

# Beleidsplan Stichting Kibet4Kids Update 2021



Stichting Kibet4Kids Foundation

Fraunhoferstraat 3-1, 1098LN, Amsterdam  
The Netherlands

Website: <http://www.kibet4kidsfoundation.org/>  
Email: [info@kibet4kidsfoundation.org](mailto:info@kibet4kidsfoundation.org)

IBAN: NL45 RABO 0174 1397 56  
KvK: 56105592

# Inhoudsopgave

1. Voorwoord	3
2. Missie	4
3. Visie	4
4. Beleid	6

# 1. Voorwoord

Kibet4Kids is trots en tevreden over wat we, samen met onze Keniaanse partners en met hulp van onze donateurs, hebben bereikt tussen 2013 en heden (2021). We hebben een groot deel van de basisschool in Kamokos gebouwd, hebben de Special School in Mindiliwo ondersteund met onder andere een volledige slaapzaal en hebben een volledig nieuwe school gebouwd in Kamokos. Vele honderden kinderen profiteren dagelijks van onze hulp. Zij hebben een grotere kans op een goede, gelukkige en welvarende toekomst omdat zij kwaliteits onderwijs kunnen volgen. En in de komende decenia zullen nog vele generaties kinderen hiervan profiteren.

Voor alle details kunt u een kijkje nemen op onze website, of zich inschrijven voor onze nieuwsbrief.

Aangezien we al acht jaar bestaan, leek het ons verstandig ons beleidsplan nog eens tegen het licht te houden. Zoals u zult lezen is er voldoende reden om op hetzelfde pad, met dezelfde doelen, verder te gaan. Want ondanks dat er progressie is geboekt, is er nog veel werk te doen op het gebied van openbare voorzieningen in Kenia.

We zijn dankbaar voor de ondersteuning die we de afgelopen acht jaar hebben ontvangen. We denken dat we die hebben kunnen omzetten in hulp op plekken waar dit echt nodig is.

Hilda Kibet  
Voorzitter en oprichter van Kibet4Kids

## 2. Missie

Onze missie blijft onveranderd: Kansarme Keniaanse kinderen helpen geluk en succes te vinden.

## 3. Visie

Het percentage Kenianen dat leeft onder de armoedegrens van 2 dollar per dag is sinds de oprichting van Kibet4Kids nauwelijks afgenomen. In 2018 leefden circa 17,6 miljoen Kenianen onder de armoedegrens. Dit komt neer op ruim 36% van de bevolking (tegenover 40% in 2012). Kenia staat hiermee wereldwijd op de zesde plaats – achter India, Nigeria, Ethiopie, Tanzania en Madagascar. Dit deel van de bevolking is nog altijd volledig afhankelijk van openbare faciliteiten, zoals openbare scholen en ziekenhuizen.

Zoals u in ons beleidsplan van 2013 kunt lezen, is de kwaliteit van de openbare faciliteiten niet altijd goed. Dat is in 2021 nog steeds het geval. In December 2020 kopte The Standard, Kenia's grootste krant: "Education quality dips as completion rate rises". Met andere woorden: er zijn steeds meer leerlingen die hun school carrière afmaken, maar de kwaliteit van het onderwijs gaat achteruit. Hoewel er weinig data zijn over de kwaliteit van het Keniaanse (openbare) onderwijs, is de algemene perceptie dat het openbare onderwijs van een slechte kwaliteit is. Zoals de website [www.dandc.eu](http://www.dandc.eu) (opgezet met de hulp van Duits ontwikkelingsgeld) aangaf in 2019: "In openbare scholen is het gebruikelijk dat drie kinderen een bureau delen. Over het algemeen zijn er niet genoeg studieboeken...". Meer en meer ouders sturen hun kinderen daarom naar een privéschool. Tussen 2003 en 2017 groeide het aantal privéscholen met liefst 773%, terwijl het aantal openbare scholen slechts met 33% groeide.

Kibet4Kids bestuursleden Hilda Kibet en Hugo van den Broek zien dit ook om zich heen: "Bijna alle ouders die het zich kunnen veroorloven, sturen hun kind naar een privéschool. Educatie wordt door veel ouders als extreem belangrijk ervaren. Iedereen wil het beste voor zijn/haar kinderen en de algemene perceptie is dat het openbaar onderwijs onvoldoende is om je kind een goede toekomst te geven. Maar kinderen uit de onderklasse blijven natuurlijk afhankelijk van de openbare scholen. Je ziet daardoor een soort tweedeling: de kinderen uit de onderklasse gaan naar een openbare school en de kans is groot dat zij daardoor nooit die onderklasse ontgroeien. Door overvolle klassen en onvoldoende studiemateriaal zullen zij op school onderpresteren, waardoor ze nooit naar een goede middelbare school kunnen en/of kunnen studeren. Het is een vicieuze cirkel waar je alleen uitkomt door het openbare onderwijs te verbeteren."

Veel openbare scholen hebben te maken met 70 tot 80 leerlingen per klas. Door extra scholen te bouwen, zullen kinderen kunnen overstappen waardoor het aantal kinderen per lokaal (en per docent) wordt verminderd en de schoolprestaties verbeteren. Kibet4Kids heeft dit effect heel direct ervaren bij haar projecten in Kolol en Kamokos. Veel leerlingen die momenteel naar één van 'onze' scholen gaan, gingen in het verleden naar een school op enkele kilometers afstand, waar de klassen overvol waren. Door over te stappen krijgen deze leerlingen beter onderwijs, terwijl ook het onderwijs van de andere school verbetert (immers, ook daar worden de klassen minder vol).

Daarnaast zien we met name bij de jongste leerlingen dat deze lang thuis bleven omdat de dichtstbijzijnde school te ver weg was. Door de bouw van een school in hun eigen dorp, kunnen ook deze jonge kinderen naar school. We hebben dit met name in Kamokos gezien, waar veel jonge leerlingen (4-8 jaar) niet naar school konden omdat deze te ver weg was en de wegen door modderstromen soms onbegaanbaar.

Dat een groot deel van de Keniaanse kinderen hun studie niet afmaakt is nog steeds het geval. Er is wel verbetering. Rond 2010 ging circa 84% van de Keniaanse kinderen naar de basisschool en circa 50% maakte gebruik van het middelbaar onderwijs. Volgens Unicef waren deze percentages in 2020 respectievelijk 99% en 71%. Dat betekent dus dat nagenoeg alle Keniaanse kinderen naar de basisschool gaan, wat een goed teken is. Maar het zegt niets over de kwaliteit van het onderwijs – iets waar het Keniaanse ministerie van onderwijs geen gegevens meer over publiceert. Maar het feit dat nog steeds bijna 30% van de Keniaanse kinderen niet verder komt dan de basisschool is geen goed teken en volgens veel ingewijden te wijten aan een gebrekkige kwaliteit van het basisonderwijs.

Daarnaast heeft een groot deel van de bevolking, met name van de plattelandsbevolking, onvoldoende toegang tot medische zorg. Er zijn weinig plattelandsklinieken, waardoor het gebruikelijk is dat kinderen 5-10 kilometer moeten reizen om medische hulp te ontvangen (over slecht begaanbare wegen). De klinieken die er zijn, op het platteland, zijn over het algemeen slecht uitgerust. Het komt regelmatig voor dat mensen niet geholpen kunnen worden, omdat de noodzakelijke medische apparatuur en medicijnen niet beschikbaar zijn. Hilda Kibet hierover: “We horen met enige regelmaat verhalen over mensen die zich hebben gemeld bij een plaatselijke kliniek, maar die niet geholpen konden worden, om vervolgens op weg naar het ziekenhuis in de grote stad te overlijden. Ongelooflijk triest. Soms is er een relatief eenvoudige ingreep nodig, zoals een keizersnede, maar de kliniek heeft hier niet de middelen voor.”

De visie van Kibet4Kids blijven daarom onveranderd. Met andere woorden, we willen doorgaan met wat de afgelopen acht jaar met succes hebben gedaan: de openbare voorzieningen in Kenia verbeteren waardoor kinderen uit de onderklasse (ruim 36% van de bevolking) een grotere kans hebben op een goed leven.

## 4. Beleid

Kibet4Kids richt zich op de armste gezinnen – zij die leven onder de armoedegrens van 2 dollar per dag. Deze gezinnen zijn afhankelijk van de openbare scholen en ziekenhuizen/klinieken. Daarnaast met mag duidelijk zijn dat het verbeteren van privéscholen zeer discutabel is, omdat privé scholen een winst oogmerk hebben. We willen dan ook doorgaan met hetgeen wij de afgelopen acht jaar hebben gedaan, namelijk het verbeteren van de openbare voorzieningen.

1. Openbare basisscholen bouwen, van goede kwaliteit. Uiteraard zorgen wij ervoor dat ‘onze scholen’ voldoende bureaus en studiemateriaal hebben.
2. De kwaliteit van bestaande scholen verbeteren. Dit kan bijvoorbeeld door de bouw van een bibliotheek bij een bestaande openbare basisschool, door het renoveren van klaslokalen, of door het leveren van bureaus en studieboeken.
3. Het sponsoren van leerlingen die goed presteren op het basisonderwijs en worden toegelaten tot een openbare middelbare school, maar die onvoldoende financiën hebben om dit te betalen.
4. Het bouwen van openbare medische faciliteiten (klinieken) op plekken waar daar behoefte aan is, zodat meer kinderen toegang hebben tot medische zorg.
5. Het verbeteren van bestaande openbare medische faciliteiten op het Keniaanse platteland, zodat meer mensen gebruik kunnen maken van gespecialiseerde zorg en meer kinderen kunnen worden behandeld voor eenvoudige aandoeningen.

Kibet4Kids richt zich op dit moment vooral op educatie. Waarschijnlijk zullen we ons vanaf 2022 ook op gezondheidszorg richten. Wanneer we hiermee beginnen, zullen we dit duidelijk melden op onze website, met een uitvoerige beschrijving van het project dat we willen uitvoeren.

Ons belangrijkste uitgangspunt is: **betrokkenheid van de gemeenschap**, zowel bij de planning als bij de uitvoering van het project.

Kibet4Kids vindt het essentieel dat haar ideeën aansluiten bij wat er in de praktijk leeft. Voordat wij een project starten, doen we gedegen vooronderzoek. Wij bezoeken dorpen waar we spreken met de gemeenschap. Daarnaast gaan we langs bij bestaande scholen en ziekenhuizen, waar we spreken met docenten, schoolhoofden en (para)medisch personeel. We willen met eigen ogen de situatie ter plekke kunnen beoordelen en tegelijk een goede indruk kunnen krijgen van de mogelijkheden en behoeftes van de gemeenschap. Vervolgens maken we samen met de gemeenschap een plan om de bestaande situatie te verbeteren, zoals de bouw van een school. Wij hebben dit in de afgelopen acht jaar met succes gedaan en houden vast aan deze methode.

Ook voor de uitvoering van een project maken we altijd nauwgezette afspraken met de mensen ter plekke, zoals docenten/schoolhoofd, ouders en verantwoordelijke ambtenaren. Het is bijvoorbeeld essentieel dat de overheid onze school officieel registreert, zodat er geld beschikbaar komt (vanuit de overheid) voor betaling van docenten, boeken, etcetera. Daarnaast proberen we zoveel mogelijk de gemeenschap te betrekken bij de uitvoering van het project. In Kolol hebben bijvoorbeeld de ouders (gratis) veel werk verzet door stenen te brengen en de grond bouwklaar te maken. In Kamokos hebben veel vrijwilligers geholpen bij de aanleg van een 1500 meter lange waterleiding. Hierdoor is Kibet4Kids niet alleen goedkoper uit, maar wordt het project ook meer eigendom van de bevolking.

We **communiceren** de onderbouwing van onze projecten richting onze sponsors en donateurs. We doen dit met behulp van een nieuwsbrief, alsmede middels onze website en sociale media. We willen dat onze donateurs exact weten wat er met hun geld gebeurt en waarom het belangrijk is dat dat gebeurt.

Tenslotte vindt Kibet4Kids het belangrijk dat ieder project dat zij opstart, wordt **gevolgd**. Een school of kliniek die door ons wordt gebouwd, of gerenoveerd, zullen wij met enige regelmaat bezoeken. Op die manier kunnen we de kwaliteit van het onderwijs en de zorg controleren en zo nodig bijsturen. Onze voorzitter en secretaris wonen ter plekke. Zij zijn het grootste deel van het jaar in Kenia en zullen de projecten van nabij volgen, zowel tijdens de bouw als na afloop.

Kibet4Kids betaalt **geen onkosten** uit aan het bestuur en heeft geen werknemers in dienst. De website wordt gratis verzorgd door een professionele webdesigner. Bestuursleden Laan en Brands zullen de financiële jaaropgave verzorgen. Met andere woorden; al het geld wordt direkt besteed aan onze projecten in Kenia, met uitzondering van de onvermijdelijke bank kosten.