken en sindsdien komt er ook geen geld meer binnen vanuit Canada. De bevolking van Chabi Kouma schijnt niet zo aardig behandeld te zijn door de Canadezen ("koloniaal" wordt hier gezegd). Dit heeft kwaad bloed gezet bij de dorpelingen en de verhoudingen met het ziekenhuisje verstoord. Mannen uit het dorp hebben een hek om de waterpomp gezet en de drie nonnen mogen nu het water alleen gebruiken als ze ervoor betalen.

De zusters vragen om geld voor een eigen waterpomp. De Stichting wil eerst uitzoeken hoe deze situatie is ontstaan en daar, bij een volgend bezoek in juni 2001, een oplossing voor proberen te vinden.



Zuster Marie-Rose doet haar verhaal bij de waterpomp

SONTA

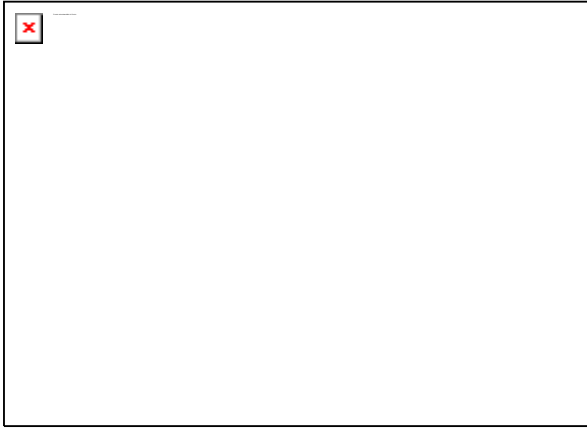
De donateurs van de Stichting Aktie Benin hebben de opleiding voor de leraar van de lagere school in Sonta betaald. De bevolking heeft zelf een schooltje gebouwd en betaalt ook het salaris van de leraar. Er was gerekend op 50 leerlingen, maar dat zijn er 157 geworden. Daaronder 35% meisjes! Dit is op zich een unieke situatie; het landelijke gemiddelde ligt op ca 15 procent. De lokale bevolking heeft nog een tweede klas lokaaltje ernaast gebouwd om alles kinderen onder te brengen. Tevens is Thomas (de leraar) bezig een andere jongen op te leiden. Deze jongen kan wat werkzaamheden overnemen en de 2de klas in de gaten houden. Via de minister van Onderwijs voor het Atacora-gebied proberen we te bereiken dat de school door de staat erkend en gelegaliseerd wordt. Dit heeft als voordeel, dat het schoolmateriaal en de leraar door de staat betaald zullen worden. Bovendien is het voor leerlingen van belang omdat doorstromen naar een vervolgopleiding vanaf een niet gelegaliseerde lagere school niet mogelijk is.

Het opzetten van deze lagere school heeft een positieve uitstraling naar de gehele bevolking, ook in de omgeving van Sonta. Wij hopen dat het hierdoor in de toekomst voor enkele leerlingen mogelijk wordt om in Natitingou naar de middelbare school te gaan om dan uiteindelijk in het zuiden van Benin, in Porto Novo of Cotonou een beroepsopleiding te volgen.

Lukt dit dan zal de hele familie en zelfs het hele dorp ervan mee profiteren. Krijgt hier iemand de kans om een beroepsopleiding te volgen, dan moet de familie ook een bijdrage leveren. Hierdoor krijgt de leerling weer verplichtingen tegenover zijn hele familie. Een familie is niet alleen een gezin, maar ook neven, nichten, ooms, tantes etc.

De tafeltjes en stoeltjes uit een school in Drenthe zijn nu allemaal in gebruik in Sonta en het is goed te zien dat de kinderen nu niet langer op een boomstam of aarden walletje zitten en op hun schoot moeten schrijven. De Stichting heeft nog getwijfeld over het verzenden van de

tafels en stoelen, omdat het vervoer erg duur is en het eigenlijk beter is geld in te zamelen en de plaatselijke bevolking zelf de tafels en stoelen te laten maken. Dit zou een kleine bijdrage geweest zijn aan de economie ter plekke. Maar uiteindelijk besloten we een container te vullen met materiaal dat echt nodig was voor de ziekenhuizen en de ruimte die overbleef te vullen met schoolmeubilair. Er konden 70 tafels en stoeltjes mee.

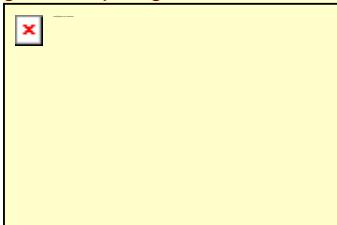


Drents schoolmeubilair in Sonta

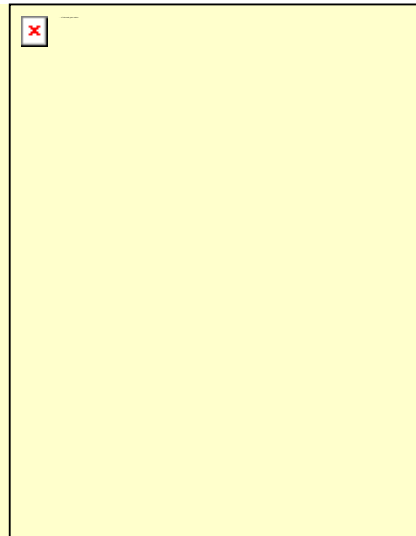
KOUANDÉ

Ziekenhuis

Tijdens het werkbezoek werd ook het ziekenhuis van Kouandé bezocht en enkele van de bijbehorende veldhospitals (dispensaires). De toestand van het materiaal en de omstandigheden waaronder gewerkt moet worden zijn zowel in het hoofdziekenhuis als in de dispensaires werkelijk schrikbarend. Het is duidelijk zichtbaar dat hier geen hulp is geweest vanuit een westers land. Patiënten



liggen soms alleen op een bedframe. De matrassen die er zijn, zijn erbarmelijk slecht en een ideale verblijfplaats voor allerlei bacteriën. Bevallingen vinden soms plaats op een doorbloed stuk schuimrubber.



De Stichting had zich in 2000 voorgenomen géén goederen in te zamelen en te verzenden in het jaar 2001 omdat dat met de erg drukke werkzaamheden van de medewerkers niet te combineren zou zijn. Bij het zien van de matrassen werd echter meteen besloten om er in ieder geval voor te zorgen dat er in 2001 minimaal 150 goede ziekenhuismatrassen gezocht en verzonden zouden worden voor Kouandé en de bijbehorende dispensaires.

Laboratoriummateriaal

Met de tweede container in 1999 is ook behoorlijk veel laboratoriummateriaal voor Kouandé meegestuurd. Dit is momenteel opgeslagen omdat het bestaande laboratorium ook hier te klein is. Als eigen bijdrage gaat het ziekenhuis in 2001 een nieuw laboratorium bouwen.

Alfabetisering voor vrouwen

Op initiatief van de ABN/SSP-arts in Kouandé, Cinthia Lemos, hadden de medewerkers van de Stichting een ontmoeting met de afgevaardigden van zeven vrouwengroepen. In eerste instantie vroegen zij om hulp bij het zware werk op het land. Ze wilde graag tweedehands machines. De Stichting heeft echter geen verstand van landbouw(machines) en het is onmogelijk daarin te bemiddelen.

De vrouwen vertelden ook dat zij graag zouden willen leren lezen en schrijven. Zelf hadden ze al een gebouwtje neergezet dat voor het geven van een alfabetiseringscursus kon worden gebruikt. Een inrichting is er nog niet. De afspraak is gemaakt dat de vrouwen gaan zorgen voor tafels, stoelen en een schoolbord. De Stichting zoekt naar donateurs die bereid zijn om gezamenlijk drie jaar lang f 120,- per maand te betalen voor het salaris van de leraar. Het project kan in het voorjaar van 2001 al van start gaan. Door deze actie zullen uiteindelijk 140 volwassen vrouwen leren lezen, schrijven en rekenen. Eerst in hun eigen taal en daarna in het Frans. Het feit dat deze vrouwen zich ontwikkelen heeft doorwerking naar hun families. Zij zullen hun kinderen en zeker hun dochters stimuleren voor (door) te leren.

Daarna volgde een gesprek over kinderen, het aantal kinderen per gezin en waarom het belangrijk is dat de kinderen naar school gaan. Een kleiner aantal kinderen geeft per kind grotere kansen op goede voeding en goed onderwijs. Dit inzicht komt voor deze groep vrouwen te laat (zoals ze het zelf uitdrukten) maar ze zullen het zeker doorgeven aan hun kinderen.

SCHOLING

De Stichting Aktie Benin wil niet alleen door het zenden van goederen bijdragen aan de gezondheidszorg en het onderwijs in het Atacora-gebied. De Stichting wil zich nadrukkelijk ook inzetten voor een meer duurzame verbetering van de sociale en economische omstandigheden in het armste deel van Benin. Een van de mogelijkheden daarvoor is het hierboven al beschreven alfabetiseringsproject. Een andere vorm is het financieel ondersteunen van individuele studenten die anders geen mogelijkheid zouden hebben door te leren, terwijl ze wel over de nodige capaciteiten beschikken. Een dergelijke ondersteuning is niet alleen in het belang van die ene student, maar ook voor zijn hele omgeving. Een voorbeeld hiervan is de leraar uit Sonta.

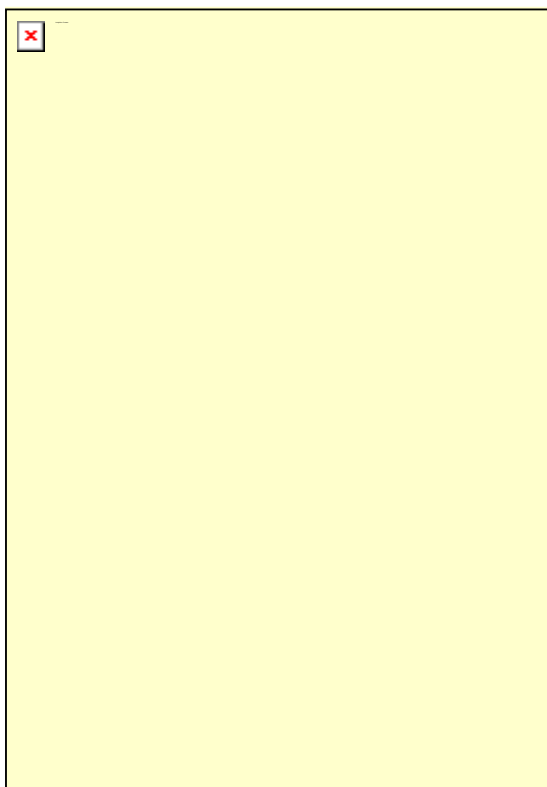
Wanneer een student uit het noorden van het land zijn opleiding in het zuiden heeft voltooid heer hij meestal terug naar zijn geboortestreek. Terug naar zijn familie. Hiermee wordt op de lange termijn het opleidingsniveau van het arbeidspotentieel in het Atacora-gebied verhoogd. De beter opgeleide mensen uit het zuiden willen meestal niet werken in het Atacora-gebied omdat de levensomstandigheden er veel onaantrekkelijker zijn.

Het is in Benin mogelijk een beurs te krijgen als je het diploma BECP (Brevet d'Etudes du Premier Cycle - middelbaar onderwijs) hebt gehaald. Echter, je moet dan een toets afleggen en de studenten met de hoogste cijfers krijgen de beurs. In de praktijk haalt een student uit het Atacora-gebied lagere cijfers dan studenten uit het zuiden, omdat het onderwijsniveau in het noorden nu eenmaal een stuk lager is. Een student uit het Atacora-gebied komt dan ook zelden in aanmerking voor een beurs.

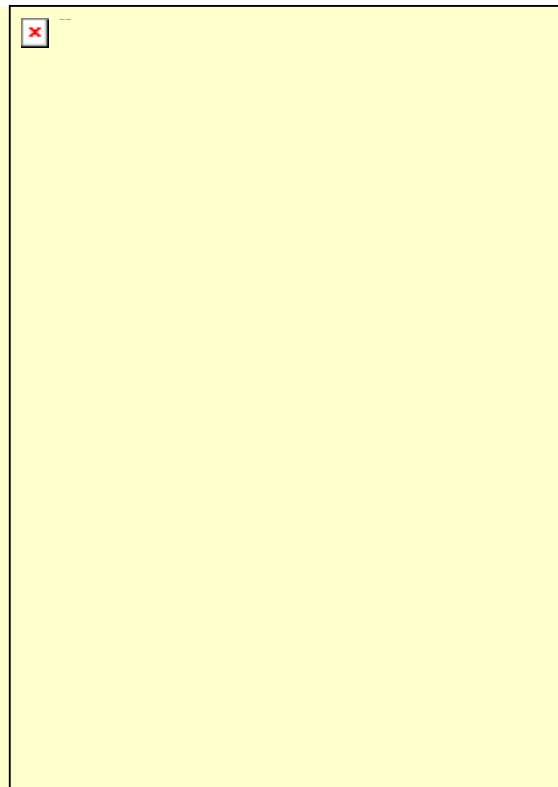
In 2000 hebben wij enkele particuliere donateurs gevonden (waaronder de Stichting Anna Poot), die bereid zijn de driejarige opleiding tot vroedvrouw voor Joséphine Somma en de vierjarige opleiding tot verpleegkundige van Theiry Foussate te gaan betalen. Omdat een en ander toch wat meer tijd in beslag nam, is het jammer genoeg niet gelukt de inschrijving voor Thierry voor het schooljaar van 2000/2001 voor elkaar te krijgen. Joséphine was gezakt voor het diploma BECP. Onze plaatselijke intermediairs (CARP) in Benin gaan ervoor zorgen dat de aanvraag voor Thierry door zal gaan voor het schooljaar 2001/2002. Voor Joséphine hangt dit van twee factoren af. Ten eerste of zij zal slagen en ten tweede of het aantal

inschrijvingen op dat moment nog niet overschreden is. Dus dit moeten we eerst weer afwachten.

In zijn algemeenheid zijn de eerste paar maanden op de school in de zuidelijke havenstad Cotonou erg zwaar voor de studenten uit het noorden. Hun opleidingsniveau is lager, waardoor het moeilijker is om direct goed mee te komen met de klas. De studenten uit het zuiden kijken op hen neer en bovendien is het heel moeilijk om te wennen aan de grote stad. De studenten komen uit de kleine dorpen of uit de provinciestad Natitingou. Ze moeten in een internaat wonen, meestal voor de eerste keer ver weg van hun familie. Het is daarom belangrijk om contact te houden, zodat zij zich in het begin wat minder eenzaam voelen. Ook gaan wij proberen steeds twee studenten tegelijk te sturen, zodat zij steun hebben aan elkaar.



Josephine Somma



Thierry Foussate

CARP

Met ingang van 1 januari 2002 worden de activiteiten van ABN/SSP in Benin gestaakt. Onze huidige contactpersoon, Sylvia Acquah is werkzaam bij het ABN/SSP project. Sylvia en twee andere medewerkers van ABN/SSP die in Natitingou wonen (Germain Ouin-Ouro en Claude Djodi) vonden het jammer, dat de kennis en de contacten die de afgelopen jaren in het Atacora-gebied zijn verworven met het beëindigen van ABN/SSP verloren zouden gaan. Zij hebben een nieuwe organisatie in het leven geroepen die zich ten doel stelt die kennis en de contacten te behouden. Ze zijn zelf een NGO (Non Gouvernemental Organisation) en willen o.m. contactorganisatie zijn tussen NGO's en andere hulporganisaties uit het buitenland en projecten in het Atacora-gebied. De organisatie het CARP (Centre d'Action pour la Recherche et la Planification).

Tijdens het werkbezoek hebben de oprichters van CARP overleg gehad met de medewerkers van de Stichting. De Stichting wil CARP graag als contactorganisatie zien. Zij kennen de situatie te plekke, kunnen makkelijk met allerlei mensen in contact treden, hulpvragen beoordelen en ingrijpen wanneer er ergens iets fout dreigt te gaan. Zij kennen de Stichting en weten wat ze aan ons hebben. Aan de andere kant wil CARP graag de mogelijkheid hebben om een beroep te kunnen doen op de Stichting Aktie Benin. Wij kunnen voor hen binnen Nederland op zoek gaan naar bepaalde hulpgoederen wanneer daar behoefte aan is. CARP zal in de toekomst een belangrijke verbinding zijn voor de Stichting.

FINANCIËEL OVERZICHT 2000 STICHTING AKTIE BENIN

Evenals in 1999 zijn er géén organisatorische en administratieve kosten geweest. Daardoor konden donaties vrijwel volledig gebruikt worden voor de aanschaf van goederen, transport en studiebeurzen. Alle reis- en verblijfkosten naar en in Benin werden door de vrijwilligers uit eigen middelen betaald. In 2000 is voor een andere benaming van verschillende posten gekozen. Daardoor zijn sommige posten in verschillende jaren leeg.

Periode:

1 januari 2000 t/m 31 december 2000

1 januari 1999 t/m 31 december 1999

11 november 1998 t/m 31 December 1998

<i>Inkomsten</i>	2000	999	1998
Donaties particulieren	13.379,80	6.992,95	1.110,12
Donaties t.b.v. Aggregaat	-	7.000,00	-
Donaties t.b.v. Optiek	3.995,83	7.500,00	-
Donaties t.b.v. Kraam	2.873,00	-	-
Donaties t.b.v. Scholing	4.931,00	-	-
Donaties n.a.v. "Afrik. avond"	-	8.430,00	-
Donaties n.a.v. advertenties	-	15.897,00	250,00
Totaal aan inkomsten	25.180,12	45.819,95	1.350,12

<i>Uitgaven</i>	2000	999	1998
Promotiemateriaal	-	1.358,16	-
Lesmaterialen	-	1.330,53	-
Transport	12.213,13	10.207,13	-
Aanschaf aggregaat	-	7.521,45	-
Advertentiekosten	-	2.232,50	-
Kosten etentje april/mei 1999	-	2.142,00	-
Uitgaven algemeen	3.677,55	-	-
Uitgaven Medische apparatuur	1.629,88	-	-
Uitgaven Optiek	7.750,00	2.129,53	-
Uitgaven Kraam	2.992,88	-	-

Uitgaven Scholing	3.225,15	-	-
Totaal aan uitgaven	31.487,59	26.921,30	-

Saldo overzicht	2000	1999	1998
Inkomsten	20.248,77 25.180,12	1350,12 45.819,95	1350,12
Uitgaven	- 31.487,59	- 26.921,30	0,00
Saldo	+13.941,30	+20.248,77	+1.350,00

ECONOMISCHE VERSCHILLEN

In de onderstaande tabel worden de economische verschillen tussen o.a. Nederland en Benin weergegeven. In het oorspronkelijke overzicht zijn alle landen van de wereld opgenomen. Wij hebben daaruit een selectie gemaakt om de verschillen tussen arm en rijk te illustreren.

Belangrijk is niet uit het oog te verliezen dat het bij de cijfers voor Benin gaat om gemiddelden voor heel Benin. Er is een groot verschil in welvaart, infrastructuur, gezondheidszorg en onderwijs tussen het noordelijke en zuidelijke deel van het land. Dit verschil wordt o.m. bepaald door klimatologische factoren en door het feit dat het zuidelijke deel van het land aan de kust ligt, waardoor het van oudsher het economische centrum van Benin is.

De cijfers voor het noordelijke deel van Benin (o.m. het Atacora-gebied) zijn dus nog ongunstiger.

land	oppervlakte (in km ²)	inwoners (miljoenen)	bevolkings- dichtheid	BNP		vruchtbaarheid (gem. aantal kinderen/vrouw)	levens- verwachting	energie- verbruik (inw./km ²)
				per volume (miljarden)	per inwoner (kwh/inw.)			
Albanië	29 000	3,4	117,2	2,9	870	2,2	71	317
Angola	1 247 000	12,9	10,3	2,7	220	6,8	47	587
Bangladesh	144 000	128,1	889,5	47	370	3,3	59	197
België	31 000	10,2	329	250,6	24 510	1,6	78	5 611
Benin	113 000	6,4	56,6	2,3	380	6,3	50	377
Bolivia	1 099 000	8,3	7,5	8,2	1 010	4,2	60	548
Brazilië	8 547 000	170,1	19,9	742,8	4 420	2,4	68	1 051
Canada	9 971 000	30,8	3	591,4	19 320	1,5	79	7 930
China	9 597 000	1 264,5	131,7	980,2	780	1,8	71	907
Duitsland	357 000	229,9	229,9	2 079,2	25 350	1,3	77	4 231
Egypte	1 001 000	68,3	68,2	87,5	1 400	3,3	65	656

Frankrijk	552 000	59,4	107,6	1 427,2	23 480	1,8	78	4 224
Ghana	239 000	19,5	81,5	7,4	390	4,5	58	383
Hongarije	93 000	10	107,5	45,8	4 650	1,3	71	2 492
India	3 288 000	1 002,1	304,7	442,2	450	3,3	61	479
Japan	378 000	126,9	335,7	4 078,9	32 230	1,3	81	4 084
Nederland	41 000	15,9	387,8	384,3	24 320	1,6	78	4 800
Nigeria	924 000	123,3	133,4	37,9	310	6	52	753
Roemenië	238 000	22,4	94,1	34,2	1 520	1,3	69	1 957
VS	9 364 000	275,6	29,4	8 351	30 600	2,1	77	8 076
Zuid Afrika	1 221 000	43,4	35,5	133,2	3 160	2,9	55	2 636

Bron: Le Monde, januari 2001