

Table des matières

1. Objet de notre projet:.....	2
2. Collaborateurs:.....	2
2.1 Karambenor Danemark:	2
2.2 ADASEC:	2
2.3. Projet d'Artisan dans la Municipalité d'Aalborg:.....	3
3. Objectif du voyage de reconnaissance :	3
4. Sindian:.....	4
4.1 Les points forts de la clinique de Sindian:.....	4
4.2 Les défis de la clinique de Sindian:	5
5. Programme:	6
6. Conclusion sur ce que nous avons vécu à Sindian :	7
7. Est-ce qu'il y a un besoin d'aide?	7
8. Objectifs du projet de développement:.....	7
9. Opportunités à l'avenir:.....	8
10. Nos remerciements aux personnes impliquées:.....	8



1. Objet de notre projet:

Notre organisation a pour objectif de faire du bénévolat d'intérêt général au profit de la société civile de la région de Sindian et des environs, dans le sud du Sénégal. Cela inclut de contribuer au développement continu de cliniques capables de gérer l'optimisation quotidienne des soins et / ou du traitement de la population locale. Nous voulons élever le niveau de santé en partageant, entre autres, les connaissances en matière d'hygiène et de propagation de l'infection.

2. Collaborateurs:

Avec ce voyage, nous souhaitons pouvoir établir une collaboration avec ADASEC et Karambenor Danemark. Nous sommes déjà en contact étroit avec Sidy Badji de Karambenor au Danemark. Nous sommes entrés en contact avec Sidy Badji par l'intermédiaire de Peter Attrup, du Projet d'Artisan Municipalité d'Aalborg, qui coopère avec Danida.

2.1 Karambenor Danemark:

Karambenor Danemark est une organisation danoise (ONG) qui travaille pour le développement de la société civile au Sénégal. Leur objectif est de permettre aux enfants et aux jeunes de recevoir une éducation d'un niveau qui les qualifie pour l'enseignement supérieur. Développer des méthodes agricoles, en dialogue avec les agriculteurs locaux, pour créer une agriculture plus durable. Et contribuer au développement du secteur de la santé en modernisant à la fois les hôpitaux locaux et les cliniques de village, afin que la population locale puisse accéder à un meilleur service de santé. Nous pouvons clairement sentir que Karambenor est bien ancré dans la communauté locale, dans le domaine où nous prévoyons d'établir un projet de développement.

2.2 ADASEC:

ADASEC est une association sénégalaise pour le développement socio-économique, la santé, l'éducation, l'agriculture et la culture. Le président de l'organisation, Bouba Diatta, a été d'une grande aide pour la création de ce voyage de reconnaissance.

2.3. Projet d'Artisan dans la Municipalité d'Aalborg:

Le Projet d'Artisan de la Municipalité d'Aalborg, Gasværksvej, à Aalborg, remplit plusieurs fonctions. Ils ont à la fois un atelier de travail du bois, une fonction de gardien et un atelier de travail du métal. Dans l'atelier de métallurgie, des personnes au chômage travaillent pour récupérer des moyens et du matériel usés / jetés dans des maisons de retraite et des hôpitaux de la plupart des régions du Jutland. Dans l'atelier, ils sont nettoyés, rénovés et optimisés avant d'être emballés dans des conteneurs et envoyés à des pays parmi les plus pauvres du monde qui en ont besoin. De cette manière, l'activation des chômeurs et le travail de charité sont fusionnés en parfaite harmonie. Notre personne de contact, Peter Attrup, est un employé de projet. Son travail quotidien concerne le chargement des conteneurs, leur expédition dans les pays respectifs et les contacts ultérieurs avec les pays bénéficiaires. Peter a une très bonne expérience des projets de développement, du matériel hospitalier et des voyages dans les pays pauvres du monde. Peter a une très bonne expérience des projets de développement, du matériel hospitalier et des voyages dans les pays pauvres du monde.

3. Objectif du voyage de reconnaissance :

Le but de notre voyage de reconnaissance à Sindian au Sénégal était d'établir un contact avec des professionnels de la santé dans les cliniques de la région où le voyage avait été organisé. Nous avons l'intention de rechercher des informations sur l'infrastructure de la région, y compris le système de santé de la région. Visiter les différentes autorités qui pourraient être impliquées directement ou indirectement dans notre projet à venir. Susciter l'intérêt du projet dans la région lors des visites dans les différentes cliniques. Et découvrir tous les problèmes et conflits d'intérêts avant la mise en œuvre.



4. Sindian:

Le village de Sindian se trouve à une heure de route de la ville de Bignona, dans le sud du Sénégal. À savoir dans le district de Casamance de la région de Ziguinchor. La ville compte environ 5000 habitants et possède des grands alentours. Il est difficile pour les habitants de Sindian de se rendre à la ville la plus proche (Bignona), ce qui les rend dépendants de la clinique de santé locale.

La clinique à Sindian, "Poste de santé de Sindian" et "Maternité de Sindian", comprend deux cliniques distinctes. Mamadou Ndour dirige la clinique générale, tandis que Mme Diop dirige la clinique mère / enfant (salles d'accouchement). En plus de ces deux responsables, il y a une poignée d'assistants. Les cliniques n'ont pas beaucoup d'espace, bien qu'elles reçoivent 600 à 700 patients / femmes enceintes par mois.

Les patients viennent avec les deux infections, les circoncisions, les blessures après les accidents de la route du travail et les enfants pour la vaccination. Si les problèmes des patients sont trop compliqués pour être traités à la clinique, ils sont transmis à Bignona, où se trouve un hôpital. C'est un trajet d'une heure sur un chemin de terre non pavé, ce qui n'est pas très facile si vous êtes gravement malade. La clinique dispose de sa propre ambulance qui transporte les patients en ville.

La clinique de Sindian fait partie d'une communauté villageoise de 19 villages. Certains des villages environnants sont plus petits et moins peuplés, ce qui signifie que les cliniques sont également plus petites et ont moins de fonctions. Les habitants de ces villages périphériques doivent utiliser la clinique de Sindian. Le personnel de santé de ces cliniques a une collaboration liée à la santé dans les villages. Dans les cliniques de village, les patients sont transportés à l'hôpital de Bignona lorsqu'ils ont besoin de soins et d'un traitement supplémentaires.

4.1 Les points forts de la clinique de Sindian:

On peut citer plusieurs atouts de la clinique de santé de Sindian, "Poste de santé de Sindian". Le plus important est Mamadou Ndour. Il est responsable de la clinique. Il est un infirmier formé de Dakar, mais exerce à la fois les fonctions de médecin, d'infirmière, de sage-femme et d'ambulancier paramédical. Donc, il est un généraliste qui peut faire un peu de tout. C'est un homme très compétent et très attentionné.

La clinique mère-enfant "Maternité de Sindian", est dirigée par Mme Diop, une sage-femme de Dakar. Elle est aussi une femme très compétente. Lorsque nous étions avec Mamadou et Mme Diop, il était évident que tout le monde les connaissait, les appréciait et avait une grande confiance et respect pour eux.

Tous les deux contribuent, avec leurs assistants, au fait que le village a une grande confiance en eux en tant que professionnels et dans le système de services de santé qu'ils représentent. Nous considérons que Mamadou et Mme Diop sont engagés et innovants dans leur travail. Ils semblent être fiers de leur profession et s'efforcent de fournir un traitement aussi compétent que possible. Ils portent une autorité de gentillesse et de sécurité. Les assistants des deux cliniques semblent également très compétents et accommodants.

Nous considérons également comme une force pour le village que de nombreux parents choisissent de donner naissance à leur enfant à la clinique et non pas à la maison. Cela montre un grand sentiment de sécurité. Toutes les nouvelles mères peuvent rester à la clinique

pendant deux jours pour se rétablir, tandis que la sage-femme peut aider et veiller à ce que la mère et l'enfant se portent bien. La grande majorité des femmes subit également un examen planifié pendant toute la grossesse et se rend ensuite régulièrement aux examens de l'enfant.

Nous considérons également comme un atout majeur que la grande majorité des parents laissent leurs enfants suivre un programme de vaccination bien organisé. De plus, toutes les vaccinations sont gratuites pour les familles.



4.2 Les défis de la clinique de Sindian:

Le plus gros problème dans les cliniques de Sindian et des cliniques environnantes est le manque de matériel et de médicaments, même de base. Ceci s'applique aussi bien au matériel jetable pour la désinfection des ustensiles, au matériel de préparation, au matériel médical, aux gants, aux seringues, au kit de perfusion, au liquide pour perfusion intraveineuse, etc. La liste est interminable

Dans certaines des cliniques périphériques, même les sources d'approvisionnement en électricité et en eau sont inexistantes. Cela signifie que vous devez chercher de l'eau dans des réservoirs et utiliser des bougies la nuit. Bien sûr, il est problématique de devoir accoucher à la lumière d'une bougie la nuit. Tout comme il peut être problématique de garder l'eau cherchée exempte de bactéries.

Dans les cliniques que nous avons visitées, les animaux se promènent dans et autour de la clinique. Il y a des poulets, des moutons, des chèvres et des bovins partout. Il est extrêmement difficile de maintenir un haut niveau d'hygiène en présence d'animaux et donc d'excréments

d'animaux. Les excréments sont la cause directe de la propagation de nombreuses maladies, dont la diarrhée.

Le point commun aux cliniques est également que le nettoyage est trop médiocre. La désinfection des ustensiles n'est pas suffisante tant que les équipements et les sols sont encrassés. Il est nécessaire de nettoyer beaucoup plus soigneusement. En outre, il serait souhaitable qu'ils puissent fermer pour des accès inutiles nécessitant un nettoyage supplémentaire.

Lors de notre visite dans les écoles, nous avons également pu constater que les enfants ne disposent pas des possibilités optimales de se laver les mains après les visites aux toilettes et avant de manger. Il y avait un seau d'eau dans la salle de classe avec de l'eau de nettoyage, qui servait également à laver le tableau. Les enfants l'utilisaient aussi pour se laver les mains. Dans l'ensemble, nous avons estimé qu'il manquait d'eau courante et de savon pour les mains pour un lavage en profondeur. Le manque d'hygiène des mains entraîne très facilement la propagation d'infections telles que la diarrhée.

5. Programme:

Pendant notre séjour à Sindian, nous avons eu un programme intéressant et enrichissant qui a été préparé avec ADASEC. Nous avons acquis une bonne connaissance de la clinique et de la clinique mère / enfant à Sindian. Nous avons assisté à une naissance, à des vaccinations, etc. De plus, nous avons visité des cliniques dans la région. Par exemple, à Kagnarou, Diangongue et Medjedje, qui sont des cliniques plus petites qu'au Sindian. Et nous avons eu le plaisir de faire connaissance avec les écoles du village et les nombreux enfants heureux.



6. Conclusion sur ce que nous avons vécu à Sindian :

Notre impression générale après ce voyage de reconnaissance est que les cliniques de santé manquent un appui dans le traitement de l'hygiène et dans la propagation de l'infection. Et les écoles manquent un appui dans le maniement des toilettes et l'hygiène des mains.

Nous sommes pleinement conscients que les animaux en liberté sont conditionnés par la culture et que nous ne le connaissons pas de notre culture. Comme les énormes quantités de déchets que vous voyez partout dans le village. Qu'il s'agisse de plastique, de canettes, etc. Nous nous sommes rendus compte qu'il n'y a pas de gestion des déchets établie, ce qui signifie que les déchets restent là jusqu'à ce que quelqu'un les brûle ou les enfouisse dans le sol.

Après la réunion avec le personnel de santé dans les cliniques, nous pouvons conclure qu'il y a de la bienveillance vis à vis des nouvelles initiatives qui seront susceptibles d'améliorer le niveau de santé dans la clinique. Le personnel est réceptif et intéressé par le changement.

Le manque de matériel est très visible et est souvent mentionné lors de notre visite. Nous transmettrons nos informations à Karambenor et travaillerons ensemble afin de pouvoir envoyer un conteneur dans la région avec des matériaux. L'envoi de matériel ne sera pas notre objectif principal, car le travail de développement devrait davantage caractériser notre organisation.

7. Est-ce qu'il y a un besoin d'aide?

Nous constatons un besoin évident à la fois dans les cliniques et dans la population locale, par exemple dans les écoles, pour élever le niveau d'hygiène et minimiser ainsi le risque de propagation de l'infection. Nous estimons nécessaire de fournir plus d'informations sur le nettoyage et l'hygiène des mains dans les cliniques. L'entretien et le nettoyage de l'équipement et du mobilier peuvent être bien meilleurs. Nous proposerons également de meilleures installations sanitaires avec la possibilité de laver au savon dans les écoles. Nous constatons également un besoin de connaissances générales sur l'amélioration de l'hygiène, car la plupart des visites à la clinique avec les petits enfants concernent la diarrhée.

8. Objectifs du projet de développement:

Notre objectif pour un futur projet de développement à Sindian et à sa communauté de villages associée est d'élever le niveau d'hygiène et de réduire ainsi la propagation de l'infection, entraînant par exemple des maladies diarrhéiques.

Nous aimerions diffuser les connaissances en matière de bonne hygiène des mains dans les classes. Nous prévoyons également une éducation ciblée avec les filles les plus âgées à l'école / au lycée.

Ils sont les futures femmes enceintes et mères de bébés et de jeunes enfants. Ils seront en mesure de changer l'avenir de leurs propres enfants.

Nous pensons également qu'il est naturel d'impliquer les professionnels de la santé dans les cliniques et les cliniques périphériques de la région. Nous serions en mesure d'organiser des réunions conjointes avec plusieurs cliniques voisines à la fois. Nous voulons offrir aux professionnels de la santé les connaissances en matière d'hygiène et de propagation de

l'infection, afin qu'ils puissent ensuite transmettre leurs connaissances. En d'autres termes, aidez-les à s'aider eux-mêmes.

Nous allons essayer de produire du matériel pédagogique qui s'adresse au groupe cible et qui, en même temps, prenne en compte les conditions de vie de la population locale.

9. Opportunités à l'avenir:

Nous trouvons pertinent pour un projet de développement durable qu'il y ait un suivi continu. Nous travaillerons à la mise en place d'un projet de développement d'une durée de 3 ans, au cours duquel notre organisation viendra suivre les initiatives en cours et éventuellement impliquer davantage de professionnels de la santé. Nous sommes également disponibles pour les initiatives souhaitées à la fois par les professionnels de la santé et par la population locale. Nous serons flexibles en cours de route si notre projet nécessite des changements de toute nature. Nous imaginons pouvoir offrir une délégation de notre association env. 2 à 3 fois par an.

10. Nos remerciements aux personnes impliquées:

Marianne, Gitte, Lisa et Mie voudraient remercier toutes les personnes qui ont participé à ce voyage de reconnaissance d'une manière ou d'une autre.

Un grand merci à Peter Attrup qui, dès la première réunion, a pu ressentir notre fort désir de faire de la pensée une réalité. Il nous a soutenus de bout en bout, depuis la création de notre propre organisation, jusqu'à ce voyage, et a indiqué qu'il continuerait à nous soutenir et à nous aider, avec par exemple des applications.

Un grand merci également à Sidy Badji de Karambenor, qui a montré un grand intérêt pour notre organisation et notre objectif avec ce concept. Sidy est ancré au Sénégal, avec de nombreux contacts et a communiqué avec ADASEC. Nous avons rencontré Sidy à plusieurs reprises et avons acquis des connaissances utiles sur le pays et sa culture.

Nos remerciements vont également à l'ONG sénégalaise ADASEC. En particulier, Monsieur le-président Bouba Diatta. Ils ont organisé tout le programme de la semaine pour nous, de la prise en charge à l'aéroport jusqu'au retour. Ils ont mis sur pied un programme efficace et utile dans lequel nous avons vu à la fois avec les yeux et avec le cœur. Nous nous sommes sentis les bienvenues et très en sécurité. Et merci à Moussa Sané qui nous a accompagné tous les jours.

Mme Diop doit également recevoir un énorme merci de notre part. Elle nous a hébergé toute la semaine et nous a servi un excellent repas plusieurs fois par jour.

Un grand merci également à Mamadou Ndour. Il s'est rendu disponible pour nous toute la semaine. Soit quand nous étions avec lui à la clinique ou quand nous allions tous visiter d'autres cliniques de la région. Et un merci à son assistant Bouba, qui nous a transportés miraculeusement dans l'ambulance sur un terrain difficile à atteindre.

Merci aux habitants de Sindian pour la gentillesse dont nous avons fait preuve toute la semaine. Nous avons rencontré beaucoup de sourires et beaucoup de gens heureux chaque

jour. Merci pour le match de football et le concert de rap. Vous avez été une grande source d'inspiration pour nous et pour notre travail de développement futur.

Merci à la Fondation du 24 décembre 2008 pour un don de 20 000 DKK pour notre voyage de reconnaissance.

Un grand merci également à nos membres de soutien qui nous ont aidés de faire de la pensée une réalité. Merci pour votre adhésion et votre confiance. Et merci à nos fidèles adeptes des médias sociaux.

Et bien sûr, un merci à notre famille qui s'est occupée des chiens et des enfants à la maison. Merci pour votre soutien.

