

Jaarrapport 2020 Kom op voor Tienermeisjes in Malawi

Gezonde, kansrijke meisjes in Malawi

Mangochi, Malawi

Contribute Foundation

Projectperiode: april 2017 - december 2021

Rapportageperiode: jan-dec 2020



Voorwoord

Dankzij **Contribute Foundation** zijn er in 2020 weer mooie resultaten behaald. Het programma is van start gegaan in april 2017 en loopt tot december 2021. Sinds 2019 draagt Contribute Foundation bij aan dit mooie project.

Namens onze collega's in Afrika en alle tienermeisjes in de dorpen waarvan de kwaliteit van leven zo enorm is verbeterd: hartelijk dank voor uw fantastische steun!

Doel van het programma

Het doel van het programma is om tienermeisjes een gezonde en kansrijke toekomst te geven. Dit doen we door:

- de **dialogoog tussen verschillende groepen en met sleutelfiguren** binnen de gemeenschappen te organiseren. Zo werken we aan een veranderde houding ten opzichte van seksuele en reproductieve rechten.
- met **jongeren** in gesprek te gaan om hun kennis en houding te veranderen op het gebied van seksualiteit (in het Dance for Life programma). Ook leren we ze op te komen voor hun eigen rechten.
- het **trainen van gezondheidswerkers**, zodat zij voorbehoedsmiddelen en informatie over seksualiteit op jeugdvriendelijke wijze beschikbaar kunnen maken en kunnen delen.
- op districts- en lokaal niveau te **pleiten voor veranderingen in het beleid** en uitgaven op het gebied van seksuele en reproductieve rechten voor jongeren.

Amref Flying Doctors heeft als doel om binnen vijf jaar ruim **13.000 volwassenen** en **10.000 jongeren** te bereiken, waarvan ca. **7.000 meisjes**, en hen hiermee te behoeden voor kindhuwelijken en tienerzwangerschap.

Contactpersoon voor Amref Flying Doctors in Nederland

Margot Kroes-Kam, Coördinator Bijzondere Giften
Schuttersveld 9
2316 XG Leiden
06-28226829/ 071- 5769476
margot.kroes-kam@amref.nl
IBAN: NL68ABNA0707070457



Inhoudsopgave

1.	De doelen en de opzet van het programma	4
2.	De resultaten en activiteiten in 2020	5
3.	De gevolgen van de COVID-19 op het programma	14
4.	Financiële update	15
5.	Verhaal uit het veld	16



1. De doelen en de opzet van het programma

In het zuiden van Malawi komen tienerzwangerschappen en kindhuwelijken veel voor. Dat is geen toeval. Dit gebied is het armste deel van een van de armste landen van Afrika. Veel Malawische jongens trekken als seizoenarbeider naar Zuid-Afrika. Als ze terugkomen, hebben ze voor Malawische begrippen veel geld verdiend. Hopend op een rijke schoonzoon en een bruidsschat stimuleren (of dwingen) ouders hun dochters om te trouwen. Het aantal kindhuwelijken is daardoor extreem hoog: 62 procent. Ook komen er veel tienerzwangerschappen voor.

Een op de vier meisjes maakt daardoor haar school niet af waardoor de kans om eigen dromen na te jagen, vervliegt. Tienerzwangerschappen zijn lichamelijk bovendien gevaarlijk. Dit leidt tot hoge sterftecijfers onder moeders én hun baby's. Wij willen dat dit structureel verandert, want wij vinden dat ieder meisje en jonge vrouw het recht heeft om zelf te beslissen of en wanneer zij kinderen wilt of trouwt.

Cultuuromslag, bewustwording, dienstverlening

Om die grote hoeveelheid tienerzwangerschappen en kindhuwelijken terug te dringen, is het programma 'Kom op voor tienermeisjes' opgezet. Het wordt uitgevoerd in 40 dorpen in het Zuid-Malawische district Mangochi en omvat drie elementen:

Algehele cultuuromslag. Leiders, lokale overheden, docenten en ouders worden erop gewezen dat meisjes betere toekomstkansen hebben door hun school af te maken dan door jong te trouwen en kinderen te krijgen.

Bewustwording onder jongeren. Zij worden *peer to peer* benaderd: jonge vrijwilligers geven seksuele voorlichting aan leeftijdgenoten in onder meer jeugdclubs en wijzen op het belang van onderwijs.

Betere dienstverlening. Op gezondheidsposten worden voorbehoedsmiddelen beschikbaar gesteld. Het personeel wordt geleerd hoe het gesprek met jongeren aan te gaan en te wijzen op het belang van anticonceptie.

Veranderingen 'van binnenuit' geleid

We betrekken de lokale bevolking en de overheid in al onze projecten, want veranderingen geleid 'van binnenuit' zijn blijvend. Samen geven we tienermeisjes in Malawi een veilige en gezonde toekomst. Het realiseren van blijvende veranderingen rondom culturele gewoonten en tradities kost veel tijd. Het zijn vaak gecompliceerde en intensieve processen. Daarom kiest Amref altijd voor een holistische aanpak. Dat wil zeggen dat onze lokale collega's iedereen in het dorp bij het veranderingsproces betrekken. We beginnen met gesprekken met de *chiefs* en religieuze leiders, vervolgens betrekken we de ouders, dan de jongeren zelf en daarna de mensen van de gezondheidsposten en de lokale zorgverleners.

Gelijkheid

In alle activiteiten betreft Amref evenveel jongens als meisjes, ze krijgen allemaal de gelegenheid om deel te nemen in de projectactiviteiten. Zowel jongens als meisjes hebben toegang tot de diensten en informatie over seksuele reproductieve gezondheid en rechten. Bovendien ziet Amref erop toe dat we evenveel jongens als meisjes rekruteren voor *Journey for Life* programma.



2. De resultaten en activiteiten in 2020

Ondanks de uitbraak van het coronavirus is 2020 een geslaagd jaar geweest voor dit bijzondere programma. Dit komt met name door het grote succes van de stevige inzet *Outreach clinics*, de deur-tot-deurbezoeken van de *Youth CBDA's* en de inzet van zogenaamde *mobile vans*.

Hiermee hebben we veel mensen bereikt in zeer afgelegen gebieden. Zij kregen niet alleen informatie over wetten om kinderen te beschermen, zoals de wet die het iedereen onder de 18 jaar verbiedt te trouwen en dat het niet is toegestaan iemand te dwingen tot een huwelijk. Ook kregen zij informatie over het virus: hoe je te beschermen, welke hygiënische maatregelen te nemen (zoals handenwassen), en waar op te letten bij een eventuele besmetting.

Daarnaast was het belangrijkste onderdeel de voorlichting over de gevaren van tienerzwangerschappen. Jongeren hebben veel vragen over mythes die er bestaan over gezinsplanning. Er wordt bijvoorbeeld geloofd dat je onvruchtbaar wordt van het gebruik van anticonceptiemiddelen. Het team van het ziekenhuis en het kantoor voor maatschappelijk werk doet er alles aan om alle vragen van jongeren te beantwoorden en misvattingen te weerleggen.

In juli 2020 hebben de presidentsverkiezingen plaatsgevonden. In de aanloop daarvan werden er politieke campagnes gevoerd. Dit zorgde voor meer reuring in het land, zeker in combinatie met de voorzorgsmaatregelen rondom COVID-19. De presidentsverkiezingen hebben echter geen negatieve impact gehad op ons project.

De kernactiviteiten waar Contribute Foundation aan bijdraagt zijn:

- Het trainen van jongeren om hun leeftijdgenoten voorlichting te kunnen geven op het gebied van gezinsplanning, anticonceptie, tienerzwangerschappen en kindhuwelijken
- Het trainen van gezondheidsmedewerkers, verpleegkundigen en social workers en het faciliteren van *outreach clinics*.



Uitleg over het gebruik van condooms tijdens een Outreach Clinic.



Voor de leesbaarheid van ons verhaal vindt u hier een overzicht met de gebruikte afkortingen:

ADC	Area Development Committee	Committee voor gebiedsontwikkeling
(A)SRH	(Adolescent) Sexual Reproductive Health	Seksuele Reproductieve gezondheid (jongeren)
YCBDA	Youth Community Based Distribution Agents	Speciaal getrainde jongeren < 24 jaar (vrijwilligers) die seksuele voorlichting geven en anticonceptiemiddelen verspreiden onder tieners.
PTA	Parent Teacher Association.	Vereniging van ouders en docenten.
VDC	Village Development Committee.	Comité voor dorpsontwikkeling.



1. Acties voor en door de lokale bevolking om kindhuwelijken en tienerzwangerschappen tegen te gaan

Onze aanpak leidt tot gedragsverandering van de lokale bevolking, waardoor zij zélf in actie komen en de veranderingen blijvend zijn. Het faciliteren van de dialoog tussen verschillende groepen en met de sleutelfiguren binnen de gemeenschappen staat hierbij centraal. In tabel 1 (onder de afbeelding) vindt u een overzicht van de doelen voor 2020 en de activiteiten en resultaten op dit gebied. Onder de tabel staat een toelichting als er resultaten niet zijn behaald of als er andere bijzonderheden zijn.

Tabel 1

Indicator	Doel 2020	Behaald 2020	% bereikt
1. Het aantal dorpsleden, leden van ADC, VDC en PTA dat we bereikt hebben met boodschappen over het voorkomen van tienerzwangerschappen en kindhuwelijken.	65	63	97%
2. Het aantal dialoogsessies/intervisiebijeenkomsten dat we hebben uitgevoerd met invloedrijke leiders en leden van de lokale bevolking op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheidszorg.	20	23	115%
3. Het aantal open dagen dat heeft plaatsgevonden met onderwerpen op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheidszorg	6	0	0%
4. Het aantal vrouwen en mannen (25+ jaar oud) dat we hebben bereikt met boodschappen over seksuele en reproductieve gezondheidszorg (via dialoogsessies en de <i>outreaches</i>).	1443 (mannen)	1883 (mannen)	130%
	1202 (vrouwen)	2838 (vrouwen)	236%

Ad. 1 en 2

Deze bijeenkomsten met de Committee's voor dorps- en gebiedsontwikkeling en de Vereniging van ouders en docenten vonden veelal plaats in april en mei. In die periode waren er gelukkig nog minder restricties. Bijeenkomsten tot 100 personen waren toegestaan. Vanuit de verschillende dorpen werden er afgevaardigden bij deze activiteiten betrokken.



Ad. 3

De open dagen stonden gepland voor de tweede helft van 2020. Omdat vanaf eind mei niet meer was toegestaan om bijeenkomsten te houden, zijn deze niet doorgegaan. Ook voor de Amref-medewerkers gold dat zij niet meer het veld in mochten.

Dat betekent niet, dat we de lokale bevolking niet hebben bereikt met onze boodschappen over de gevaren van kindhuwelijken en tienerzwangerschappen, zoals blijkt uit de 4^e indicator. Integendeel!

Ad. 4

Hier zijn de aantallen hoog uitgevallen vanwege het grote succes van de *Outreach Clinics* (zie indicator 3 en 4, tabel 3), de deur-tot-deurbezoeken door de *Youth CBDA's* (zie indicator 2, tabel 3) en de inzet van zogenaamde *mobile vans* (zie indicator 1, tabel 2)



De dame in het rood is als veldcoördinator werkzaam voor Amref. Zij overziet alles. Als zij via via hoort dat er bijvoorbeeld een meisje uitgehuwelijkt dreigt te worden, schakelt zij direct met de chieft van het dorp om dit te voorkomen.

2. Jongens en meisjes maken in de dorpen maken gebruik van diensten op het gebied van seksuele gezondheid en zijn in staat om voor zichzelf op te komen (onderdeel Contribute Foundation)

Amref werkt samen met Dance4Life in hun programma *journey for life*. Het programma werkt volgens een beproefde methode over kennis en vaardigheden die nodig zijn om jongeren te leren hun eigen beslissing te nemen op het gebied van seksuele rechten en gezondheid. Ook worden de jongeren in de gelegenheid gesteld om bestaande normen te bevragen en hun eigen belang af te wegen. Het programma wordt gegeven op basisscholen en wordt uitgevoerd door de *Champions for Life* die eerder in dit programma door Amref zijn opgeleid. Het doel is om kinderen te leren voor zichzelf op te komen en andere jongeren te stimuleren en motiveren om op school te blijven (de zogenaamde *life skills*).

Het programma zou zich focussen op jongeren van 14-19 jaar. Er is echter geconstateerd dat veel kinderen jonger dan 14 jaar al seksueel actief zijn en zwanger werden. Daarom is ook de groep van kinderen tussen de 10-14 jaar meegenomen.

Om de voortgang van het programma te waarborgen, zal Amref in samenwerking met Dance4Life iemand uit de gemeenschap opleiden als zogenaamde



Dance4Life-trainer. Deze persoon traint de nieuwe *Champions For Life* en blijft aan het project verbonden, mochten er in de toekomst weer jongeren uitvallen.

In tabel 2 (onder de afbeelding) vindt u een overzicht van de activiteiten en de resultaten op dit gebied. Onder de tabel staat een toelichting als er resultaten niet zijn behaald of als er andere bijzonderheden zijn.



Dance for Life

Tabel 2

Indicator		Doel 2020	Behaald 2020	% bereikt
1. Het aantal jongens en meisjes dat is bereikt met boodschappen over seksuele en reproductieve gezondheidszorg.	Jongens 10-19	1028	977	95%
	Meisjes 10-19	1062	1095	103%
	Jongens 20-24	348	415	119%
	Meisjes 20-24	373	538	144%
2. Het aantal jongvolwassen jongens en meisjes dat is getraind op <i>life skills</i> .		4	40	1000%
3. Het aantal supervisiebezoeken begeleid door programmamedewerkers van Amref in jeugdclubs met als doel de activiteiten te monitoren.		5	3	60%
4. Het aantal bijeenkomsten dat is georganiseerd voor jongvolwassenen op het gebied van schadelijke culturele gewoonten en het voorkomen van tienerzwangerschappen en kindhuwelijken.		24	23	96%

Algemeen

Met het programma *journey for life* hebben we eerder 20 *Champions for Life* getraind. Dit programma richt zich op basisschoolkinderen. Op dit moment zijn er daar nog vijftien van over; vijf van hen zijn gestopt: twee hebben hun studie weer opgepakt, twee zijn er getrouwd en zijn met hun man meeverhuisd naar een andere regio en de laatste wilde zijn droom voor een politieke carrière najagen.

De vijftien *Champions for Life* hebben in totaal 11 scholen onder hun hoede, waar zij de *Journey for Life* training geven waarin ze o.a. seksuele voorlichting geven aan hun *peers*. Ze werken altijd samen in paren, en bezoeken in paren de scholen. Dit jaar zijn er door deze training in totaal 800 kinderen en jongeren bereikt (442 jongens, en 675 meisjes).

In 2020 wilden we vijf nieuwe *Champions for life* opleiden, plus een hele nieuwe groep van 20 kinderen tussen de 10-14. Door de uitbraak van het coronavirus en de daarbij geldende maatregelen is dit niet gelukt. Dit zal in het jaar 2021 worden opgepakt. Ook zal er ingezet worden op het trainen van nog meer *Champions for Life* in de leeftijdscategorie 15-24. Dit zorgt ervoor dat, wanneer opgeleide jongeren weggaan, er altijd voldoende CFL's zijn.

Lees voor meer achtergrondinformatie het verhaal uit het veld in hoofdstuk 5: *Journey for Life* tijdens de coronacrisis.



Ad. 1

Er is gebruik gemaakt van *mobile vans*: auto's met luidsprekers die rondreden in de dorpen en op de pleinen gingen staan; dit is heel gebruikelijk in Afrika. Op die manier werden de boodschappen over de schadelijke tradities verspreid én werden mensen voorgelicht over het coronavirus.

Ad. 2

Voor de hele projectduur is het doel in totaal 100 jongvolwassenen (*peers*) op te leiden tot groepsleiders van de jeugdclubs in de scholen en klinieken. Zij worden getraind op

zogenaamde *life skills*: leren opkomen voor jezelf en andere jongeren stimuleren om hetzelfde te doen, zodat zij niet van school gaan. Dit jaar zouden er nog vier jongvolwassenen getraind worden. Echter, omdat dit onderdeel, de z.g. jeugdclubs in scholen en klinieken, belangrijk voor het project blijkt, is besloten dit jaar 40 jongeren op te leiden. Uit intern onderzoek blijkt dat door positieve groepsvorming binnen veilige muren (scholen en klinieken) jongeren elkaar positief beïnvloeden. Deze jeugdclubs zijn dus verbonden met de gezondheidscentra en verpleegkundigen. Onderwijzers kunnen bijvoorbeeld de jongeren doorverwijzen naar deze gezondheidscentra en de zorg ontvangen die jongeren nodig hebben.

Ad. 3

Het aantal supervisiebezoeken is niet gehaald omdat Amref-medewerkers i.v.m. de coronamaatregelen op een bepaald moment niet meer het veld in mochten gaan (regels vanuit het hoofdkantoor).

Ad. 4

Deze bijeenkomsten hebben plaatsgevonden in maart en april, en oktober en november toen er minder strenge regels golden.



3. Meisjes en jongens hebben toegang tot verbeterde diensten op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheidszorg (onderdeel Contribute Foundation)

Het gaat hierbij om diensten op het gebied van SRHR die vooral gericht zijn op de jeugd, de zogenaamde *Youth Friendly Health Services*. Verschillende zorgmedewerkers in de klinieken krijgen training over het omgaan en communiceren met jongeren in de klinieken. Dit houdt bijvoorbeeld in dat jongeren op een toegankelijke manier het belang van veilig vrijen en gezinsplanning uitgelegd wordt. Ook worden de zorgmedewerkers getraind op hoe zij het belang en het gebruik van anticonceptiemiddelen op een jeugdvriendelijke manier kunnen uit te leggen. Daarnaast krijgen de zorgmedewerkers training op sociale vaardigheden, zoals leren omgaan met emoties en geruststellen. Het is een speciale training voor het zorgpersoneel in de gezondheidscentra en klinieken. In de praktijk blijkt dat niet alleen de jongeren, maar ook de volwassenen hiervan profiteren. De klinieken worden toegankelijker, waardoor meer mensen naar de klinieken toe durven gaan.

In tabel 3 vindt u een overzicht van de activiteiten en de resultaten op dit gebied. Onder de tabel staat een toelichting als er resultaten niet zijn behaald of als er andere bijzonderheden zijn.

Tabel 3

Indicator	Doel 2020	Behaald 2020	% bereikt
1. Het aantal gezondheidswerkers dat is getraind op het leveren van <i>Youth Friendly services</i> .	12	12	100%
2. Het aantal jongeren dat is getraind als <i>Youth CBDA</i> .	10	10	100%
3. Het aantal <i>Outreach Clinics</i> dat is ondersteund om <i>Youth friendly services</i> te leveren.	15	44	293%
4. Het aantal jongvolwassenen (10-24 jaar) dat toegang kreeg tot anticonceptiemiddelen.	1500	1730	115%

Ad. 1

Door de oprichting van een nieuwe *dispensary* (eerstelijnszorg) in TA Lulanga zijn er dit jaar 12 gezondheidswerkers opgeleid op het leveren van *Youth Friendly Services*.

Ad. 2

In november 2020 gingen de scholen weer open en mochten er weer trainingen plaatsvinden. Vanaf dat moment zijn er 10 *Youth CBDA's* getraind om alsnog voldoende mensen te bereiken met boodschappen over seksuele en reproductieve gezondheidszorg en meer jongeren te voorzien van anticonceptiemiddelen. Zij zijn getraind door de medische staff in het ziekenhuis. Tevens ontvingen alle *Youth CBDA's* fietsen om de werkzaamheden goed uit te kunnen voeren en hun bereik groter te maken.

Ad. 3 en 4

De grote bijeenkomsten konden op een gegeven moment niet meer plaatsvinden. Dit is ruim gecompenseerd door het grote aantal *Outreach Clinics* dat heeft plaatsgevonden. Hierbij reizen artsen en verpleegkundigen naar afgelegen dorpen die geen toegang hebben tot zorg. Naast de reguliere zorg werden er tijdens de bezoeken allerlei andere diensten verleend, zoals het testen op



hiv en andere seksueel overdraagbare aandoeningen en het vaccineren van 0-5 jarigen. Ook werd informatie over gezinsplanning verschaft en werden anticonceptiemiddelen uitgedeeld, zoals de pil, condooms én werd de prikpil toegediend. De mensen in de dorpen zijn bovendien geïnformeerd over de symptomen van het coronavirus en over hoe verspreiding tegen te gaan. Jongeren ontvingen anticonceptiemiddelen tijdens *Outreaches*, via de gezondheidsposten en via de *Youth CBDA's* die de dorpen ingingen.



Een Youth CBDA in actie.

4. Beïnvloeden van het beleid en de uitvoering ervan van de (lokale) overheid op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheidszorg en rechten.

Om blijvende veranderingen te realiseren, voert Amref Malawi het project uit met ministeries die zich bezighouden met seksuele gezondheidzorg en rechten en met kinderbescherming. Zoals het ministerie van volksgezondheid bij de aanpak van tienerzwangerschappen en het ministerie van gender en sociaal welzijn bij het tegengaan van kindhuwelijken.

In de praktijk werkt Amref samen met de district officials. Amref zit bijvoorbeeld altijd bij kwartaalmeetings van het district. Hier zijn, naast de TA (*traditional authority*), afgevaardigden van het ministerie van gezondheid, het ministerie van justitie/kinderbescherming en het ministerie van onderwijs bij aanwezig.

Het invoeren van bijvoorbeeld het *Dance 4 Life* traject, het trainen van het zorgpersoneel op *Youth Friendly Services* of het trainen van de *Community Based Distribution Agents* (de Youth CBDA's) moet altijd van tevoren besproken en goedgekeurd worden door de district autoriteiten. Tijdens deze kwartaalmeetings meldt iedere stakeholder over het traject wat wel en niet goed gaat.

Ook hebben het Amref Malawi kantoor en het ministerie van gezondheid samengewerkt over hoe om te gaan met de restricties rondom COVID-19. De activiteiten om jongeren bewust te maken van het coronavirus zijn meegenomen in de uitvoering van dit programma.



3. De gevolgen van de COVID-19 op het programma

Vrij snel na het vaststellen van de eerste coronagevallen heeft de overheid maatregelen ingevoerd die verregaande gevolgen hebben gehad voor de uitvoering van de activiteiten in het project.

- Grote bijeenkomsten werden verboden, waardoor bijvoorbeeld de open dagen, workshops en trainingen die op school zouden plaatsvinden, niet door konden gaan. Tijdens de open dagen wordt er normaal gesproken en bewustwording gecreëerd over de effecten van tienerzwangerschappen en kindhuwelijken.
- Toen de scholen dichtgingen en ook de jongeren thuis moesten blijven heeft dit in heel Malawi geleid tot een enorm toename van tienerzwangerschappen, kindhuwelijken en schoolverlaters, helaas ook in het Mangochi-district. Amref heeft dit deels kunnen opvangen door ons netwerk van opgeleide YCBDA's, *Outreach Clinics* en getrainde jongeren, waardoor de stijging beperkt is gebleven. Exacte cijfers in het Mangochi district hebben we echter nog niet.

Er waren gelukkig ook activiteiten die wél door konden gaan, waardoor we alsnog veel jongeren hebben kunnen bereiken met boodschappen over seksuele reproductieve gezondheid en rechten:

- Het verspreiden van vooraf ingesproken boodschappen via zogenaamde *mobile vans* met luidspreker op het dak (zoals beschreven bij activiteit 2).
- Elke zaterdag en zondag en soms zelfs op nationale feestdagen hebben er *Outreach Clinics* plaatsgevonden (zoals beschreven in bij activiteit 3).
- Samenwerken met lokale overheden, (zoals beschreven bij activiteit 4). Het Amref kantoor in Malawi heeft o.a. meegewerkt aan een nationaal overheidsdocument met Covid-19 richtlijnen voor gezondheidsmedewerkers.



Een grote zorg van Amref is dat door de pandemie, de mensen minder of zelfs niet naar de dokter gaan. Met als gevolg dat er minder consulten plaatsvinden, er minder gevaccineerd wordt en mensen niet de zorg krijgen die ze nodig hebben. Door via de *Outreach Clinics* de zorg naar de mensen toe te brengen, hopen wij dit op te vangen. De *Outreach Clinics* blijken tijdens deze coronacrisis een onmisbare tool te zijn om zorg bij de mensen te brengen.

4. Financiële update

Financieel rapport 2020: Kom op voor Tienermeisjes in Malawi January-December 2020					
	Activities	Budget 2020	Januari-Juni	Juli-December	Totale uitgaven
1	Trainen van peer educators	5.640	0	5.640	5.640
2	Trainen van lokale jongerenvertegenwoordigers	5.640	0	5.640	5.640
3	Trainen van gezondheidsmedewerkers en verplegkundigen	0	0	0	0
4	Maandelijkes outreach clinics	5.076	1.175	6.836	8.011
5	Trainen van social workers in counselling young girls in prevention of TP and CM	0	0	0	0
6	Office kosten Afrika personeel, kantoor benodigheden transport, monitoren en evaluatie	32.791	16.396	16.396	32.791
	Total Budget 2020	49.147	17.570	34.512	52.082



5. Verhaal uit het veld

Journey for life tijdens COVID-19

De 14-jarige Kumba Anafi is een leerlinge van de Ching'anda basisschool. Zij schreef zich in voor de Journey for Life sessies in februari 2020, toen er in Malawi nog geen geregistreerde gevallen van corona waren. Op het moment dat die er wel kwamen en de school sloot, konden de Journey for Life sessies niet worden voortgezet. De deelnemers woonden te ver weg en mochten bovendien niet samenkomen.

De inschrijving voor Journey for Life was voor velen een droom die uitkwam. Kumba: "Ik heb altijd al deel willen uitmaken van J4L, omdat ik jaloers was op mijn vrienden die het hele programma hadden doorlopen en zijn afgestudeerd."



"Zelfvertrouwen krijgen en zingen en dansen op mooie liedjes; samen met mijn klasgenoten plezier hebben en hen tegelijkertijd leren over hun seksuele gezondheid en rechten vind ik zo leuk", vertelt Kumba enthousiast.

"Toen de scholen sloten, dacht ik dat dit het einde van het project zou zijn en dat ik geen certificaat zou krijgen net als mijn vrienden. Ik was verdrietig", zegt Kumba. "De scholen gingen gelukkig weer open en er kwamen *change for life agents* langs. Die leerden ons hoe we ons aan de coronaregels moesten houden, zodat we het Journey for Life programma konden afmaken en konden afstuderen. Mijn vrienden en ik vertelden onze klasgenoten over handenwassen en maskers dragen, om zo te voorkomen dat de scholen niet weer zouden sluiten."

Kumba studeerde af met 29 andere J4L-deelnemers van de Ching'anda school. Hun laatste vier sessies, inclusief het afstuderen, werden uitgevoerd volgens de coronarichtlijnen. De afgestudeerden, waaronder Kumba, geven seksuele voorlichting en zetten zich samen in tegen de verspreiding van het coronavirus door hun kennis te delen met andere jongeren op de Ching'anda school!

