

RAPPORTAGE SHO TSUNAMI GELDEN

SAVE THE CHILDREN

Rapportage periode: 1 februari – 31 oktober 2005
Datum: 15 november 2005
Revisie: definitief

1. Totaalprogramma Save the Children

Totaalprogramma	Activiteiten gefinancierd met SHO gelden
<p>Save the Children Nederland draagt bij aan het programma van de International Save the Children Alliance. Save the Children richt zich met name op hulpverlening aan kinderen in de drie zwaarst getroffen landen Indonesië, Sri Lanka en India.</p> <p>Doelstelling: Ondersteuning van kinderen en hun familie in door de tsunami getroffen gebieden gericht op het verkrijgen van een veilig, gezond en productief leven en het herstel en versterking van hun gemeenschappen met respect voor de lokale cultuur.</p> <p>Strategie: Save the Children werkt met een integrale strategie van noodhulp, wederopbouw en ontwikkeling gericht op de verbetering van de gezondheidssituatie van kinderen en vrouwen, verbetering van de toegang tot onderwijs, het creëren van condities waarin kinderen zich op een veilige, gezonde wijze kunnen ontwikkelen, en verbetering van de economische situatie van kwetsbare families, vrouwen en kinderen. Deze strategie is gebaseerd op samenwerking met lokale organisaties en coördinatie met de overheid; participatie van kinderen, hun familie en gemeenschap; capaciteitsversterking van lokale organisaties en structuren; revitalisering van de gemeenschappen waar mensen weggetrokken zijn; en versterking van de capaciteit om rampen het hoofd te bieden.</p> <p>Middelen: Het totale programma wordt uitgevoerd over een periode van vijf jaar, en kost rond de 210 miljoen euro.</p>	<p>Met de bijdrage van 1,75 miljoen euro die Save the Children Nederland heeft gekregen uit de opbrengsten van giro 555 wordt een deel van het totale programma van de International Save the Children Alliance bekostigd. Met dit geld wordt hulp geboden aan kinderen en hun families in Indonesië (voedingssupplementen voor moeders en baby's, distributie van huishoudelijke goederen, psychosociale hulp aan kinderen, herbouw van scholen) en India (psychosociale hulp aan kinderen, onderwijs, herbouw van woningen).</p>

2. Nederlandse projectpartners

Geen Nederlandse projectpartners.

3. Uitvoerende organisaties

Indonesië: veldkantoor van Save the Children US in Jakarta en Banda Atjeh. Werkt met lokale partners waaronder Al Afghani, HMI, Rumohkipo, Malikusaleh University, Yayasan PULIH en Apokayan films. Eveneens met het Ministerie van Onderwijs en het Ministerie van Gezondheidszorg en Welzijn in de Provincie Atjeh.

India: veldkantoor van Save the Children UK in New Delhi en Chennai, met bijkantoren in Port Blair, Cuddalore, Kanyakumari en Ongole (Andrah Pradesh). Werkt met lokale partners waaronder Nature, Sravanti, Sard, Help, Camel en Action.

4. Overzicht van programma's gefinancierd met SHO tsunami gelden

Indonesië

Type hulp	Sector	Activiteiten	Verwachte resultaten	Bereikte resultaten	Beoogde doelgroep	Bereikte doelgroep
Noodhulp	3. Voedselzekerheid	Het samenstellen en distribueren van pakketten voedingssupplementen ten behoeve van zwangere vrouwen en vrouwen die borstvoeding geven en hun baby's. De pakketten kosten US\$ 23 per stuk en worden verpakt in een rugzak zodat de moeders ze gemakkelijk kunnen vervoeren.	7.500 pakketten met voedingssupplementen verstrekt aan zwangere en zogende vrouwen en hun baby's	Kwetsbare groepen vrouwen en baby's zijn geholpen een moeilijke periode door te komen zodat ze een nieuw bestaan op kunnen bouwen. Van de 90.488 gedistribueerde pakketten zijn er 10.870 door SHO gefinancierd. Op Simeulue loopt distributie nog door tot en met december 2005.	7.500 zwangere/ zogende vrouwen en hun baby's	10.870 pakketten = 10.870 vrouwen + 10.870 kinderen (gemiddeld). Totaal = 21.740 personen. (Noot: de gemiddelde kosten van een pakket blijken hoger te zijn dan in de derde rapportage werd vermeld, waardoor het aantal bereikte vrouwen en kinderen lager uitvalt)
	4. Levensonderhoud	Het samenstellen en distribueren van pakketten met huishoudelijke goederen ten behoeve van families met weinig bezittingen en zonder onderdak. De pakketten bestaan uit een kookstel, potten en pannen, jerrycan, geïmpregneerd muskietennet, zaklamp met batterijen en diverse andere items, verpakt in een rugzak. De pakketten kosten US\$ 100 per stuk.	2.500 pakketten met huishoudelijke goederen verstrekt aan families met weinig bezittingen en zonder onderdak.	2.250 families met weinig bezittingen en zonder onderdak hebben in de noodhulpfase een pakket ontvangen met essentiële goederen voor het dagelijkse huishouden, zodat ze een nieuw bestaan op kunnen bouwen.	2.000 families in Bireun en 500 families in Pidie	2.250 pakketten/families = 13.500 personen.
N oodhulp:					Totaal bereikte doelgroep:	35.240

Wederopbouw	1. Gezondheid	<p>1a. Het ontwikkelen en uitvoeren van een psychosociaal programma voor getraumatiseerde kinderen op basisscholen. Het programma bestaat uit 15 tot 18 gestructureerde activiteitsessies over een periode van drie tot vier weken, waarbij wordt gewerkt aan zelfvertrouwen, gevoel van veiligheid, emotionele veerkracht en het omgaan met trauma en verdriet.</p> <p>1b. Het ontwikkelen en produceren van een instructievideo van 45 minuten voor gebruik bij discussiebijeenkomsten met ouders, bedoeld om hen te helpen om te gaan met kinderen met milde symptomen van psychologische disfunctionaliteit.</p> <p>2. Het beschermen van kwetsbare kinderen tegen de psychosociale gevolgen van de tsunami.</p>	<p>1a. Psychosociale programma's uitgevoerd op basisscholen.</p> <p>1b. Een instructievideo ontwikkeld en geproduceerd.</p> <p>2. Kinderen beschermd tegen de psychosociale gevolgen van de tsunami.</p>	<p>1a. Er is met 500 ouders een inventarisatie gedaan van de psychosociale gevolgen van de ramp voor hun kinderen. Op basis daarvan is een psychosociaal programma ontwikkeld en uitgevoerd op scholen ten behoeve van 4.280 kinderen. De activiteiten hebben een belangrijke bijdrage geleverd aan de traumaverwerking van deze kinderen, met als doel dat ze als kind weer een 'gewoon' leven kunnen leiden.</p> <p>1b. Een onafhankelijke filmmaker in Jakarta, Apokayan, is gecontracteerd om de video te produceren. De acteurs waren getroffen bewoners van Atjeh, die door Apokayan zijn getraind. Ouders krijgen met deze video instrumenten aangereikt om hun kinderen te helpen bij traumaverwerking.</p> <p>2. Voorzien voor 2006</p>	<p>1. 6.360 kinderen in getroffen gebieden</p> <p>2. Alleenstaande kinderen en kinderen in kwetsbare huishoudens.</p>	<p>1. 4.280 getraumatiseerde kinderen</p> <p>2. Nog niet gestart</p>



5. Onderwijs	De herbouw van door de tsunami verwoeste basisscholen. Het selectieproces van de scholen is afgerond. Er is een contract getekend met het Department of Education voor de bouw van de scholen. Er zijn gedetailleerde kostenramingen gemaakt per school. Een gerenommeerd ingenieursbureau is gecontracteerd om te helpen bij de selectie van aannemers en het controleren van het bouwproces. De inschrijving van de eerste 20 (van de 93) scholen is afgerond. Een tweede inschrijving is opgestart.	Eén school in Bireun en één school in Simeulue herbouwd.	In november start de bouw van de eerste scholen. De bouw van de scholen met financiering van SHO-fondsen is voorzien voor 2006.	720 kinderen in 24 klassen per jaar	SHO-fondsen nog niet gealloceerd.
Wederopbouw:				Totaal bereikte doelgroep:	4.280

India

Type hulp	Sector	Activiteiten	Verwachte resultaten	Bereikte resultaten	Beoogde doelgroep	Bereikte doelgroep
Noodhulp						
N noodhulp:					Totaal bereikte doelgroep:	0
Wederopbouw	1. Gezondheid	<p>Bescherming van de rechten van het kind:</p> <p>1a. HIV/AIDS(preventie): Training van docenten op het gebied van kindparticipatie en HIV/AIDS. Het oprichten en begeleiden van jeugdgroepen voor meisjes van 11 tot 18 jaar gemigreerd uit tsunami getroffen gebieden ter bescherming tegen handel/ontvoering voor gedwongen prostitutie.</p> <p>OVC assessment studie. Sensibiliseren van volwassenen, versterken van zelfhulpgroepen. Oriënteren van school comités.</p>	<p>1a. Docenten hebben ruime kennis over HIV/AIDS, zijn beter in staat met kinderen hier over te praten en kinderen er zelf over te laten praten. Kinderen (met name meisjes) zijn minder kwetsbaar voor handel/ontvoering en seksueel misbruik.</p> <p>Terugdringing van stigmatisering en discriminatie rondom HIV/AIDS en seksueel misbruik van kinderen.</p>	<p>1a. De problematiek rondom HIV/AIDS is beter bespreekbaar onder docenten en kinderen. In 16 dorpen zijn inmiddels comités en jeugdgroepen opgestart en getraind. Meisjes weten beter hoe met misbruiksituaties om te gaan.</p> <p>Studie afgerond. Beter begrip van situatie van kinderen met of getroffen door AIDS. Leden van zelfhulpgroepen gesensibiliseerd en bereid hun bijdrage te leveren. Sensibilisering van gemeenschappen met migranten uit tsunami getroffen gebieden door theaterprogramma.</p>	<p>1a. 50 docenten en 3.000 schoolgaande kinderen</p> <p>4.835 meisjes</p> <p>1.000 kinderen 120 direct, 15.000 indirect</p> <p>30 personen direct, 2.094 kinderen ind.</p> <p>45.000 inwoners van 30 dorpen</p>	<p>1a. 25 docenten en 3.000 schoolgaande kinderen</p> <p>4.835 meisjes</p> <p>1.000 kinderen 90 direct, 15.000 indirect</p> <p>30 personen direct, 2.094 kinderen ind.</p> <p>45.000 inwoners van 30 dorpen</p>



1. Gezondheid (vervolg)	1b. Kinderrechten en – participatie: Trainen van lokale leiders en voorlichten van volwassenen en kinderen, i.h.b. over toegenomen kwetsbaarheid voor geweld en seksueel misbruik. Het oprichten/versterken van kindergroepen.	1b. Schoolcomités, lokale leiders en volwassenen zijn op de hoogte van de gevaren en kunnen hun kinderen beter beschermen; kinderen zijn beter bekend met hun rechten en komen daar voor op; schending van kinderrechten komt minder voor.	1b. Bewustzijn gecreëerd en structuren opgebouwd waardoor kinderen beter beschermd zijn tegen geweld en seksueel misbruik, en schending van kinderrechten minder voor komt.	30 leiders 40 jongeren	30 leiders 40 jongeren
5. Onderwijs	5a. Opzetten en starten van ‘transit schools’ Voor ‘drop outs’	5a. 16 transit schools die onderwijs mogelijk maken voor kinderen van prostituees en andere kinderen uit tsunami getroffen gebieden.	5a. 14 transit scholen opgestart, waar kinderen van prostituees en andere kinderen uit tsunami getroffen gebieden onderwijs ontvangen.	2.094 kinderen	2.094 kinderen
	5b. Opzetten van waakzaamheidscomités in dorpen en krottenwijken	5b. 16 comités die ontvoering voor gedwongen prostitutie tegengaan en de schoolgang bevorderen	5b. Vorming van 14 comités met 170 leden draagt bij aan terugdringen van gedwongen prostitutie en bevordering schoolgang.	5a. 1.000 kinderen	5a. 361 kinderen
	5c. Tweemaandelijkse trainingsbijeenkomsten voor kinderen over participatie	5c. Verhoging van de participatiegraad van kinderen	5c. Kinderen hebben een hoger bewustzijn van hun rechten en komen daar meer voor op	5b. 15.000 kinderen	5b. 13.125 kinderen
				5c. 405 kinderen	5c. 270 kinderen



6. Onderdak	Overleg met de regering over bouweisen en de toewijzing van te bouwen woningen. Het bouwen van permanente veilige en kindvriendelijke huisvesting in overleg met de regering.	Herbouw van in totaal 1100 woningen, waarvan 40 met SHO-fondsen.	De eerste 100 woningen zijn toegewezen. Er is een begin gemaakt met voorbereidingen van de bouw, deels met SHO-fondsen. De daadwerkelijke bouw is voorzien voor 2006 .	Ontheemde kinderen en hun families	Overleg met de regering over bouweisen en de toewijzing van te bouwen woningen. Het bouwen van permanente veilige en kindvriendelijke huisvesting in overleg met de regering.
Wederopbouw:				Totaal bereikte doelgroep:	66.900

a) Fase waarin het programma zich bevindt

De noodhulpfase van het programma is afgerond, de wederopbouwfase is in volle gang. Er is tevens een start gemaakt met de planning van enkele activiteiten in duurzame ontwikkeling. Zowel in Indonesië als in India heeft een revisie van het algehele Alliance-programma plaats gevonden, hetgeen tot een bijstelling van de prioriteiten heeft geleid en waarschijnlijk zal leiden tot een budgetrevisie van de SHO-fondsen. Voor grotere wederopbouwactiviteiten (scholen in Indonesië en huizen in India) is een nauwe samenwerking met de lokale overheid vereist. Dit heeft met name in India tot enige vertragingen in de uitvoering geleid.

b) Gekozen strategie

Het programma is ontworpen om zowel de acute noden van kinderen te lenigen als families kwalitatief goede voorzieningen te bieden op het gebied van o.a. gezondheidszorg, voeding, onderwijs, inkomen, onderdak en psychosociale zorg. Alle programma-onderdelen worden uitgevoerd in samenwerking met de landelijke, provinciale en lokale autoriteiten, dorpsleiders en de getroffen gemeenschappen, in partnerschap met lokale organisaties. Participatie vormt dan ook een integraal onderdeel van de strategie. Ook wordt er zoveel mogelijk gecoördineerd met andere hulporganisaties. Hoewel het complete Alliance-programma is ontworpen als een vijfjarenplan, met een noodhulpfase, een wederopbouwfase en een ontwikkelingsfase, richten de activiteiten gefinancierd met SHO-fondsen zich op vijf specifieke componenten gedurende de eerste twee jaren: a) het verstrekken van pakketten met voedingssupplementen aan jonge kinderen en hun moeders, b) het verstrekken van pakketten met huishoudelijke goederen, c) psychosociale ondersteuning, d) de herbouw van twee scholen en e) de herbouw van woningen.

c) Regio's

Indonesië:

- Vijf districten in Atjeh: Banda Atjeh, Bireun, Pidie, Loksamawae en het eiland Simeulue
- Het eiland Nias, onderdeel van buurprovincie Noord-Sumatra, eveneens zwaar getroffen door de tsunami en met name de aardbeving van maart 2005

India:

- Tamil Nadu
- Andra Pradesh

d) Voortgang

Indonesië:

Met de SHO-fondsen zijn per 31 oktober vooral noodhulpactiviteiten gefinancierd (huishoudelijke goederen, voedingssupplementen). Voor noodhulp is 87% van de daarvoor beschikbare fondsen benut. Het accent voor SHO-gelden ligt bij wederopbouw en ontwikkeling. Voor deze fase is nieuw personeel aangetrokken en hebben in het veld de nodige voorbereidende werkzaamheden plaats gevonden. De uitvoering hiervan zal vooral in 2006 plaats vinden. De herbouw van scholen start in november 2005, SHO-fondsen daarvoor zullen in 2006 worden aangewend. Over het geheel genomen ligt de uitvoering van activiteiten redelijk op schema. Uitgaven met SHO-fondsen voor de wederopbouwfase zijn vooral gedaan op het gebied van psychosociale ondersteuning. De totale uitgaven bedragen 40% van de beschikbare middelen.

India:

De verschillende componenten van het integrale Alliance-programma zijn in uitvoering, maar omdat de SHO-fondsen enkel voor wederopbouwactiviteiten bestemd zijn, is hier nog relatief weinig gebruik van gemaakt. Daar komt bij dat de wederopbouwfase enigszins vertraagd op gang is gekomen. Allereerst omdat voor deze fase veel nieuw personeel aangetrokken moest worden dat inwerktijd nodig had. Daarnaast is er veel tijd gaan zitten in aanvullende studies, overleg met de overheid en andere betrokken partijen, en andere voorbereidende werkzaamheden (zoals het openen van bijkantoren), voordat de uitvoerende werkzaamheden ter hand konden worden genomen. Nu het zo ver is, veroorzaakt de vereiste coördinatie met de overheid omtrent de herbouw van huizen verdere vertragingen en onzekerheid over het totaal te bouwen woningen. De uitgaven bedragen 22% van de beschikbare middelen.

De totale uitgaven bedragen 34.4% van de beschikbare middelen, hetgeen weergeeft dat sommige activiteiten iets achter lopen bij de planning. Aanpassingen van de integrale landenprogramma's zullen naar verwachting leiden tot een budgetrevisie begin 2006.

e) Realisatie van de doelstellingen

Save the Children Nederland ondersteunt de integrale programma's (SCNL) die door de International Save the Children Alliance uitgevoerd worden met financiering door een groot aantal aangesloten lidorganisaties alsmede veel verschillende institutionele en grote particuliere donoren. Logischerwijs bemoeilijkt dit het voor elke donor afzonderlijk kwantificeren van bereikte doelgroepen en resultaten per regio en sector. Verder verdient het vermelding dat voordat Save the Children fondsen van SHO kreeg toegezegd zij al begonnen was met de uitvoering van een Noodhulpprogramma voor Indonesië, India en Sri Lanka, gefinancierd door het Ministerie van Buitenlandse Zaken. Voor de besteding van een groot deel van de SHO-gelden is daarom de planning aangepast, en hebben de activiteiten een duidelijker wederopbouw karakter gekregen.

In Indonesië is binnen de noodhulp de doelstelling op het gebied van voedselzekerheid ruimschoots gehaald (196%), terwijl die voor ondersteuning in levensonderhoud voor 90% is behaald. Binnen rehabilitatie is met het psychosociale programma inmiddels 67% van het beoogde aantal kinderen geholpen met traumaverwerking. De scholenbouw is nog niet begonnen. In 2006 lopen alle rehabilitatie activiteiten door.

In India verleent Save the Children geen noodhulp. Met betrekking tot rehabilitatie kan op basis van de uitgaven gesteld worden dat met het psychosociale programma en een aantal belangrijke activiteiten gericht op kinderrechten en –participatie middels het onderwijs ongeveer 25% van de doelstelling bereikt is. Op het gebied van woningbouw zijn de nodige voorbereidende werkzaamheden verricht, maar is nog niet met de bouw zelf begonnen. In 2006 lopen alle rehabilitatie activiteiten door.

f) Relevantie van de activiteiten

Doordat allereerst gebruik is gemaakt van andere fondsen (waaronder die van het Ministerie van Buitenlandse Zaken) worden de SHO-fondsen in grotere mate voor wederopbouw ingezet dan bij de aanvraag was voorzien. Sectoren als tijdelijk onderdak en water & sanitatie hebben hierdoor beduidend minder gewicht gekregen. Meer aandacht en middelen gaan uit naar psychosociale ondersteuning voor kinderen (in het geval van India sterk gerelateerd aan HIV/AIDS) omdat daar een grote behoefte aan is, terwijl andere hulporganisaties daar minder aandacht of middelen voor hebben. Een vergelijkende analyse in Indonesië met kinderen die op de wachtlijst stonden heeft uitgewezen dat kinderen die aan het psychosociale ondersteuningsprogramma hebben deelgenomen een aanzienlijk grotere afname van trauma hebben ervaren dan kinderen die niet hebben deelgenomen. Op grond van een revisie van de

algehele programma's die eind 2005 hebben plaats gevonden zijn prioriteiten enigszins verschoven en zal er naar verwachting begin 2006 een revisie van het SHO-budget plaatsvinden.

g) Problemen en knelpunten tijdens de implementatie

1. Tijdens de noodhulpfase waren in beide landen veel medewerkers slechts voor een korte periode aanwezig. Hierdoor was relatief veel tijd nodig voor overdracht en kwam de effectiviteit onder druk.
2. In India is in mei een meer permanent team geïnstalleerd gericht op de wederopbouw. De vereiste inwerkperiode, de noodzaak tot het openen van bijkantoren in de verschillende regio's en het verrichten van aanvullende studies en inventarisaties, hebben er toe bijgedragen dat de overgang naar de wederopbouwfase meer tijd vergde dan verwacht.
3. In beide landen bemoeilijkt het grote aantal aanwezige hulporganisaties de coördinatie, waardoor op een aantal plaatsen een zekere overlap van activiteiten is ontstaan. Door deze 'concurrentie' is de druk groot om snel aan de vraag tegemoet te komen, hetgeen de kwaliteit niet ten goede komt. Ook Save the Children had hier mee te maken.
4. Vertragingen in de besluitvorming van de overheid, bijvoorbeeld in de planning van het landgebruik in de kustgebieden, het vaststellen van bouweisen aan scholen en woningen en de toewijzing van scholen en woningen aan de verschillende hulporganisaties, waaronder Save the Children.
5. Problemen als handel/ontvoering van meisjes voor prostitutie en HIV/AIDS zijn moeilijk bespreekbaar, worden vaak ontkend/genegeerd, en zijn daardoor ook moeilijk aan te pakken. In het geval van India heeft dit voor vertragingen gezorgd bij de uitvoering.
6. De toepassing van het monitoring en evaluatie-systeem verdient extra aandacht om beter zicht te krijgen op de geleverde inspanning en de daarbij bereikte resultaten. Het feit dat Save the Children Nederland slechts een klein deel van een groot programma financiert bemoeilijkt de rapportage.

h) Aanpak problemen en knelpunten en gevonden oplossingen

1. In de wederopbouwfase zijn de arbeidscontracten voor aanzienlijk langere periodes dan daarvoor.
2. Met de nodige aanpassingen aan het programma is de uitvoering van de grond gekomen.
3. Save the Children streeft naar meer en betere coördinatie tussen de donororganisaties en de overheid.
4. Save the Children streeft naar Intensievere communicatie met de verschillende overheidsinstanties.
5. Activiteiten gericht op bewustwording en de studie hebben de problemen zichtbaarder gemaakt.
6. Meer aandacht voor monitoring en evaluatie, o.a. via de Strategy Group Meetings van de Alliance-leden. In november heeft een veldbezoek van Directeuren van een aantal Alliance-leden plaatsgevonden.

i) Betrokkenheid van de doelgroep

De activiteiten van Save the Children in de getroffen gebieden zijn zoveel mogelijk 'community based'. Ten behoeve van de psychosociale ondersteuning wordt in India bijvoorbeeld gewerkt met 'community-based' kindergroepen en een kind-tot-kind benadering. Door middel van training worden de capaciteiten van deze groepen en kind-trainers versterkt. Per district wordt voorzien in de oprichting van een Federatie van kindergroepen die kinderen de gelegenheid moet bieden hun visie en mening te geven over de zaken die betrekking hebben op hun leven. In Indonesië zullen bij de bouw van scholen getroffen volwassenen worden betrokken via 'cash-for-work' programma's. Na de distributie van de eerste pakketten met voedselsupplementen voor zwangere en zogende vrouwen en hun baby's is actief

gevraagd om feedback van de moeders en dat heeft geleid tot aanpassing van de samenstelling van de pakketten (andere smaken). Het programma voor psychosociale ondersteuning op basisscholen is opgezet op basis van een inventarisatie gehouden onder 500 ouders van kinderen uit de beoogde doelgroep.

j) Samenwerking met de overheid en andere instellingen

Indonesië:

In Indonesië is Save the Children sinds 1976 werkzaam in de provincie Atjeh. Daar was zij een van de weinige internationale organisaties die overbleef na invoering van de noodtoestand in 2003. Gezien het grote aantal aanwezige organisaties aan de westkust, is met het Ministerie van Onderwijs en het Ministerie van Gezondheidszorg en Welzijn afgesproken dat Save the Children zich vooral zal richten op de noordoostkant van Atjeh en de eilanden Simeulue (waar het al een veldkantoor had) en Nias, mede omdat Save the Children beschikt over een vliegtuig. Save the Children werkt in de uitvoering nauw samen met lokale NGO's en overheidsinstellingen. De uitvoering van de onderwijscomponent wordt op districtsniveau nauw gecoördineerd met het Ministerie van Onderwijs (zoals bijvoorbeeld de selectie van de te bouwen scholen), de gezondheidscomponent met de Ministeries van Gezondheidszorg en Welzijn. Veel activiteiten zijn gericht op de capaciteitsverbetering van lokale staf. Tevens vindt waar mogelijk afstemming plaats over de activiteiten met de andere internationale hulporganisaties.

India:

Ook in India werkt Save the Children samen met nationale en internationale NGO's en de lokale en nationale overheid. Zo wordt binnen de Tamil Nadu Tsunami Resource Centre samengewerkt met UNDP, UNICEF, Oxfam, CRS, World Vision en de Regering van Tamil Nadu. De herbouw van woningen wordt nauw gecoördineerd met de overheid.

k) Verwachte wijzigingen in het programma

In het jaar 2005 hebben geen wezenlijke wijzigingen in de uitvoering van de landenprogramma's plaatsgevonden. Er is aan het eind van het jaar wel een revisie van beide landenprogramma's geweest, die ongetwijfeld tot aanpassingen in de algehele programma's zullen leiden. Naar verwachting kan dit begin 2006 tot een revisie van het SHO-budget leiden.

5. Uitgaven per land en sector

Zie hiervoor de separate financiële rapportage.

6. Geleerde lessen en aanbevelingen

De International Save the Children Alliance heeft een internationaal coördinator voor de tsunami-activiteiten aangesteld, die de periodieke afstemming met de directeurs van de groep stakeholders verzorgt.

Coördinatie tussen de verschillende hulporganisaties die in elk land actief zijn is van groot belang.

Participatie van de lokale gemeenschap en kinderen is van groot belang.

7. Overige informatie

Iedere 3 maanden vindt in Indonesië en India een Strategy Group Meeting plaats, waar de co-funding Alliance-leden aan deelnemen. Gedurende 2005 werd in elk land 4 van deze bijeenkomsten belegd, voor de daarop volgende jaren wordt de periodiciteit nog nader bepaald. Tijdens deze bijeenkomsten worden het beleid, de planning, financiering en voortgang van het programma besproken.

In november heeft een regionaal veldbezoek van de directeuren van de Alliance-leden plaats gevonden. Save the Children Nederland heeft hier ook aan deelgenomen middels een bezoek aan India.

Totale financiële verantwoording inzake 'Nationale Actie voor Azië'**datum: 15-11-2005****organisatie: Save the Children****rapportageperiode: Februari - Oktober 2005****Baten**

SHO tsunami fonds	1.750.000,00	
Ruimte AKV	105.000,00	
Netto SHO tsunami fonds		1.645.000,00
Rentebaten	15.250,00	
Totaal baten		1.660.250,00

Lasten (op verplichtingenbasis (= committeringen))

Verstrekke steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	1.645.943,00	
Verstrekke steun via internationale koepel		
Direct verstrekke hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op verplichtingenbasis)		1.645.943,00

Totaal committeringsruimte**14.307,00****Lasten (op kasbasis (= overmakingen))**

Verstrekke steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	1.200.000,00	
Verstrekke steun via internationale koepel		
Direct verstrekke hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op kasbasis)		1.200.000,00

Totaal beschikbare liquiditeitsruimte**460.250,00****Lasten (op bestedingenbasis = feitelijke besteding aan hulpactiviteiten)**Vorbereiding en coördinatie

Verstrekke steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	566.857,65	
Verstrekke steun via internationale koepel		
Direct verstrekke hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op bestedingenbasis)		566.857,65

Totaal beschikbare bestedingsruimte**1.093.392,35****Verstrekke steun via uitvoerende organisaties ter plaatse**

Committeringen inzake uitvoerende organisaties ter plaatse	1.645.943,00	
Overmakingen aan uitvoerende organisaties ter plaatse	1.200.000,00	
Restant gecommiteerde bedragen inzake uitvoerende organisaties ter plaatse		445.943,00
Overmakingen door deelnemer SHO	1.200.000,00	
Besteed door uitvoerende organisatie ter plaatse	566.857,65	
Nog te besteden door uitvoerende organisatie ter plaatse		633.142,35

Verstrekke steun via internationale koepel

Committeringen inzake internationale koepel	0,00	
Overmakingen aan internationale koepel	0,00	
Restant gecommiteerde bedragen inzake internationale koepel		0,00
Overmakingen aan internationale koepel	0,00	
Besteed door internationale koepel	0,00	
Nog te besteden door internationale koepel		0,00

Toelichting

Het betreft voorlopige cijfers per 31-10-2005.

Save the Children draagt met de SHO-fondsen bij aan bredere programma's die in Alliance-verband worden uitgevoerd.

In het overgemaakte bedrag van €1.200.000 is €500.000 opgenomen die op 4 november naar Indonesië zijn overgemaakt.

Mede doordat voor de noodhulp gedurende de eerste zes maanden gebruik is gemaakt van andere (nood)fondsen, is het accent voor SHO-gelden meer komen te liggen bij wederopbouw en ontwikkeling. Grote uitgaven hiervoor zijn tot nu toe uitgebleven.

(zie narrative). Desondanks verlopen de bestedingen redelijk naar wens.

organisation:	Save the Children		
date:	15-nov-05 <= dd-mm-yy		
reporting period:	- from	1-feb-05	to: 31-okt-05

Expenditure per country (EUR)	India		Indonesia		Myanmar		Somalia		Sri Lanka		Thailand		TOTAL	
	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field
Sector														
Emergency aid														
1. Health													0,00	0,00
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security			186.784,00	210.803,69									186.784,00	210.803,69
4. Livelihood			222.904,00	189.248,12									222.904,00	189.248,12
5. Education													0,00	0,00
6. Shelter													0,00	0,00
7. Disaster management													0,00	0,00
8. Program management support			49.617,08	1.706,41									49.617,08	1.706,41
Subtotal Emergency Aid	0,00	0,00	459.305,08	401.758,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459.305,08	401.758,22
Rehabilitation														
1. Health	230.984,00	40.295,08	286.443,00										517.427,00	40.295,08
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security													0,00	0,00
4. Livelihood				2.754,31									0,00	2.754,31
5. Education		19.037,20	329.487,00	53.076,26									329.487,00	72.113,46
6. Shelter	112.069,00	23.897,71											112.069,00	23.897,71
7. Disaster management													0,00	0,00
8. Program management support	153.060,00	26.038,87	74.594,92										227.654,92	26.038,87
Subtotal Rehabilitation	496.113,00	109.268,86	690.524,92	55.830,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186.637,92	165.099,43
TOTAL	496.113,00	109.268,86	1.149.830,00	457.588,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645.943,00	566.857,65

Notes:

Het betreft voorlopige cijfers per 31-10-2005. In het geval van India zijn verwachte uitgaven van November-December 2005 opgenomen.

Uitgaven onder 'health' betreffen psychosociale steun. In India ook uitgaven gerelateerd aan HIV/AIDS.

Momenteel vindt er een discussie plaats over een budgetrevisie, op grond van aanpassingen binnen de landenprogramma's.

Begin januari 2006 zal deze naar verwachting geformaliseerd worden.