

MERCY ORPHANS SUPPORT GROUP PROGRAM
C/O ST.CAMILLUS DALA KIYE CHILDREN WELFARE HOME
P.O BOX 119 – 40401 KARUNGU
mercyorphanstcb@gmail.com



Progetto OVC

RELAZIONE ANNUALE

Aprile 2018 – Dicembre 2018

ACRONIMI & ABBREVIAZIONI

AAC	Consiglio Consultivo di Area
ART	Terapia antiretrovirale
CAP- YEI	CAP Istituto di Implementazione Giovanile
CBO	Organizzazione basata sulla Comunità
CCO	Ufficiale dei Bambini della Contea
CHV	Volontario Salute della Comunità
LCHV	Responsabile Volontari Salute della Comunità
CIDP	Piano di Sviluppo Integrato della comunità
CPARA	Valutazione della Prontezza del Piano
CPIMS	Sistema di Gestione di informazioni per la protezione dei Bambini
CRS	Servizi di Aiuto Cattolico
CSI	Indice di Stato del Bambino
DA	Assistenti Dati
DCS	Dipartimento Servizi per l'Infanzia
DREAMS	Determinato, Capacità di recupero, Rafforzamento, Libero dall'AIDS, Mentorato e Sicuro
FACES	Cura ed Educazione sull'AIDS per Famiglie
FA	Agente sul Campo
FAS	Supervisore di Agenti sul Campo
GOK	Governo del Kenya
GRA	Valutazione della Prontezza alla Graduazione
HH	Unità familiari
HES	Rafforzamento Economico Familiare
HPVT	Strumento di Prioritizzazione della Vulnerabilità Familiare
HIV	Virus di Immunodeficienza Umana
HTS	Test e Servizi per l'HIV
LDP	Persone dell'Ufficio di Collegamento
LIP	Partner di Implementazione Locale
MUAC	Circonferenza del Braccio Medio-Alto
OVC	Bambini Orfani e Vulnerabili
MWENDO	Fare buona informazione ai bambini svantaggiati naturalmente
OLMIS	Sistema di Gestione Informazioni Longitudinale per OVC
MoALF	Ministero dell'Agricoltura, dell'Allevamento e della Pesca
NHIF	Fondo di Assicurazione Salute Nazionale
OTZ	Operazione Trattamento Zero
PSS	Sostegno Psicologico
QI	Miglioramento Qualità
SCCO	Ufficiale per i Bambini della Sub-Contea
SILC	Salvaguardia delle comunità Guida Interne
SIMS	Sistemi di Gestione del Miglioramento dei Siti
SOP	Processo Operativo Standard
SSN	Rete di Sicurezza Sociale
VTC	Centri di Formazione Professionale
USAID	Agenzia Statunitense per lo Sviluppo Internazionale
SMILER	Misurazione Semplice per la Rilevazione di Indicatori dell'Apprendimento basati sull'Evidenza

INTRODUZIONE

Mercy Orphans Support Program è stato fondato nel 2000 come organizzazione basata sulla comunità (CBO) che lavora con le comunità rurali nella divisione Karungu della sub-contea di Nyatike nella contea di Migori. Il programma Mercy Orphans Support Group supporta le comunità rurali attraverso una vasta gamma di progetti di sviluppo ideati per migliorare la salute, la qualità della vita e l'autosufficienza delle famiglie che vivono con OVC e la comunità nel suo insieme.

Durante il periodo 2016/2017, l'organizzazione ha implementato con successo PROSPER, THRIVE II e attualmente il programma OVC MWENDO che è un progetto quinquennale (09 maggio 2017 - 8 maggio 2022), accordo di cooperazione tra l'agenzia degli Stati Uniti per lo sviluppo internazionale (USAID) e i Servizi di Aiuto Cattolico (CRS) nei distretti di Kachieng, Kanyasa, Muhuru e North Kadem con una proiezione stimata di 9.139 OVC.

L'approccio mira a passare dal supporto a lungo termine e alla fornitura di servizi alla gestione dei casi, a un approccio basato sui punti di forza e incentrato sulla resilienza, con uno sforzo più concertato per contribuire allo sforzo globale per raggiungere la soppressione virale delle Nazioni Unite 95-95-95. Con un impatto basato sull'evidenza nelle famiglie OVC e coerenza nella raccolta interpretazione e analisi dei dati, si punta a facilitare il processo decisionale, rendendolo rilevante, tempestivo, sensibili al contesto e conveniente.

AREA DI COPERTURA E FORZA LAVORO DELL'ORGANIZZAZIONE

L'organizzazione copre i dipartimenti di Kachieng, Kanyasa, Muhuru e North Kadem nella Sub-Contea di Nyatike della vasta contea di Migori, con 6.327 OVC supportati da 3.440 operatori sanitari in un numero equivalente di famiglie. Abbiamo 119 CHV che supportano nell'identificazione, iscrizione, fornitura di servizi, rinvii e follow-up mensili nelle famiglie.

VISIONE MOSGUP

Essere un'organizzazione che promuove mezzi di sussistenza migliorati e pari opportunità per l'OVC e la comunità.

MISSIONE MOSGUP

Avviare un'efficace risposta della comunità per realizzare lo sviluppo olistico dell'OVC per partecipare allo sviluppo della comunità.

Approccio Tecnico Complessivo MWENDO

- Rafforzare e sostenere i sistemi per l'HIV aiutare la regione a raggiungere gli obiettivi 95-95-95
- Adottare un approccio completo alla gestione dei casi come punto di accesso chiave alla fornitura del servizio
- Focus sulla sostenibilità, piani di laurea che promuovono il Social Behavior Change (SBC), il rafforzamento delle strutture DCS e il sistema di gestione delle informazioni sulla protezione dei minori (CPIMS)
- Targeting reattivo dei beneficiari: 326.000 OVC e 90.000 famiglie, con particolare attenzione alle ragazze adolescenti e ai bambini che vivono nelle strade.

Scopo secondario I: maggiore accesso ai servizi sanitari e sociali per OVC e le loro famiglie

Salute e nutrizione

Durante il periodo in esame, 119 CHV hanno condotto educazione e consulenza nutrizionale attraverso visite domestiche a 6.327 OVC, e MUAC rivolte a 320 OVC sotto i 5 anni, 234 OVC sieropositivi e madri in attesa nel progetto, senza che venga riportato alcun caso di denutrizione. Il monitoraggio della carica virale è stato condotto per 59 PLHIV OVC, dove 4 sono risultati con elevate cariche virali, pertanto sono stati fatti riferimenti alle strutture per le osservazioni cliniche. La conoscenza dello status era un messaggio chiave per gli adolescenti, quindi nei casi ammissibili sono stati condotti screening, consulenza e test per 53, dove solo 2 sono diventati positivi, riferiti e messi in contatto per cure.



Il periodo in esame ha visto anche la continua creazione di sessioni di sensibilizzazione e colloqui di salute generale a 25 OVC sieropositivi durante i giorni della clinica, mentre le sessioni partner OTZ sono state condotte con 38 partner PLHIV presenti, con argomenti come l'importanza dei gruppi di supporto, autostima, abilità di vita, aderenza e mitigazione dell'HIV.

Nel dipartimento Nord Kadem è stata condotta una attività di sensibilizzazione con un obiettivo di 1.202 OVC e i loro tutori, dove 991 OVC hanno partecipato e hanno ricevuto i seguenti servizi: 236 OVC, integrazione con vitamina A e monitoraggio della crescita; 55 cure per disturbi minori dell'infanzia; 43 screening del rischio HIV e test per ridurre i tassi di morbilità e mortalità tra i bambini.

Educazione e Formazione Professionale

Le famiglie ad alta vulnerabilità e il loro OVC sono stati il focus dei servizi per migliorare l'iscrizione, la conservazione e l'eventuale transizione a livello scolastico, dove sono stati effettuati il pagamento delle tasse scolastiche a 131, la fornitura di uniformi a 279 e la fornitura di assorbenti igienici a 915 ragazze.

Sostegno e Cura Psicologica

La valutazione delle famiglie per migliorare il benessere emotivo di OVC è stata condotta dai CHV durante le visite delle famiglie, dove un totale di 6.327 su 3.440 famiglie ha ricevuto consulenza psicosociale e sulle abilità di vita.

Riparo e cura

Il periodo in esame ha visto gli assistenti sociali, i LCHV / CHV condurre valutazioni a livello familiare per accertare la presenza di un adulto che offre assistenza e supporto costanti, dove non sono stati segnalati casi di abbandono, sfruttamento e abuso che richiedessero un intervento immediato.

Scopo secondario 2: rafforzamento della capacità delle famiglie e delle comunità di proteggere e prendersi cura degli OVC

Iniziativa di rafforzamento economico delle famiglie

Nel tentativo di sostenere le attività che generano reddito, sostenere i mezzi di sussistenza all'interno di famiglie basse, moderate e alte, nonché sostenere interventi di sicurezza alimentare, un totale di 21 tutori sono stati supportati con banane coltivate in tessuto, 14 tutori con pawpa (varietà sunrise) e 167 con pollame (razze Kienyeji migliorate) mentre 9 famiglie ad alta vulnerabilità sono state iscritte al fondo di emergenza MWENDO (KSH 2.000 al mese) per un periodo di sei mesi per aiutare a soddisfare i loro bisogni più urgenti e di base.



I supervisori degli agenti sul campo hanno continuato a offrire supporto e tutoraggio agli agenti SILC, che hanno condotto sensibilizzazione e creazione di consapevolezza per gli assistenti e le loro famiglie su SILC e altre iniziative di rafforzamento economico. In totale ci sono 73 gruppi SILC che hanno iniziato a risparmiare con 1.507 membri che supportano 2.467 OVC che rappresentano il 75% degli obiettivi annuali del gruppo SILC di 96 gruppi SILC. I gruppi SILC hanno mobilitato risparmi per 3.161.420 Ksh e concesso prestiti per 3.610.480 Ksh erogati ai membri per soddisfare le loro necessità di base.



ECD e Programma Genitori Positivi

Nel tentativo di facilitare relazioni attente e positive tra i caregiver e i loro ragazzi, tre forum di caregiver si sono tenuti a Kibuon, Kakello Kakoth e East Kanyuor, dove hanno partecipato 107 tutori. Gli argomenti discussi sono stati: consulenza familiare, ovvero gestione dell'HIV, importanza del monitoraggio della carica virale, consulenza e supporto per l'aderenza, vita positiva e panoramica del progetto MWENDO.

Sotto-scopo 3: rafforzamento delle strutture e dei sistemi di protezione e benessere dei minori per risposte efficaci in sotto-regioni mirate

Nel tentativo di facilitare il coordinamento, l'efficienza e l'erogazione di servizi completi informati da approcci di sostenibilità oltre al finanziamento dei donatori, sono state condotte alcune attività di collaborazione chiave.

Giorni commemorativi

I partner hanno partecipato ai due giorni di commemorazione, segnati dall'apertura della comunità: il 7 maggio è stata celebrata la Giornata mondiale degli orfani, per la sub contea della scuola secondaria delle ragazze di Santa Gemma, mentre Il giorno del bambino africano è stato festeggiato il 14 giugno al St Camillus Dala Kiye. La Giornata mondiale degli orfani aveva lo scopo di migliorare la partecipazione del sostegno delle comunità agli orfani insieme alla conoscenza e comprensione delle sfide che gli orfani devono affrontare. Il giorno del bambino africano aveva lo scopo di migliorare la conoscenza e la comprensione delle sfide che affrontano i bambini africani e la difficile situazione dei bambini vulnerabili.

Meeting delle parti interessate

Durante il periodo di riferimento abbiamo organizzato una riunione delle parti interessate a Sori durante l'avvio di MWENDO, finalizzata alla creazione di partecipazione e appartenenza al programma, con 23 partecipanti provenienti dalle sub-contee di Nyatike e Suna.

- Si è concluso che, affinché il programma fosse reattivo ed efficiente, occorre rispettare i criteri di ammissibilità.
- Dovrebbero essere effettuate prese in carico e considerazioni da dare all'OCV nativo e non a quelle chiaramente fuori dall'area di copertura come è avvenuto.
- La mappatura di altre parti interessate per migliorare la leva finanziaria è stata importante in quanto era evidente che non conoscevano dettagliatamente ciò che stiamo facendo esattamente, e questo in futuro faciliterà la mobilitazione delle risorse.

Sessioni di Rafforzamento delle capacità

Durante il periodo di riferimento si sono tenute varie sessioni di rafforzamento delle capacità sia per il personale che per i volontari per colmare le lacune individuate durante le sessioni periodiche di valutazione della capacità. Di seguito sono stati condotti miglioramenti della qualità, link desk, protezione e tutela dei minori, Case Management, curriculum per adolescenti Shujaa (SINOVUYO), impatto sull'immagine e monitoraggio dei dati SILC. Tutti questi corsi di formazione hanno contribuito a migliorare le aree chiave di intervento del progetto.

Incontro del Consiglio Consultivo dell'Area

Lo scopo è stato l'integrazione del governo e delle strutture locali all'interno della comunità, integrazione del consiglio consultivo dell'area locale nella fornitura di servizi, in cui 2 membri del personale e un istruttore QI hanno partecipato a due riunioni trimestrali del consiglio consultivo di area a Sori. L'obiettivo principale è quello di affrontare le questioni di protezione che riguardano i bambini e le modalità di mitigazione, nonché la mobilitazione delle risorse, la mappatura e costruzione di reti e partenariati reciproci tra le parti interessate. Diciassette membri del team per il miglioramento della qualità della localizzazione sono stati formati con membri del team più grande con l'obiettivo di essere addestrati entro il prossimo periodo di riferimento per sostenere le attività di miglioramento della qualità negli interventi del programma.

Lezioni apprese

Abbiamo appreso che le famiglie hanno i loro punti di forza e di debolezza e quindi, con l'approccio alla gestione del piano dei casi che individua le esigenze di OVC, molte aspettative saranno soddisfatte poiché l'erogazione del servizio si baserà su reattività, efficienza e allocazione accurata delle risorse.

Relazione preparata da

DENZEL OKORE Coordinatore del Programma (MOSGUP)