

# Nieuwsbrief juli 2020



Stichting Kufambatose  
Samen op pad

Beste lezer,

We leven in een bijzondere tijd. Het Coronavirus houdt de hele wereld in zijn greep. Zo ook in Zimbabwe.

Terwijl ik dit schrijf zouden we eigenlijk op projectbezoek in Zimbabwe zijn, maar ook daar is een lockdown. Dus schrijf ik dit gewoon van huis uit.

Ik zal u bijpraten over de consequenties van de pandemie op ons project en u wat meer vertellen over de kinderen met klompvoetjes, die geïncludeerd zijn in ons programma.

## Gevolgen van het Coronavirus in Zimbabwe

Vanaf eind maart is ook Zimbabwe op slot gegaan.

Dat wil zeggen dat openbaar vervoer, in de vorm van de talloze minibusjes, niet meer of slechts sporadisch functioneert.

Scholen zijn gesloten. Er is geen digitaal onderwijs op afstand mogelijk zoals hier in Europa.

De talloze verkooppunten langs de kant van de weg in de steden en op het platteland zijn verboden. Als je weet dat 90% van de bevolking afhankelijk is van deze verkoop, is het voor te stellen dat men meer angst heeft om van de honger om te komen dan besmet te raken met het Coronavirus. Er wordt stiekem 's nachts gehandeld, maar ook dat levert natuurlijk onveilige situaties op.

Daarnaast is er sprake van een inflatie van 50% tot 100%. Er wordt



onderhandeld op de zwarte markt om de US \$ om te wisselen in Zim \$ en andersom. In de supermarkt moet betaald worden met Zim \$ via Ecocash, een systeem op de telefoon. Als je producten vanuit het buitenland nodig hebt, betaal je in US \$. Salarissen worden minimaal uitbetaald.

Een fysiotherapeut, verpleegkundige of leraar krijgt nu US \$ 25 per maand. Om te overleven heeft men US \$ 40 per maand nodig.

Personeel in ziekenhuizen zijn nu minimaal gemotiveerd om te komen werken. Een en ander leidt tot veel diefstal.

Reizigers van buiten Zimbabwe kunnen het land niet binnen reizen. Alleen Zimbabweanen zelf mogen hun thuisland binnen.

Besmettingen met het Coronavirus vallen tot nu toe mee in Zimbabwe. Eind juli waren er in totaal ruim 1700 besmettingen geteld, waarvan 26 mensen gestorven zijn; tenminste de officieel geregistreerde gevallen. Velen kunnen het ziekenhuis niet meer bereiken vanwege het wegvallen van transportmogelijkheden of hebben geen geld meer voor een onderzoek.

Tot nu toe zijn in het Zaka district waar ons project loopt, nog geen gevallen bekend. Ook niet bij onze gezinnen.

De komende maand wordt een piek verwacht in Afrika.

Je kunt je afvragen hoe lang de mensen dit volhouden. Van de andere kant is men al vele jaren gewend zich te schikken naar de leefomstandigheden van dat moment.

### Gevolgen van het Coronavirus voor ons project

De workshops zoals wij gewend zijn kunnen op dit moment geen doorgang meer vinden. Er is geen beschikbaar vervoer meer om voor 3

dagen naar het ziekenhuis te komen en er mag alleen in noodgevallen gereisd worden.



Functioneel oefenen aan huis

De oplossing is gevonden in huisbezoeken. Onze projectleider Samson Mazivazvose en zijn collega's mogen als medisch personeel wel met de



Thuis leren lopen in een zelfgemaakte loopbrug

auto op pad.

Nadeel is dat moeders en kinderen elkaar niet treffen om hun ervaringen uit te wisselen.

Maar voordeel is dat de situatie per kind in de thuissituatie en in zijn gemeenschap van dichtbij bekeken kan worden. Instructies, voorlichting en oefeningen kunnen functioneel aangepast worden. Ouders zijn erg blij met de aandacht en met het

feit dat de aandacht, begeleiding en oefen-

instructies op deze manier door kunnen gaan. Het grootste deel van de kinderen kan zo bereikt worden. Een klein aantal woont zodanig achteraf dat hun woning/ hut niet met de auto bereikbaar is.

Mooi om te zien is dat ouders soms erg inventief zijn geweest en zelf een aangepast driehoek stoeltje of een loopbrug gemaakt hebben.

Zo wordt ook aan één van onze doelen gewerkt, namelijk Community Based Rehabilitation (CBR), in de woonomgeving de situatie bekijken en verbeteren.

Na overleg met ons als Stichting en de lokale projectcoördinator is verder besloten om voedselpakketten uit te delen aan de gezinnen die aan huis worden bezocht en zelf nauwelijks aan voldoende voeding kunnen komen. Zo'n pakket bestaat uit maïsmeel, cooking oil, zout, suiker en zeep.



Blij met een voedselpakket

## Behandeling van klompvoetjes/clubfeet (CF)

Een van de doelgroepen die we binnen ons project hebben laten vallen, zijn ook kinderen met klompvoetjes. Hier in Nederland worden die kinderen al vóór of net na de geboorte opgespoord en behandeld.

In Zimbabwe zien we hen in het gunstigste geval als ze gaan lopen, maar meestal pas op oudere leeftijd, waardoor de voetafwijking door groeit naar een fors afwijkende voet, met als gevolg forse functionele beperkingen.

De 'vroeg'-behandeling is dezelfde als hier in Europa, namelijk volgens de Ponsetti methode. In grote lijnen komt dit neer op het ingipsen van de voetjes, en wekelijks of 2 wekelijks opnieuw ingipsen om met beleid de stand van de

voetjes naar een normale stand te krijgen. Op het eind van de behandeling wordt de Achillespees (AP) gekliefd, met het doel de stand van de voet te optimaliseren en zo een betere afwikkeling van de voet te krijgen tijdens het lopen. Er blijft wel altijd een lichte



Onbehandelde klompvoet

beperking in de voet over, maar in de meeste gevallen kunnen de kinderen weer goed functioneren.

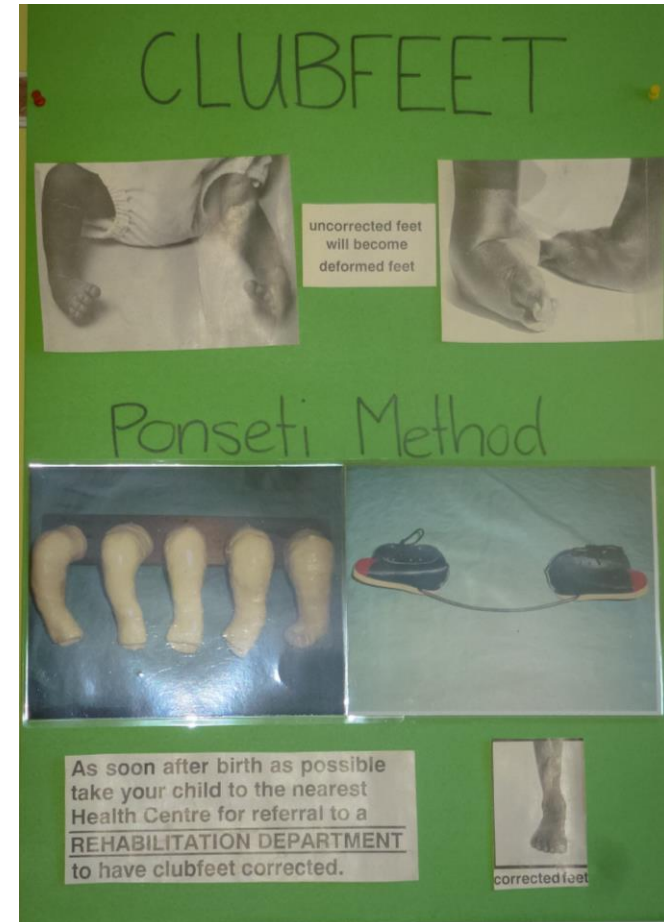


Foto kaart Ponsetti methode



Een succesverhaal is het verhaal van een 8-jarig meisje, dat erg ongelukkig liep met haar ene klompvoetje, door de kinderen werd uitgelachen en gepest. Een klein jaar werd ze ingegipst en kon in die periode niet goed lopen, dus ook niet naar school. Het is gelukt om haar voet weer redelijk richting 'normaal' te krijgen, wat op deze leeftijd lang niet altijd meer lukt zonder ingrijpende operaties. Ze kan nu weer gewoon op platte voeten staan en lopen, en leuke schoenen aan. Ze gaat weer naar school. De kinderen waren blij voor haar, zongen voor haar en ze werd niet meer gepest.

Op de foto is te zien hoe ze straalt!! Samen met haar therapeut. Ze is van een gehandicapt kind zonder toekomstmogelijkheden verandert in een 'normaal' kind.

'Ik kan na 1 jaar gewoon staan en lopen!'

## Vervoer door onze lokale projectcoördinator

Aangezien onze lokale projectcoördinator met zijn eigen auto niet bij alle kinderen kan komen, hebben wij in overleg met hem een motor bedacht en daarvoor sponsoren gezocht.

Wij zijn erg blij dat we diverse geormerkte donaties hebben ontvangen. En met medewerking van de Leonard Cheshire Disability Zimbabwe (LCDZ), een organisatie die weer connecties heeft met de MIVA (Stichting Missie Verkeersmiddelen Actie) voor ondersteuning van transport- en communicatiemiddelen hier in Nederland, zal er de komende periode een motor komen.



Leonard  
Cheshire  
Disability



miva®  
Ondersteunt met  
vervoer en communicatie



## Ter afsluiting

We hopen dat u deze nieuwsbrief weer met veel plezier hebt gelezen. Mocht u meer over ons of ons project in Zimbabwe willen weten, kijk dan op onze website: [www.kufambatose.eu](http://www.kufambatose.eu)

Wij danken u hartelijk voor uw interesse, ook namens de kinderen en hun ouders. Misschien wilt u na het lezen van deze nieuwsbrief ook een bijdrage leveren aan het werk van de stichting? Wij zijn blij met alle steun, financieel of anderszins.

Stichting Kufambatose is als ANBI (Algemeen Nut Beogende Instelling) bij de belastingdienst geregistreerd. Giften komen daarom in aanmerking als aftrekpost voor de inkomstenbelasting. Voor meer informatie, zie onze website of de site van de belastingdienst.

Uw financiële ondersteuning komt volledig ten goede aan het project.

Met vriendelijke groet,

Bestuur Stichting Kufambatose – Samen op pad