

Gezondheidsactiviteiten op de basisschool Phalamanga

Achtergrond informatie:

De Phalamangaschool werd in 1987 gebouwd door Dhr. Gopani, toenmalig parlamentslid voor Nsanje-noord. Deze school ligt aan de Thyoloweg op zo'n kilometer of vier van Trinity ziekenhuis. De kinderen die daar naar school gaan zijn hoofdzakelijk afkomstig van een van de vijf dorpen in de buurt. Voordat de Phalamangaschool werd gebouwd, waren al die kinderen aangewezen op de Fatima jongens- en meisjesscholen in Muona. Dat betekende dus gemiddeld zo'n vier km lopen, een hele opgave, vooral in de regentijd. De scholen die rond het Trinity ziekenhuis liggen, profiteren van de schoolgezondheidsactiviteiten uitgevoerd door de studenten van de verpleegopleiding van het ziekenhuis. Deze activiteiten hadden de Phalamanga school nog nooit bereikt.

De schoolgaande jeugd is een van de meest dynamische groepen in de gemeenschap en een goede gezondheid is voor hen van groot belang om het ziekteverzuim zoveel mogelijk te beperken en optimaal te kunnen profiteren van de ontwikkelingsmogelijkheden die de school hen biedt. De gezondheidswerkers werken hand in hand met het schoolbestuur en vertegenwoordigers van de ouders in het gezondheidscomité van de school ter bevordering van de gezondheid van de schoolgaande kinderen.

De doelen van het programma.

- Bij te dragen aan de bevordering van het fysieke, psychische en sociale welbevinden van de kinderen,
- kinderen te beschermen tegen omstandigheden die een bedreiging vormen voor hun gezondheid,
- schoolverzuim t.g.v. ziekte zo veel mogelijk terug te dringen en
- de school te helpen om eerste hulp bij ongelukken te kunnen bieden.

Om deze doelen te bereiken wordt allereerst een evaluatie gedaan van allerlei condities in en rond de school die van invloed kunnen zijn op de gezondheid van de kinderen. De uitkomsten hiervan zijn als volgt:

Sterke kanten	Zwakke kanten
Algemeen:	
De conditie van het schoolgebouw is in orde omdat de school gebouwd is van bakstenen en een golfplaten dak heeft.	De school heeft slechts zes leerkrachten; dat resulteert in 1 onderwijzer op 96 leerlingen (in de meeste basisscholen in het district is dit 1 op 60).
Verder is de school gesitueerd op een rustige plek en midden tussen de dorpen waar de leerlingen vandaan komen, zodat die geen lange afstanden hoeven te lopen om naar school te komen.	Het gebouw heeft kleine raamopeningen, waardoor de ventilatie en het licht binnen verre van optimaal zijn.
	Er zijn geen banken en tafels in de klaslokalen, de kinderen moeten dus allemaal op de grond zitten
	Sommige klaslokalen hebben geen cementen vloer.
	De school beschikt slechts over een kleine stafruinte.
Watervoorziening:	
De school heeft een waterput met drainage, zodat de leerlingen kunnen beschikken over veilig drinkwater.	De wasplaats is te dicht bij de waterput, waardoor het rond de put niet schoon is.
De drainage zorgt ervoor dat het gemorste water afgevoerd wordt en dus geen broedplaats voor muskieten biedt.	Er is geen goede opvang voor het vuile water bij de wasplaats waardoor de grond eromheen wegspoelt en water stagneert (malaria muskieten!).

Sanitair	
De school heeft twee toiletten, een voor de staf en een voor de leerlingen.	De slechte conditie van de toiletten met vele barsten in de lemen muren en slecht onderhouden grasdak.
	Jongens en meisjes moeten gebruik maken van hetzelfde toilet.
	Er is slechts 1 toilet voor 579 leerlingen.
Omgeving:	
De school is gebouwd op een veilige plek en dichtbij de potentiële gebruikers.	Er is geen afvalput, waardoor het afval overal rondslingert.
	Er liggen boomstronken en kuilen op het schoolterrein, een potentiële bron van ongelukjes.
	De school heeft geen sportveld voor b.v. volleybal en voetbal.
Psychosociale condities:	
Er zijn goede onderlinge relaties (staf/leerlingen en ouders en leerlingen onderling).	Schoolverzuim t.g.v. gebrek van betrokkenheid van sommige, vaak ongeletterde, ouders.
Discipline wordt gehandhaafd d.m.v. taakstraffen en er wordt niet geslagen op school.	Veel kinderen komen naar school met een lege maag.
Het W.F.P. (wereldvoedselprogramma) verstrekt dagelijks een schoolmaaltijd aan de kinderen, hetgeen de schoolgang stimuleert.	Tekort aan onderwijzers, waardoor er soms geen leerkracht voor de klas staat en kinderen zich gaan vervelen.
	Gebrek aan sportfaciliteiten en gymlessen.

Screening leerlingen klas 1:

105 leerlingen van klas 1 werden gescreend en allen kregen ijzertabletten en een ontwormingskuur met albendazol (worminfecties dragen vaak bij aan de ontwikkeling van bloedarmoede).

1. Bij 10 kinderen werd een flinke bloedarmoede geconstateerd; zij werden voor behandeling naar Trinity-hospital gestuurd.
2. Een kind had gebitsproblemen en werd naar het ziekenhuis verwezen om daar door de tandarts gezien te worden.
3. Vijf kinderen hadden huidaandoeningen (m.n. ringworm), en werden daar in het ziekenhuis voor behandeld.
4. Drie kinderen hadden wonden en werden voor behandeling naar het ziekenhuis gestuurd.
5. Een kind had middenoorontsteking, maar werd al hiervoor behandeld.
6. Een meisje was doofstom. De onderwijzer was bezig haar aan te melden voor de school voor doven en slechthorenden in Nguludi.

Belangrijk is misschien nog wel om de leeftijdsverdeling van de gescreende kinderen te vermelden: 25 kinderen waren 5 jaar, 19 waren 6 jaar, 22 waren 7 jaar, 29 waren 8 jaar, 7 waren 9 jaar en 3 waren zelfs 10!

Een heel wat meer heterogene groep dan een gemiddelde groep 1 hier in Nederland!



1. Verpleegkundige controleert temperatuur tijdens de screening

2. Hoofdonderwijzer kijkt toe bij registratie en het wege van de kinderen

3. Kinderen worden ondervraagd over voorgeschiedenis en eventuele gezondheidsklachten

