

## RAPPORTAGE SHO TSUNAMI GELDEN

### SAVE THE CHILDREN

**Rapportage periode:** 1 februari 2005 – 31 december 2005

**Datum:** 16 februari 2006

**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><b>Doelstelling:</b> 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><b>Strategie:</b> 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><b>Middelen:</b> 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, gezondheidszorg en HIV/Aids, onderwijs, herbouw van woningen).</p>

#### 2. Nederlandse projectpartners

Geen Nederlandse projectpartners.

#### 3. Uitvoerende organisaties

Indonesië: veldkantoor van Save the Children US in Jakarta en in Banda Atjeh één hoofdkantoor en vijf districtskantoren (Pidie, Bireun, Lhokseumawe, Simeulue en BandaAceh/Sabang/Aceh Besar). 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 en CAMEL. Additionele partners voor 2006: HELP, SARDS 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
<b>Noodhulp</b>	3. Voedselzekerheid	Het samenstellen en distribueren van pakketten voedings-supplementen t.b.v. zwangere vrouwen en vrouwen die borstvoeding geven en hun baby's. De pakketten à US\$ 23 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.	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.
<b>Noodhulp:</b>					<b>Totaal bereikte doelgroep:</b>	<b>35.240</b>

<b>Wederopbouw</b>	1. Gezondheid	<p>1a. Het ontwikkelen en uitvoeren van een psychosociaal programma voor getraumatiseerde kinderen op basisscholen. Het programma bestaat uit 15 gestructureerde activiteitensessies 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 182 scholen, waarmee 371 leerkrachten getraind zijn en 6.634 kinderen bereikt. 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. 6.634 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 94) scholen is afgerond. Een tweede inschrijving is opgestart, het selectieproces van de offertes is nog gaande.	Eén school in Bireun en één school in Simeulue herbouwd.	In november is de bouw van de eerste 20 scholen gestart. De tweede inschrijving bevindt zich in de selectiefase van de ontvangen offertes. Hieronder valt ook de te bouwen school in Bireun.	720 kinderen in 24 klassen per jaar	SHO-fondsen nog niet gealloceerd.
<b>Wederopbouw:</b>				<b>Totaal bereikte doelgroep:</b>	<b>6.634</b>

**India**

Type hulp	Sector	Activiteiten	Verwachte resultaten	Bereikte resultaten	Beoogde doelgroep	Bereikte doelgroep
<b>Noodhulp</b>						
<b>Noodhulp:</b>					<b>Totaal bereikte doelgroep:</b>	<b>0</b>
<b>Wederopbouw</b>	1. Gezondheid	<p>1a. HIV/AIDS(preventie): Training van docenten op het gebied van kinderpaticipatie en HIV/AIDS.</p> <p>Training van jongeren over levensvaardigheden en HIV/Aids</p> <p>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>Sensibiliseren van volwassenen, versterken van zelfhulpgroepen. Oriënteren van school comités.</p> <p>OVC assessment studie.</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.</p> <p>Kinderen (m.n. meisjes) weten beter met misbruiksituaties om te gaan</p> <p>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</p>	<p>1a. De problematiek rondom HIV/AIDS is beter bespreekbaar onder docenten en kinderen.</p> <p>Kinderen (m.n. meisjes) weten beter met misbruiksituaties om te gaan</p> <p>In 16 dorpen zijn inmiddels comités en jeugdgroepen opgestart en getraind. Meisjes weten beter hoe met misbruiksituaties om te gaan.</p> <p>Leden van zelfhulpgroepen gesensibiliseerd en bereid hun bijdrage te leveren. Sensibilisering van gemeenschappen met migranten uit tsunami getroffen gebieden door theaterprogramma.</p> <p>Studie afgerond. Beter begrip van situatie van kinderen met of getroffen door AIDS. 547 OVC's in Paderu</p>	<p>1a. 50 docenten en 3.000 schoolgaande kinderen</p> <p>353 jongens en 97 meisjes</p> <p>4.835 meisjes</p> <p>90 direct, 20.000 indirect</p> <p>30 personen direct, 2.094 kinderen ind.</p> <p>45.000 inwoners van 30 dorpen</p> <p>1.000 kinderen</p>	<p>1a. 65 docenten van 30 scholen en 3.000 schoolgaande kinderen</p> <p>353 jongens (168+185) en 97 meisjes (32+65)</p> <p>4.835 meisjes</p> <p>60 direct, 15.000 indirect</p> <p>30 personen direct, 2.094 kinderen indirect</p> <p>45.000 inwoners van 30 dorpen</p> <p>1.000 kinderen</p>

		Observeren van Global March for Children op Wereld Aids dag	misbruik van kinderen. Bewustwording van kinderen van 20 scholen t.a.v. Aids-preventie	geïdentificeerd. Bewustwording van kinderen van 20 scholen t.a.v. Aids-preventie	4.000 kinderen	3.500 kinderen
	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.	1b. Schoolcomités, lokale leiders en volwassenen zijn op de hoogte van gevaren en kunnen 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 van 10 dorpen 40 jongeren	30 leiders 40 jongeren	
	Bijeenkomsten van de Federatie van kindergroepen	Het versterken van kindergroepen.	Het versterken van kindergroepen.	2.094 kinderen	2.094 kinderen	
	Creëren en trainen van Comités voor Kinderbescherming, Kinderrechtengroepen en Adolescentengroepen.	17 Comités, 32 Kinderrechtengroepen en 16 Adolescentengroepen gecreëerd en versterkt.	17 Comités en 32 Kinderrechtengroepen en 13 Adolescentengroepen gecreëerd.	153 Comité-leden, 2.994 kinderen en 157 adolescenten direct en 4.000 indirect	164 Comité-leden, 2.265 kinderen en 157 adolescenten direct en 3.900 indirect	
	Opzetten en starten van transit scholen	16 transit scholen die onderwijs mogelijk maken voor kinderen van prostituees en andere kinderen uit tsunami getroffen gebieden.	14 transit scholen opgestart in 12 sloppen-wijken en 2 dorpen, waar kinderen van prostituees en andere kinderen uit tsunami getroffen gebieden onderwijs ontvangen.	370 kinderen	361 kinderen (171 jongens en 190 meisjes)	
	Opzetten van waakzaamheidscomités in dorpen en krottenwijken	16 comités die ontvoering voor gedwongen prostitutie tegengaan en de schoolgang bevorderen	Vorming van 14 comités met 129 leden draagt bij aan terugdringen van gedwongen prostitutie en bevordering schoolgang.	15.000 kinderen	13.125 kinderen	
	Tweemaandelijke trainingsbijeenkomsten voor kinderen over participatie	Verhoging van de participatiegraad van kinderen	Kinderen hebben een hoger bewustzijn van hun rechten en komen daar meer voor op	405 kinderen	270 kinderen	



5. Onderwijs	Opzetten van onderwijscentra om te helpen dat kinderen met school doorgaan	15 onderwijscentra opgezet en functioneel	15 onderwijscentra dragen er toe bij dat kinderen doorgaan met school.	1.050 kinderen	519 kinderen
	Non Residential Bridge Center	50 drop outs gaan weer aan het onderwijs deelnemen	2 centra zijn opgestart	50 kinderen	54 kinderen
	Creëren en versterken van Ouders Docenten Verenigingen	15 Verenigingen opgezet en getraind	15 Verenigingen opgezet	120 leden direct en 1500 kinderen indirect	120 leden direct en 1500 kinderen indirect
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 100 woningen.	Er is een begin gemaakt met voorbereidingen. De daadwerkelijke bouw is voorzien voor 2006.	Ontheemde kinderen en hun families	
<b>Wederopbouw:</b>				<b>Totaal bereikte doelgroep:</b>	<b>45.120 personen + 22.982 kinderen = 68.102</b>

**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 in 2006. 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, met kinderen als belangrijke stakeholders. 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) gezondheidszorg: psychosociale ondersteuning, bescherming van (rechten van) kinderen en HIV/Aids, d) de herbouw van twee scholen en e) de herbouw van woningen. Hierbij wordt gefocust op kinderen uit de meest kwetsbare groepen en gemeenschappen.

**c) Regio's**

Indonesië:

- Vijf districten in Atjeh: Banda Atjeh, Bireun, Pidie, Loksamawae en het eiland Simeulue.

India:

- Drie districten van Andhra Pradesh: Vishakapatnam, East Godavari en Nellore.

**d) Voortgang**

Indonesië:

Met de SHO-fondsen zijn gedurende 2005 vooral noodhulpactiviteiten gefinancierd (huishoudelijke goederen, voedingssupplementen). Voor noodhulp is 88% 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 in 2005 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 in 2005 relatief weinig gebruik van gemaakt. Daar komt bij dat de wederopbouwfase enigszins vertraagd op gang is gekomen (vanwege het aantrekken van nieuw personeel, aanvullende studies, overleg met de overheid en andere

betrokken partijen, en voorbereidende werkzaamheden zoals het openen van bijkantoren). In de laatste maanden van het jaar veroorzaakten langdurige onderhandelingen met de overheid omtrent de herbouw van huizen vertragingen en onzekerheid over het totaal te bouwen woningen, welke nog eens verergerd werden door de hevige regenval en overstromingen. Hierdoor bedragen de totale uitgaven in 2005 slechts 10% van de beschikbare middelen. Ondanks dit lage percentage zijn er belangrijke resultaten geboekt op het gebied van gezondheidszorg (HIV/Aids) en kinderrechten en –participatie via scholen.

De totale uitgaven bedragen 31% van de beschikbare middelen, hetgeen weergeeft dat sommige activiteiten (in India) 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 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 oorspronkelijke 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 (145%), terwijl die voor ondersteuning in levensonderhoud voor 90% is behaald. Binnen wederopbouw is met het psychosociale programma 104% van het beoogde aantal kinderen geholpen met traumaverwerking. In 2006 lopen deze activiteiten door. De scholenbouw is nog niet begonnen. In India verleent Save the Children geen noodhulp. Met betrekking tot wederopbouw 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 wederopbouw 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 voedsel supplementen 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. Voor de herbouw van woningen is gecoördineerd en lange tijd onderhandeld 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 directeurs 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: 1-2-2006

organisatie: Save the Children

rapportageperiode: Februari - December 2005

### Baten

SHO tsunami fonds (publieksdonatie)	1.750.000,00	
Ruimte AKV	105.000,00	
Bijdrage ministerie	0,00	
Ruimte AKV ministerie	0,00	
Netto SHO tsunami fonds		1.645.000,00
Rentebaten	16.625,00	
<b>Totaal baten</b>		<b>1.661.625,00</b>

### 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		
Uitvoeringskosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
<b>Totaal lasten (op verplichtingenbasis)</b>		<b>1.645.943,00</b>

### Totaal committeringsruimte

15.682,00

### 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		
Uitvoeringskosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
<b>Totaal lasten (op kasbasis)</b>		<b>1.200.000,00</b>

### Totaal beschikbare liquiditeitsruimte

461.625,00

### Lasten (op bestedingenbasis = feitelijke besteding aan hulpactiviteiten)

<a href="#">Vorbereiding en coordinatie</a>		
Verstrekke steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	511.738,95	
Verstrekke steun via internationale koepel		
Direct verstrekke hulp via organisatie zelf		
Uitvoeringskosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
<b>Totaal lasten (op bestedingenbasis)</b>		<b>511.738,95</b>

### Totaal beschikbare bestedingsruimte

1.149.886,05

### 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	
<b>Restant gecommiteerde bedragen inzake uitvoerende organisaties ter plaatse</b>		<b>445.943,00</b>
Overmakingen door deelnemer SHO	1.200.000,00	
Besteed door uitvoerende organisatie ter plaatse	511.738,95	
<b>Nog te besteden door uitvoerende organisatie ter plaatse</b>		<b>688.261,05</b>

### Verstrekke steun via internationale koepel

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

### Toelichting

Het betreft definitieve cijfers per 31-12-2005.

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

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). De bestedingen in Indonesië verlopen naar wens, in India lopen zij achter bij de verwachtingen.

<b>organisation:</b>	Save the Children		
<b>date:</b>	1-feb-06		
<b>reporting period:</b>	- from	1-feb-05	to: 31-dec-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
<b>Sector</b>														
<b>Emergency aid</b>														
1. Health													0,00	0,00
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security			186.784,00	219.287,94									186.784,00	219.287,94
4. Livelihood			222.904,00	185.988,26									222.904,00	185.988,26
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	960,52									49.617,08	960,52
<b>Subtotal Emergency Aid</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>459.305,08</b>	<b>406.236,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>459.305,08</b>	<b>406.236,72</b>
<b>Rehabilitation</b>														
1. Health	230.984,00	29.982,81	286.443,00	50.975,61									517.427,00	80.958,42
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security													0,00	0,00
4. Livelihood				2.886,46									0,00	2.886,46
5. Education		4.770,48	329.487,00										329.487,00	4.770,48
6. Shelter	112.069,00	0,00											112.069,00	0,00
7. Disaster management													0,00	0,00
8. Program management support	153.060,00	16.886,87	74.594,92										227.654,92	16.886,87
<b>Subtotal Rehabilitation</b>	<b>496.113,00</b>	<b>51.640,16</b>	<b>690.524,92</b>	<b>53.862,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.186.637,92</b>	<b>105.502,23</b>
<b>TOTAL</b>	<b>496.113,00</b>	<b>51.640,16</b>	<b>1.149.830,00</b>	<b>460.098,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.645.943,00</b>	<b>511.738,95</b>

**Notes:**

Het betreft definitieve cijfers per 31-12-2005. In het geval van India zijn de uitgaven van November-December 2005 veel lager uitgevallen dan eerder verwacht.

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 2006 zal deze naar verwachting geformaliseerd worden.