

NAVCHETNA KENDRA, DADWADA

Mandvi Taluka, Surat Dt. Gujarat.

INDE

Projet :

**Aller à la rencontre des
populations tribales.**

Vision:

- Atteindre particulièrement les veuves, les personnes âgées et handicapées.
- Leur fournir des soins et une attention particulière.

La situation actuelle des tribus :

- **Situation économique :**
- Les tribus vivent principalement de l'agriculture.
- La plupart des paysans possèdent des parcelles de terres agricoles trop petites pour produire suffisamment pour la famille.
- D'autres sont journaliers et travaillent à la demande pour des fermiers.





- La désintégration de la société tribale s'accélère sous l'influence de grands groupes financiers exploitant la terre, les eaux et les forêts.

La hausse des prix:

- Le coût des semences, la location de machines agricoles pour labourer les terres et le salaire des journaliers augmentent fortement







- Dès lors, beaucoup de paysans sont forcés d'émigrer vers les grandes villes comme Surat, Ankleshwar à la recherche d'un travail.



Les risques de l'émigration:-

- En ville, ils sont exploités par leur logeur.
- Leur vie y est rude et les maladies nombreuses.
- Les conditions de vie sont mauvaises, manque d'eau potable, ...
- Dormant à l'air libre, exposés aux moustiques, ils sont vulnérables à des maladies comme la malaria, la gastro-entérite, la jaunisse, la tuberculose, le SIDA, les addictions.
- La famille est disloquée.
- L'éducation des enfants en pâtit et le décrochage scolaire augmente.





La situation médicale des populations tribales:

- Plusieurs villages tribaux sont très éloignés d'un Centre de santé de base.
- D'autres sont difficilement accessibles : manque de routes ou de moyens de transport.
- Le personnel médical du gouvernement qui visite ces villages est irrégulier dans son service.
- La pauvreté et l'ignorance en matière de santé aggravent la situation médicale des paysans.



- Au fil des ans, les religieuses ont travaillé dans plusieurs villages du sud du Gujarat, éduquant à la santé et dirigeant des dispensaires mobiles.
- Elles ont réussi à former des travailleurs de la santé au sein les villageois.
- Elles ont travaillé en collaboration avec les Centres de santé de base.
- De cette manière, la situation médicale générale des tribus s'est améliorée progressivement, mais certaines régions éloignées n'ont pas encore été touchées.



Soeur Annette dans une Clinique prénatale dans un village





La formation des travailleurs de santé dans les villages





- Certaines fausses croyances en matière de nutrition, auxquelles la population s'accroche, sont traitées au niveau communautaire à travers l'éducation à la santé.





- La drépanocytose, une maladie héréditaire qui se caractérise par une altération de l'hémoglobine, est très répandue parmi les tribus.
- Cela augmente les besoins en soins de santé spécifiques des populations qui en souffrent.





Education à la santé dans les écoles avec les travailleurs de santé de village



- Les migrations temporaires de populations tribales les exposent à certains risques médicaux : - La dépendance à la gutka (un mélange de tabac et de noix d'arec),- le tabagisme et l'alcoolisme
- Certains villages ne reçoivent pas les bons traitements dans les centres de santé de base et doivent recourir à des praticiens privés très chers.



Soeur Annette faisant de l'éducation à la santé parmi des tuberculeux sur les effets néfastes du tabac et de l'alcool.



De nombreuses situations sont stressantes pour les membres des tribus :

- La pauvreté et l'ignorance qui conduisent à leur exploitation par des personnes extérieures.
- Le rejet de leurs membres par les extérieurs dans certaines situations.
- La difficulté de s'adapter à un monde en perpétuel changement.
- Une faible estime de soi et un complexe d'infériorité qui entravent leur développement personnel.
- Le chômage.
- De pauvres performances scolaires.





Quelques autres facteurs qui contribuent à leur stress sont:

- Des troubles héréditaires comme la drépanocytose, qui diminuent leurs capacités physiques.
- De mauvaises pratiques et des croyances erronées qui ont une influence négative sur leur vie.
- Le harcèlement des femmes des tribus par leur mari alcoolique ou trop possessif.
- Le rejet des veuves considérées comme porteuses d'un mauvais sort.







- Les groupes vulnérables dans la société tribale sont les veuves, les personnes handicapées, les femmes et les enfants malades, les femmes en détresse, les personnes très âgées qui sont négligées par leurs proches, les familles pauvres, les familles qui traversent une crise, les jeunes difficiles, les familles décimées par de nombreux décès, etc.







**Qu'est-ce qui est fait pour
faire face aux besoins de
ces personnes et comment
s'y prennent les Soeurs de
Navchetna Kendra,
Dadwada?**



Les soeurs mènent :

- des activités de promotion de la santé,
- de prévention et de soin, , dans 50 villages environ, aux alentours de Dadwada.











- Un dispensaire est ouvert de :
8h du matin à 4h30 de l'après-midi.
- En moyenne, nous recevons de 50 à 60 patients par jour. Encore un peu plus pendant la mousson.
- Les personnes qui viennent à nous sont des pauvres, qui ne peuvent payer les médicaments coûteux prescrits par les médecins privés.



Les gens se retrouvent devant le dispensaire mobile dans un village.



- Nous travaillons en collaboration avec le gouvernement dans le cadre du programme DOTS (stratégie de traitement mise en place par l'OMS) pour soigner les patients souffrant de la tuberculose.



Au travail avec le personnel du Gouvernement.



- Nous avons un petit laboratoire où nous faisons des analyses gratuitement pour les patients pauvres



Les soeurs animent des **programmes d'éducation à la santé** pour les patients. au dispensaire et dans les villages, individuellement ou en groupe.

- à l'aide de supports audiovisuels, de posters, de diagramme, d'émissions TV, etc.
- Ces programmes visent la lutte contre : la tuberculose, la malaria, la drépanocytose, etc.





Nous avons formé des jeunes femmes de 20 villages comme **Travailleuses de santé de village (VHWs)**.

- Elles suscitent une prise de conscience des habitants aux besoins de santé sur des sujets variés comme l'hygiène, la gale, la tuberculose, la malaria, ...
- Elles donnent les premiers soins aux malades avec les médicaments que nous leur avons procurés et elles nous envoient les patients qui nécessitent un traitement plus lourd.







Ces travailleuses de santé de village sont des leaders.

- Elles tiennent des réunions avec les femmes pour les préparer aux réunions de village avec des officiels du gouvernement.
- Elles sont respectées par la population.
- Leur rôle est important dans la prise de décision car elles participent activement aux réunions comme membres du Comité du village.





- Nous avons aussi des **programmes d'éducation à la santé pour les jeunes filles.**
- Nous les préparons au mariage et nous leur donnons des séminaires sur les compétences de base pour tenir un foyer et pour les soins aux enfants.



Donner une éducation à la sexualité aux jeunes filles du village



Programme de formation d'adolescentes.





- Nous dirigeons des **Services de santé pour la Mère et l'enfant** dans 20 villages, dans le but d'assurer une bonne qualité de soins prénatale pour les femmes enceintes et nous suivons la croissance de l'enfant jusqu'à son entrée à l'école.





- Nous assurons un besoin de soutien psychologique pour les femmes qui traversent des situations de stress.
- Cela par l'intermédiaire d'un certain nombre de femmes devenues conseillères de première ligne dans leur village.



Soeur Vimla formant des conseillères de première ligne.



En résumé notre action auprès des tribus s'effectue en collaboration avec l'aide des personnes suivantes:

1. Les Conseillères de première ligne.
2. Les Travailleurs de santé des villages.
3. Le personnel médical: Soeur, Médecin, Infirmières, etc.
4. Les chefs de village.
5. Les élèves des internats seront encouragées à visiter les personnes négligées dans leur village et à les aider de leur mieux.



**Nous aimerions vous présenter
notre maison et d'autres activités
de notre communauté**



NAVCHETNA KENDRA, DADWADA. (photo de notre couvent)



NAVCHETNA KENDRA, DADWADA



Soeur Vimla s'adressant aux femmes lors d'une séance de formation.



Célébration de la journée de la femme.



Célébration de la journée de la femme.



Soeur Vimla dirige un groupe
d'entraide féminin.



Des Veuves lors d'une réunion organisée à leur intention par les Soeurs à Dadwada.



Séance de cadeaux à l'occasion de la journée des Veuves.



Les Soeurs ont aussi un internat pour les jeunes filles des tribus.

- L'école est dirigée par les jésuites.
- L'internat par les soeurs.
- Actuellement, il y a 180 jeunes filles à l'internat.



Les internes pendant leur repas.



A l'étude.





A l'école.

BALWADIS

- Nous dirigeons des jardins d'enfants (balwadis) dans 17 villages pour des enfants de 3 à 5 ans.
- Il y a un professeur diplômé et un assistant pour enseigner aux enfants.
- Ce travail est régulièrement surveillé par nous, les soeurs.



Soeur Vimla avec les enfants des Balwadis







- Un grand merci pour l'intérêt que vous portez à notre travail dans les villages du Gujarat

Soeur Annette Fernandes
Navchetna Kendra, Dadwada.

MERCI BEAUCOUP

QUE DIEU VOUS BENISSE

Les Soeurs de Navchetna

Kendra, Dadwada, Gujarat, Inde.