



Eindevaluatie Ghana Children Wheelchair Project 2009

Door: Wietske Koers en Linh Dinh

Achtergrond

Op 11 oktober 2009 vertrokken wij, Linh Dinh en Wietske Koers, 2 Master studenten Industrieel Ontwerpen, naar Madina-Accra om daar het Ghana Children Wheelchair Project op te starten. Tijdens ons verblijf van 2,5 maand in Ghana hebben we onderzocht of het interessant is voor het lokale metaalbedrijfje Mak-D om de Ghanese markt te betreden met een nieuw mobiliteitshulpmiddel voor gehandicapte kinderen en aan welke eisen dit product zou moeten voldoen. Inmiddels is deze fase van het project afgerond en is een tweede groep enthousiaste studenten afgereisd naar Ghana om met onze bevindingen en aanbevelingen het nieuwe hulpmiddel te ontwerpen. In deze evaluatie zullen wij terugkijken op wat we tijdens ons project bereikt hebben. Wij zullen u kort iets vertellen over de manier waarop we ons onderzoek hebben uitgevoerd. Daarna zullen wij onze resultaten en advies nader toelichten. Tot slot volgt er een financieel overzicht van het project en een dankwoord.



Bij het Liliane Fonds. Vlnr: Linh, Zuster Margaret, Nicholina, Wietske en Benjamin

Doel

Het eerste deel van het Ghana Children Wheelchair Project had de volgende doelstellingen:

- Bepalen of er een markt is voor een mobiliteitshulpmiddel voor gehandicapte kinderen in Ghana.
- Vaststellen aan welk soort mobiliteitshulpmiddel er precies behoefte is in Ghana.
- NGO's, zoals het Liliane Fonds, bij het project betrekken als duurzame partner en klant voor Mak-D in de toekomst.
- Vaststellen aan welke eisen en wensen het nieuwe mobiliteitshulpmiddel moet voldoen door de behoeften en wensen van zowel de eindgebruiker als van het Liliane Fonds en andere potentiële partners in kaart te brengen.
- Overbrengen van kennis en informatie over consumenten- en markt-onderzoek naar de werknemers van Mak-D.

Wat hebben we gedaan?

Tijdens het project zijn we veel op pad gegaan. We gingen op bezoek bij kinderen die een rolstoel nodig hebben en bij mogelijke partners voor Mak-D. We hebben in totaal 17 kinderen bezocht, interviews en sessies gehouden, maten opgemeten voor hun toekomstige rolstoel en hun omgeving verkend. De belangrijkste vragen hierbij waren: Welke ziektes komen voornamelijk



Wietske neemt maten op van Kofi



voor bij de kinderen die een rolstoel nodig hebben? Wat zijn de eisen en wensen van deze kinderen en hun verzorgers m.b.t. een mobiliteitshulpmiddel? Wat voor ondersteuning krijgen ze al? En wat voor financiële middelen hebben de verzorgers tot hun beschikking?



Linh doet onderzoek met Chris en zijn moeder



Rebecca laat haar dagboekje zien

Naast deze kinderen hebben we nog 21 andere kinderen gelokaliseerd die mogelijk een rolstoel nodig hebben. Deze kinderen zijn weer geïntroduceerd door de mensen van de 11 instanties die we hebben bezocht. Naast deze instanties hebben we nog een lijst van 15 instanties opgesteld die interessant zijn voor Mak-D, maar waar wij helaas geen tijd meer voor hadden.

Het was belangrijk om langs de verschillende instanties te gaan en te onderzoeken wat voor wensen en eisen ze stellen aan een mobiliteitshulpmiddel en wat voor (financiële) middelen ze hebben om dit soort producten aan te schaffen. We hebben ook een inventarisatie gemaakt van de huidige mobiliteitshulpmiddelen, waarbij de belangrijkste vragen waren: Wat gebruiken ze nu? Hoe wordt dat gebruikt? Hoe wordt het gefinancierd? En waar komt het vandaan? Dit alles is belangrijk voor Mak-D om in te spelen op de behoeftes en wensen van de belanghebbenden en hen te betrekken bij het proces.



Nieuw uithangbord verven voor Mak-D



De medewerkers van Mak-D bij hun nieuwe bord



In Ghana zijn we erachter gekomen dat het belangrijk is om een goed en breed netwerk op te bouwen voor je bedrijf. Dit hebben we ook geprobeerd te doen samen met Mak-D. We waren daarom ook bijna nooit alleen; altijd was Benjamin Amewornu (de zoon van de eigenaar van Mak-D) aan onze zijde, zodat hij de vaste vertegenwoordiger was voor Mak-D. Daarnaast hebben we om Mak-D nog een extra steuntje in de rug te geven bij hun marketingactiviteiten een nieuwe huisstijl voor het bedrijf ontwikkeld en een nieuw uithangbord voor hen geschilderd.

Twee hoofddoelgroepen

In grote lijnen kunnen 2 doelgroepen onderscheiden worden voor het nieuwe mobiliteitsproduct:

- Kinderen en jongeren die een sterk bovenlichaam hebben en nog goede controle hebben over hun armen en handen.
- Kinderen en jongeren die geen sterk bovenlichaam hebben en geen goede controle hebben over hun armen en handen.



De jongeren in het Disabled Training Centre in Jachie hebben een sterk bovenlichaam

De kinderen in de Hand in Hand Community hebben vaak een meer aangepaste rolstoel nodig

Zithulp van papier maché

De eerste groep kinderen zijn kinderen die meestal wat ouder en zelfstandiger zijn. Zij gebruiken nu meestal hulpmiddelen zoals krukken om zichzelf voort te bewegen, maar lange afstanden afleggen op krukken is erg vermoeiend en dagelijkse dingen zoals boodschappen doen is ook lastig wanneer je krukken vast moet houden. Daarom zou een tricycle een goede oplossing kunnen bieden voor kinderen vanaf 12 jaar. Eventueel zou deze tricycle veranderd kunnen worden in een normale rolstoel door een modulaire handaandrijving te ontwerpen.

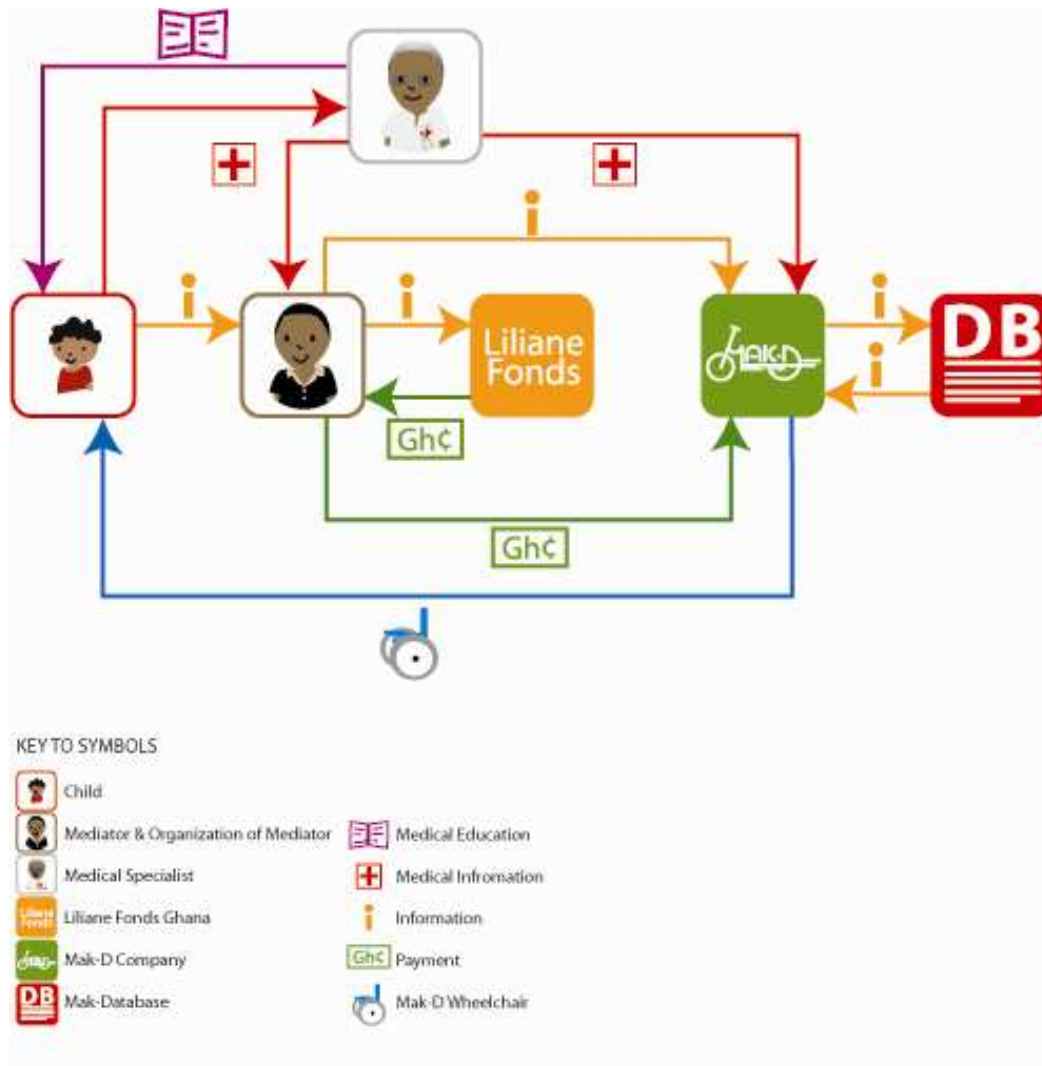
De tweede groep bestaat uit kinderen die erg afhankelijk zijn van hun verzorgers en rolstoelen om zichzelf voort te bewegen. Deze kinderen hebben meestal Cerebrale Parese, wat vaak inhoudt dat ze minder controle over hun eigen lichaam hebben en daarom hebben ze een rolstoel nodig die speciale ondersteuning biedt in hun zithouding. Voor hen zal een aangepaste duwrolstoel ontwikkeld moeten worden waarvan de zithouding gemakkelijk aan te passen is om spierpijn en doorligplekken te voorkomen. Om de rolstoel compleet aan te passen aan de gebruiker kan een 'papieren maché stoel' een goede en goedkope oplossing bieden. Er zijn al 'Workshops papieren maché stoelen' aan de gang in Ghana, die speciaal bedoeld zijn



om op een goedkope manier aangepaste stoelen en andere producten te maken ter ondersteuning voor kinderen met Cerebrale Parese.

Aangezien het in Ghana normaal is om kleine kinderen op mama's rug te dragen, is het niet nodig om voor heel jonge kinderen een mobiliteitshulpmiddel aan te schaffen. Het is pas noodzakelijk wanneer de kinderen beginnen met school; rond de leeftijd van 4. Aangezien het Liliane Fonds kinderen ondersteunt tot en met 25 jaar, zal Mak-D's doelgroep de kinderen tussen 4 en 25 jaar zijn. Dit is een erg brede doelgroep met erg gevarieerde ergonomische maten. Vandaar dat het ook mogelijk moet zijn dat het frame van het mobiliteitsmiddel meegroeit met het kind of dat er verschillende maten frames worden gemaakt.

Samenwerking Mak-D en Liliane Fonds





Als Mak-D met de Liliane Fonds wil samenwerken, zal Mak-D zich aan moeten passen aan de strategie van de Liliane Fonds.

- Mak-D zal zichzelf goed moeten promoten bij de mediators van de Liliane Fonds, aangezien zij degenen zijn die beslissen over waar ze de mobiliteitshulpmiddelen voor hun kinderen aanschaffen.
- Mak-D moet nauw samenwerken met de medische partners van de Liliane Fonds, zodat het gewenste mobiliteitshulpmiddel goed aangepast is aan het kind. Hierdoor kunnen Mak-D's rolstoelen zichzelf ook positief onderscheiden van andere hulpmiddelen, aangezien we tot nu toe alleen maar rolstoelen hebben gevonden in Ghana die niet aangepast zijn aan de gebruiker.
- Nadat het mobiliteitshulpmiddel is gemaakt, moet het gedistribueerd worden naar het kind. Aangezien het niet in grote oplagen wordt gemaakt, stellen wij voor dat de koper ervoor zorgt dat het hulpmiddel terecht komt bij het kind. Als dit niet mogelijk is zou Mak-D het transport kunnen regelen tegen een meerprijs.
- Mak-D moet een database bijhouden met alle informatie over de verzonden mobiliteitshulpmiddelen. Dit zal Mak-D helpen om goede technische ondersteuning te geven aan de gebruiker. De database kan bijvoorbeeld aangeven wanneer het tijd is voor een onderhoudsbeurt of wanneer het kind een nieuwe rolstoel nodig heeft.
- De meeste verzorgers van de kinderen of de kinderen zelf zijn niet hoog opgeleid. Daarom is het erg belangrijk dat de verzorgers en de kinderen goed geïnstrueerd zijn over het gebruik en onderhoud van de hulpmiddelen. In samenwerking met de Liliane Fonds en medische experts zou Mak-D educatie over rolstoelgebruik aan moeten bieden.

Financieel Overzicht

Uitgaven	Euro	Inkomsten	Euro
Vliegticket	1342,38	CICAT-STUD fonds	500,00
Visum (3 maanden)	120,00	Movendi	400,00
Overnachtingen	136,19		
Levensonderhoud	453,81		
Reiskosten lokaal	156,51		
Vaccinaties	0,00		
Malaria pillen	0,00		
Onvoorzien	167,32		
Totaal UIT	2376,21	Totaal IN	900,00



Dankwoord

Wij kijken met plezier terug op een bijzondere tijd in Ghana. Al vanaf de eerste dag dat we arriveerden ontvingen we een warm welkom van onze gastfamilies en van Mak-D. Tijdens de 2,5 maand die volgden hebben zij ons een echt thuis gegeven en we hebben veel geweldige nieuwe vrienden gemaakt. Zonder de gastvrijheid van Uncle Casper, Mama Adjwah & familie, zonder de heerlijke maaltijden van Mommy Rejoyce & familie en zonder de hulp en open houding van iedereen bij Mak-D was dit project niet mogelijk geweest.

Last but not least willen we onze sponsoren, het CICAT-STUD fonds en de Movendi stichting hartelijk bedanken voor hun financiële steun en vertrouwen in ons project.

MEDAASE PAA!



Medaase paa gastfamilies en Mak-D voor een onvergetelijk verblijf in Ghana!