



Allegato 8
Rapporto descrittivo

1. DICHIARAZIONE GENERALE DELL'ENTE ESECUTORE

Il sottoscritto **Massimo Vaggi**, in qualità di Legale Rappresentante dell' *EA Coordinatore* **NOVA OdV; Nuovi Orizzonti per Vivere l'Adozione organizzazione di volontariato**, con sede legale in **Grugliasco (Torino), via T. Lanza, 31, C.F. 97512040011** consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

NOVA OdV ha presentato alla *ST-CAI* i seguenti rapporti:

- I Rapporto descrittivo e contabile (relativo al periodo 1 luglio 2021 – 31 dicembre 2021, in data 24 gennaio 2022;
 - II Rapporto descrittivo e contabile e contabilità annuale, in data 27.7.2022;
 - III Rapporto finale, rapporto contabile e contabilità finale, comprensiva dei documenti giustificativi, (periodo 1 luglio 2022\31 dicembre 2022) e Rapporto risultati, allegati alla presente dichiarazione
 - Rapporti di monitoraggio
- le azioni e gli obiettivi come descritti (sez. 3 e 4) corrispondono a quanto effettivamente realizzato.
 - le spese rendicontate sono al netto di IVA;
 - le spese relative alle Spese Generali sono state calcolate percentualmente rispetto ai costi del Progetto, e nel limite previsto dal budget, sulla base di parametri stabiliti dalla CAI;
 - le spese sostenute e documentate dai relativi giustificativi si riferiscono solo ed unicamente a quelle previste ed approvate nel Budget allegato al Progetto. I relativi giustificativi saranno conservati presso la sede NOVA di via Scipione dal Ferro 16, Bologna, ad eccezione di quelli relativi alle spese sostenute dalla Fondation Viviane, da PFDU, da Colk, da AFDECO, dall'associazione Aurora, da Amka Katanga, come da comunicazione n. 4 allegata al Contratto stipulato con la Commissione e agli indirizzi indicati nelle comunicazioni dei partner e soggetti locali n. 5-9 allegate al Contratto, e (quanto ad Amka Katanga) datata 1.9.2021, per un periodo di almeno cinque anni successivi all'erogazione del saldo dallo stesso *EA Coordinatore*;
 - le spese rendicontate e citate nel rapporto descrittivo e contabile si riferiscono esclusivamente alle attività poste in essere per l'attuazione del Progetto;
1. le spese sostenute da NOVA nel Paese nel periodo dal 1° luglio 2021 al 30 dicembre 2022 ed effettuate in contanti, per un importo di euro **12.230,42**, di cui euro **3.855,92** nell'ultimo semestre, riguardano acquisti di generi alimentari, medicinali e visti consolari. Dal 1° luglio 2021 al 31 dicembre 2022 sono state effettuate spese in contanti in 20 occasioni e per un importo massimo di euro 919,70. L'importo complessivo delle spese effettuate in contanti dalla Fondation Viviane, come quota di co-finanziamento, è invece di euro 9.853,53 (limite di budget 9.375,00). Il motivo, volta per volta indicato con dichiarazioni di accompagnamento, consiste nella qualità del fornitore: negozi di alimentari di piccole\medie dimensioni, farmacie, uffici amministrativi, che non accettano pagamenti con assegno o con bonifico, per i costi elevanti delle transazioni bancarie o – ancora più spesso – in quanto non titolari di alcun conto corrente. Il pagamento in contanti è ammesso dalla legislazione locale e diffusissimo nelle consuetudini locali.
- il pagamento delle tasse per il personale NOVA e Fondation Viviane (IPR, per un importo totale nell'intero periodo di progetto di euro 25.723,08) sono avvenute con le seguenti modalità. In ragione delle dimensioni e della categoria di inquadramento alla Direzione Generale delle Imposte, NOVA e Fondation Viviane sono tenute al pagamento con sistema c.d. manuale (contanti presso lo sportello bancario su delega della DGI - Direzione Generale des Impots). Si segnala che invece Amka è autorizzata al sistema misto, manuale o bonifico (cfr. autocertificazione NOVA in doc A1 al primo rapporto, certificazione del consulente contabile in A2, aut





certificazione Amka in A3 del primo rapporto). Il pagamento per i dipendenti NOVA e Fondation Viviane è avvenuto pertanto con bonifico bancario da NOVA al consulente, e da questi in contanti allo sportello bancario. La procedura è stata espressamente autorizzata dalla Commissione (comunicazione CAI n. 0026684). Si è allegata al primo rapporto semestrale, come richiesto dalla Commissione, una dichiarazione della DGI del Comune di Kinshasa, che certifica che le disposizioni relative ai Centri d'Imposta della Provincia riconoscono CADECO come banca in regime di monopolio per la riscossione delle imposte, affinché "ogni contribuente che dichiara le proprie tasse paghi sur place (alla cassa) nel ressort dove è gestito" e ciò al fine di evitare "il pagamento per bonifico bancario"

RICHIEDE

l'erogazione della rata a saldo del progetto sul conto dedicato indicato nel Contratto

In fede, **Massimo Vaggi** Presidente NOVA e responsabile del progetto

Bologna-Torino, il 31 gennaio 2023





2. INFORMAZIONI SUL PROGETTO

Nome e sigla dell'Ente Autorizzato Coordinatore NOVA OdV Nuovi orizzonti per Vivere l'Adozione	
Legale rappresentante dell'Ente Autorizzato Massimo Vaggi – presidente	
Titolo del progetto In gamba, ragazzi! Emancipazione e autonomia per i minori svantaggiati nella RDC	
Referente progetto Massimo Vaggi	
Indirizzo via T. Lanza 31, 10095, Grugliasco, tel 0117707540, 3466935099	
Indirizzo e-mail presidente@associazionenova.org pec associazionenova.pec@pec.it	
Dati bancari: Banca di Bologna, IT07A0888336580017000171063, codice BIC CCRITT2TBDB	
Enti partner International Adoption APS, NADIA Onlus, Azione per Famiglie Nuove Onlus,	
Altri Soggetti partner AIS Seguimi Onlus, Fondation Viviane E.U.P., PFDU O.N.G.	
Delibera di finanziamento n. 5/2021/SG del 13.1.2021	
Area geografica AFRICA	Paese REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO
Regione Kinshasa – Kananga	Località Kinshasa - Kananga
Area/e di intervento SALUTE, ACCOGLIENZA, EDUCAZIONE	
Data avvio attività 1.7.2021 data conclusione attività (relative al periodo rendicontato) 31.12.2022	
Durata progetto 18 mesi	
Costo complessivo 595.776,63	
Finanziamento CAI 476.621,29	
Contributo EA Coordinatore euro 75.266,05	
Contributo EA partner e/o altri Soggetti partner euro 43.889,29	
Data erogazione 1ª tranche/acconto 16/07/21	Importo 95.324,26
Data erogazione 2ª tranche	Importo
Obiettivo generale del Progetto migliorare le condizioni di accoglienza e promuovere il diritto all'emancipazione dei minori abbandonati o in situazioni di rischio della RDC	
Obiettivi specifici del Progetto OS1) offrire gratuitamente cure riabilitative e fisioterapiche ai bambini disabili OS2) ospitare e curare i minori portatori di handicap OS3) fornire gratuitamente protesi ortopediche ai minori disabili OS4) offrire un sostegno alle famiglie ai fini della prevenzione dell'abbandono dei minori portatori di handicap OS5) offrire assistenza sanitaria, medicinali, cure e assistenza chirurgica ai minori ospitati in 3 istituti e 2 scuole OS6) garantire l'alfabetizzazione, la scolarizzazione, il completamento del ciclo scolastico OS7) effettuare ogni anno indagini sociali che ricostruiscono la "storia" familiare e sociale per ogni minore ospitato da 4 istituti OS8) registrare all'anagrafe i minori di 4 istituti OS9) formare il personale amministrativo dei Comuni e i dirigenti degli istituti di accoglienza dei minori e delle scuole sulle buone prassi per garantire un elevato livello di accoglienza dei minori, la tutela dei loro diritti e la correttezza delle procedure di adozione OS10) contribuire a diffondere la tutela dei diritti dei minori portatori di handicap e abbandonati.	
RICHIESTE DI VARIAZIONE ED ESTREMI ATTO DI APPROVAZIONE CAI	
1) Richiesta 10.3.2021 approvata con comunicazione CAI prot. CAI 0013992-P-27/05/2021-4.26.2.6.	
2) Richiesta di variazione del budget e delle azioni datata 7.6.2021 e approvata con comunicazione CAI prot. CAI 0018309-P-21/07/2021-4.26.2.6	
3) Richiesta 15.11.2021 approvata con comunicazione CAI prot. CAI 0032082-P-4.26.2.6 del 17.12.2021	
4) Richiesta 13.6.2022 approvata con comunicazione prot. CAI 0015417-P-4.26.2.6 del 20.7.2022	
5) Richiesta 12.12.2022 approvata con comunicazione prot. CAI 0025921-P-4.26.2.6 del 20.12.2022	
Periodo di riferimento del rapporto: dal 1.7.2022 al 31.12.2022 e finale 18 mesi del progetto	
Nome del Revisore contabile: dottoressa Elisabetta Dalrio , n. 125526 del Registro Revisori Contabili	



3. MONITORAGGIO

MONITORAGGIO:

Il progetto propone diversi livelli di monitoraggio, valutazione e rendiconto. Il primo fa capo al contabile e al direttore locali, che hanno l'onere di istruire preliminarmente i partner esecutivi quanto alle modalità da rispettare al fine di poter ottenere il rimborso delle attività. Tra queste, in particolare, la presentazione di giustificativi di spesa che rendano certa l'imputazione alle azioni del progetto. Si indicano: buste paga, prospetti di pagamento di tasse e contributi, fatture e ricevute di acquisto (che portino data certa), ricevute di pagamento di rette scolastiche (intestate al soggetto che effettua il pagamento). Il direttore e il contabile dovranno raccogliere all'inizio le relazioni dei soggetti esecutori che indicano: il numero dei minori ospitati nei centri, il numero dei minori che usufruiscono del servizio di fisioterapia, il numero dei minori iscritti ai corsi delle scuole Amka Katanga e di quelli le cui famiglie sono sostenute, nonché (entro il mese di agosto 2021) il numero dei minori iscritti all'ultimo e penultimo anno delle scuole PFDU. I soggetti esecutori delle azioni e il responsabile di PFDU (non a budget) collaboreranno per fornire tutta la documentazione. Il direttore avrà il compito di visitare con frequenza settimanale tutti i centri di accoglienza, nonché (con cadenza bi o tri-settimanale) i centri medici Kilimani e ICS. In ragione della distanza e dei costi la verifica in loco a Kananga e Lubumbashi avrà diversa cadenza. Il direttore avrà il compito di sollecitare e raccogliere la copia delle ricevute, i report narrativi e i documenti di verifica (come descritti analiticamente al capo 2.1 della scheda), per poter operare una valutazione quantitativa, raccogliendo i dati indispensabili (IoV) per far ritenere raggiunti o meno i risultati attesi: numero dei minori assistiti e curati, numero di protesi realizzate, numero delle indagini sociali effettuate e numero di registrazioni anagrafiche, numero delle sessioni di formazione (con relativo numero dei partecipanti), numero dei minori che in virtù del pagamento delle rette scolastiche frequentano la scuola, numero dei minori che frequentano i corsi di alfabetizzazione o di completamento del ciclo di studi. Infine, dovrà operare una valutazione qualitativa delle attività proposte, attraverso il controllo diretto e l'analisi dei dati. La valutazione sarà tradotta in relazioni bimensili, che saranno indirizzate al project manager. La cadenza ravvicinata consentirà di operare con tempestività quegli interventi e quelle correzioni (se ammesse) che si dovessero rivelare indispensabili. Il contabile avrà il compito di verificare ogni singola ricevuta per valutarne preventivamente la congruità rispetto ai criteri del bando; a tale proposito segnalerà al project manager eventuali dubbi, che saranno sottoposti successivamente al RUC.

Il secondo livello di controllo avverrà a cura del project manager e del responsabile del progetto, che con la collaborazione di personale amministrativo in Italia e con la supervisione del RUC porteranno alla redazione dei report narrativi e contabili alle scadenze previste dal bando. Onere specifico del project manager e del responsabile del progetto sarà in particolare quello di verificare il raggiungimento degli obiettivi, attraverso la lettura e valutazione delle fonti di verifica; onere del contabile quello di operare una seconda valutazione di congruità delle ricevute rispetto ai criteri imposti dal bando, redigere una bozza dei rapporti contabili e trasmetterli al RUC. Il responsabile del progetto discuterà con il RUC le segnalazioni (eventuali) che da questo dovranno pervenire.

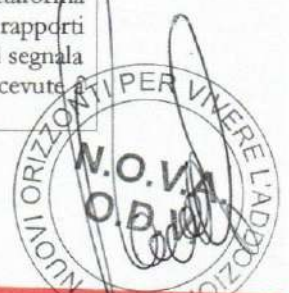
Sono previsti almeno due viaggi di monitoraggio di lunga durata da parte del project manager (come minimo, in occasione delle sessioni di formazione alle quali dovrà partecipare come formatore) e un viaggio, più breve, del responsabile del progetto e presidente di NOVA. Nel corso di questo terzo viaggio sarà realizzato il video di cui all'attività 11.2.

NADLA e AIS Seguiranno operare un controllo diretto e costante sulle attività del partner PFDU, e trasmetteranno i risultati al project manager. Avranno l'onere di verificare l'adempimento di PFDU dell'impegno di garantire la gratuità della frequenza scolastica per 380 minori non solo nel 202\2022, ma anche per l'anno 2022\2023.

MONITORAGGIO:

Si rinvia al contenuto del primo e del secondo rapporto per quanto riguarda le relazioni iniziali previste dalla scheda di progetto e quelle a tutto il 30.6.2022.

Per quanto riguarda la relazione delle attività e delle modalità di controllo nel periodo considerato da codesto rapporto, si è privilegiato un sistema con onere a carico di ogni servizio (fisioterapia, ortopedia, medicina, servizio di formazione degli insegnanti, servizio di sostegno scolastico, eccetera) di redigere relazioni specifiche, che possano fornire elementi facilmente verificabili (in particolare il numero dei minori beneficiari) e che infatti sono stati verificati dal Direttore e dall'Assistente nel corso delle visite che, come si dirà, hanno avuto come previsto cadenza normalmente settimanale in Kinshasa e - date le limitazioni agli spostamenti dettati dalle misure anti-COVID, oltre che la distanza notevole e i costi relativi - meno intesa a Kananga e Lubumbashi. La minore frequenza delle visite in loco in queste due località è stata compensata da un costante contatto su piattaforma informatica e per telefono (w.a) con i responsabili dei partner locali e da un estremo rigore nel pretendere rapporti analitici, sottoscritti anche per assunzione di responsabilità dai Presidenti di Amka Katanga e di PFDU. Si segnala inoltre che l'attività di controllo relativa alle azioni che coinvolgono PFDU è limitata alla verifica delle ricevute e rimborso delle spese scolastiche.



Tutte le relazioni di ogni servizio, di cui si è pretesa una periodicità mensile, sono state allegare al presente e al precedente rapporto. Come previsto dalla scheda di progetto, elementi utili al monitoraggio sono desunti anche dalle ricevute e fatture: ad esempio è stato preteso che i centri di accoglienza, nel momento in cui sottoscrivevano le ricevute per gli importi dovuti a titolo di rimborso delle spese scolastiche, fornissero anche le ricevute di ogni scuola, con indicazione nominativa di ogni alunno.

Il Direttore e l'Assistente del Direttore hanno sottoscritto successivamente relazioni mensili con le quali danno atto di tutte le attività svolte nel mese e di tutte le attività di monitoraggio e controllo. Con la prima sintetizzando quanto verrà meglio descritto sotto, con riferimento ad ogni azione prevista dal progetto, e con la seconda dando conto delle modalità di controllo delle azioni. In molti casi le relazioni, ove non riscontrano differenze da segnalare rispetto alle relazioni di ogni servizio, rinviano al contenuto delle stesse. Il project manager ha predisposto sino al 30.6.2022 un rapporto trimestrale, un rapporto semestrale e un rapporto annuale, e ha effettuato un primo viaggio di monitoraggio nel mese di settembre\ottobre, a Kinshasa e Lubumbashi. Un secondo viaggio è stato effettuato nel mese di giugno\luglio 2022. Il responsabile del progetto si è recato nella RDC – in particolare a Kinshasa e Lubumbashi – con arrivo il primo luglio 2022, e dunque ha predisposto un proprio rapporto annuale per tutte le attività al 30 giugno 2022. Tutti i rapporti sono stati allegati alle relazioni già inviate.

Per quanto riguarda il periodo dal 1.7.2022 al 31.12.2022, il Direttore e l'Assistente del Direttore riferiscono delle attività di registrazione anagrafica, dell'ordinaria e straordinaria attività di servizi sanitari, dei servizi di fisioterapia e ortopedia, dell'assistenza alle famiglie, delle attività di Amka Katanga, del pagamento delle spese scolastiche e del rispetto del cronogramma. Le attività di monitoraggio proseguono secondo le sperimentale modalità (M1, M2, M3, M4, M5 e M6, M7, M8, M9, M10, M11 e M12).

Il responsabile del progetto attesta (R1) che nel mese di giugno\luglio 2022 si è recato in Congo, accompagnato da un attore – Paolo Portesine – e da un video-maker – Monica di Vico. Il viaggio, della durata di circa 12 giorni, ha permesso di incontrare tutte le realtà e i partner coinvolti nel progetto finanziato.

In particolare, a Kinshasa, sono stati incontrati i responsabili dei centri medici ICS e Kilimani, dei centri di accoglienza Aurore, Fondation Viviane, Afdeco e Colk. Inoltre, sono state effettuate nella sede NOVA riunioni con il personale del progetto e con il consulente contabile.

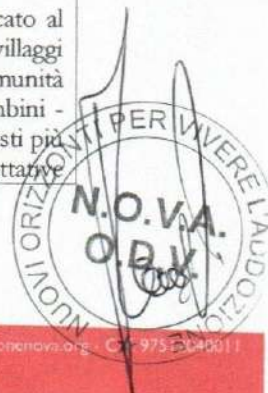
Il risultato è stato assolutamente soddisfacente: i centri medici hanno confermato l'alta qualità della loro azione, seppure condizionata da una cronica mancanza di mezzi, e soprattutto l'eticità dei criteri che la regolano, e le verifiche sui centri di accoglienza hanno ribadito quanto già NOVA conosce da tempo, e cioè la loro affidabilità. I centri sono gestiti da dirigenti e personale ben motivati, consapevoli, disinteressati. I minori sono accuditi con tutta la cura possibile, pur nella spaventosa situazione di povertà in cui si trovano e alla quale il progetto non può che offrire una risposta parziale, indirizzando la sua azione ad attività che non siano di mero sostegno (il rimborso delle spese scolastiche, la sorveglianza sanitaria, la regolarizzazione della posizione amministrativa dei minori e la registrazione anagrafica). Solo la Fondation Viviane riesce a offrire una risposta molto più articolata, che all'estrema cura nell'accoglienza dei minori accompagna attività capaci di produrre reddito (agricoltura e allevamento) che ne fondano un certo livello di autosufficienza. Alla Fondation, poi, sono le attività di fisioterapia, ortopedia e sostegno alle famiglie dei minori portatori di handicap che ne fanno un esempio sostanzialmente unico nel panorama congolese. Grazie alle attività del progetto, e dunque alla possibilità per le famiglie di accedere a cure fisioterapiche gratuite, alla dotazione di protesi, all'accompagnamento da parte di un'assistente sociale e di uno psicologo, all'attività di formazione e divulgazione delle più elementari nozioni scientifiche in materia di handicap (in sostanza, lo smantellamento delle radicate credenze che i bambini handicappati siano "stregoni", portatori di malocchio e posseduti da spiriti malvagi), dalla data del suo inizio non si è verificato un solo caso di abbandono di un minore portatore di handicap.

L'analisi dei documenti contabili ha permesso poi di verificare l'esattezza dei dati trasmessi in Italia, e la loro congruenza rispetto alle spese previste e alle modalità di rendicontazione richieste dal bando.

Per quanto riguarda il periodo 1 luglio 2022\31 dicembre 2022, e a consuntivo delle attività del progetto, è stato allegato, come previsto dal bando, un rapporto del Project Manager (M13).

In tutti i centri di accoglienza sono stati infine realizzati dei video che sono visibili sul sito del progetto www.ingambaragazzi.it, nella sezione dedicata ai media\video.

A Lumumbashi, dove opera il partner Amka, sono state organizzate riunioni con lo staff di Amka dedicato al progetto: insegnanti, coordinatore, medico\formatore. Con visite "sul campo" e cioè nei (poverissimi) villaggi rurali dell'area di Mabaya, sono state verificate da un lato la forte presenza di Amka e del progetto nella comunità (il centro di salute è l'unico della zona, le scuole – che raggiungono un numero sempre maggiori di bambini – garantiscono la frequenza a un migliaio di alunni, di cui 125 sono stati ammessi gratuitamente e gli altri a costi più che sostenibili, e corsi di recupero e sostegno per 165 minori in difficoltà) e dall'altro l'efficacia oltre le aspettative.





NUOVI ORIZZONTI PER VIVERE L'ADOZIONE
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Per incontrare i nostri figli
abbiamo fatto un lungo viaggio.
Oggi accompagniamo nuovi viaggiatori...

6

del programma di sorveglianza sanitaria e lotta alla malnutrizione, che comporta per i bambini ammessi le cure in caso di situazioni gravi e in ogni caso la fornitura di alimenti iper-proteici per le famiglie, fornitura che viene a cessare una volta che, con l'analisi delle misure antropometriche del bambino, se ne verifica la stabilizzazione.

Il forte radicamento di Amka, testimoniato dalla presenza agli incontri delle autorità informali (capi-villaggio) consente inoltre di svolgere con più efficacia l'attività di formazione che il progetto promuove su temi cruciali: la salute, la prevenzione delle malattie endemiche, i sintomi della malnutrizione, il suo trattamento, l'utilizzo di cibi proteici reperibili in loco e le modalità della loro cottura e assunzione.

Anche a Lubumbashi è stato girato un video.



ENTE AUTORIZZATO ALL'ADOZIONE INTERNAZIONALE (LEGGE 476/98)
ENTE MORALE (D.M. 17/7/96) ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO (ISCR. REG. PIEMONTE 17/12/97)

SEGRETERIA NAZIONALE Parco Culturale "Le Serre" - Via T. Lanza, 31 - 10095 Grugliasco (TO) - Tel. 011 770 75 40 - Fax 011 770 11 16 - segreteria@associazionenova.org - C. F. 97512040011

www.associazionenova.org



4. RAPPORTO DESCRITTIVO DI FASE

RISULTATI RAGGIUNTI, AZIONI, INDICATORI, ATTORI E BENEFICIARI.

RISULTATO ATTESO 1:

La dotazione del progetto di strumenti e personale adeguati garantisce il corretto svolgimento delle azioni

RISULTATO 1:

Il risultato previsto dalla scheda di progetto è stato pienamente raggiunto nel periodo considerato dalla prima relazione semestrale (31.7.2021\31.12.2021). La sede NOVA è stata installata e dotata degli strumenti informatici e dei mobili indispensabili, è stata acquistata una vettura 4x4 e sono stati stipulati i contratti di lavoro con il personale selezionato, tanto di NOVA quanto dei partner o soggetti locali, nel numero e per le ore di lavoro previste.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

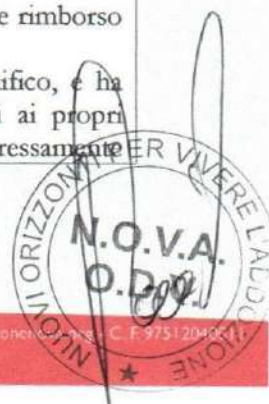
AZIONE (1.1)	Vengono stipulati i contratti di lavoro
Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

L'azione di stipula dei contratti (non quella conseguente di calcolo e predisposizione di buste paga e formulari di contributi e tasse, di cui si è occupato il consulente del lavoro) si è esaurita nel periodo considerato dalla prima relazione semestrale (31.7.2021\31.12.2021), alla quale si rinvia, con l'eccezione relativa al contratto di lavoro del dottor Daudet, medico\formatore Amka Katanga, che ha avuto un'importante occasione di lavoro, che ha accettato, dunque cessando la collaborazione con Amka Katanga alla data del 31 gennaio 2022. E' stato pertanto stipulato un nuovo contratto con la dottoressa Luzolo Soki Isabelle, di identico contenuto e con identico impegno economico rispetto a quello precedente con il dottor Daudet. Si è allegata al rapporto annuale copia del contratto (all. 19 rapporto annuale).

Il pagamento delle retribuzioni, dei contributi (CNSS) e delle tasse (IPR) è avvenuto in conformità alle istruzioni di codesta Commissione di cui alla risposta a FAQ titolata "tracciabilità dei flussi finanziari" e alle indicazioni del RUP contenute nelle comunicazioni in data 7 maggio e 25 maggio 2021 nonché nella risposta CAI a FAQ del 26.10.2021, n. 0026684. Pertanto, per quanto riguarda i contributi per NOVA e Fondation Viviane, il pagamento è avvenuto con bonifico diretto dal conto del progetto, e con bonifico di Amka e rimborso da parte di NOVA per quanto riguarda Amka. Per quanto riguarda le tasse (IPR), in ragione delle dimensioni e della categoria di inquadramento alla Direzione Generale delle Imposte, NOVA e Fondation Viviane sono tenute al pagamento con c.d. sistema c.d. manuale (contanti presso lo sportello bancario su delega della DGI), Amka invece è autorizzata al sistema misto - manuale o bonifico (cfr. auto-certificazione NOVA in doc A1, certificazione del consulente contabile in A2, auto-certificazione Amka in A3 allegate al primo rapporto). Il pagamento per i dipendenti NOVA e Fondation Viviane è avvenuto pertanto con bonifico bancario da NOVA al consulente, e da questi in contanti presso lo sportello bancario, e con bonifico da parte di Amka e rimborso da parte di NOVA (sempre con bonifico) per Amka.

Per quanto riguarda le retribuzioni: NOVA ha pagato i propri dipendenti del progetto con bonifico, e ha provveduto, sempre con bonifico, al rimborso delle retribuzioni corrisposte dai soggetti locali ai propri dipendenti. Ciò sulla base delle indicazioni del RUP di cui alle comunicazioni del 7 e 25 maggio, espressamente





8

confermate dalla Commissione con comunicazione del 26.10.2021. Vengono allegate, sulla base di quanto richiesto, sia le ricevute emesse dai soggetti locali che le copie di ogni busta paga.

Gli importi di tasse e contributi considerati ai fini della rendicontazione sono quelli, **espressi in dollari, che risultano dalle buste paga allegate**, anche se concretamente corrisposti alla banca o CNSS nella valuta corrente (CDF per le tasse e CDF o euro per i contributi) secondo il cambio giornaliero applicato dall'istituto bancario. Come da istruzioni CAI, infatti, **ai fini del rendiconto si è tenuto conto del cambio dollaro\euro di cui al budget approvato** (1,17 dollari per un euro). La procedura, approvata da CAI con risposta a FAQ del 26.10.2021, n. 0026684, comporta un costo non rimborsabile a carico di NOVA, dovuta al variare del cambio. Ad esempio, per quanto riguarda i contributi del mese di luglio 2021 della Fondation, sono stati pagati 1.436.639,98 franchi congolese (ricevuta n. 45 allegata al rapporto contabile) pari a euro 630,76 al cambio del settembre 2020, ma rendicontati, come da buste paga allegate, 714,41 dollari, pari a 608,37 euro al cambio del settembre 2021. Come suggerito in quanto utile dalla citata comunicazione CAI n. 0026684, è stata allegata al primo rapporto semestrale una dichiarazione della DGI (Direction Generale des Impots) del Comune di Kinshasa, che certifica che le disposizioni relative ai Centri d'Imposta della Provincia sono nel senso di riconoscere CADECO come banca in regime di monopolio per la riscossione delle imposte, affinché "ogni contribuente che dichiara le proprie tasse paghi sur place (alla cassa) nel ressort dove è gestito" e ciò al fine di evitare "il pagamento per bonifico bancario" (all. 71 al primo rapporto)

Si allegano al rendiconto contabile finale: buste paga firmate per ricevuta e ricevute di pagamento presso DGI e CNSS per i mesi di luglio\dicembre 2002 (le precedenti sono state allegati al primo rendiconto contabile).

I pagamenti di tasse e contributi sono sempre cumulativi e raggruppati, come risulta dalla lettura delle ricevute, per "numero del contribuente". Riguardano pertanto tutto il personale occupato che, nel caso di NOVA e Fondation Viviane, corrisponde a quello del progetto, mentre nel caso di Amka Katanga comprende anche altri dipendenti estranei al progetto ai quali, come si scriveva nella scheda, Amka Katanga garantisce un'integrazione della retribuzione dello Stato.

Il costo orario della dipendente in Italia con funzioni di contabilità è stato determinato in euro 19,96, sulla base della dichiarazione del consulente del lavoro rilasciata all'inizio del progetto e confermata nel mese di maggio 2022 (allegate alle ricevute luglio 2021 e maggio 2022, primo rapporto contabile).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV Costituzione, entro i primi 15 giorni di avvio del progetto, dell'équipe, e dotazione entro lo stesso termine di tutti gli strumenti di lavoro sopra indicati.

FONTI DI VERIFICA

Contratti di lavoro

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

È stato costituito lo staff come previsto, sino dal primo giorno di attività del progetto. Si rinvia sul punto al contenuto della prima relazione.

Gli indicatori oggettivi di risultato (numero dei contratti, corrispondenza con la previsione della scheda di progetto e con il budget) sono stati pienamente raggiunti, e risultano verificabili con la lettura dei contratti allegati alla prima relazione, che rispecchiano per numero e ore di attività quelle previste dalla scheda di progetto.

FONTI DI VERIFICA:

Contratti di lavoro, allegati alla prima relazione, e nuovo contratto dottoressa Soki, all. 19 al rapporto annuale.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

L'inizio delle concrete attività da parte dell'intero staff, sino dal primo giorno di progetto, ha fatto sì che la previsione di raggiungimento dei beneficiari tutti indiretti sia stata rispettata.



COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane e Amka Katanga si rendono responsabili della corretta costituzione dei rapporti di lavoro a lei imputati. International Adoption controlla, e si rende responsabile, della regolare costituzione del rapporto di lavoro con i fisioterapisti. AFN di quella con i tecnici ortopedici.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Si rinvia sul punto a quanto già esposto con la prima relazione.

AZIONE (1.2)	E' acquistata una vettura 4x4
Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

L'output dell'azione indicata è comune ad ogni altra azione relativa al risultato atteso numero 1. L'azione si è esaurita nel periodo considerato dalla prima relazione semestrale (31.7.2021\31.12.2021), alla quale si rinvia. Al termine del progetto la vettura è stata consegnata alla Fondation Viviane (all. 80-82, verbale di consegna, atto di cessione, atto di vendita a titolo gratuito).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Costituzione, entro i primi 15 giorni di avvio del progetto, dell'équipe, e dotazione entro lo stesso termine di tutti gli strumenti di lavori sopra indicati.

FONTI DI VERIFICA

Fattura di acquisto

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

L'indicatore di risultato è stato raggiunto, ed è documentato dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA:

La fonte di verifica è costituita dalla fattura di acquisto, allegata al primo rapporto.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non è previsto alcun coinvolgimento di enti partner o altri soggetti

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

AZIONE (1.3)	Sono acquistate le dotazioni informatiche
Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione

prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

L'output dell'azione indicata è comune ad ogni altra azione relativa al risultato atteso numero 1. L'azione si è esaurita nel periodo considerato dalla prima relazione semestrale (31.7.2021\31.12.2021), alla quale si rinvia. Al termine del progetto, le dotazioni sono state trasferite nello stato in cui si trovavano. Uno dei PC non era più funzionante, e NOVA ha acquistato per la Fondation un modello equivalente (all. 94)

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Costituzione, entro i primi 15 giorni di avvio del progetto, dell'équipe, e dotazione entro lo stesso termine di tutti gli strumenti di lavoro sopra indicati.

FONTI DI VERIFICA

Fattura di acquisto

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

gli indicatori di risultato sono stati raggiunti, e sono documentati dalle fonti di verifica previste

FONTI DI VERIFICA:

la fonte di verifica è costituita dalle fatture di acquisto, allegate al primo rapporto.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non è previsto alcun coinvolgimento di enti partner o altri soggetti

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

AZIONE (1.4)	<i>Viene affittata una sede</i>
Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	<i>Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):

L'output dell'azione indicata è comune ad ogni altra azione relativa al risultato atteso numero 1. L'output dell'azione indicata è comune ad ogni altra azione relativa al risultato atteso numero 1.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV *Costituzione, entro i primi 15 giorni di avvio del progetto, dell'équipe, e dotazione entro lo stesso termine di tutti gli strumenti di lavoro sopra indicati.*

FONTI DI VERIFICA Contratti di affitto



11

<p>INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO: IOV: l'indicatore è stato raggiunto, ed è documentato dal contratto e dalle ricevute di affitto. FONTI DI VERIFICA: La fonte di verifica è costituita dal contratto di affitto allegato al primo rapporto, nonché dalle ricevute di pagamento allegate al primo e al secondo rendiconto contabile.</p>					
<p>BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI <i>Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto</i></p>					
<p>BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI: Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto</p>					
<p>COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI: <i>Non è previsto alcun coinvolgimento di enti partner o altri soggetti</i></p>					
<p>COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:</p>					
<p>AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1):</p> <table border="1"> <tr> <td>AZIONE (1.5)</td> <td><i>E' acquistato il mobilio per la sede</i></td> </tr> <tr> <td>Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)</td> <td><i>Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute</i></td> </tr> </table>		AZIONE (1.5)	<i>E' acquistato il mobilio per la sede</i>	Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	<i>Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute</i>
AZIONE (1.5)	<i>E' acquistato il mobilio per la sede</i>				
Output (comune alle azioni 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5)	<i>Una struttura adeguata di mezzi e personale, costituita da personale amministrativo e tecnico come sotto individuato entro i primi 15 giorni di attività di, garantisce, per tutta la sua durata, lo svolgimento corretto di ogni azione prevista, il monitoraggio e la valutazione della loro efficacia valutata in tempi rapidi e un'efficace verifica delle spese sostenute</i>				
<p>AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 1): L'output dell'azione indicata è comune ad ogni altra azione relativa al risultato atteso numero 1. L'azione si è esaurita nel periodo considerato dalla prima relazione semestrale (31.7.2021\31.12.2021), alla quale si rinvia. Al termine del progetto, i mobili sono stati consegnati alla Fondation Viviane nello stato in cui si trovavano (all 86).</p>					
<p>INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO: IOV <i>Costituzione, entro i primi 15 giorni di avvio del progetto, dell'équipe, e dotazione entro lo stesso termine di tutti gli strumenti di lavoro sopra indicati.</i> FONTI DI VERIFICA Fatture di acquisto</p>					
<p>INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO: IOV: gli indicatori di risultato sono stati raggiunti, e sono documentati dalle fonti di verifica previste FONTI DI VERIFICA: la fonte di verifica è costituita dalle fatture di acquisto allegate al primo rapporto.</p>					
<p>BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI <i>Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto</i></p>					
<p>BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI: Indiretti – tutti i destinatari delle azioni del progetto</p>					



12

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI: <i>Non è previsto alcun coinvolgimento di enti partner o altri soggetti</i>	
COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:	

RISULTATO ATTESO 2:
150 minori (100\anno) portatori di handicap riceveranno cure fisioterapiche e migliorano il proprio stato di salute

RISULTATO 2:
si tratta di 65 minori assistiti nel terzo semestre e di 117 in totale.
Il numero di bambini assistiti risulta dalle relazioni del servizio di fisioterapia della Fondation Viviane e da quelle del Presidente della Fondation e del Project Manager che ne riassumono i dati mensili e nominativi in una tabella: si è trattato di 24 minori nel primo semestre, di 28 nel secondo, di 65 nel terzo).
Il minor numero di beneficiari raggiunti è diretta conseguenza delle difficoltà o impedimenti allo spostamento derivanti dalla pandemia, soprattutto nei primi sei mesi di progetto.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 2):

AZIONE (2.1)	<i>3 fisioterapisti prestano la loro opera per tre giorni alla settimana presso gli ambulatori della Fondation Viviane</i>
Output	<i>Il personale tecnico garantisce cure fisioterapiche e riabilitative gratuite per 150 minori</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 2):
All'inizio del progetto, come risulta dalla relazione di luglio del responsabile del servizio allegata al primo rapporto descrittivo, i casi dei minori in trattamento erano 12 (all. 29 primo rapporto). Nella seconda relazione semestrale, riferisce che alla data del 30 giugno i minori assistiti sono stati 52 (M13 allegato al secondo rapporto). I dati sono confermati dalle relazioni del servizio di fisioterapia (dai quali il Project Manager desume l'elenco nominativo dei minori curati) e dalla relazione del Presidente della Fondation Viviane, allegati ai precedenti rapporti.
Dal 1.7.2021 il responsabile del servizio di fisioterapia ha continuato a predisporre un separato rapporto mensile che del minore indica: nome, cognome, età, sesso, diagnosi e trattamento praticato.
I fisioterapisti ricevono e assistono minori che già si sono rivolti alla Fondation per un qualsiasi servizio prima del 30 giugno 2021 e che in ogni caso a tale data non usufruivano più di fisioterapia (es. cure mediche, affidamento temporaneo del minore, o cure fisioterapiche ma interrotte prima del 30 giugno 2021), che dunque sono già registrati e hanno una scheda personale. Vengono definiti "anciens cas".
Ricevono inoltre minori che non hanno una scheda sanitaria, e che dunque mai prima di quel momento si erano rivolti alla Fondation per una qualsiasi ragione. A loro e alle loro famiglie viene riservata attenzione specifica: esami medici preliminari, iniziali colloqui più intensi con i genitori, eccetera.
Vengono definiti "nouveaux cas".
Il numero di questi ultimi "casi nuovi" è significativo in quanto esplicita una dinamica di progressivo impatto del progetto. Ad esempio, per quanto riguarda invece gli ultimi sei mesi di attività, nel mese di luglio 2022 il servizio ha ricevuto 3 casi non registrati, (all. 1). Nel mese di agosto 2022 i casi nuovi sono stati 3 (all. 11) e nel mese di settembre 2 (all. 24). In quel mese, poi, è stato possibile ottenere un'intervista del Presidente della Fondation Viviane da parte di una rete TV nazionale nell'ambito di un programma dal titolo *Tokomi wapi?* Il video dell'intervista, anche se in lingua lingala, è pubblicato sul sito del progetto.
A seguito dell'ampia risonanza del programma, e dunque della pubblicizzazione dell'attività di fisioterapia e della sua gratuità, si sono dunque rivolte alla Fondation famiglie provenienti da zone remote della RDC e da altri Stati (ad es. da Brazzaville, nella Repubblica del Congo). Nel mese di ottobre i casi "nuovi" sono aumentati sino a 7.





13

in novembre sono stati 10 (all. 71), in dicembre 12 (all. 95)

Il numero totale dei minori assistiti, comprensivo dei c.d. "anciens cas" e dei "nouveaux cas", che nel mese di giugno era di 52, è dunque aumentato in modo notevole a partire dal mese di settembre, sino a raggiungere il numero definitivo di 117 al 31.12.2022.

E' aumentato anche il numero dei minori considerati migliorati al punto da essere dimessi dal programma di assistenza: nel mese di luglio, come certificato dal responsabile del servizio di fisioterapia, il numero complessivo di pazienti dimessi era di 12, diventato poi di 37 in ottobre, di 54 in novembre e dicembre.

I dati di cui sopra sono confermati dalla relazione del Project Manager e del Presidente della Fondation Viviane, che hanno predisposto un elenco di tutti i minori che risultano curati nei singoli mesi da luglio 2021 a dicembre 2022, desumendo nomi cognomi ed età dai rapporti mensili del responsabile del servizio di fisioterapia.

Pertanto, pur non essendosi raggiunto il numero di beneficiari previsto dal progetto (150 in 18 mesi), è stato confermata l'efficacia dell'azione proposta, che solo a causa delle limitazioni dovute alla pandemia non ha potuto realizzare totalmente il risultato sperato.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che ricevono trattamenti fisioterapici e riabilitativi

FONTI DI VERIFICA

- 1. Relazione iniziale del servizio di fisioterapia con l'indicazione del numero dei pazienti in cura.*
- 2. Relazione mensile del servizio di fisioterapia con l'indicazione del numero dei pazienti trattati nel mese e dei nominativi, età, sesso, patologie e trattamenti previsti per i nuovi pazienti.*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori che hanno ricevuto le cure: gli indicatori sono stati raggiunti e le fonti di verifica corrispondono a quelle previste dalla scheda di progetto.

FONTI DI VERIFICA:

- Relazione iniziale del servizio di fisioterapia.
- Relazioni mensili del servizio di fisioterapia.
- Relazione semestrale (allegata al primo rapporto), annuale (allegata al secondo rapporto) e finale della Fondation Viviane
- Relazioni ricapitolative ed elenchi del project manager (allegati al rendiconto annuale e al presente)
- F1 documentazione fotografica

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

150 minori (100\anno)

*Numero di minori a cui sarà possibile offrire assistenza
Beneficiari indiretti sono le famiglie di 150 minori (450 persone)*

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

La pandemia, il lockdown ricorrente in alcuni periodi e la conseguente forte limitazione degli spostamenti hanno ridotto il numero delle persone che si immaginava si potessero rivolgere alla Fondation, soprattutto nel corso dei primi sei mesi di progetto. Si segnala tuttavia che, anche se inferiore alle aspettative, il numero è stato in costante aumento e alla data del 31.12.2021 è raddoppiato (dai 12 di inizio progetto ai 26 di dicembre), per quadruplicarsi – e oltre - alla data del 30 giugno 2022.

Come sopra si segnalava, il numero totale dei minori assistiti, comprensivo dei c.d. "anciens cas" e dei "nouveaux cas", è aumentato in modo notevole a partire dal mese di settembre, sino a raggiungere il numero definitivo di 117 al 31.12.2022.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. International Adoption supervisiona l'attività di fisioterapia e anticipa le somme necessarie per il pagamento dei salari e degli oneri fiscali e



previdenziali.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane ha organizzato e supervisionato il lavoro del servizio e dei tre fisioterapisti, ha organizzato la raccolta delle relazioni e curato la trasmissione dei rapporti.

RISULTATO ATTESO 3:

15 minori portatori di handicap e abbandonati saranno ospitati dalla Fondation

RISULTATO 3:

I minori portatori di handicap e ospitati dalla Fondation Viviane sono stati 5. Il minor numero rispetto a quello previsto dalla scheda di progetto è conseguenza del lavoro di prevenzione all'abbandono svolto dai professionisti della Fondation (assistente sociale, psicologo) nonché dal supporto alle famiglie costituito dai servizi di fisioterapia e ortopedia. Tra i risultati che confermano l'eccellente lavoro svolto dai professionisti della Fondation c'è il numero di minori che sono ritornati in famiglia al 30.6.2022 (12), il fatto che nessun minore sia stato abbandonato, e il fatto che uno (la piccola Rosalie) dei 5 minori presenti al 31.12.2021 portatori di handicap – conseguenza di malnutrizione severa - che non erano in grado di camminare, grazie alle cure fisioterapiche hanno recuperato buona autonomia.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 2):

AZIONE (3.1)	<i>La Fondation Viviane offre vitto, alloggio, assistenza a 15 minori abbandonati, portatori di handicap, che le sono affidati dal Comune di Mont Ngafula</i>
Output	<i>Sono garantite accoglienza e cura adeguate per 15 minori abbandonati e portatori di handicap</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 3):

I minori portatori di handicap e ospitati dalla Fondation Viviane, al 1.7.2021 e anche al 31.12.2021, sono stati 5. Alla data del 30 giugno 2022 erano indicati in numero di 3, ma solo in quanto la Fondation escludeva dal computo i piccoli Christian e Rosalie, in attesa di evoluzione del loro stato di salute in via di miglioramento dopo le intense cure fisioterapiche. Alla data del 31.12.2022 erano 5 (all 96), considerandosi il manifestarsi di un handicap di natura psichica per un bambino piccolo e conteggiando anche il piccolo Christian, ancora ospite della Fondation e che, nonostante abbia recuperato grazie alle cure chirurgiche, fisioterapiche e mediche una sufficiente autonomia, è pur sempre portatore di handicap fisico residuo a seguito di pregressa grave malnutrizione (all. 96). Era stato segnalato con la scheda di progetto l'auspicio che l'azione di prevenzione dell'abbandono dei minori portatori di handicap di cura della fisioterapia della Fondation fosse efficace al tal punto da ridurre l'esigenza di accogliere minori portatori di handicap.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori portatori di handicap che saranno accolti e assistiti nel corso del progetto

FONTI DI VERIFICA

- 1. Relazione iniziale della Fondation Viviane con l'indicazione dei minori portatori di handicap ospiti della struttura*
- 2. Relazioni semestrale e annuale della Fondation con l'elenco dei minori portatori di handicap ospitati dalla struttura*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV

Numero dei minori accolti e assistiti: l'indicatore di risultato è stato raggiunto e documentato dalle fonti di verifica previste

FONTI DI VERIFICA

Relazione iniziale della Fondation Viviane con l'indicazione dei minori portatori di handicap ospiti della struttura (allegata al primo rapporto)

Relazioni semestrale (allegata al primo rapporto), annuale (allegata al secondo rapporto) e finale della Fondation che indicano il numero dei minori portatori di handicap ospitati dalla struttura. Elenco dei minori.

F1 immagini della Fondation





BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

15 **15 minori**

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

5 minori

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. Il contratto di lavoro degli inservienti che accudiranno i minori sarà direttamente imputato alla Fondation Viviane

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation ospita e cura i minori portatori di handicap, dando loro assistenza (materiale e psicologica), cure mediche, scolarizzazione.

RISULTATO ATTESO 4:

60 minori (40\anno) ricevono la dotazione di protesi ortopediche e aumenteranno la loro autonomia

RISULTATO 4:

124 minori hanno ricevuto la dotazione di protesi ortopediche e aumentato la loro autonomia. Erano 32 alla data del 31.12.2021 e 65 al 30.6.2022 (cfr. relazioni allegate al primo e al secondo rapporto). Il risultato previsto dalla scheda di progetto è stato pienamente raggiunto e superato. Come risulta dalle relazioni mensili del servizio di ortopedia della Fondation Viviane e dal riepilogo costituito dalla relazione del Projet Manager, dal 1.7.2022 al 30.12.2022 sono stati 124 i minori che hanno ricevuto protesi ortopediche.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 4):

AZIONE (4.1)	<i>I tecnici della Fondation Viviane costruiscono protesi ortopediche personalizzate per 40 minori\anno</i>
Output (comune alle azioni 4.1 e 4.2)	<i>60 minori recupereranno un maggiore e ove possibile dal punto di vista medico totale livello di autonomia fisica e\o motoria</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 4):

L'output dell'azione indicata è comune a quello della complementare azione 4.2. In effetti, la fornitura delle protesi ai minori comporta tanto un'attività umana del tecnico quanto una dotazione di mezzi. Il prodotto (output qualitativo) di entrambe le azioni consiste nel recupero il più possibile totale di un livello di autonomia motoria, a sua volta conseguente alla semplice dotazione di una protesi.

Il tecnico ortopedico certifica che le protesi studiate, realizzate o riparate dall'inizio del progetto alla data del 31.12.2021 erano state 32 (cfr. relazioni allegate al primo rapporto semestrale) e, dal 1.1.2022 al 30 giugno 2022, ulteriori 33 (cfr. relazioni allegate al rapporto annuale), per un totale di **65**. Per quanto riguarda il periodo dal 1.7.2022, sono state: 7 nel mese di luglio (3 nuovi casi e 4 protesi in manutenzione, all. 2), 8 in agosto (2 nuovi casi e 6 protesi sei in manutenzione, all. 12), 9 in settembre (3 nuovi casi e 6 protesi in manutenzione, all. 25), 13 in ottobre (7 nuovi casi, 6 riparazioni o sostituzioni, all. 60), 10 in novembre (10 nuovi casi, all. 72). In dicembre le protesi realizzate sono state 12 (tutti nuovi casi, all. 91). In totale, **59** protesi nell'ultimo semestre e **124** nei 18 mesi di progetto.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno strumenti protesici nel corso del progetto

FONTI DI VERIFICA

Relazione mensile del servizio di ortopedia con l'indicazione del numero di consultazioni (con nome, età, sesso del paziente) e del numero e funzione delle protesi realizzate

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV: numero di minori che hanno ricevuto le protesi: gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti



documentati dalle fonti di verifica previste

Fonti di verifica: si allegano le relazioni mensili del servizio di ortopedia, e la relazione della Fondation Viviane che ne conferma i dati.

F1 documentazione fotografica

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

60 minori (40\anno)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

Il numero di beneficiari indicato nella scheda di progetto è stato raggiunto e ampiamente superato. Dall'inizio del progetto al 30 giugno 2022 sono stati complessivamente 65. Nel periodo considerato dalla presente relazione i beneficiari della dotazione di protesi sono stati 59. In totale, si tratta di 124 beneficiari.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. Il contratto di lavoro dei tecnici ortopedici è direttamente imputato alla Fondation Viviane. AFN supervisiona l'attività dell'officina ortopedica e anticipa le somme necessarie per il pagamento dei salari e degli oneri fiscali e previdenziali dei tecnici

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane ha organizzato e supervisionato il lavoro dell'officina ortopedica e dei due tecnici addetti, ha organizzato la raccolta delle relazioni e curato la trasmissione dei rapporti.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 4):

AZIONE (4.2)	<i>Donazioni di materiale protesico e attrezzature sono spedite alla Fondation Viviane</i>
Output (comune alle azioni 4.1. e 4.2)	<i>60 minori recupereranno un maggiore e ove possibile dal punto di vista medico totale livello di autonomia fisica e/o motoria</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 4):

L'output dell'azione indicata è comune a quello della complementare azione 4.2. In effetti, la fornitura delle protesi ai minori comporta tanto un'attività umana del tecnico quanto una dotazione di mezzi. Il prodotto di entrambe le azioni consiste nel recupero il più possibile totale di un livello di autonomia motoria. Il prodotto (output qualitativo) di entrambe le azioni consiste nel recupero il più possibile totale di un livello di autonomia motoria, a sua volta conseguente alla semplice dotazione di una protesi.

Nel corso del progetto è stato raccolto e immagazzinato il materiale protesico da inviare alla Fondation Viviane. E' stato raggiunto un accordo con CTM Italia srl per la spedizione del container, che è stata effettuata entro la data prevista del giugno 2022. In data 9.6.2022 è stata pagata la fattura per la fase della sola spedizione dal porto di Livorno a quello di Boma (in allegato al rendiconto contabile), a un costo inferiore a quello previsto. Il container è stato caricato con l'assistenza dei volontari NOVA della sede di Bologna e di Pistoia (F5 allegata al secondo rapporto). Le spese di sdoganamento e del trasporto dal porto di Boma a Kinshasa, tuttavia, e contrariamente ai preventivi che erano stati rilasciati anche in tempi relativamente recenti, sono state ben superiori a quelle previste. Si segnala che i problemi del costo dello sdoganamento delle merci, la sua assoluta aleatorietà e a volte il suo improvviso lievitare, sono problemi più volte segnalati anche alle autorità diplomatiche italiane in Kinshasa, che ha tentato un intervento (uno degli scopi essendo quello di ottenere una convenzione certa e favorevole per le merci che riguardano iniziative umanitarie) ma purtroppo ad oggi senza esito.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno strumenti protesici nel corso del progetto

FONTI DI VERIFICA

Relazione mensile del servizio di ortopedia con l'indicazione del numero di consultazioni (con nome, età, sesso del paziente) e del numero e funzione delle protesi realizzate

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO



RAGGIUNTO:

Si rinvia a quanto esposto a proposito dell'azione 4.1.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

60 minori (40\anno)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

I minori che hanno ricevuto le protesi sono stati 124

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. Il contratto di lavoro dei tecnici ortopedici è direttamente imputato alla Fondation Viviane. AFN supervisiona l'attività dell'officina ortopedica e anticipa le somme necessarie per il pagamento dei salari e degli oneri fiscali e previdenziali dei tecnici

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Si rinvia a quanto esposto a proposito dell'azione 4.1

RISULTATO ATTESO 5:

150 famiglie riceveranno assistenza e sostegno e non abbandoneranno i propri figli portatori di handicap

RISULTATO 5:

Il risultato è stato ampiamente raggiunto. Sia dal punto di vista quantitativo (cfr. elenco dei beneficiari di cui si dirà sotto) sia dal punto di vista qualitativo (non si è registrato alcun abbandono di minori da parte delle famiglie, come si diceva sopra con riferimento all'azione 3.1 del risultato atteso 3).

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 5):

AZIONE (5.1)	<i>Le famiglie che portano i figli alle sessioni di cura ricevono assistenza psicologica</i>
Output (comune alle azioni 5.1 e 5.2)	<i>150 minori portatori di handicap non saranno abbandonati</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 5):

L'output dell'azione indicata è comune a quello della complementare azione 5.2. In effetti, il sostegno alle famiglie di minori portatori di handicap, soprattutto in una realtà come quella congolese, comporta sia un aiuto di carattere psicologico – in particolare teso a “vincere” le radicate credenze sulla c.d. sorcellerie – che un aiuto di carattere economico, in ragione delle spesso disastrose condizioni economiche delle famiglie. L'impossibilità di far sì che i propri figli siano adeguatamente curati non deriva solo dai costi diretti delle cure (problema a cui fa fronte il progetto) ma anche dal più banale costo di un pasto per la famiglia. Portare il figlio a una sessione di cure significa quasi sempre, in altre parole, perdere una giornata di lavoro o una gran parte di essa, e affrontare spese che non si è in grado di affrontare (in particolare i pasti).

L'assistente sociale redige mensilmente un rapporto, che indica le attività svolte nel periodo. Al primo rapporto sono stati allegati quelli dei mesi da luglio a dicembre e al rapporto annuale quelli da gennaio a giugno 2022. Nel mese di luglio ha seguito i minori della fisioterapia, formato alcuni stagisti che prestano la loro attività alla Fondation, seguito i minori ospiti (all. 3). Nel mese di agosto ha seguito le cure per nove minori che usufruiscono del servizio di fisioterapia (all. 13). Nel mese di settembre alle attività ordinarie si sono aggiunte quelle relative alle necessità delle cure ed esami (EEG) per dieci minori che sono curati dal servizio di fisioterapia, e al rientro scolastico dopo la parentesi estiva (all. 26). Nel mese di ottobre ha organizzato una giornata di riflessione sui temi dei diritti delle bambine (essendo la giornata del 11 ottobre la giornata internazionale di celebrazione dei loro diritti) (all. 64). Sono proseguite inoltre le attività ordinarie di accompagnamento e indagine. Nel mese di novembre, per quanto riguarda l'azione di cui si tratta, si è concentrata su quattro famiglie che portano i figli alle cure e che vengono da lontano (all. 73).

Anche lo psicologo redige mensilmente un rapporto, che indica le attività svolte nel periodo. Al primo rapporto semestrale sono stati allegati quelli dei mesi da luglio a dicembre, e al rapporto annuale quelli da gennaio a



18

giugno 2022. Con un breve rapporto finale, redatto a seguito di specifica richiesta e a chiarimento di alcuni elementi che non emergevano in modo evidente dalle relazioni del primo semestre, precisa che gli incontri collettivi che sono stati tenuti da luglio a novembre 2021 sono 14 in totale, con la partecipazione di 115 persone: famiglie dei bambini con problemi fisici\psichici che frequentavano o avevano frequentato in precedenza la Fondation e il suo servizio di fisioterapia. Dal momento che alcune di loro hanno partecipato a più di un incontro, il numero dei beneficiari (mamme) è stato di 66. Alle famiglie dei minori che usufruivano nell'attualità del servizio di fisioterapia ha invece riservato incontri individuali (all 83).

Dopo questo periodo iniziale di conoscenza\approfondimento, e in considerazione dell'aumento progressivo di minori curati dal servizio di fisioterapia, si è maggiormente concentrato sulle loro famiglie, e in particolare in modo più intenso di quelle che si rivolgevano per la prima volta alla Fondation. Di questi casi offre relazioni dettagliate: nel mese di luglio riferisce di aver ricevuto tramite il servizio della Fondation 3 nuovi casi di minori portatori di handicap (6 genitori), di cui uno particolarmente complicato dal punto di vista della relazione madre\figlia, a causa del totale disinteresse del genitore che non accudiva la bambina portatrice di handicap (all. 4). Nel mese di agosto, tuttavia, certifica che la mamma della bambina, che ha ricevuto cure e sostegno continuativi e particolari, ha manifestato un ben più grande interesse per la figlia (all. 16). Nello stesso mese ha seguito in particolare altre due famiglie, di due nuove pazienti del servizio di fisioterapia (all. 16). Nel mese di settembre di è concentrato su due nuovi casi – di notevole complessità – relativi a nuovi minori curati dal servizio di fisioterapia, dei quali uno proveniente da Kananga, e che è ospitato insieme alla madre alla Fondation, e l'altra che è stata vittima di una sorta di "faida" familiare, e che viveva, come afferma lo psicologo, in una condizione animale (all. 27). Nel mese di ottobre segnala due casi complicati ed emblematici. Il primo di una bimba di 7 anni portatrice di handicap che il padre considera vittima di stregoneria: riferisce che la mamma (e la nonna) hanno saputo della Fondation Viviane e della sua attività dopo un servizio televisivo in cui la Presidente della Fondation è stata intervistata. La mamma viene da Brazzaville, capitale della Repubblica del Congo, e racconta di aver avuto pressioni da più parti (anche da un pastore di una chiesa del risveglio) per uccidere la figlia o lasciarla morire. Il secondo riguarda un caso grave, che necessita di un grande sostegno ai genitori perché molto demoralizzati e per questo poco motivati (all. 63). Nel mese di novembre sono stati 10 i casi nuovi (famiglie e minori) ai quali si è dedicato (all. 74). In alcuni di questi si è presentata la ricorrente e grave situazione in cui la madre attribuisce al malocchio (gettato da vicini, parenti, eccetera) la condizione di handicap del figlio\la. Nel mese di dicembre ha seguito i dodici casi nuovi dei minori assistiti dal servizio di fisioterapia (all. 94).

Lo psicologo attesta di aver effettuato incontri individuali per tutte le famiglie dei minori che hanno usufruito del servizio di fisioterapia (all. 83), e in particolare per i nuovi casi, di ognuno dei quali offre relazione sintetica nei rapporti mensili.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che non saranno abbandonati

FONTI DI VERIFICA

1. *Relazione mensile degli assistenti sociali e dei professionisti della Fondation con elenco delle famiglie sostenute e delle modalità del sostegno.*
2. *Relazioni mensili del servizio di fisioterapia e di ortopedia con l'elenco dei minori assistiti e indicazione di: nome, età, sesso.*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV: non si è registrato alcun abbandono di minori portatori di handicap da parte delle famiglie di quelli che usufruiscono della fisioterapia. L'indicatore di risultato è stato raggiunto e documentato dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA

Si allegano le relazioni dello psicologo e dell'assistente sociale dei mesi di giugno-dicembre 2022. I nomi dei minori risultano anche dall'elenco del servizio di fisioterapia. Si allega in F1 documentazione fotografica.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

150 minori. Le famiglie di 150 minori

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

155: 89 famiglie di minori curati dal servizio di fisioterapia e 66 ulteriori che hanno partecipato a incontri di gruppo. Nel primo semestre lo psicologo riferiva di colloqui individuali e incontri collettivi (in misura superiore ai primi, in quanto diretti anche alle famiglie della zona e non solo alle famiglie dei minori in cura presso il servizio di fisioterapia). Gli incontri individuali di cui certificava l'effettuazione hanno coinvolto 93 genitori, quelli collettivi 115. Tuttavia, il professionista non precisava il numero delle famiglie beneficiarie, in quanto alcune di loro ben avrebbero potuto partecipare a più incontri. Con la dichiarazione rilasciata a seguito di esplicita richiesta e datata 31.12.2022 (all 92) precisa, pertanto, che le famiglie di minori non curati dal servizio di fisioterapia nel periodo di progetto, ma che hanno avuto sostegno è stato di 66. 24 invece sono state poi le famiglie dei minori curati dal servizio. Nel secondo semestre, anche considerando solo le famiglie dei minori che usufruiscono del servizio di fisioterapia e che già non erano registrati alla data del 31.12.2021 (c.d. nouveaux cas), si tratta di ulteriori 28 beneficiari (famiglie). Nel terzo semestre, considerando solo le famiglie dei minori che usufruiscono del servizio di fisioterapia e che per la prima volta si rivolgono alla Fondation, si tratta di ulteriori 37 beneficiari (famiglie). In totale, dunque, si tratta 155 beneficiari (famiglie). Si segnala che gli incontri hanno solo inizialmente coinvolto un numero di genitori più ampio di quelli che portano i figli alle cure fisioterapiche. Con l'aumentare del numero di questi ultimi, tuttavia, lo psicologo ha concentrato la sua attività su di essi.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. I contratti di lavoro dell'assistente sociale e dello psicologo/educatore sono direttamente imputati alla Fondation Viviane.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondation Viviane ha organizzato e supervisionato il lavoro dello psicologo e dell'assistente sociale, organizzato la raccolta delle relazioni e curato la trasmissione dei rapporti. Le inservienti della Fondation sono state a disposizione dei minori durante i giorni del trattamento, li hanno accuditi e assistiti.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 5):

AZIONE (5.2)	<i>Le famiglie che portano i figli alle sessioni di cura ricevono un pasto e una cena</i>
Output (comune alle azioni 5.1. e 5.2)	<i>150 minori portatori di handicap non saranno abbandonati</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 5):

L'output dell'azione indicata è comune a quello della complementare azione 5.1. In effetti, il sostegno alle famiglie di minori portatori di handicap, soprattutto in una realtà come quella congolese, comporta sia un aiuto di carattere psicologico – in particolare teso a “vincere” le radicate credenze sulla c.d. sorcellerie – che un aiuto di carattere economico, in ragione delle spesso disastrose condizioni economiche delle famiglie. L'impossibilità di far sì che i propri figli siano adeguatamente curati non deriva solo dai costi diretti delle cure (problema a cui fa fronte il progetto) ma anche dal più banale costo di un pasto per la famiglia. Portare il figlio a una sessione di cure significa quasi sempre, in altre parole, perdere una giornata di lavoro o una gran parte di essa, e affrontare spese che non si è in grado di affrontare (in particolare i pasti). L'assistente sociale (all. 39 al primo rapporto) riferisce di aver constatato che la fornitura del pasto, se da un lato aiuta nel combattere il fenomeno diffuso della malnutrizione, dall'altro stimola i genitori a portare i bambini alla Fondation per le cure fisioterapiche. Tuttavia (all. 12) nel rapporto di gennaio 2022 rileva che la semplice fornitura del pasto durante i giorni di cura non risolve un problema più grave, che è quello della malnutrizione diffusa. La Fondation limita i suoi acquisti ai generi alimentari che non produce in modo autonomo (potendo sempre più contare su carne e verdure che provengono dai suoi allevamenti e dalle sue coltivazioni). Tra questi riso, fagioli e fagiolini, conserva di pomodoro, olio, eccetera. L'acquisto viene effettuato per stock ma in contanti, in ragione della qualità dei

fornitori, delle consuetudini locali, dei costi elevatissimi delle transazioni bancarie e del fatto che riguardano la quota di co-finanziamento di cui la Fondazione si è fatta carico. La Fondazione ha certificato che nel periodo dal 1° luglio 2021 al 31.12.2021 sono stati forniti un pasto e una cena alle famiglie di 18\19 minori ogni mese - in media - che con una frequenza di due volte alla settimana sono curati in fisioterapia. Nella realtà, i minori hanno usufruito di cure più frequenti (nella media tre volte alla settimana) in ragione della minore affluenza di pazienti nel primo semestre, ma nel calcolo dei pasti forniti ci si attiene a quanto normalmente viene praticato. Nel periodo dal 1° gennaio 2022 al 30 giugno 2022 sono stati forniti un pasto e una cena alle famiglie di 45 minori ogni mese - in media - che con una frequenza di due volte alla settimana sono curati in fisioterapia. Nel periodo dal 1° luglio 2022 al 31 dicembre 2022 sono stati forniti un pasto e una cena alle famiglie di 90 minori alla settimana - in media - che sono curati in fisioterapia. Il numero dei famigliari spesso è di almeno tre persone (1 bambino, la madre e un fratello\sorella), ma nel calcolo dei pasti offerti viene indicato in difetto nel numero di due. Nella dotazione alimentare per le famiglie è compresa la quantità per un pasto da asporto. Il totale dei pasti nel primo semestre è stato di 4.104. Nel secondo di 8.640, nel terzo di 9.600 per un totale di 22.344 pasti, corrispondenti a 11.172 forniture di alimenti.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che non saranno abbandonati

FONTI DI VERIFICA

1. *Relazione annuale della Fondazione Viviane sul numero di pasti offerti ai pazienti e ai familiari.*
2. *Relazioni mensili del servizio di fisioterapia e di ortopedia con l'elenco dei minori assistiti e indicazione di: nome, età, sesso.*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV: nessun minore portatore di handicap è stato abbandonato dalle famiglie che usufruiscono del servizio di fisioterapia. L'indicatore di risultato è stato raggiunto e documentato dalle fonti di verifica previste.

Fonti di verifica: Sono state allegate ai precedenti rapporti la relazione iniziale, quella semestrale e quella annuale della Fondazione Viviane. Si allegano la relazione finale nonché le relazioni mensili del servizio di fisioterapia

F1 documentazione fotografica

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

150 minori. Le famiglie di 150 minori

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

Sono stati 52 minori e le loro famiglie nel periodo sino a giugno 2022, considerando il numero dei minori curati alla data del 30 giugno 2022. Sono stati 65 nel periodo 1° luglio\31 dicembre 2022. Il numero dei beneficiari risulta dalle dichiarazioni della Fondazione Viviane allegate al presente e al precedente rapporto, che nonché dalle relazioni del servizio di fisioterapia. Si rinvia per quanto necessario alle considerazioni e ai numeri indicati alla precedente azione 2.1

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondazione Viviane si rende responsabile della corretta esecuzione dell'azione secondo alti standard di qualità. I contratti di lavoro dell'assistente sociale e della cuoca sono direttamente imputati alla Fondazione Viviane.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

La Fondazione ha messo a disposizione le derrate alimentari che provengono dalle sue coltivazioni, e laddove non sufficienti ha acquistato i beni necessari per poter fornire un pasto dignitoso alle famiglie. Gli acquisti costituiscono quota di co-finanziamento della Fondazione Viviane.

RISULTATO ATTESO 6:

1350 minori (900\anno) riceveranno assistenza sanitaria, ricoveri e cure

RISULTATO 6:

Il risultato previsto è stato pienamente raggiunto, sia dal punto di vista quantitativo sia dal punto di vista qualitativo. Nel corso del progetto, si è trattato di 259 minori ospiti dei Centri, 117 che



usufruiscono del servizio di fisioterapia, 1185 delle scuole Amka Katanga, per un totale di 1.561 minori.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

AZIONE (6.1)	<i>La Clinica Kilimani garantisce assistenza sanitaria e cure ai 75 minori ospiti della Fondation Viviane e ai 100 minori\anno che usufruiscono di cure fisioterapiche, e il Centro Medico ICS ai 125 minori ospiti degli Istituti Colk e AFDECO</i>
Output (comune alle azioni 6.1, 6.2, 6.3 e 6.4)	<i>I minori ospiti degli istituti e delle scuole (900\anno) ricevono assistenza sanitaria, generica e specialistica, e migliorano le proprie condizioni di vita. I minori che necessitano di trattamenti, ricoveri e interventi chirurgici, anche complessi, sono adeguatamente curati</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

Con il primo rapporto narrativo si ricordava che la variazione del soggetto esecutore delle azioni del progetto da Clinica FoMambro a Centre médical Kilimani Medical Hope Center è stata approvata (cfr. comunicazione CAI del 27 maggio 2021) previa trasmissione alla Commissione della nuova scheda di progetto.

L'output dell'azione indicata è comune a quello delle complementari azioni 6.2 e 6.3. L'assistenza ai minori abbandonati ricoverati negli istituti non può che comportare, in una sorta di "piramide" di interventi: a) le visite di controllo, che riguardano tutti i minori che sono stati ospiti dei centri e gli alunni delle scuole Amka, b) le cure (ivi compresa l'ospedalizzazione nei centri convenzionati per le patologie di non particolare gravità e che non necessitano di alta specializzazione), c) la dotazione di alimenti proteici e di medicinali, d) le cure (ivi compresa l'ospedalizzazione e gli interventi chirurgici) nelle cliniche universitarie o nei centri per le patologie di particolare gravità che necessitano di alta specializzazione). Il prodotto di ogni singola azione pertanto non può essere valutato indipendentemente da quello di ogni altra propria del risultato n. 6.

Il centro medico Kilimani ha redatto mensilmente un rapporto (sono stati allegati alla prima e alla seconda relazione quelli del periodo luglio 2021\giugno 2022). Il dottor Kabamba Lendo Doudou è incaricato dal centro di effettuare la sorveglianza sanitaria dei minori ospiti della Fondation Viviane e di quelli che usufruiscono delle cure fisioterapiche. Per quanto riguarda il mese di luglio 2022 (all. 5) riferisce di aver diagnosticato patologie di diversa natura per 7 minori, di cui 2 della Fondation Viviane e 5 del servizio di fisioterapia. Nel mese di agosto sono stati curati (e sottoposti a esami clinici) e hanno ricevuto medicinali 4 minori, di cui 2 della Fondation e 2 del servizio di fisioterapia (all. 15). Nel mese di settembre sono stati curati (e sottoposti a esami clinici) e hanno ricevuto medicinali 4 minori, di cui 2 della Fondation e 2 del servizio di fisioterapia (all. 28). Nel mese di ottobre sono stati curati 5 minori (2 della Fondation) ed effettuati 2 esami di laboratorio (all. 62). Nel mese di novembre sono stati curati 5 minori (3 della Fondation) ed effettuati 3 esami di laboratorio (all. 75). Nel mese di dicembre sono stati curati 8 minori (4 della Fondation) ed effettuati 4 esami di laboratorio (all. 90).

Il centro medico ICS redige mensilmente un rapporto (quelli del periodo luglio 2021\giugno 2022 sono stati allegati alla prima e alla seconda relazione). Nel mese di luglio 2022, il medico incaricato ha effettuato visite di sorveglianza a Colk e AFDECO nei giorni 5,12,19,26 (all. 6). Ha curato 12 bambini del centro AFDECO e 11 di Colk. Di questi 23, 19 sono stati ricoverati al centro medico. Nel mese di agosto sono stati 9 i minori curati a Colk (di questi, 3 presso il centro ICS, 7 in loco e uno con ricovero più continuativo), e 10 ad Afdeco (7 presso il centro e 3 in loco), all. 14. Nel mese di settembre ha curato 7 minori di Colk e 6 di Afdeco (4 in loco e 9 presso il centro), all. 21. Nel mese di ottobre 6 ad Afdeco e 5 a Colk (con 5 ricoveri complessivi, gli altri minori curati in loco) (all. 65). Nel mese di novembre 9 bambini a Colk e 5 ad Afdeco (6 ricoveri complessivi) (all. 67). Nel mese di dicembre 11 a Colk (9 ricoveri complessivi) e 9 ad Afdeco (7 ricoveri) (all. 87).

Nel primo anno i minori concretamente curati per patologie ricorrenti sono stati: 96 a Colk, 112 ad Afdeco, 72 alla Fondation, 40 in fisioterapia (come risulta dalle relazioni allegata al primo e al secondo rapporto)

Nel corso del progetto sono stati: 148 a Colk, 158 ad Afdeco, 85 alla Fondation, 58 in fisioterapia (come risulta dalle relazioni allegata al primo e al secondo rapporto).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno visite, assistenza e cure. Numero delle visite di controllo e delle visite di sorveglianza sanitaria



FONTI DI VERIFICA

Relazione mensile della Clinica Kilimani e del Centro Medico ICS, con l'indicazione: a) dei minori (nome, cognome, sesso) che hanno avuto accesso a trattamenti medici, b) delle cure praticate, d) dei ricoveri

Relazione mensile della Clinica Kilimani e del Centro Medico ICS che indichi il numero delle visite di controllo in favore dei minori degli istituti e in corso di trattamento fisioterapico

Relazione annuale della Clinica Kilimani e del Centro Medico ICS su operazioni e ricoveri complessi da parte della Clinica Universitario o altra struttura competente (con rapporti individuali in cui si esplicita il nome del minore, il sesso, la patologia, il trattamento necessario)

Dichiarazione iniziale dei centri di accoglienza dalle quali risulti il numero dei minori ospitati

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV: Gli indicatori di risultato sono stati raggiunti e documentati dalle fonti di verifica previste.

Sono stati stipulati i contratti di prestazione con ICS e Kilimani (all. 9 e 10 al primo rapporto semestrale) con inizio delle attività in data 1.7.2021. Il numero dei minori che hanno ricevuto assistenza e visite è pari a quello dei minori accolti nei centri e a quello dei minori che ricevono cure fisioterapiche.

Il numero dei minori ospiti dei centri di accoglienza Fondation Viviane, Colk e Afdeco, che all'inizio del progetto erano destinatari dell'attività di sorveglianza medica era complessivamente di 170 (cfr. relazioni dell'assistente sociale allegate al primo rapporto). Si considerano nel numero dei beneficiari gli ospiti per ogni centro, e cioè tutti i minori oggetto di visite di sorveglianza, calcolandone il numero sulla base di quelli che sono stati presenti negli Istituti nel periodo dal 1° luglio 2021 al 31 dicembre 2022 (anche non per l'intero periodo), come certificato dai responsabili degli istituti, e cioè: 87 alla Fondation (all. 97), 119 a Colk (all. 77), 53 ad Afdeco (all. 78).

Il numero di minori che hanno usufruito della fisioterapia e assistiti dal medico della Clinica Kilimani è stato complessivamente di 117.

Il numero delle visite è stato certificato dai rapporti mensili, e corrisponde a quanto previsto. La frequenza delle visite è (nel minimo) settimanale (cfr relazioni del centro ICS e rapporto finale Fondation Viviane)

Per quanto riguarda i minori effettivamente curati, in una o più occasioni nel corso dell'intero progetto, sono stati: 148 a Colk, 158 ad Afdeco, 85 alla Fondation, 58 in fisioterapia (come risulta dalle relazioni allegate).

FONTI DI VERIFICA

Sono state allegate al primo rapporto semestrale le relazioni iniziali dei centri di assistenza e le relazioni dalle quali emerge il numero dei minori ospitati alla data del 31.12.2021.

Sono state allegate al primo rapporto le relazioni mensili dei centri medici ICS e Kilimani dei mesi di luglio\dicembre 2021. Al secondo rapporto sono state allegate quelle relative al periodo gennaio\giugno 2022.

Al presente rapporto vengono allegate le relazioni dei mesi luglio\dicembre 2022.

Sono allegate le relazioni del servizio di fisioterapia, sottoscritte anche dal medico della Clinica Kilimani.

Sono state infine allegate le dichiarazioni dei Centri che indicano il numero dei minori ospitati in date specifiche (31.12.2021, 30.6.2022, 31.12.2022) e nel corso dell'intero periodo di progetto.

Si segnala che, per completezza di informazione, gli interventi complessi o urgenti sono stati oggetto ogni volta di relazione specifica e individuale, e non di semplice relazione a consuntivo come indicato dalla scheda di progetto.

Si allega documentazione fotografica contenuta nelle relazioni del centro ICS.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

900 minori \anno

complessivamente considerati con riferimento al risultato 6

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

376 minori. Si considerano gli ospiti per ogni centro, calcolandone il numero sulla base di quelli che sono stati presenti negli Istituti nel periodo dal 1° luglio 2021 al 31 dicembre 2022 (anche non per l'intero periodo), come certificato dai responsabili degli istituti, e cioè: 87 alla Fondation (all. 97), 119 a Colk (all. 77), 53 ad Afdeco (all. 78), nonché 117 minori curati in fisioterapia. Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 900 \anno, in quanto si è considerato complessivamente

23

il numero dei minori destinatari di assistenza sanitaria a diverso titolo, vale a dire quelli che sono ospitati dai Centri e quelli che, frequentando le scuole Amka, sono destinatari della sorveglianza sanitaria, della fornitura di pasti proteici e di medicinali. Ciò sulla base della considerazione sopra riportata, secondo la quale l'output del risultato è stato ritenuto comune alle azioni 6.1, 6.2 e 6.3.

Considerando invece la sola azione 6.1 si sottolinea che la scheda di progetto la riferiva ai "75 minori ospiti della Fondazione Viviane e ai 100 minori\anno che usufruiscono di cure fisioterapiche, e ai 125 minori ospiti degli Istituti Colk e AFDECO". Pertanto, 350 minori.

Tutti i minori hanno ricevuto visite di controllo e se necessario anche cure, esami o trattamenti farmacologici. Per quanto riguarda i minori effettivamente curati, in una o più occasioni nel corso dell'intero progetto, sono stati: 148 a Colk, 158 ad Afdeco, 85 alla Fondazione, 58 in fisioterapia (come risulta dalle relazioni allegate).

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri Medici ICS e Kilimani saranno legati da un rapporto contrattuale con NOVA e NADIA. Avranno responsabilità delle azioni del progetto nei limiti dei loro obblighi contrattuali.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri medici hanno svolto le azioni come previsto dalla scheda di progetto e tempestivamente segnalato le necessità dei centri e dei bambini. La Fondazione Viviane ha messo a disposizione del dottor Lendo Doudou una stanza adibita ad ambulatorio presso la Fondazione.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

AZIONE (6.2)	<i>Il progetto acquista e fornisce medicinali, materiale sanitario, latte in polvere e alimenti proteici per 600 minori delle scuole Kanyaka e Mose e di 200 di Colk, Afdeco, Viviane.</i>
Output (comune alle azioni 6.1, 6.2, 6.3 e 6.4)	<i>I minori ospiti degli istituti e delle scuole (900\anno) ricevono assistenza sanitaria, generica e specialistica, e migliorano le proprie condizioni di vita. I minori che necessitano di trattamenti, ricoveri e interventi chirurgici, anche complessi, sono adeguatamente curati</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

I Centri medici in convenzione (ICS e Kilimani) sulla base degli accordi stipulati hanno l'obbligo di fornire i medicinali necessari alle cure dei minori che prendono in carico (punto 4 dell'accordo con ICS e punto 2 dell'accordo con Kilimani). Laddove si renda necessario l'acquisto di una dotazione generica (es. antimalarici), o di farmaci particolari o particolarmente costosi, interviene il fondo di assistenza sanitaria, che copre altresì l'acquisto di alimenti ad alto contenuto proteico al fine di combattere il fenomeno della malnutrizione (come da scheda di progetto che prevede che "il Fondo di assistenza garantisce altresì l'acquisto di attrezzature sanitarie indispensabili, farmaci particolari" o alimenti iper-proteici per il trattamento della malnutrizione). Con il primo rapporto si dava conto degli acquisti sino al dicembre 2021. Nel mese di gennaio è stato acquistato uno stock di alimenti proteici (pesce, farina di soia, latte, legumi) destinati all'associazione Aurore, vale a dire un Istituto particolarmente vulnerabile (all. 45 dichiarazione Aurore). Inoltre, è stata acquistata una dotazione di farmaci per l'Istituto Colk (all. 44). Infine, nel febbraio\marzo, sono stati acquistati alimenti iper-proteici per AFDECO (all. 338 al rapporto contabile). Nel terzo trimestre non sono stati effettuati acquisti, essendosi esauriti i fondi a disposizione sulla voce di budget e in considerazione della dotazione già intervenuta.

Al primo rapporto semestrale era allegata dichiarazione del Presidente Amka Katanga che riferiva che i minori che frequentavano la scuola alla data del 31 dicembre 2021 erano 849. Nel mese di giugno erano 859. Nel mese di dicembre 2022 erano 110 (all. 76). In tutto il periodo di progetto sono stati, come certificato dal presidente Amka, 1185 (all. 76). Amka Katanga ha da tempo un rapporto costante con alcuni fornitori che garantiscono elevata qualità (assortimento, rispetto dei tempi di consegna) e costi contenuti. L'acquisto di alimenti iper-proteici avviene in stock mensili (cfr azione successiva). La fornitura di medicinali e materiale sanitario al contrario è intervenuta in tre successive occasioni. Sono allegate al rapporto contabile le copie delle fatture per l'acquisto nel periodo luglio 2021\dicembre 2022. I farmaci e il materiale deperibile (test di laboratorio) sono conservati nei frigoriferi dell'Ospedale di Mose.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno visite, assistenza e cure. Numero delle viste di controllo e delle visite di sorveglianza sanitaria

FONTI DI VERIFICA



24

1. Fatture dei medicinali distribuiti
2. Dichiarazione delle scuole Amka Katanga dalla quale risulti il numero dei minori che frequentano i corsi, il livello scolastico, la distribuzione per età e sesso.
3. Relazione mensile del coordinatore Amka Katanga con l'indicazione: a) dei minori (nome, cognome, sesso) che hanno avuto accesso al programma di screening, b) dei minori hanno avuto accesso alla fornitura di alimenti iperproteici, c) dei minori che hanno avuto accesso ai trattamenti medici e alla fornitura di medicinali, d) delle cure praticate

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV: Gli indicatori sono stati raggiunti. Numero dei bambini che necessitavano di cure e che hanno ricevuto i trattamenti necessari. Numero delle visite (si rinvia sul punto alle azioni relative al risultato 6)

Si segnala che le fatture relative all'acquisto di medicinali e alimenti proteici escludono la dotazione di farmaci per i minori curati, che compete ai centri medici in convenzione.

FONTI DI VERIFICA:

Sono allegate al presente rapporto le copie delle ricevute di acquisto di alimenti proteici e farmaci per l'associazione Aurore, Colk, Afdeco e Amka Katanga, nonché le relazioni: - dei responsabili dei Centri a proposito del numero dei minori presenti nel corso del progetto - del coordinatore Amka Katanga con l'indicazione dei minori che hanno frequentato le scuole (in numero di 1185 nei 18 mesi, all. 76) - del nutrizionista dell'Unità Nutrizionale del centro di salute di Kanyaka a proposito dei minori hanno avuto accesso alla fornitura di alimenti iperproteici, - del Presidente di Amka Katanga a proposito dei minori (numero, nome, patologia) che hanno avuto accesso ai trattamenti medici e alla fornitura di medicinali.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

900 minori \ anno

complessivamente considerati con riferimento al risultato 6

900 minori \ anno

considerando la sola azione 6.2

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

1185 minori.

Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 900 \ anno, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di assistenza sanitaria a diverso titolo, vale a dire quelli che sono ospitati dai Centri e quelli che frequentando le scuole Amka sono destinatari della fornitura di pasti proteici e di medicinali. Ciò sulla base della considerazione sopra riportata, secondo la quale l'output del risultato è stato ritenuto comune alle azioni 6.1, 6.2 e 6.3.

Considerando la sola azione 6.2 (fornitura di medicinali e di alimenti proteici) si sottolinea che la scheda di progetto indicava l'azione come relativa a un numero di 900 minori che, come non potrebbe non essere, è solo potenziale, in quanto tutti potrebbero aver necessità di un medicinale così come, in astratto, nessuno. Per questa ragione si è indicato in 900 il numero totale dei beneficiari previsti, e analogamente si deve considerare che il numero dei beneficiari effettivi è quello che risulta dagli elenchi dei minori che sono ospitati dai centri e che frequentano le scuole (cfr dichiarazioni Colk, Afdeco, Aurore). Si tratta di 241 per i centri di accoglienza (69 Aurore, 119 Colk, 53 Afdeco), e 1185 per le scuole Amka Katanga.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri Medici ICS e Kilimani saranno legati da un rapporto contrattuale con NOVA e NADIA. Avranno responsabilità delle azioni del progetto nei limiti dei loro obblighi contrattuali. Il medico che garantirà con presenza propria e di suoi collaboratori il funzionamento degli ambulatori di Kanyaka e Mose sarà legato da rapporto contrattuale con Amka Katanga

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri medici in convenzione, sulla base degli accordi stipulati, hanno l'obbligo di fornire i medicinali necessari alle cure (punto 4 dell'accordo con ICS e punto 2 dell'accordo con Kilimani) e, ove non disponibili nella propria farmacia interna, a procurarli. Quella straordinaria, o di farmaci particolarmente costosi, o di farmaci generici destinati alla comunità (es. antimalarici) dal Fondo di assistenza sanitaria. Amka Katanga ha garantito che attraverso il programma di screening destinato a tutti i minori delle scuole, gestito dal medico \ formatore contrattualizzato, si individuassero quelli che avevano bisogno di un trattamento medico \ farmacologico.



AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

AZIONE (6.3)	<i>Sono pagati i ricoveri ospedalieri e gli interventi chirurgici complessi per i minori dei centri Viviane, Colk e AFDECO che necessitano di cure particolari. Sono pagate le cure e i ricoveri per 20 minori che frequentano la scuola Kanyaka e Mose</i>
Output (comune alle azioni 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)	<i>I minori ospiti degli istituti e delle scuole (900\anno) ricevono assistenza sanitaria, generica e specialistica, e migliorano le proprie condizioni di vita. I minori che necessitano di trattamenti, ricoveri e interventi chirurgici, anche complessi, sono adeguatamente curati</i>

AZIONE e OUTPUT:

Con il primo rapporto si segnalava che la variazione (aumento) della voce di budget B.4 è stata autorizzata dalla Commissione con provvedimento 0032082 P-4.26.2.6 del 17.12.2021. Con il secondo rapporto si dava atto di un'ulteriore variazione di budget approvata con provvedimento CAI 0015417-P-4.26.2.6 del 20.7.2022.

L'azione riguarda la cura di patologie complesse e interventi chirurgici (per i minori di Colk, Afdeco, Viviane e fisioterapia), in quanto quelle comuni rientrano nella precedente azioni 6.1, e di patologie comuni (per gli alunni delle scuole Amka).

Per quanto riguarda le attività svolte nel periodo 1° luglio \ 31 dicembre 2022, il Centro ICS, che aveva segnalato la situazione di un minore del centro Afdeco che presentava una criptorchidia destra, che abbisognava di intervento chirurgico (all. 43 al secondo rapporto) nel mese di luglio 2022 ha effettuato l'operazione, con esito positivo. Nello stesso mese sono stati eseguiti due interventi per ernia inguinale (all. 6). Nel mese di ottobre un minore di Colk è stato sottoposto a esami e visita specialista da un chirurgo maxillo-facciale per diagnosi e cure per una ciste odontogena, risoltasi senza intervento. Un secondo minore, sempre di Colk, è stato sottoposto a intervento chirurgico da parte di uno specialista per la frattura dell'avambraccio destro (all 65)

Per quanto riguarda Amka Katanga, nel periodo luglio\ottobre 2022 sono stati 26 i minori ammessi alle cure, per patologie comuni e a causa in particolare di: malaria, febbre tifoide, dermatosi, infezioni respiratorie (19 sono stati i test per la malaria, 10 quelli per la febbre tifoide, 1 esame ematologico), all. 52. Nei mesi di novembre-dicembre sono stati 16 (all. 89), tutti a causa di malaria e febbre tifoide (si segnala che le violentissime piogge del novembre\dicembre 2022 hanno provocato, oltre che molti morti per allagamenti, smottamenti, frane, anche una diffusione estrema degli agenti patogeni). In totale, considerando i 173 del primo anno di progetto, si tratta di **215** minori.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno visite, assistenza e cure.

FONTI DI VERIFICA

Relazione annuale della Clinica Kilimani e del Centro Medico ICS su operazioni e ricoveri complessi da parte della Clinica Universitario o altra struttura competente (con rapporti individuali in cui si esplicita il nome del minore, il sesso, la patologia, il trattamento necessario)

Dichiarazione iniziale dei centri di accoglienza dalle quali risulti il numero dei minori ospitati

Relazione mensile del coordinatore Amka Katanga con l'indicazione: a) dei minori (nome, cognome, sesso) che hanno avuto accesso al programma di screening, b) dei minori hanno avuto accesso alla fornitura di alimenti iper-proteici, c) dei minori hanno avuto accesso ai trattamenti medici e alla fornitura di medicinali, d) delle cure praticate

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori che hanno usufruito di interventi complessi e/o d'urgenza. L'indicatore è stato raggiunto e documentato dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA:

Relazioni mensili del centro medico ICS (all. 6, 14, 21, 65, 67, 87).

Relazioni Ospedale di Mabaya – Centro Kanyaka e Mose e relazioni UNT Amka Katanga (all. 9, 22, 52, 57, 58, 68, 89).

Relazioni mensili Kilimani (all 5, 15, 28, 62, 75,)



BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

900 minori\anno

complessivamente considerati con riferimento al risultato 6

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

1444 minori (87 Fondation Viviane, 119 Colk, 53 Afdeco, 1185 delle scuole) nei diciotto mesi. Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto, con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 900\anno in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di assistenza sanitaria a diverso titolo (sulla base della considerazione secondo la quale l'output del risultato è stato ritenuto comune alle azioni 6.1, 6.2 e 6.3), e che potenzialmente avrebbero potuto aver necessità dell'azione 6.3 (interventi specialistici complessi).

Dalle relazioni emerge che i beneficiari concreti degli interventi del Fondo sanitario sono stati, nel terzo semestre, 42 minori delle scuole Amka Katanga (patologie e cure comuni), 2 del centro Afdeco, 3 del centro Colk, (patologie complesse, interventi ed esami specialistici).

Nel corso del progetto, si è trattato di 215 minori delle scuole Amka Katanga (per patologie comuni), nonché (per patologie complesse e interventi chirurgici) 12 del centro Afdeco, 10 del centro Colk, 3 della Fondation Viviane. Per un totale di **240 minori**, oltre che la minore Odime Gloire.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri Medici ICS e Kilimani saranno legati da un rapporto contrattuale con NOVA e NADLA. Avranno responsabilità delle azioni del progetto nei limiti dei loro obblighi contrattuali. Il medico che garantirà con presenza propria e di suoi collaboratori il funzionamento degli ambulatori di Kanyaka e Mose sarà legato da rapporto contrattuale con Amka Katanga.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Il Centro Medico ICS, legato da un rapporto contrattuale con NOVA, ha effettuato gli interventi d'urgenza per quanto possibile, servendosi di personale specializzato (chirurghi, anestesisti) e ha coordinato con efficacia gli interventi che non poteva seguire. Analogamente ha fatto il Centro Kilimani.

Il medico\formatore, nell'ambito del programma di screening dell'intera popolazione scolastica del polo di Kanyaka e Mose, ha individuato i minori malati e li ha indirizzati all'ospedale Amka, dove sono stati curati.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

AZIONE (6.4)	<i>Il progetto paga alimenti proteici per 100 minori denutriti che frequentano le scuole di Kanyaka e Mose</i>
Output (comune alle azioni 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)	<i>I minori ospiti degli istituti e delle scuole (900\anno) ricevono assistenza sanitaria, generica e specialistica, e migliorano le proprie condizioni di vita. I minori che necessitano di trattamenti, ricoveri e interventi chirurgici, anche complessi, sono adeguatamente curati</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 6):

Si è dato conto con il primo rapporto semestrale che nell'ambito dell'attività di formazione (azione 10.1) il medico\formatore ha elaborato un modello di raccolta dei dati per i minori (allegato 43 al primo rapporto narrativo) e un registro da compilare per quei minori che fossero risultati affetti da patologie o malnutrizione (all. 44 al primo rapporto). Si è inoltre dato conto dello screening generalizzato per tutti i minori che frequentano le due scuole, che si è svolto con colloqui e visite (all. 48 al primo rapporto narrativo). Inoltre, sempre insieme agli insegnanti, all'incaricato dell'Unità Nutrizionale dell'Ospedale di Kanyaka e al responsabile Amka Katanga, nel corso del mese di agosto ha elaborato un articolato programma di lotta alla malnutrizione (all. 45 al primo rapporto narrativo) che prevede che il minore, individuato dal medico\formatore e dagli insegnanti come affetto da malnutrizione nell'ambito dello screening di cui si è sopra dato conto, si rechi ogni settimana presso l'Unità Nutrizionale, dove riceverà una dose di alimenti ad alto tenore nutritivo (ad esempio farina di arachide, zucchero, olio, latte in polvere, ecc...) sufficiente per l'intera settimana. La fornitura è a carico del progetto. La durata del trattamento è variabile in funzione delle condizioni di salute del minore e dell'evolversi dei test di misurazione antropometrici. Il programma prevede anche dimostrazioni culinarie indirizzate ai genitori, e una formazione specifica delle famiglie sui criteri generali dell'alimentazione. Il progetto, pertanto, provvede ad acquistare con cadenza periodica (più o meno mensile) la stessa quantità di alimenti dallo stesso fornitore. Non è possibile effettuare acquisti cumulativi destinati a "coprire" un periodo più lungo in ragione della deperibilità di alcuni alimenti.

27

Nel primo semestre i minori ammessi al programma di lotta alla malnutrizione sono stati: 12 in ottobre (all 91 al primo rapporto narrativo), 8 in dicembre (all. 118 al primo rapporto narrativo). Per un totale di **20 minori**. Nel secondo semestre: 6 in gennaio (all. 18 al rapporto annuale), 10 in febbraio (all. 41 al primo rapporto annuale) 7 in marzo (all 47 al primo rapporto annuale), 16 in aprile (all. 58 primo rapporto annuale, 14 in maggio (all 73 al primo rapporto annuale) Nessun nuovo ingresso al programma nel mese di giugno (all. 76 al primo rapporto annuale). Per un totale di **53 minori**.

Nel mese di luglio 2022 sono stati 12 i minori ammessi al programma, e 14 di quelli precedentemente avviati alla UNT in quanto gravemente malnutriti sono stati dimessi e hanno iniziato a essere seguiti a domicilio (all. 9). Nel mese di agosto sono proseguite le attività di sorveglianza, cura e fornitura di alimenti per i dodici minori ammessi al programma in luglio (all. 22). Nel mese di settembre sono stati ammessi al programma 14 nuovi casi (all. 57) e nel mese di ottobre è proseguita la sorveglianza nei loro confronti (all. 58). Nel mese di novembre sono stati 20 i nuovi ingressi nel programma (all. 68) e nel mese di dicembre sono stati 4 (all. 85). Il totale, nell'ultimo semestre, è di **50 minori**.

E' proseguita con cadenza mensile la fornitura di alimenti iper-proteici alla UNT (unità nutrizionale) dell'Ospedale di Amka Katanga, che segue con diete particolari (in particolare, latte e pappe al latte) i minori più gravemente malnutriti, che a sua volta provvede alla consegna alle famiglie. Questi minori, come risulta dai rapporti citati, dopo una presa in carico che mediamente dura 6\12 settimane a seconda della gravità dei casi, vengono seguiti a domicilio sino all'esaurimento del programma, e cioè al deciso miglioramento delle misure antropometriche rilevate.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che riceveranno visite, assistenza e cure.

FONTI DI VERIFICA

1. Dichiarazione delle scuole Amka Katanga dalla quale risulti il numero dei minori che frequentano i corsi, il livello scolastico, la distribuzione per età e sesso.
2. Relazione mensile del coordinatore Amka Katanga con l'indicazione: a) dei minori (nome, cognome, sesso) che hanno avuto accesso al programma di screening, b) dei minori hanno avuto accesso alla fornitura di alimenti iper-proteici, c) dei minori hanno avuto accesso ai trattamenti medici e alla fornitura di medicinali, d) delle cure praticate
3. (ricevute e fatture)

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori ammessi al programma. Numero dei minori ammessi allo screening. Gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti, e documentati dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA

Sono state allegate al primo rapporto, al secondo e a codesto finale le relazioni: - del coordinatore Amka Katanga con l'indicazione dei minori che frequentano le scuole (da 849 del 31.12.2021 a 1110 del 31.12.2022, per un totale nel periodo di 1185) e che hanno avuto accesso al programma di screening, - del formatore e del medico dell'Unità Nutrizionale del centro di salute di Kanyaka, a proposito del numero, nome, età dei minori hanno avuto accesso alla fornitura di alimenti iper-proteici, - del Presidente di Amka Katanga a proposito dei minori hanno avuto accesso ai trattamenti medici e alla fornitura di medicinali. Si sono allegate, ulteriormente ai documenti sopra elencati, anche le fiches di rilevazione delle patologie e dello stato di malnutrizione (nonché il programma delle azioni di lotta alla malnutrizione).

Con riferimento alla presente azione 6.4, sono state allegate al rapporto contabile le fatture di acquisto degli alimenti.

F3 documentazione fotografica

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

100 minori

28

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

I minori che hanno usufruito, nel periodo, di fornitura di alimenti iperproteici è in numero di **20** alla data del 31.12.2021, di ulteriori **53** alla data del 30 giugno 2022, e di **50** nel terzo semestre. Per un totale di **123**.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Il medico che garantirà con presenza propria e di suoi collaboratori il funzionamento degli ambulatori di Kanyaka e Mose sarà legato da rapporto contrattuale con Amka Katanga.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Il medico\formatore ha partecipato, oltre che al programma di formazione degli insegnanti e delle famiglie, all'attività di screening e alla preliminare elaborazione dei documenti di analisi (fiches, registri, programma di lotta alla malnutrizione). E' stata ottenuta la collaborazione a titolo gratuito anche dell'Unità Nutrizionale dell'ospedale Amka di Kanyaka, individuata come luogo migliore dove organizzare la distribuzione delle dosi settimanali di alimenti ad alto contenuto nutrizionale.

RISULTATO ATTESO 7:

190 minori dei centri frequenteranno ogni anno la scuola, 380 minori termineranno il ciclo scolastico, 145 minori avranno accesso alla scolarizzazione di base, 125 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate frequenteranno corsi scolastici

RISULTATO 7:

201 minori dei centri (Fondation Viviane, Colk, Afdeco, Aurore) sono stati ammessi alla frequenza dell'anno scolastico 2021\2022, 380 minori delle scuole PFDU sono stati ammessi alla frequenza dell'anno scolastico 2021\2022 e termineranno il ciclo scolastico, 165 minori hanno avuto accesso alla scolarizzazione di base, 125 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate sono stati ammessi alla frequenza dell'anno scolastico 2021\2022 nelle scuole di Kanyaka e Mose.

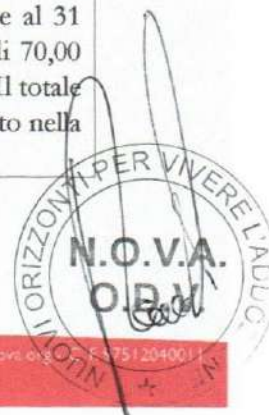
AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.1)	<i>Il progetto paga le tasse scolastiche di 190 minori di 4 centri di accoglienza (Viviane, Aurore, AFDECO, Colk), che frequentano le scuole di ogni grado</i>
Output (comune alle azioni 7.1. 7.2 7.3 7.4 7.6)	<i>190 minori ospiti dei centri Fondation Viviane, AFDECO, Aurore, Colk, 380 minori delle scuole dirette da PFDU, 270 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate o che presentano insufficiente scolarizzazione frequentano corsi regolari</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

Con il primo rapporto narrativo si dava atto del rimborso delle spese scolastiche per l'intero anno 2021\2022 degli Istituti Fondation Viviane, Afdeco e Aurore; cfr all. 61, 62, 74, 75, 94, 97 del primo rapporto narrativo. Per quanto riguarda Colk è stato scelto un pagamento per trimestri. Nel corso del 2021 sono state pertanto rimborsate le spese scolastiche per il primo trimestre dell'anno scolastico 2021\2022 (55 minori, cfr. dichiarazione all. 94 allegata al primo rapporto narrativo). Nel mese di febbraio sono state rimborsate le spese scolastiche per 55 minori di Colk per il secondo trimestre (all. 7 al secondo rapporto) e nel mese di maggio del terzo e ultimo del 2022 (all. 53 al secondo rapporto).

Quanto all'ultimo semestre: nel mese di agosto 2022 sono state pagate le spese scolastiche di AFDECO della prima tranche chiesta dalla scuola - 3.555,00 dollari - che copre il periodo 5 settembre (di inizio delle lezioni) - 31 dicembre 2022, oltre che un (piccolo) periodo ulteriore del 2023, e dunque successivo al termine ultimo del progetto. Il calcolo di quanto portare in rendicontazione, pertanto, è stato così effettuato: il costo totale annuo delle classi primaria e secondaria della scuola Le Petites Artistes è di 2.895,00 dollari per 14 minori (come risulta dalla dichiarazione della scuola, allegato 19) e quello della scuola Koko Chrétien di 3.600,00 dollari per 14 alunni (all 20, dichiarazione). Il totale delle spese scolastiche nell'anno è di USD 6.495,00. La scuola nel 2022 è iniziata il 5 settembre e terminerà il 5 di giugno, così che si tratta di 9 mesi di lezioni. Posto il totale di 6.495,00, ogni mese "costa" ad AFDECO circa 722,00 USD, e ogni giorno circa 24 USD. Si tratta, dal 5 settembre al 31 dicembre, di 118 giorni, e dunque 2.832,00 dollari. Per quanto riguarda la scuola materna, il costo è di 70,00 dollari al mese (cfr. ricevuta allegata al rapporto contabile), e dunque, per 4 mesi (cfr ricevuta) USD 280. Il totale relativo alle spese del periodo che rientra nel progetto è pertanto di 3.112,00 dollari. L'importo considerato nella rendicontazione di USD 3.000,00 è stato pertanto determinato, prudenzialmente, in difetto.



In data 8 settembre sono state pagate le spese scolastiche per il primo trimestre per 56 minori di Aurore (cfr. ricevuta allegata al rapporto contabile in doc 599). In data 10 settembre sono state pagate le spese scolastiche per 64 minori di Colk (tra questi, 9 bambini che frequentano la prima classe nel 2022\2023) per il primo trimestre (cfr. ricevute allegate al rapporto contabile – all 32).

29

Vengono allegate al presente rapporto le attestazioni della Direzione delle scuole che, come richiesto dalla comunicazione CAI 0018886P del 16.9.2022, certificano il numero – e i nominativi – dei minori che hanno superato \non hanno superato l'anno scolastico.

Quanto ai minori ospiti dell'Istituto Afdeco e che hanno frequentato la primaria o la secondaria: la Direzione della scuola Koco Chretien attesa che 30 alunni per i quali sono state pagate le spese scolastiche (cfr. elenco in all. 42, già inoltrato alla Commissione in all. 97 al primo rapporto) hanno raggiunto il punteggio sufficiente per essere ammessi alla classe superiore (all. 29). Una minore (Myraldie Meniame, per la quale peraltro non erano state pagate le tasse, cfr all. 42), ha interrotto l'anno scolastico avendo lasciato l'Istituto dove è stata ospite per poco tempo. La Direzione della scuola Luminaire attesta il superamento dell'anno scolastico da parte di Mbayla Umba (all 30).

Quanto ai minori ospiti dell'Istituto Colk e che hanno frequentato la primaria o la secondaria: la Direzione della scuola Maman Cilo attesta che due minori, Mwika Kabangu e Thsiama Kabangu, hanno interrotto l'anno scolastico avendo lasciato l'Istituto ed essendo ritornati nella famiglia biologica (all 31). Questi due minori tuttavia non compaiono nella lista di 55 minori per i quali sono state pagate le spese scolastiche 2021\2022 (all. 32, lista nominativa già inoltrata alla Commissione con la prima relazione in all. 94), in quanto sono rimasti poco tempo in Istituto. Inoltre, attesta che tre minori di quella lista (Mbo Epiana Grace, Moyo Daniel e Zari Arthur) hanno dovuto ripetere l'anno scolastico, mentre i restanti 52 hanno raggiunto il punteggio sufficiente per essere ammessi alla classe superiore.

Quanto ai minori ospiti dell'Istituto Fondation Viviane e che hanno frequentato la primaria o la secondaria: la Direzione della scuola College Prince de la Paix attesta (all 33) che sei minori (Nlandu Lino, Rosa Nsona, Nlandu Joyce, Nlandu Rosalia, Nlandu Marco, Tsasa Dario) hanno dovuto ripetere l'anno scolastico, avendo ottenuto un punteggio inferiore al 50%, mentre 17 alunni hanno raggiunto il punteggio sufficiente per essere ammessi alla classe superiore. Di questi 17 tuttavia uno, Tsasa Alex, non compare tra quelli per cui sono state pagate le tasse scolastiche (cfr lista nominativa allegata in doc 41 e già inoltrata alla Commissione con la prima relazione). La Direzione della scuola Maranatha attesta che i dodici alunni della Fondation i cui nomi compaiono nella lista in all 41, hanno superato l'anno scolastico (all 34). Analoga attestazione proviene dalla Direzione della scuola S.Ignace, Kiniati, per due alunni (all 35 e 36) e Lycée Mandondo per quattro (all 37-40)

Quanto ai minori 69 ospiti dell'Istituto Associazione Aurore e che hanno frequentato la primaria o la secondaria, e di cui alla lista in all 43 (già inoltrata alla Commissione in all. 74 al primo rapporto), la Direzione della scuola College Ronqwa (secondaria) ha attestato che tutti i 13 minori che frequentavano la classe sesta (di cui indica nome e cognome) hanno superato l'anno e terminato il ciclo scolastico (all. 44). La Direzione del Collegio Saint Jean (scuola primaria) ha attestato che 17 minori, di cui indica nomi, cognomi e classe che andranno a frequentare, hanno superato l'anno scolastico, e altri 11, di cui indica nomi e cognomi, hanno terminato il ciclo primario (all 45). Infine, la Direzione del complesso scolastico Maman Fanny (scuola secondaria) attesta che 28 minori, di cui indica nomi, cognomi e classe che andranno a frequentare, hanno superato positivamente l'anno scolastico (all 46).

Complessivamente, per quanto riguarda i minori per i quali sono state pagate le spese scolastiche nel 2021\2022 la situazione è questa

Afdeco	31 minori	31 promossi	
Colk	55 minori	52 promossi	3 bocciati
F.Viviane	40 minori	34 promossi	6 bocciati
Aurore	69 minori	69 promossi	



Totali	195 minori	186 promossi	9 bocciati
---------------	-------------------	---------------------	-------------------

A questo numero occorre aggiungere i minori per i quali è stata pagata la scuola materna.

La percentuale di successo scolastico, pertanto, è pari al 95,38%. Il maggior numero, in percentuale, di alunni bocciati alla Fondazione Viviane deriva dalla maggiore qualità delle scuole frequentate, che sono decisamente meno "popolari", garantiscono un più alto livello di apprendimento e di conseguenza di pretese e – come evidente dalle ricevute delle spese – sono anche le più costose.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che frequenteranno le scuole di ogni ordine e grado

FONTI DI VERIFICA

1. *Attestati scolastici che certificano la frequenza e i risultati conseguiti.*
2. *Ricevute del pagamento delle rette scolastiche*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori che hanno frequentato la scuola. Gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti, e documentati dalle fonti di verifica previste. Come risulta dalle dichiarazioni allegate al primo rapporto narrativo, il numero dei minori dei centri Fondazione Viviane, Colk, Afdeco e Aurore che, all'inizio del progetto e cioè nell'anno scolastico 2020\2021, frequentavano la scuola (di ogni ordine e grado) era di 201, comprensivi di sei bambini della materna (oltre a 8 maggiorenni), superiore a quello indicato nella scheda di progetto (190). Nel corso dell'anno sono diventati 202, compresi i bambini della scuola materna (oltre a 8 maggiorenni e una minore che è arrivata in Istituto ad anno iniziato e vi è rimasta poco tempo, e per la quale non sono state rimborsate le spese). Cfr. altresì le dichiarazioni dei partner allegate al secondo rapporto (all 66, 67, 80 e 85)

Numero dei minori che hanno superato l'anno scolastico o terminato il ciclo, pari al 95,38% (all. da 29 a 46)

FONTI DI VERIFICA:

Le fonti di verifica sono costituite dalle dichiarazioni dei responsabili delle scuole, allegati alle ricevute di pagamento delle spese scolastiche (all 61, 62, 74, 75, 94 e 97 del primo rapporto narrativo, all. 7 e 53 del secondo, all 19, 20, 32, 42 del terzo), che contengono l'elenco nominativo dei bambini per i quali sono state pagate le spese scolastiche. Tali dichiarazioni sono riportate in allegato alle ricevute di pagamento emesse dai responsabili degli Istituti e sono nuovamente allegate, per comodità di lettura, al presente rapporto (all. 32, 41, 42, 43). Le Direzioni delle scuole attestano il numero (indicando i nominativi, la classe di inserimento) dei minori che hanno superato/non hanno superato l'anno scolastico (all 29-31,33-40,44-46). Al secondo rapporto sono state inoltre allegate dichiarazioni dei Centri (all 66, 67, 80 e 85) dalle quali risulta che tutti i minori per i quali sono state pagate le spese scolastiche hanno regolarmente frequentato i corsi.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

840 minori, 1300 genitori (scuole Undonde e Amka Katanga)
complessivamente considerati con riferimento al risultato 7

190 minori

considerati con riferimento alla singola azione 7.1

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

201 minori (si corregge il dato errato – 202 – di cui al precedente rapporto). Infatti, pur essendo di 202 il numero di minori che nel corso dell'anno hanno frequentato la scuola si è provveduto al rimborso delle spese solo per 201 di loro, non essendo compresa la minore Myraldie Meniame di Afdeco perché ha iniziato la scuola quando già erano state pagate le tasse, e l'ha lasciata prima della fine dell'anno.

Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 840, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di sostegno scolastico.



31

Considerando invece la sola azione 7.1 si sottolinea che la scheda di progetto la riferiva ai "190 minori di 4 centri di accoglienza (Viviane, Aurora, AFDECO, Colk), che frequentano le scuole di ogni grado". I beneficiari sono stati in numero maggiore: 201.

Più precisamente, è stata certificata la seguente situazione. E' stato riferito, per ché potesse essere compresa la dinamica delle: prima dell'inizio del progetto la Fondation Viviane ha attestato (all 6.1 al primo rapporto) che erano 42 i minori e 4 i maggiorenni ospitati e scolarizzati, e di questi: 5 frequentavano la scuola materna, 21 la scuola elementare (primaria), 15 la scuola secondaria, 1 corso professionale, 4 l'università. Colk ha certificato (all 5.1 al primo rapporto) che erano 52 i minori ospitati che frequentavano la scuola, e di questi: 41 la scuola elementare (primaria), 9 la scuola secondaria, 2 corsi professionali. AFDECO, nel mese di marzo 2021, ha certificato (all 8 al primo rapporto) che erano 34 i minori ospitati (oltre 3 maggiorenni) che frequentavano la scuola, e di questi: 7 la scuola materna, 22 la scuola elementare (primaria), 2 le classi 7° e 8° (primaria), 6 la scuola secondaria. I minori, nel luglio, si sono ridotti al numero di 31 (come riferito dall'analisi dell'assistente sociale). Aurora ha certificato (all 7 al primo rapporto) che i minori che frequentavano nel 2020 la scuola erano 73 (oltre a un maggiorenne): 35 la primaria, 36 la secondaria, 2 corsi professionali, 1 l'università.

Nel corso dell'anno, tuttavia, i numeri sono lievemente mutati (per fisiologici spostamenti dei minori, alcuni rientrati in famiglia e altri aggiuntisi in quanto accolti negli istituti). Il dato relativo ai minori per i quali sono state pagate dal progetto le spese scolastiche per l'anno 2021\2022, certificato dalle ricevute di pagamento e dalle dichiarazioni dei responsabili dei singoli Istituti di educazione, è pertanto il seguente: 55 per Colk, 37 per Afdeco (non 38 in quanto, essendo già intervenuto in precedenza, il pagamento delle spese scolastiche non ha riguardato Myraldie Meniame che nel frattempo era giunta nel centro), 69 per Aurora, 40 per la Fondation Viviane. Per un totale di superiore a quello previsto (201 in luogo dei 190 previsti). Nel mese di giugno si tratta dello stesso numero di 55 minori per Colk, 37 per Afdeco, 69 per Aurora, 40 per la Fondation Viviane. Le spese scolastiche per l'anno 2022\2023, limitate al periodo 31.12.2022, hanno riguardato 32 minori di Afdeco, 64 di Colk e 56 di Aurora. E' stato possibile rimborsare anche parte delle spese scolastiche dell'anno 2022\2023 (entro il limite del 31.12.2022) in ragione del minor esborso, rispetto al previsto, nell'anno precedente.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non previsto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Gli Istituti di accoglienza hanno avuto un ruolo nel raccogliere la documentazione utile per la rendicontazione (ricevute e dichiarazioni dei responsabili dei vari Istituti scolastici)

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.2)	<i>Il progetto paga le rette scolastiche a 380 minori che frequentano l'ultimo e il penultimo anno dei cicli scolastici delle scuole UNDONDE</i>
Output (comune alle azioni 7.1. 7.2 7.3 7.4 7.6)	<i>190 minori ospiti dei centri Fondation Viviane, AFDECO, Aurora, Colk, 380 minori delle scuole dirette da PFDU, 270 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate o che presentano insufficiente scolarizzazione frequentano corsi regolari</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

In data 15 giugno 2021 è stato sottoscritto un accordo tra NOVA, AIS e PFDU che prevede che NOVA avrebbe inviato direttamente a PFDU le somme relative al pagamento delle spese scolastiche di 380 minori del complesso Undonde Kalemba Mulundu (all. 32 al primo rapporto narrativo), per i quali con l'accordo di partenariato era previsto l'impegno di PFDU di garantire la frequenza gratuita per un anno ulteriori a quello per il quale sarebbe intervenuto il pagamento.

PFDU ha inviato una prima lista di 380 minori e famiglie che intendeva destinatari del sostegno da parte del progetto. Tuttavia, è stato rilevato che 152 alunni delle scuole superiori hanno un'età maggiore di 18 anni, per cui è stato riferito che la loro ammissione come beneficiari sarebbe stata condizionata all'approvazione da parte della Commissione. Si segnala che molti degli alunni delle superiori, soprattutto degli istituti tecnici e dei corsi professionali, hanno un'età anagrafica che non corrisponde a quella propria del ciclo scolastico, sia perché possono aver iniziato tardi la scuola sia perché possono aver perduto degli anni o sospeso gli studi per periodi più o meno lunghi. L'approvazione CAI è stata rilasciata con delibera del 29.3.2022 prot. 0007014. PFDU ha



poi confermato che i 380 alunni della lista allegata al n. 56 del primo rapporto narrativi hanno frequentato la scuola, e ha ulteriormente ribadito l'impegno a garantire la gratuità per un numero corrispondente di tasse scolastiche nell'anno 2022\2023, come da accordo di partenariato nonché quello di redigere, al termine dell'anno scolastico, una relazione che integri la lista originaria indicando gli alunni del penultimo anno ammessi all'ultimo, quelli che avranno terminato il ciclo scolastico, quelli che eventualmente dovranno ripetere l'anno (all. 34 al secondo rapporto).

In data 3.10.2022 è stata rilasciata un'attestazione, a firma del Responsabile PFDU e del Direttore della scuola, con la quale si certifica che 23 alunni dell'ultimo anno, dei quali indica nome, cognome e numero progressivo sulla lista di 380 minori datata 13.10.2021, allegata al primo rapporto al numero 56 e qui riportata al numero 47, non hanno superato gli esami di fine ciclo e dunque dovranno ripetere l'anno scolastico, mentre i restanti 357 li hanno superati con esito positivo (all. 48).

E' stata infine allegata una dichiarazione dalla quale risultano nomi e cognomi dei minori del terzultimo anno per i quali PDFU garantisce la gratuità della frequenza scolastica, avendo sostituito nel programma quelli dell'ultimo anno che hanno terminato il ciclo (all. 97).

Una relazione di consuntivo datata 20.10.2022 (all. 51), a firma del Presidente PFDU e del Direttore delle scuole, ribadisce alcuni elementi di interesse. In primo luogo che *"i beneficiari del progetto sono gli alunni finalisti e pre-finalisti delle scuole PFDU, i cui parenti non erano in grado di completare il pagamento delle spese scolastiche annuali dei loro figli"*. Che il risultato atteso era quello di *"garantire il completamento del ciclo scolastico dei 380 minori presi in carico"*. Che l'impatto riguarda da un lato i minori (che hanno avuto la possibilità di finalizzare i loro studi *"senza alcun motivo finanziario di abbandono"*), dall'altro i genitori e gli insegnanti, soddisfatti e più motivati in ragione della regolarità del pagamento del salario, e infine il contesto generale, che vede nel programma futuro della gratuità dell'insegnamento il *"cavallo di battaglia"* del Capo dello Stato. Gli alunni sono stati pertanto *"ben seguiti"*, hanno ricevuto i materiali indispensabili, hanno partecipato alle lezioni con soddisfazione e continuità. La percentuale di promossi, pertanto, è stata del 94% (*rectius*, 93,94%).

Tra le difficoltà riscontrate rientrano naturalmente quelle connesse alla temporaneità dell'intervento e di conseguenza all'impossibilità di estendere la garanzia a un numero maggiore di 380 minori.

PFDU ha rilasciato infine una dichiarazione dalla quale risulta che in ogni caso tutti i 380 minori per i quali sono state pagate le rette scolastiche hanno regolarmente frequentato la scuola (all. 64 al secondo rapporto)

Ai rapporti contabili sono state allegare le ricevute di pagamento delle tasse scolastiche per l'importo previsto dal budget.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che frequenteranno le scuole di ogni ordine e grado

FONTI DI VERIFICA

1. *Attestati scolastici che certificano la frequenza e i risultati conseguiti.*
2. *Ricevute del pagamento delle rette scolastiche*
3. *Relazione iniziale e di fine anno scolastico delle scuole PFDU che degli alunni certifichino numero, età sesso e classe frequentata.*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori per i quali sono state pagate le spese scolastiche e che frequentano le scuole. L'indicatore di risultato è stato pienamente raggiunto. E' stata garantita (e sono state allegare le certificazioni che la comprovano) la frequenza scolastica al numero di minori previsto dalla scheda di progetto.

FONTI DI VERIFICA:

Sono stati allegati al primo rapporto narrativo: a) l'accordo con NADIA, AIS e PFDU del 15 giugno, b) la lista iniziale delle scuole PFDU dei minori\famiglie beneficiari del sostegno, c) la lista definitiva di 380 minori per i quali vengono pagate le spese, d) le ricevute del pagamento delle spese scolastiche (in allegato al rendiconto contabile). Ai rapporti contabili sono state allegare le tre ricevute di rimborso delle spese scolastiche per l'anno 2021\2022. Sono allegata al presente rapporto un'attestazione della Direzione della scuola relativa ai risultati



scolastici, con indicazione dei nomi, dei cognomi e delle classi frequentate, e di coloro che non hanno superato l'anno (all 48), e una relazione finale di progetto (all 51) a firma del presidente PFDU e del Direttore delle scuole.

Al secondo rapporto sono state infine allegate la dichiarazione PFDU con l'impegno a garantire la gratuità della frequenza di un anno per 380 minori (all 34) e dichiarazione secondo la quale tutti gli alunni, indipendentemente dal risultato, hanno frequentato i corsi scolastici (all. 64).

Al terzo sono state allegate le ricevute per il pagamento delle ultime tranches delle rette scolastiche, nonché una dichiarazione che attesta i risultati scolastici (all 48), una lista nominativa dei minori del terzultimo anno ammessi alla gratuità della frequenza in sostituzione di quelli dell'ultimo che hanno terminato il ciclo (all 97) e una relazione di consuntivo (all. 51).

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

840 minori, 1300 genitori (scuole Undonde e Amka Katanga)
complessivamente considerati con riferimento al risultato 7

380 minori

considerati con riferimento alla singola azione 7.2

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

380

Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 840, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di sostegno scolastico.

Considerando invece la sola azione 7.2 si sottolinea che la scheda di progetto la riferiva ai "380 minori che frequentano l'ultimo e il penultimo anno dei cicli scolastici delle scuole UNDONDE".

Per le ragioni di cui si diceva sopra, i beneficiari, per l'anno scolastico 2021\2022, sono stati **380**.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

NADIA e AIS sono responsabili delle azioni in favore della scuola UNDONDE e della relativa anticipazione del costo, nonché della verifica dell'impegno assunto da PFDU. AIS co-finanzierà per un importo di euro 21.714,29.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

NADIA e AIS hanno fattivamente collaborato insieme a PFDU nell'individuazione delle famiglie dei minori cui garantire il sostegno per l'anno scolastico 2021\2022. Come previsto dalla scheda di progetto, AIS ha anticipato il costo e provveduto alla quota di co-finanziamento.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.3)	Il progetto paga le retribuzioni di nove insegnanti di corsi di alfabetizzazione e recupero e di un insegnante di sostegno per minori con ritardo nell'apprendimento per le scuole Kanyaka e Mose
Output (comune alle azioni 7.1, 7.2, 7.3, 7.4 e 7.6)	190 minori ospiti dei centri Fondation Viviane, AFDECO, Aurore, Colk, 380 minori delle scuole dirette da PFDU, 270 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate o che presentano insufficiente scolarizzazione frequentano corsi regolari

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

Sin dall'inizio del progetto, il coordinatore delle azioni di Amka Katanga ha predisposto un programma generale di intervento nel settore scolastico che prevede, tra le altre cose, 9 corsi di alfabetizzazione e recupero da tenersi con le seguenti modalità: durante l'anno scolastico, nel pomeriggio in ragione di tre ore al giorno per ogni corso; durante le ferie estive (limitate, nel 2021, al mese di agosto e settembre in ragione delle frequenti sospensioni nei mesi precedenti dovute all'epidemia COVID-19) nel corso della giornata. I corsi, con la creazione di classi dedicate, sono indirizzati a quei minori che "per ragioni di salute o di estrema povertà delle loro famiglie hanno cominciato la scuola primaria dopo l'età di sei anni o sono stati costretti ad abbandonare i loro studi per lunghi periodi" e che per questo "incontrano grandi difficoltà per rientrare nel percorso scolastico e seguire la programmazione didattica". Si è allegato al precedente rapporto il programma in all. 25, unitamente a documentazione fotografica relativa al primo incontro con i rappresentanti degli insegnanti e del comitato di genitori (F3)

Sono stati stipulati contratti di lavoro con nove insegnanti di costi di alfabetizzazione e recupero, per un numero di ore pari a 15 alla settimana.

Il programma prevede altresì che un insegnante di sostegno, assunto con contratto dal 15 luglio 2021 per un orario di 15 ore alla settimana, tenga nel mese di agosto una classe dedicata a 30 minori che presentano problemi di ritardo nell'apprendimento (*"sovente la conseguenza di uno stato di malnutrizione cronica"*, concausa di una diminuzione delle capacità di apprendimento e di un'esclusione dalla scuola). L'attività di sostegno, durante l'anno scolastico, è avvenuta durante le ore di corso regolari.

34 Nel mese di agosto, individuati da Amka i bambini beneficiari del sostegno scolastico e del recupero e predisposti gli appositi elenchi con indicazione nominativa (all. 49 al primo rapporto), sono iniziate le attività. Gli insegnanti hanno accompagnato i minori agli esami di fine anno (le scuole, a causa del COVID, nella RDC sono terminate in ritardo e l'anno successivo è iniziato solo nei primi giorni del mese di ottobre, a Lubumbashi il giorno 5). Nel mese di settembre, e dunque durante le vacanze estive, gli insegnanti di recupero hanno organizzato gruppi di 15 alunni, tenendo corsi per tre ore al giorno. L'insegnante di sostegno ha tenuto lezioni in piccoli gruppi (sei alunni) con cadenza settimanale. Inoltre, tutti gli insegnanti hanno partecipato a sessioni di formazione tenute da volontari espatriati AMKA (pedagoghi) sui temi della didattica inclusiva, la relazione alunno-insegnante, l'importanza di sviluppare le competenze relazionali ed emotive nel processo di apprendimento (all. 70 al primo rapporto). Il numero dei beneficiari, pertanto, è stato di 135 per quanto riguarda i corsi di recupero e di 30 per il sostegno (all. 49 al primo rapporto). Una relazione del coordinatore delle attività scolastiche Amka del 31.12.2021 (all. 123 al primo rapporto) certifica che dal mese di ottobre i corsi di recupero sono stati tenuti dal lunedì al venerdì per gruppi di 15 alunni per tre ore al giorno, e che il sostegno è avvenuto all'interno delle classi frequentate dai singoli alunni durante l'orario scolastico ordinario. Due dichiarazioni del 10 giugno 2022 del coordinatore Amka Katanga e del Presidente Amka Katanga confermano: a) che i 135 minori ammessi ai corsi di recupero hanno frequentato regolarmente le lezioni, secondo il calendario originariamente approvato, e b) che si è rilevato un sensibile miglioramento delle capacità dei minori ammessi al sostegno scolastico (all. 59 e 60 allegati al secondo rapporto).

In ragione delle condizioni particolari dei minori, degli sforzi individuali e dei miglioramenti riscontrati, tutti sono stati ammessi a frequentare la classe superiore, come risulta dall'attestazione in data 10 settembre 2022 del Direttore della Scuola, che certifica il raggiungimento degli obiettivi scolastici, seppure parametrati alle capacità degli alunni (all. 49).

La percentuale di promossi pertanto è del 100%.

Per quanto riguarda i 125 alunni per i quali sono state pagate le spese scolastiche (di cui alla lista inoltrata con il precedente rapporto), il Presidente di Amka Katanga ha rilasciato una dichiarazione dalla quale risulta che 103 hanno superato l'anno scolastico, 10 devono ripetere il corso, 12 hanno abbandonato. Di coloro che non sono stati promossi e di coloro che hanno abbandonato indica nome, cognome, scuola (Kanyaka o Mose) e classe frequentata (all. 69).

La percentuale di promossi pertanto è del 82,4%.

E' significativa la differenza rispetto ai minori ammessi ai corsi di recupero. Non tanto per la percentuale di promossi\bocciati (in quanto è evidente una minore pretesa per quei bambini che presentano difficoltà di apprendimento a diversi livelli, e dunque una valutazione più "generosa" dei loro risultati) ma per quella di minori che abbandonano la scuola. Infatti, è la stessa forte motivazione che spinge alunni e famiglie ad affrontare corsi di recupero e sostegno a fondare e radicare altresì la decisione di proseguire in ogni caso nel programma di studio.

Si segnala infine che durante il periodo di sospensione delle lezioni relative al corso di studio ordinario (giugno\settembre 2022) gli alunni delle scuole hanno continuato a frequentarle, anche se in assenza di obbligo di presenza, (al fine di preservare la funzione di tutela dell'istituto scolastico, e cioè di "togliere" i bambini dalla strada - all. 10) mentre i minori ammessi al programma di recupero e sostegno hanno continuato a frequentare regolarmente i corsi loro dedicati (all. 7) da un lato al fine di ulteriormente ridurre il gap di conoscenze rispetto ai coetanei e dall'altro per evitare che i minori fossero avviati, come è consuetudine delle famiglie, ai lavori nei campi. Pertanto, la scuola ha mantenuto la funzione di centro di socializzazione e tutela.

**INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA
RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:**

IOV

Numero dei minori che frequenteranno le scuole di ogni ordine e grado

FONTI DI VERIFICA

1. *Attestati scolastici che certificano la frequenza e i risultati conseguiti.*
2. *Ricevute del pagamento delle rette scolastiche*
3. *Relazioni delle scuole Amka Katanga che certifichino numero, età, sesso e classe frequentata degli alunni ammessi alle attività di alfabetizzazione e sostegno.*
4. *Dichiarazione delle scuole Amka Katanga dalla quale risulti l'elenco dei minori le cui famiglie sono sostenute nel pagamento delle spese.*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:
Numero dei minori ammessi ai corsi. Gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti e documentati dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA:
Oltre ai documenti e al programma di supporto scolastico Amka Katanga, nonché all'elenco nominativo dei minori che frequentano i corsi di recupero e di quelli ammessi al sostegno allegati al primo rapporto si allegano dichiarazioni del coordinatore Amka Katanga e del Presidente Amka Katanga che confermano che i 135 minori ammessi ai corsi di recupero hanno frequentato regolarmente le lezioni e che si è rilevato un sensibile miglioramento delle capacità dei 30 minori ammessi al sostegno scolastico (all 59 e 60). Infine, attestazione del Direttore della Scuola che certifica che tutti i 165 minori sono stati ammessi alla classe superiore (all 49)
Si allega documentazione fotografica (F3)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

*840 minori, 1300 genitori (scuole Undonde e Amka Katanga)
complessivamente considerati con riferimento al risultato 7
145 minori
considerati con riferimento alla singola azione 7.3*

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

165 minori
Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 840, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di sostegno scolastico.
Considerando invece la sola azione 7.3 si sottolinea che la scheda di progetto la riferiva ai "145 minori che avranno accesso alla scolarizzazione di base".
Il numero di beneficiari effettivi è stato di 165, superiore a quello previsto (145): 135 per i corsi di recupero e 30 per il sostegno.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non previsto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Amka Katanga ha offerto notevole e qualificata collaborazione nell'individuazione dei minori beneficiari e, ancor prima, nell'elaborazione di un programma di organizzazione del sostegno scolastico e dei corsi di recupero.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.4)	<i>Il progetto paga i costi del materiale di cancelleria e didattico</i>
Output (comune alle azioni 7.1. 7.2 7.3 7.4 7.6)	<i>190 minori ospiti dei centri Fondation Viviane, AFDECO, Aurore, Colk, 380 minori delle scuole dirette da PFDU, 270 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate o che presentano insufficiente scolarizzazione frequentano corsi regolari</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

Con il primo rapporto narrativo si era dato conto della dotazione di 70 banchi per la scuola (all. 63 al primo rapporto).



INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero dei minori che frequenteranno le scuole di ogni ordine e grado

FONTI DI VERIFICA

1. *(ricevute e fatture)*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Si rinvia a quanto esposto a proposito delle azioni 7.1 - 7.3. Gli indicatori sono stati raggiunti.

FONTI DI VERIFICA:

Ricevute (allegate al rapporto contabile) dell'acquisto del materiale scolastico e dichiarazioni dell'Accademia di Belle Arti di Lubumbashi (all. 63 al primo rapporto narrativo)

Si precisa che la fonte di verifica sopra indicata (ricevute) non era espressamente prevista dalla scheda di progetto con riferimento alla singola azione, ma che è implicita la sua considerazione

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

840 minori, 1300 genitori (scuole Undonde e Amka Katanga)

complessivamente considerati con riferimento al risultato 7

145 minori

considerati con riferimento alla singola azione 7.4

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

140 minori

Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione, in 840, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di sostegno scolastico.

Considerando invece la sola azione 7.4 si sottolinea che è ancillare all'azione 7.3, che la scheda di progetto riferiva ai "145 minori che avranno accesso alla scolarizzazione di base".

I banchi sono utilizzati da più minori (in ragione dei turni delle suole), e in ogni caso, in momenti diversi, dai minori dei corsi di recupero e da quelli delle classi ordinarie. Pertanto, i beneficiari sono, per questa sola voce, più di 140.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non previsto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Amka ha offerto notevole e qualificata collaborazione nell'individuazione della soluzione migliore per la dotazione di materiale scolastico. L'Accademia di Belle Arti ha collaborato nell'individuazione di un artigiano qualificato.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.5)	<i>Ora 6.4</i>
---------------------	----------------

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (7.6)	<i>Il progetto paga le rette scolastiche per 125 minori delle scuole di Kanyaka e Mose</i>
Output (comune alle azioni 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.6)	<i>190 minori ospiti dei centri Fondation Viviane, AFDECO, Aurora, Colke, 380 minori delle scuole dirette da PFDU, 270 minori che si trovano in famiglie particolarmente disagiate o che presentano insufficiente scolarizzazione frequentano corsi regolari</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

Amka Katanga ha redatto uno specifico programma di sostegno alla scolarizzazione che prevede il pagamento delle spese scolastiche per 125 famiglie (all. 25 al primo rapporto narrativo)

Nel mese di settembre, terminate le iscrizioni, ha selezionato le famiglie di 125 minori che si trovano in

37

particolari difficoltà di ordine economico (elenco in allegato 50 al primo rapporto narrativo). Il progetto ha pagato le rette nell'importo previsto (76 dollari per famiglia) a fronte dell'impegno di Amka Katanga di non richiedere nulla alle famiglie (cfr ricevuta allegata al rapporto contabile). L'importo è risultato inferiore di euro 29,73 rispetto alla voce di budget B.7. La variazione (riduzione) della voce di budget è stata autorizzata dalla Commissione con provvedimento 0032082 P-4.26.2.6 del 17.12.2021. Due dichiarazioni del 10 giugno 2022 del coordinatore Amka Katanga e del Presidente Amka Katanga confermano che i 125 minori per i quali sono state pagate le rette scolastiche secondo l'elenco di cui all'allegato 50 al primo rapporto, hanno frequentato regolarmente i corsi scolastici (all 59 e 60).

Di questi, 103 sono stati promossi e si sono iscritti all'anno successivo (all 69, dichiarazione del presidente Amka Katanga), 10 sono stati bocciati e altri 12, che pure hanno frequentato i corsi per tutto l'anno (all 59) non si sono iscritti alla classe dell'anno successivo. La ragione prevalente dell'abbandono - con ogni probabilità - è di carattere economico. La percentuale dei promossi è del 92%, quella dei promossi e ammessi del 82,4%.

Si segnala in generale che le scuole Amka Katanga, anche grazie al sostegno del progetto, hanno indirizzato un'offerta educativa articolata a un numero di minori molto più elevato rispetto a quelli che hanno potuto frequentare la scuola nell'anno scolastico 2021\2022. Il Presidente Amka Katanga, infatti, certifica che gli iscritti ai corsi per il 2022\2023, alla data del 31.12.2022, sono in numero di 1110 e sono stati 1185 dal primo luglio 2021 al 31.12.2022 (all. 76). La valutazione è che la maggiore richiesta da parte delle famiglie sia conseguenza di una serie di fattori: a) la qualità dell'offerta formativa, aumentata in ragione della formazione degli operatori, b) il contenimento dei costi delle rette scolastiche (conseguenza del mantenimento dello stesso numero di insegnanti pur a fronte di un maggior numero di alunni), c) il fatto che tutti i minori che frequentano la scuola hanno accesso al programma di sorveglianza sanitaria, d) il fatto che la formazione delle famiglie ha creato una maggiore aspettativa e un maggior clima di fiducia nei confronti delle scuole

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO: IOV

Numero dei minori che frequenteranno le scuole di ogni ordine e grado

FONTI DI VERIFICA

1. Ricevute del pagamento delle rette scolastiche
2. Relazioni delle scuole Amka Katanga che certifichino numero, età, sesso e classe frequentata degli alunni ammessi alle attività di alfabetizzazione e sostegno.
3. Dichiarazione delle scuole Amka Katanga dalla quale risulti l'elenco dei minori le cui famiglie sono sostenute nel pagamento delle spese)

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero dei minori per le famiglie dei quali sono state pagate le rette previste dalla scheda di progetto e dal budget, e cioè 125. L'indicatore di risultato è stato pienamente raggiunto, e documentato dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA.

Sono state allegate al primo rapporto narrativo:

Progetto di sostegno alla scolarizzazione Amka Katanga (all. 25 al primo rapporto narrativo)

Lista dei minori che beneficiano del sostegno e del recupero (all. 49 al primo rapporto narrativo)

Lista dei minori beneficiari del rimborso delle spese scolastiche (all. 50 al primo rapporto narrativo)

Dichiarazione di impegno del presidente Amka Katanga (all. alla ricevuta di contabilità e n. 96 al primo rapporto narrativo)

Ricevuta del pagamento delle spese scolastiche da parte del progetto (all. 58 al primo rapporto narrativo)

Al presente rapporto si allegano: dichiarazioni del coordinatore e del Presidente di Amka Katanga che confermano che i 125 alunni per i quali sono state pagate le rette hanno frequentato i corsi scolastici (all 59 e 60), dichiarazione relativa ai risultati scolastici (all 69), e dichiarazione finale del Presidente Amka Katanga che certifica il numero dei minori che hanno frequentato la scuola nei 18 mesi di progetto (all 76).

F3 Documentazione fotografica



BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI 840 minori, 1300 genitori (complessivamente considerati con riferimento al risultato 7)

125 minori, 250 genitori considerati con riferimento alla singola azione 7.6

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

125 minori, 250 genitori.

Il numero di beneficiari è stato indicato nella scheda di progetto con riferimento al risultato e non alla singola azione in 840, in quanto si è considerato complessivamente il numero dei minori destinatari di sostegno scolastico.

Considerando invece la sola azione 7.5 si sottolinea che la scheda di progetto la riferiva a "125 minori".

E' stato dunque raggiunto il numero di beneficiari previsto: **125 minori e 250 genitori**

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non previsto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Amka Katanga ha selezionato le famiglie più disagiate dei minori che frequentano le scuole, e ha redatto una lista nominativa dei beneficiari.

RISULTATO ATTESO 8:

50 minori saranno oggetto di indagini sociali

RISULTATO 8:

Sono state realizzate nel periodo 51 indagini sociali, e dunque un numero superiore a quello previsto. Il risultato è pienamente realizzato.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 7):

AZIONE (8.1)	<i>Gli assistenti sociali effettuano indagini sociali sulle origini dei minori ospiti dei centri, in collaborazione con l'assistente sociale del Comune</i>
Output	<i>Saranno realizzate indagini sociali sulle origini di tutti i minori che vengono avviati dai Comuni ai centri, e per tutti coloro, già ospiti dei centri, per i quali ancora non è stata realizzata</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 8):

Come si legge nel parere espresso dall'avvocato Bakekika e portato nella brochure allegata al primo rapporto, i minori giungono ai centri di accoglienza o perché indirizzati dai servizi sociali del comune di riferimento o perché raccolti per strada o portati da singoli cittadini. I primi sono sempre accompagnati da un provvedimento amministrativo di affidamento temporaneo, che dovrebbe preludere a indagini sociali al fine di un tentativo di riunificazione familiare e, dopo sei mesi, all'omologazione dello stato di c.d. "pupille de l'Etat", con affidamento al responsabile del centro del ruolo di tutore legale. In realtà al primo provvedimento seguono spesso altri, successivi, di proroga, ovvero più semplicemente non segue nulla. Le spese della richiesta di proroga o della richiesta di definizione dello stato di "pupille de l'Etat", così come quelle delle indagini sociali per tentare di ricostruire la situazione familiare del minore, sono infatti a carico degli Istituti, che non hanno i mezzi per affrontarle. I secondi sono accolti dall'Istituto in assenza di qualsiasi altra alternativa, e concretano un'accoglienza di fatto. Si è dato atto con il primo rapporto dell'attività, particolarmente complessa, che nel primo semestre ha portato a regolarizzare la posizione giuridica dell'affidamento dei minori ai Centri di accoglienza, che in molte situazioni non avevano nemmeno i mezzi per chiedere il rinnovo dei c.d. *actes del placement* da parte del Comune e del Tribunale. Dopo aver provveduto a tale regolarizzazione di 55 minori di AFDECO e COLK, e di 76 di Aurore (le spese relative sono restare a carico di NOVA, in quanto non previste dal budget di progetto), gli assistenti sociali hanno effettuato 51 indagini sociali, per i minori dei centri partner, che sono state allegare al primo rapporto. L'aggiornamento delle indagini sociali è continuativo, e proseguito con la redazione di nuove schede, una volta terminata la registrazione anagrafica entro il mese di giugno 2022. Come si sottolineava nel primo rapporto narrativo, la situazione gestionale e le competenze del personale degli Istituti erano state giudicate carenti dall'assistente sociale. In particolare evidenziava che per poter svolgere un

39

ruolo di tutela in modo efficace (nelle fasi fondamentali dell'accoglienza del minore, della verifica sullo stato di abbandono, della regolarizzazione amministrativa, della redazione delle indagini sociali, nonché in quelle della gestione dell'accoglienza e della cura del minore e della successiva registrazione anagrafica – di cui alla successiva azione 9.1) era necessario un accompagnamento continuativo e una forte azione di rafforzamento delle competenze, tanto sociali quanto giuridico-amministrative. A tale proposito certifica di aver svolto nei mesi da febbraio a maggio almeno 2 sessioni di formazione per ogni centro (Colk e Afdeco) alla presenza non solo del personale del centro, ma anche dei volontari che si occupano dell'accoglienza e in alcuni casi delle forze di polizia del Comune (che sono implicate nella ricostruzione della storia personale e familiare del minore (all 81-84 al secondo rapporto). Anche nel periodo successivo al luglio 2022, soprattutto in virtù dell'ingresso di nuovi operatori nei centri, è proseguita l'attività di formazione e accompagnamento, sia sui temi propri della regolarizzazione amministrativa della presenza dei minori che sui temi delle modalità di approccio ai minori (in particolare all. 55, relazione per il mese di agosto) e della cura della qualità dell'alimentazione e sulle conseguenze nella comunità di malattie infettive (all 56, relazione per il mese di settembre). L'assistente sociale della Fondation ha proseguito nell'ordinaria attività di accoglienza e costruzione di una "storia di vita" degli ospiti della Fondation (cfr rapporti allegati). Nel mese di dicembre si è dedicata a rafforzare le competenze dei minori ospiti. Nel mese di novembre e in quello successivo l'assistente sociale di NOVA ha iniziato a raccogliere la documentazione necessaria per la registrazione anagrafica dei minori degli istituti la cui posizione ancora non è stata regolarizzata (all 79). Rileva che – se la "formazione continua" dei lavoratori che da tempo lavorano per i centri ha dato buoni risultati, aumentandone notevolmente le capacità - i nuovi assunti non hanno alcuna nozione sui temi della protezione, dei diritti, della nutrizione, della salute (all 79). Negli ultimi periodi del progetto, pertanto, si è concentrato nell'attività di formazione dei centri, anche se alcuni eventi (ad esempio un crollo che ha interessato la strada per Matadi che ha sostanzialmente isolato Afdeco per circa 15 giorni) hanno provocato problemi inattesi.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero delle indagini sociali realizzate

FONTI DI VERIFICA

Copia e numero delle relazioni di indagini sociali

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero delle indagini sociali. Gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti e documentati dalle fonti di verifica previste.

FONTI DI VERIFICA:

La prima fonte di verifica, non prevista dalla scheda di progetto ma di cui si è ritenuto indispensabile dotarsi, è costituita dall'indagine dell'assistente sociale sulla situazione dei minori ospitati nei centri Afdeco, Aurore e Colk, che ha evidenziato una situazione drammatica. L'indagine è stata ripetuta con criteri più approfonditi nel mese di agosto.

Sono state allegate al primo rapporto gli atti relativi alla regolarizzazione di 55 minori di AFDECO e COLK, e di 76 di Aurore, nonché le indagini sociali successivamente effettuate, in numero di **51**. Sono state allegate le relazioni dell'assistente sociale.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

50 minori

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

51 minori.

Il numero delle indagini sociali ha raggiunto nei soli primi sei mesi un risultato superiore (51) a quello previsto





per l'intero periodo di progetto (50 indagini). Occorre tuttavia tenere conto che l'attività di indagine sociale è preliminare ad ogni altra di registrazione anagrafica, e dunque anche cronologicamente doveva essere concentrata nei primi mesi di attività.

Si segnala che per giungere a questo risultato si è dovuto necessariamente seguire le richieste di emissione o rinnovo dei c.d. *actes de placement* e delle successive omologazioni da parte del Tribunale di 55 minori di AFDECO e COLK, e di 76 di Aurore.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I centri di accoglienza collaboreranno nella realizzazione delle indagini. La Fondation Viviane, soggetto parte del contratto di progetto, le effettuerà con proprio personale, sotto la direzione degli organi di direzione

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Gli Istituti Colk, Aurore e Afdeco si sono resi disponibili sino dai primi giorni del progetto all'esame congiunto con l'assistente sociale di NOVA e il Direttore del progetto dei loro registri e della documentazione presente nei centri al fine di identificare i minori per i quali non sono state mai realizzate indagini sociali sulle loro origini. Hanno fattivamente collaborato alla realizzazione delle indagini mettendo a disposizione i dati e le informazioni relative ad ogni minore. Hanno collaborato nel far partecipare in modo attivo a un programma di rafforzamento delle proprie competenze tanto il proprio personale, quanto i volontari che si occupano di accoglienza.

L'assistente sociale della Fondation Viviane ha realizzato le indagini sociali per i minori ospitati dal centro.

RISULTATO ATTESO 9:

40 minori saranno registrati all'anagrafe

RISULTATO 9:

Il risultato è stato pienamente raggiunto

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 9):

AZIONE (9.1)	<i>Gli assistenti sociali si occupano di richiedere l'iscrizione all'anagrafe dei minori che non sono registrati</i>
Output	<i>Saranno registrati all'anagrafe i minori che sono ospitati dagli istituti partner Fondation Viviane, Colk, Aurore e AFDECO</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 9):

L'attività di registrazione anagrafica non poteva che seguire quella di redazione delle indagini sociali, che delle prime sono presupposto non solo logico ma anche giuridico.

Nel mese di ottobre (in data 22.10) è stata effettuata la prima registrazione anagrafica, della bambina Odime della cui vicenda è stato dato conto con riferimento all'azione 6.3 (all. 69 primo rapporto).

Nel mese di dicembre (all. 20 al secondo rapporto) l'assistente sociale di NOVA ha provveduto a predisporre e depositare la documentazione necessaria per ottenere le prime dieci registrazioni anagrafiche. La collaborazione del centro Aurore, dove vivono i minori, è venuta meno per un certo periodo a causa di una grave malattia e conseguente ospedalizzazione del responsabile in loco. Alla sua guarigione, l'assistente sociale ha provveduto con la sua collaborazione (cfr rapporto mese di gennaio, all. 21) a depositare al Tribunale le richieste di c.d. *jugement suppletif*, a ottenere il certificato di non appello e infine a registrare all'anagrafe i primi dieci bambini, di cui ha fornito elenco e certificati di nascita (all. 22 del secondo rapporto). Analogamente, nel mese di febbraio sono stati ottenuti i *jugements suppletives* e i certificati di non appello per dieci minori dell'Istituto Afdeco, che sono stati registrati all'anagrafe nel mese di marzo (all. 25 del secondo rapporto).

L'assistente sociale della Fondation ha provveduto alla preparazione dei dossier per ottenere i certificati di nascita e al loro deposito al Tribunale e al Comune. Nel mese di giugno ha – finalmente e dopo innumerevoli solleciti – ottenuto gli atti di registrazione e l'emissione di 24 certificati di nascita (all. 17 al presente rapporto). Infine, sono stati emessi 10 atti di nascita anche per i minori dell'Istituto Colk, ma rilasciati in copia e trasmessi in data 9 luglio (all. 66).

Nel mese di settembre, a seguito della richiesta CAI, l'assistente sociale della Fondation ha provveduto a raccogliere e inoltrare le copie degli atti di registrazione all'anagrafe (all. 17).

Come si ricordava sopra, nel mese di novembre e in quello successivo l'assistente sociale di NOVA ha iniziato a raccogliere la documentazione necessaria per la registrazione anagrafica dei minori degli istituti la cui posizione ancora non è stata regolarizzata (all. 79). Tuttavia, la domanda sarà inoltrata una volta che saranno reperiti i fondi



necessari, in quanto gli Istituti non sono in grado, in questo periodo soprattutto, di anticipare alcunché anche se si tratta di importi molto contenuti, e NOVA si trova nella situazione di non poter affrontare spese non previste dal budget, in attesa della liquidità che deriverà dal pagamento delle tranches di finanziamento previste.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero delle registrazioni anagrafiche richieste, che sarà certificato sulla base delle relazioni degli assistenti sociali

FONTI DI VERIFICA

1. Copia degli atti registrazione anagrafica
2. Dichiarazioni di avvenuta registrazione

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero delle registrazioni anagrafiche. Gli indicatori di risultato sono stati raggiunti e documentati dalle fonti di verifica previste

FONTI DI VERIFICA:

Certificati di registrazione anagrafica e atti di nascita in copia.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

40 minori

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

- 1 minore nel periodo luglio\dicembre**
- 10 minori di Aurore nel periodo gennaio\giugno**
- 10 minori di AFDECO nel periodo gennaio\giugno**
- 10 minori di COLK nel periodo gennaio\giugno**
- 24 minori della Fondation Viviane nel periodo gennaio\luglio**

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I centri di accoglienza – in quanto tutori - collaboreranno nell'avviamento delle procedure di richiesta. La Fondation Viviane provvederà con proprio personale

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Quanto alle attività preliminari di indagine per gli Istituti Colk e Afdeco, si rinvia a quanto esposto a proposito dell'azione 8.1 che precede.

RISULTATO ATTESO 10:

Il personale degli istituti, delle scuole e dei Comuni riceverà adeguata formazione

RISULTATO 10:

I risultati previsti sono stati pienamente ottenuti e il numero dei beneficiari previsto ampiamente superato, sia con riferimento alla partecipazione del personale degli Istituti, degli insegnanti e dei genitori. Dal punto di vista qualitativo la valutazione dei risultati è estremamente positiva.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 10):

AZIONE (10.1)	<i>Sono realizzate 5 sessioni di formazione del personale dei centri di accoglienza, delle scuole e dei dipendenti comunali che si occupano di tutela dei diritti dei minori. E' realizzato un programma di formazione degli insegnanti sui temi dell'educazione alla salute e della lotta alla malnutrizione per i minori delle scuole Kanyaka e Mose.</i>
Output	<i>16 dipendenti dei centri di accoglienza, 8 assistenti sociali dei Comuni e 60 educatori delle scuole riceveranno adeguata formazione</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 10):

L'indagine condotta dall'assistente sociale di NOVA presso gli istituti Colk e Afdeco, di cui si è dato conto con riferimento alla precedente azione 8.1., ha evidenziato una condizione di scarsa conoscenza e inadeguata formazione, rilevando che il personale "merita di essere formato per una conoscenza di base in materia, e per esempio: sulla legislazione di protezione dell'infanzia, sulla protezione e sorveglianza dei minori ospitati nei centri, sulle condizioni di sicurezza,



sulle (regole di) deontologia e sui (requisiti di) confidenzialità delle informazioni dei minori dei centri, (nonché) per l'educatore, sull'alimentazione dei minori". Il fatto che gli Istituti non hanno risorse finanziarie li costringe a utilizzare personale non qualificato, a volte volontario. L'esigenza di formazione, pertanto, sin dall'inizio del progetto si è rivelata ben più pressante di quanto non fosse emerso nella fase di indagine, che necessariamente non poteva avere una visione dell'attività quotidiana degli istituti.

42

Una volta che le attività di regolarizzazione dell'affidamento dei minori ai centri, di indagine sociale e di registrazione anagrafica hanno raggiunto e superato gli obiettivi di periodo, l'assistente sociale di NOVA si è concentrato pertanto su un programma di sensibilizzazione e formazione continua del personale dei centri, che si svolge con la sua presenza per una giornata intera a cadenza programmata e di cui dà conto con le relazioni di dicembre e gennaio 2022 (all. 20 e 21). Si segnala che il personale della Fondation Viviane non necessita di tale attività sia in quanto il suo organico è integrato da una figura professionale analoga, sia in quanto di maggiore esperienza e conoscenze.

Si è dato conto con il primo rapporto semestrale di tre sessioni di formazione del personale dei centri Colk, Aurore, Afdeco e dei Comuni. Il project manager e responsabile della formazione ha sottoscritto e rilasciato un rapporto che indica in 30 persone i beneficiari: 24 dipendenti degli istituti, 4 assistenti sociali dei Comuni, un assistente sociale del Tribunale, 1 medico (all. 66 al primo rapporto). Sono intervenuti anche l'assistente sociale di NOVA e il referente nel Paese, avvocato Bakekika. Si rinvia quanto ai contenuti della formazione a quanto esposto con il primo rapporto.

Nel corso del progetto, è stata rilevata l'esigenza di aumentare l'impegno sulla formazione dei centri e della popolazione (anche) sui temi della nutrizione. A causa della pandemia e delle peggiorate condizioni economiche, spesso l'alimentazione è decisamente al di sotto di uno standard sufficiente. Per questa ragione - considerata come emergenza - è stato implementato il programma di formazione del personale degli istituti sui temi dei diritti dei minori con un approfondimento sul diritto specifico alla salute e alla sana alimentazione: il medico nutrizionista è intervenuto pertanto anche nel corso della formazione tenutasi presso gli istituti Afdeco e Colk. Il focus è stato centrato sull'individuazione dei sintomi e sull'utilizzo di alimenti iper-proteici reperibili in loco (farine di legumi, olio, zucchero, latte, carni) e sulle modalità di migliore cottura (con dimostrazioni culinarie)

Per quanto riguarda il periodo gennaio\giugno 2022: il giorno 23 e 24 aprile sono state realizzate due sessioni di informazione\formazione ad Afdeco con la popolazione del quartiere e i dipendenti e collaboratori del centro. All'incontro hanno partecipato in qualità di relatori l'assistente sociale di NOVA e un medico nutrizionista (all. 54 al secondo rapporto). Il giorno 14 maggio 2022 è stato organizzato un incontro di formazione presso l'Istituto Colk, alla presenza dei dirigenti e del personale dell'Istituto, nonché dei bambini più grandi (che sono stati coinvolti rispondendo alle loro domande. (all. 63 al primo rapporto)

Inoltre, il project manager ha effettuato ulteriori tre sessioni di formazione nelle date del 27\29 giugno 2022. Al fine di una migliore preparazione del tema, ha predisposto e discusso con i tecnici di NOVA una traccia relativa all'argomento (la teoria dell'attaccamento, i comportamenti conseguenti, lo sviluppo della personalità del minore in ragione dell'accudimento) (all. 62 al secondo rapporto). Analogamente, l'assistente sociale ha scritto un testo utilizzato nel corso della relazione. Le sessioni si sono tenute alla presenza del Project Manager, dell'assistente sociale del progetto, dell'avvocato e rappresentante NOVA, del Direttore del progetto. I partecipanti sono stati 24 (9 a Colk, 7 Afdeco, 7 Aurore).

Si rinvia quanto ai contenuti della formazione a quanto esposto con il secondo rapporto e alla risposta inoltrata a seguito di richieste di chiarimento CAI sui contenuti del corso di formazione.

Come si ricordava sin dalla prima relazione semestrale, inoltre, in considerazione della concreta situazione del personale degli Istituti, è stata realizzata un'attività di "formazione continua", con la presenza presso i Centri una volta alla settimana dell'assistente sociale di NOVA, che è stato impegnato in particolare nell'attività di collaborazione nell'indagine sulle origini e sulla storia del minore, sul continuo aggiornamento dei dati, sulle modalità di loro trattamento e sulle buone prassi di accoglienza e gestione amministrativa.

Amka Katanga ha stipulato un accordo con un medico per la messa in opera di un programma di sorveglianza sanitaria e di lotta alla malnutrizione, e in particolare di "formazione sui temi della protezione e della promozione della salute del minore". L'intervento comprende: 1) un programma di formazione e perfezionamento destinato agli insegnanti, 2) il coordinamento e la supervisione delle sessioni di formazione per gli alunni, tenute dagli

43

insegnanti preventivamente formati, 3) uno screening da tenere in collaborazione con gli insegnanti sullo stato di salute generale e di sviluppo degli alunni, 4) l'avviamento dei minori per i quali si sono rilevate patologie evidenti ai centri di salute di Kanyaka e Mose, per gli esami e le cure necessari, 5) l'inclusione dei minori che ne avranno necessità nei programmi di fornitura di alimenti proteici, 6) la sensibilizzazione delle famiglie.

Il coordinatore delle attività Amka Katanga e il medico\formatore hanno di conseguenza sviluppato un programma di formazione (all. 23 al primo rapporto) che prevede un corso della durata di cinque giorni per un totale di 15 ore, da tenersi in favore degli insegnanti nel mese di agosto 2021, e sessioni a cadenza mensile di perfezionamento e aggiornamento.

Prevede il programma che "Gli argomenti che verranno trattati nel corso sono: 1. L'importanza della salute dei bambini in età scolare, il ruolo chiave dell'insegnante come "ponte" tra gli alunni e i Centri di Salute. 2. Definizione dei diversi concetti di salute. 3. Le patologie più frequenti in età pediatrica e il loro impatto sulla crescita e sulla salute generale del bambino. L'importanza della diagnosi precoce e della prevenzione. 4. Malattie oftalmologiche. 5. Malattie otorinolaringoiatriche. 6. Malattie della pelle e malattie cutanee. 7. Malattie dell'apparato urogenitale e malattie sessualmente trasmissibili. 8. Malattie respiratorie. 9. Malattie infettive. 10. Crescita infantile, nutrizione e malnutrizione. 11. Pratiche igieniche corrette. 12. Salute sessuale e riproduttiva. 13. Rianimazione di emergenza". Quanto alle sessioni di aggiornamento, "verranno organizzate sessioni mensili di aggiornamento e scambio con l'obiettivo di: - Approfondire gli argomenti trattati durante il corso - Affrontare altri temi emersi durante il progetto - Organizzare sessioni di sensibilizzazione ed educazione sanitaria per gli studenti - Organizzare il programma delle visite preventive agli studenti". Il corso previsto è stato effettivamente tenuto da 16 al 20 agosto presso le scuole di Kanyaka (all. 48 al primo rapporto).

Come sopra riferito (azione 6.4) nei due mesi dal 15 luglio al 15 settembre, per buona parte di sospensione delle attività didattiche, il medico\formatore si è occupato, insieme agli insegnanti, di uno screening generalizzato per tutti i minori che frequentano le due scuole (all. 48 del primo rapporto). A seguito di tale attività, nel mese di settembre sono stati visitati 270 minori (all. 58 del primo rapporto) e tra quelli più piccoli (cinque anni) individuati i primi 12 in condizione di essere inseriti nel protocollo di lotta alla malnutrizione. Lo screening è stato terminato in dicembre. Il medico\formatore ha allegato l'elenco dei minori (all. 59 del primo rapporto), alle famiglie dei quali su base settimanale viene fornito un pacchetto di alimenti ad alto tenore proteico (farina di arachide, olio, zucchero, latte in polvere). La consegna del pacchetto alimentare è effettuata solo nelle mani dei genitori, che pertanto ogni settimana devono portare i figli a un controllo antropometrico e dello stato di salute generale. In quell'occasione i genitori ricevono istruzioni e raccomandazioni. Il medico certifica che la presa in carico è definita in funzione delle condizioni generali ma dura, come minimo, quattro settimane.

Si è dato conto con il primo rapporto delle attività di formazione nell'ambito del programma di formazione degli insegnanti e delle famiglie nel periodo luglio 2021\dicembre 2021 (2 sessioni di formazione).

Nel mese di gennaio 2022 sono state organizzate sessioni di formazione espressamente dedicate all'educazione alimentare, che "rappresenta uno strumento fondamentale nella lotta alla malnutrizione" (all. 17). I temi sono stati: il ruolo dell'alimentazione nella salute fisica e psichica dell'individuo, gli alimenti e il loro apporto nutritivo, i differenti gruppi di alimenti, l'igiene e la pulizia (cfr. più analiticamente la relazione in all. 17). Alle sessioni hanno partecipato 150 alunni, divisi in gruppi relativamente omogenei per età. Le sessioni sono state tenute dal formatore, coadiuvato dagli insegnanti. Nel mese di febbraio, sono state realizzate giornate di formazione dedicate alle infezioni delle vie urinarie, in quanto frequentemente determinate da batteri che spesso si trovano nell'intestino. Sono state esposte le norme di igiene e alimentari capaci di agire sulla prevenzione: alle sessioni hanno partecipato circa 100 insegnanti e studenti ed è proseguita la collaborazione con il Ministero della Salute (all. 40). Nel mese di marzo la formazione è stata centrata sui temi della malaria e della malnutrizione. Il primo è stato trattato con i genitori delle ultime tre classi della scuola primaria (che contano 233 alunni, cfr. dichiarazione al n. 98 allegata al primo rapporto) Nel secondo ambito sono state organizzate dimostrazioni culinarie di trattamento di cibi facilmente reperibili e proteici alla presenza del medico nutrizionista dell'UNT dell'Ospedale di Kanyaka e dei genitori delle prime tre classi della scuola primaria (377 studenti) (all. 48). Nel mese di aprile sono state organizzate per circa 120 minori e i loro insegnanti sessioni di formazione in materia di igiene personale (cura del corpo e dei vestiti) e di nutrizione, con l'ausilio di un medico nutrizionista (gli apporti energetici dei diversi alimenti). Inoltre, sono state organizzate dimostrazioni culinarie per gli alunni delle ultime tre classi della scuola primaria e i loro genitori (all. 61). Nel mese di maggio (all. 74) il programma si è

concentrato, per gli insegnanti e gli alunni delle classi superiori (in numero di 65), sulla formazione per la prevenzione della febbre tifoide (norme di profilassi, igiene, individuazione dei sintomi, trattamenti). Nel mese di giugno sulla formazione per la prevenzione della malaria (norme di profilassi, igiene, individuazione dei sintomi, trattamenti), e hanno partecipato 70 persone (all 75).

44 Nel mese di luglio 2022, è proseguita l'attività formativa nei confronti degli alunni (che anche se in regime di sospensione delle lezioni continuano a frequentare le attività delle scuole – ricreative e didattiche, all 7 e 10) con sessioni dedicate al tema dell'alimentazione (gruppi di alimenti, loro combinazione, apporti nutritivi, sintomi della malnutrizione, regole di sicurezza alimentare) utilizzando materiale info\ fotografico (all 8). Nel mese di agosto sono state organizzate, nell'ambito delle attività parascolastiche Amka, due sessioni con insegnanti e alunni (i più grandi e quelli delle prime tre classi della primaria) alla presenza dei genitori. Per i più piccoli i temi sono stati quelli dell'igiene personale (presenza di 15 insegnanti, 40 bambini e 55 genitori). Per i più grandi sono stati affrontati i temi delle malattie respiratorie e del COVID (norme di igiene e di prevenzione), alla presenza di 15 insegnanti, 50 bambini e 45 genitori (all 50). Nel mese di settembre, una prima sessione di formazione, sul tema della corretta nutrizione, è stata promossa alla presenza di 15 insegnanti, 20 rappresentanti dei genitori, 80 alunni. La sessione è stata svolta utilizzando tecniche di gioco, al fine di far comprendere ai bambini le qualità nutrizionali dei cibi che assumono, e l'importanza per la loro salute di prestarvi attenzione. Una seconda sessione è stata dedicata solo alle ragazzine delle ultime classi, escludendone i genitori per ragioni di riservatezza, e ai loro insegnanti, ed è stata dedicata alla salute sessuale e alla contraccezione orale (sulla sorta di una campagna sollecitata dalla Zona di Salute di Kipushi) (all 53). Nel mese di ottobre, la formazione si è articolata in due sessioni sul tema delle tecniche di prevenzione della diffusione della malaria. La prima nelle scuole di Kanyaka (70 alunni, 30 genitori, 12 insegnanti), la seconda nella scuola di Mose (40 alunni, 20 genitori, 8 insegnanti) (all 54). Nel mese di novembre, una sessione di formazione per alunni, insegnanti e genitori delle classi V e VI hanno avuto come oggetto le infezioni uro-genitali e la loro prevenzione, e ha visto la presenza di 8 insegnanti, 20 genitori e 40 alunni. Una sessione di formazione per alunni, insegnanti e genitori delle classi III e IV hanno avuto come oggetto le misure da adottare per una sana alimentazione, e ha visto la presenza di 12 insegnanti, 30 genitori e 60 alunni (all 70).

Nel mese di dicembre, a causa delle fortissime piogge e inondazioni che hanno colpito il Paese, si sono verificati numerosi casi di malaria. Sono state pertanto organizzate tre sessioni sul tema della prevenzione della malaria a Kanyaka, alla presenza di 120 minori, 50 genitori e 8 insegnanti, e due a Mose, con 60 minori, 30 genitori e 4 insegnanti (all. 88).

Infine, nelle date del 27 e 28 dicembre, le attività ordinarie di formazione sono state implementate da un seminario di valutazione delle attività del progetto, organizzato dal medico formatore, al quale hanno partecipato 62 insegnanti ed educatori. La prima giornata è stata dedicata alla discussione sui risultati dell'attività di formazione e alla definizione di una metodologia partecipativa e inclusiva grazie alla quale gli insegnanti e gli educatori hanno e potranno in futuro trasmettere le competenze acquisite. La seconda giornata è stata dedicata alla valutazione dell'attività di sorveglianza sanitaria, e ha visto la partecipazione del medico responsabile del Centro di salute che ha evidenziato l'importanza del rafforzamento delle competenze degli insegnanti al fine di indirizzare una tempestiva rilevazione dei sintomi e dunque l'avviamento alle cure necessarie (all. 88).

Il medico formatore, nei suoi rapporti periodici, indica le presenze degli insegnanti ed educatori a ciascun evento, ma non precisa quanti insegnanti ed educatori abbiano partecipato a più di una sessione, così che si rendeva utile una fonte di verifica che ne precisasse il numero complessivo. Il Presidente di Amka Katanga attesta che gli operatori delle scuole che hanno partecipato alla formazione sono stati, nel corso dell'intero progetto, 62 (all 76). Gli stessi 62 hanno partecipato al seminario di valutazione conclusivo del 27 e 28 dicembre (all. 88).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero delle sessioni di formazione realizzate. Numero dei partecipanti. Opuscolo realizzato

FONTI DI VERIFICA

1. Relazione sottoscritta dai formatori che indichi il numero e l'oggetto degli incontri di formazione con i dirigenti dei Comuni



delle scuole e degli istituti di accoglienza

2. *Relazione del coordinatore Amka Katanga sulla realizzazione del programma di formazione degli insegnanti sui temi dell'educazione alla salute e lotta alla malnutrizione*
3. *Opuscolo*

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Gli indicatori di risultato sono stati pienamente raggiunti e documentati dalle fonti di verifica previste. Numero delle sessioni di formazione realizzate e partecipanti: nei soli mesi di agosto\ottobre, sono state realizzate 5 sessioni\corsi di formazione (2 a cura di Amka Katanga e 3 a cura di NOVA). Nel periodo gennaio\giugno sono state realizzate 5 sessioni a cura di NOVA. Numero dei partecipanti: nel periodo luglio\dicembre 2021: 24 operatori dei centri, 1 medico, 5 assistenti sociali dei Comuni e dei Tribunali (formazione a carico di NOVA), nonché 55 insegnanti e genitori (formazione a carico di Amka Katanga). Sono stati realizzati 3 opuscoli. Nel periodo gennaio\giugno il numero dei partecipanti alla formazione è stato di 24 (si tratta tuttavia degli stessi operatori dei Centri coinvolti con le prime sessioni). Inoltre, il programma di formazione di alunni, insegnanti e famiglie di Amka Katanga ha coinvolto 150 persone nel mese di gennaio, 100 nel mese di febbraio, 120 nel mese di aprile, 65 in maggio e 70 in giugno, nonché gli insegnanti e le famiglie degli alunni delle ultime classi (233) e delle prime (377) della scuola primaria. Alcuni dei destinatari della formazione hanno partecipato a più sessioni.

Il Presidente Amka Katanga certifica che gli insegnanti\educatori che hanno partecipato a una o più sessioni sono stati 62 (all 76). Inoltre, e utilizzando un criterio di calcolo estremamente prudentiale, il programma ha coinvolto almeno 300 genitori e 400 minori.

FONTI DI VERIFICA:

Allegati al primo rapporto: programma di formazione in materia sanitaria e di lotta alla malnutrizione Amka Katanga, relazioni mensili del medico\formatore Amka, relazioni del coordinatore del programma di sorveglianza e formazione, brochure sulle conseguenze del trauma, relazione del formatore NOVA, documentazione fotografica formazione NOVA e Amka.

Allegati al secondo rapporto: relazioni mensili del medico\formatore Amka, relazione del project manager e responsabile della formazione NOVA, relazioni del direttore sulle sessioni di formazione ad AFEDCO e Colk (all. 54 e 63), relazione e progetto dei temi da trattare (all 62), documentazione fotografica (F1-4).

Si allegano al presente rapporto: relazioni del medico\formatore Amka e dichiarazioni (all 7, 8, 10, 22, 50, 53, 54, 70, 76, 88), nonché documentazione fotografica (F3).

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

84

(24 dirigenti dei centri e dei Comuni e 60 educatori)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

24 operatori dei centri, 1 medico, 5 assistenti sociali dei Comuni e dei Tribunali, 62 insegnanti\educatori, oltre che 300 genitori e 400 alunni

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I centri di accoglienza collaboreranno partecipando alle sessioni di formazione con proprio personale.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri di accoglienza hanno fattivamente collaborato nella realizzazione delle sessioni di formazione, e il loro personale vi ha partecipato (con esiti decisamente positivi). Amka Katanga ha supervisionato e realizzato, con il personale assunto, la formazione degli insegnanti e dei genitori.

RISULTATO ATTESO II:

Saranno realizzate azioni di diffusione della cultura di tutela dei diritti dei minori, in particolare portatori di handicap: 1 video, conferenze\incontri

RISULTATO II:

Il risultato è stato raggiunto, sia con riferimento al numero di attività di informazione previste che in



relazione al numero di beneficiari raggiunti.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

AZIONE (11.1)	<i>Il direttore del progetto in Kinshasa organizza, in collaborazione con gli Istituti, sessioni di incontri aperti alla popolazione dei Comuni\quartieri</i>
Output (comune alle azioni 11.1, 11.2 e 11.3)	<i>L'immagine e il significato sociale dell'esperienza adottiva e le azioni del progetto destinate alla tutela dei diritti dei minori saranno condivisi dalla popolazione dei quartieri dove sorgono gli istituti nel corso di (minimo) 4 incontri\conferenze. Troveranno maggior platea di attenzione in Italia le stesse problematiche, con riferimento particolare ai minori portatori di handicap, nel corso di (almeno) 10 incontri\conferenze e mediante la diffusione del video realizzato</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

Quanto alla realizzazione di incontri nella RDC, si segnalava già con il primo rapporto semestrale che l'azione inizialmente è stata fortemente ostacolata dalla situazione pandemica, che limita gli spostamenti e gli assembramenti.

Il giorno 27 dicembre, in collaborazione con la Zone de Santé de la N'Sele, Air de santé Pécheur, che comprende 15 Cellules d'Administration Communautaire (CAC) è stato organizzato un incontro con le famiglie più svantaggiate della zona, alle quali si è deciso di offrire informazione non solo sui temi dell'assistenza ai minori e del loro diritto alla salute, alla registrazione anagrafica e alla scolarizzazione, nonché dell'intervento e delle azioni del progetto, ma anche su quello della malnutrizione a cura di un medico nutrizionista. All'incontro, nel corso del quale è intervenuto anche il direttore del progetto, hanno partecipato 70 persone (adulti e minori), in momenti successivi. Il giorno 25 febbraio 2022 è stata organizzata una conferenza dal titolo "le cause dell'handicap nei bambini?" destinata alle famiglie dei minori che usufruiscono del servizio di fisioterapia e alla popolazione del quartiere (all. 26 e 27 del secondo rapporto). I partecipanti sono stati 25. I giorni 23 e 24 aprile sono state realizzate due sessioni di informazione\formazione ad Afdeco con la popolazione del quartiere e i dipendenti e collaboratori del centro. Oggetto dell'incontro, oltre che l'informazione sui temi propri del progetto, sono stati anche gli argomenti della malnutrizione (la rilevazione dei sintomi, la prevenzione, gli alimenti proteici, il trattamento e la cottura) ed del sistema di protezione del minore. All'incontro hanno partecipato l'assistente sociale di NOVA e un medico nutrizionista (all. 54 secondo rapporto). Il giorno 14 maggio 2022 è stato organizzato un incontro di formazione presso l'Istituto Colk, aperto alla popolazione del quartiere. Il giorno 30 ottobre è stato organizzato un secondo incontro, sempre all'Istituto Colk, sui risultati del progetto (sorveglianza sanitaria e scolarizzazione, M4).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero degli incontri.

FONTI DI VERIFICA

Relazione del direttore del progetto con l'indicazione degli incontri nella RDC (sottoscritta dal direttore del centro) e dei partecipanti

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Numero di incontri. Gli indicatori sono stati raggiunti. 1 incontro nel periodo luglio\dicembre 2021, 3 incontri nel periodo gennaio\giugno 2022, 1 incontro nel periodo luglio\dicembre 2022.

FONTI DI VERIFICA:

Si sono allegate al primo e al secondo rapporto le relazioni relative alle attività (assistente sociale, psicologo, Direttore e assistente del Direttore)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

60

diretti (partecipanti agli incontri)



BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

70 persone (adulti e minori) partecipanti agli incontri nel periodo luglio\dicembre 2021

50 persone (adulti e minori) partecipanti agli incontri nel periodo gennaio\giugno 2022.

15 persone (adulti) partecipanti all'incontro del 30 ottobre 2022

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I centri di accoglienza collaboreranno organizzando ciascuno un incontro con le persone del Comune\quartiere. Gli enti partner collaboreranno organizzando in Italia incontri e proiezioni.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

I Centri di accoglienza hanno collaborato per organizzare gli incontri di sensibilizzazione che si sono svolti nei loro locali.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

AZIONE (11.2)	<i>E' realizzato un video sulle attività della Fondation Viviane e sui risultati del progetto, in lingua italiana</i>
Output (comune alle azioni 11.1, 11.2 e 11.3)	<i>L'immagine e il significato sociale dell'esperienza adottiva e le azioni del progetto destinate alla tutela dei diritti dei minori saranno condivisi dalla popolazione dei quartieri dove sorgono gli istituti nel corso di (minimo) 4 incontri\conferenze. Troveranno maggior platea di attenzione in Italia le stesse problematiche, con riferimento particolare ai minori portatori di handicap, nel corso di (almeno) 10 incontri\conferenze e mediante la diffusione del video realizzato</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

Il mese di giugno 2022 è stato dedicato da parte del responsabile del progetto e del video-maker alla predisposizione di una sceneggiatura dei video da realizzare. Il giorno 29 giugno sono partiti per la RDC il responsabile del progetto, il video maker e un attore. Il materiale video è stato girato nel periodo 1\10 luglio ed è stato montato nel periodo successivo da un diverso professionista. Sono stati realizzati cinque video (due relativi alla Fondation Viviane, uno ad Aurora, uno a Colk e Afdeco, uno alle attività di Amka), caricati sul sito del progetto e proiettati per la prima volta nel corso della festa nazionale dell'Associazione, a Bologna, nelle date del 10\11 settembre 2022.

In quell'occasione (che ha visto la partecipazione di circa 300 persone sui due giorni) il video è stato proiettato "in continuo" su uno schermo dedicato (all 18).

Quanto agli incontri nel corso dei quali sono stati esposti i contenuti del progetto, si ricordava con il primo rendiconto che in data 4.9.2021, nell'ambito della festa nazionale di NOVA a Pistoia si è tenuto un incontro dedicato alla promozione del progetto, al quale hanno partecipato circa 60 persone. La stessa sera del sabato si è tenuto uno spettacolo teatrale (*Emigranti espres*), nel corso del quale il progetto è stato presentato. Si allega la locandina della festa nazionale. La sede NOVA di Bologna ha organizzato un evento il giorno 14 novembre, con la presenza di 40 persone, e un secondo nel corso del tradizionale mercatino di Natale alla presenza di una decina di volontari della sede (all. 109 al primo rapporto). La sede NOVA di Milano ha organizzato quattro giornate dedicate alla raccolta fondi per i progetti di NOVA, nel corso delle quali si è dato ampio risalto al presente intervento (all 110 al primo rapporto).

Nel periodo gennaio\giugno 2022 la sede NOVA di Torino ha organizzato un evento il giorno 28 gennaio, con la presenza di 20 persone (volontari NOVA) (all. 6 al secondo rapporto) e la sede NOVA di Milano ha organizzato in data 7 maggio 2022, nell'ambito di una iniziativa denominata Civil week, la presentazione del progetto, alla quale hanno partecipato 40 persone (all. 55 al secondo rapporto).

In data 16 ottobre è stata organizzata la partecipazione di un banchetto NOVA con esposizione di materiale relativo ai progetti, e in particolare al progetto "*in gamba, ragazzi?*", presso la festa di Bussero, Paese dell'hinterland milanese, e il responsabile della sede dichiara che sono state raggiunte e informate circa 50 persone (all. 23).

Come sopra ricordato, è stato allestito un banchetto nel corso della festa nazionale NOVA di Bologna

Il progetto è stato infine presentato nel corso di un incontro organizzato da Lions Club Bologna il 18 dicembre 2022 (con presenza di 48 persone, all 84)

Una comunicazione è stata indirizzata ai soci di NOVA e un'informazione è stata data sul periodico dell'associazione (VitaNova).

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero degli incontri. Video

FONTI DI VERIFICA

Video realizzato

Dichiarazione dei responsabili delle sedi degli enti partner a proposito degli incontri realizzati in Italia

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Si sono realizzati 4 video. Si sono realizzati 5 incontri sino al 31.12.2021, 2 dal 1° gennaio al 30 giugno 2022, 3 dal 1 luglio 2022 al 31.12.2022.

FONTI DI VERIFICA:

Allegati alla prima relazione: locandina festa nazionale NOVA, documentazione fotografica dell'incontro e dello spettacolo teatrale, dichiarazione dei responsabili di sede.

Allegati alla seconda relazione: dichiarazioni dei responsabili delle sedi NOVA di Torino e Milano dove sono stati realizzati gli incontri.

Allegati alla presente relazione: dichiarazioni dei responsabili di sede di Milano e Bologna.

I video realizzati sono visibili sul sito del progetto.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

200.000

potenziali indiretti (numero condizionato dalla possibilità di proiezione del video in un programma televisivo)

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

Il numero era indicato, espressamente, come *potenziale*, con riferimento alla possibilità che il video fosse proiettato in circuiti di informazione importanti. I video sono stati realizzati nel mese di settembre e proposti a reti TV, tuttavia ad oggi senza riscontro. I beneficiari indiretti sono limitati a chi visualizza il sito del progetto, nonché i siti degli enti (coordinatore e partner), in numero decisamente inferiore e stimabile in circa 3.000 unità complessivamente.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Gli enti partner collaboreranno organizzando in Italia incontri e proiezioni.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Gli enti partner hanno pubblicizzato i video realizzati

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

AZIONE (11.3)	<i>E' creato e aggiornato costantemente un sito internet dedicato al progetto</i>
Output (comune alle azioni 11.1, 11.2 e 11.3)	<i>L'immagine e il significato sociale dell'esperienza adottiva e le azioni del progetto destinate alla tutela dei diritti dei minori saranno condivisi dalla popolazione dei quartieri dove sorgono gli istituti nel corso di (minimo) 4 incontri\conferenze. Troveranno maggior platea di attenzione in Italia le stesse problematiche, con riferimento particolare ai minori portatori di handicap, nel corso di (almeno) 10 incontri\conferenze e mediante la diffusione del video realizzato</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 11):

E' stato stipulato un contratto con una professionista che si è incaricata dell'ideazione del sito e della sua realizzazione. Il sito (www.ingambaragazzi.it) è in linea dalla data di inizio delle attività del progetto 1° luglio 2021. Viene costantemente aggiornato con l'inserimento di notizie e documentazione fotografica. Sui siti degli Enti (coordinatore e partners) è stata data notizia e link di collegamento. Così anche sulla pagina Facebook di NOVA.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:



49

IOV

Video
(sito)

FONTI DI VERIFICA

Video realizzato
(sito)

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Gli indicatori sono stati raggiunti. Sono stati realizzati 4 video.

FONTI DI VERIFICA:

Contratto per la realizzazione e gestione del sito.

Sito www.ingambaragazzi.it e materiale sul sito caricato.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

200.000

potenziali indiretti

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

Il numero era indicato, espressamente, come *potenziale*, con riferimento alla possibilità che il video fosse proiettato in circuiti di informazione importanti. I video sono stati realizzati nel mese di settembre e proposti a reti TV, tuttavia ad oggi senza riscontro. I beneficiari indiretti sono limitati a chi visualizza il sito del progetto, nonché i siti degli enti (coordinatore e partner), in numero decisamente inferiore e stimabile in circa 3.000 unità complessivamente.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Non previsto

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Coinvolgimento limitato alla diffusione delle notizie del progetto tramite i propri siti internet (e link al sito del progetto)

RISULTATO ATTESO 12:

Le azioni del progetto e dei soggetti locali sono costantemente monitorate e valutate dal personale di direzione del progetto

RISULTATO 12:

Il risultato è stato pienamente ottenuto. Ogni attività è stata controllata e monitorata a più livelli, a garanzia della sua congruenza con i fini e le previsioni del progetto e con riferimento al livello qualitativo richiesto.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 12):

AZIONE (12.1)	<i>Tutte le attività del progetto e la loro qualità ed efficacia sono costantemente monitorate, ed è verificata la congruenza delle spese incontrate</i>
Output (comune alle azioni 12.1, 21.2)	<i>Si raggiunge certezza della qualità ed efficacia dell'intervento, attraverso la continua attività di monitoraggio e verifica da parte degli organi di direzione del progetto</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 12):

Il project manager, che ha collaborato nella selezione del personale e nella redazione dei contratti di lavoro, si è occupato di istruire dettagliatamente e sin dall'inizio del progetto i dipendenti NOVA sul contenuto della loro attività, sulle finalità del progetto e sulle azioni da svolgere, al fine di far loro raggiungere la massima consapevolezza dei compiti da svolgere. Inoltre, ha raccolto le relazioni iniziali dei partner (comprese quelle precedenti all'inizio delle attività) e dei soggetti esecutori delle azioni, e ha curato le istruzioni dettagliate a proposito delle modalità da seguire nella rendicontazione, come espresse dal RUC e secondo le indicazioni della Commissione. Analoga attività di dettagliata informazione è stata resa nei confronti dei centri Colk, Afdeco, Aurore, dei centri medici Kilimani e ICS. Ha redatto e inoltrato tutti i modelli di ricevute e di relazioni da



50

predisporre al fine del costante monitoraggio delle azioni di progetto e affinché corrispondessero ai requisiti indicati dal Bando e dai suoi provvedimenti e istruzioni attuativi. Ogni modello e procedura sono stati pertanto definiti sin dall'inizio delle attività, in accordo con il responsabile del progetto. Quest'attività è stata particolarmente gravosa all'inizio, ma ha dato ottimi frutti in quanto ha indirizzato da subito tutti i soggetti verso una modalità di reportistica e di rendiconto contabile adeguato alle necessità stringenti del progetto.

All'inizio del progetto, erano disponibili: le relazioni dei centri e delle scuole che certificavano: minori ospitati dai centri (nome cognome età, eventuale handicap), minori dei centri scolarizzati (nome cognome classe), minori assistiti dal servizio di fisioterapia (numero), protesi realizzate (numero). In corso di progetto sono stati predisposti un programma di formazione degli insegnanti e dei genitori delle scuole di Kanyaka e Mose e un programma di sostegno scolastico per i corsi di recupero e di sostegno delle classi di Kanyaka e Mose. Prima dell'inizio dell'anno scolastico sono state predisposte le liste delle famiglie dei minori che avrebbero usufruito del sostegno nel pagamento delle spese scolastiche (125 per le scuole di Kanyaka e Mose e 380 per le scuole PFDU, nome, cognome, classe) e dei minori ammessi ai corsi di recupero e di sostegno delle scuole di Kanyaka e Mose. Infine, una relazione del coordinatore Amka Katanga che certificasse il numero delle classi delle scuole di Kanyaka e Mose, e dei minori che le frequentano.

E' stato poi preteso che ogni servizio che avrebbe prestato attività continuativa redigesse un rapporto a cadenza mensile. Si tratta dei servizi: a) di fisioterapia (nome, patologia e servizio prestato), b) di ortopedia (nome, patologia e protesi realizzata), c) di sorveglianza medica dei minori della Fondation Viviane e dei bambini curati dai fisioterapisti (numero, patologia, cure), d) di sorveglianza medica dei bambini dei centri Colk e Afdeco, (numero, patologia, cure), e) del servizio di assistenza psicologica e sociale per i minori che sono curati in fisioterapia e ortopedia, f) di sorveglianza medica nei confronti degli alunni delle scuole di Kanyaka e Mose (nome, cognome età dei minori curati e rispettive patologie), g) di ammissione al programma di lotta alla malnutrizione (nome cognome età dei minori ammessi al programma, durata del trattamento), h) di esecuzione del programma di formazione di educatori, genitori e alunni delle scuole Kanyaka e Mose.

Inoltre, si è preteso che fossero esibite in copia le inchieste sociali e gli atti di nascita e – preliminarmente – le richieste di adeguamento degli atti di affidamento agli istituti e omologazione. Si è infine chiesto ai Centri medici interessati di predisporre brevi relazioni su ogni caso urgente o complesso che si sono trovati ad affrontare.

Tutti i rapporti sono stati visionati e la loro congruenza verificata dal Direttore e dall'Assistente, che hanno visitato i centri con cadenza media di una volta alla settimana, per quanto riguarda Kinshasa, e hanno mantenuto i contatti con i centri medici ICS e Kilimani. La grande mole di documentazione prodotta dai servizi e dai centri ha reso molto più facile il monitoraggio: il Direttore e l'Assistente hanno redatto mensilmente rapporti di sintesi delle attività svolte e rapporti delle attività di monitoraggio. Si tratta di brevi relazioni, che solo laddove segnalano elementi di criticità approfondiscono il contenuto dei rapporti dei servizi, ai quali in caso contrario rinviano confermandoli.

Per quanto riguarda le scuole di Kanyaka e Mose, che si trovano a Lubumbashi e dunque in un luogo distante (il volo è costoso, circa 600,00 dollari, e in ogni caso le restrizioni da COVID hanno in un primo e lungo periodo fortemente limitato le possibilità di movimento) è stato il coordinatore Amka a occuparsi della raccolta di tutta la documentazione, restando in contatto continuativo con il Direttore. Sono stati effettuati quattro viaggi di monitoraggio: due del project manager, uno del responsabile del progetto, uno del referente NOVA a Kinshasa. Si sono visitate le scuole, l'ospedale e i servizi, ricavandone un'impressione più che ottima. Nel corso del viaggio di giugno\luglio 2021 il project manager e il responsabile del progetto hanno trascorso a Lubumbashi alcuni giorni, visionando tutti gli originali dei documenti e la loro corrispondenza con le copie inoltrate (si ricorda che gli originali relativi alle spese sostenute da Amka Katanga devono essere trattenuti nella RDC per consentire eventuali controlli da parte delle autorità, come da dichiarazioni inoltrate alla Commissione). Nel corso della visita, hanno svolto inoltre un controllo sulla qualità delle azioni, rilevando l'altissima partecipazione e il coinvolgimento della popolazione, degli insegnanti e degli alunni scuole alle azioni.

La valutazione è stata estremamente positiva: l'Ospedale e la sua Unità Nutrizionale sono attrezzati, organizzati, riconosciuti da parte del Ministero e costituiscono un punto di riferimento importantissimo per l'intera popolazione. Le scuole sono estremamente organizzate, e i corsi di recupero e sostegno offrono un aiuto essenziale per colmare un gap altrimenti enorme per un grande numero di minori. Il numero dei minori che hanno accesso all'istruzione è in continuo e vertiginoso aumento: dai circa 600 di inizio progetto ai 839 del



51

giugno 2022 al 1110 del dicembre 2022.

L'attività di formazione degli insegnanti e della popolazione è stata capillare e continua, e il programma di lotta alla malnutrizione ha garantito un risultato di eccellenza, che va oltre le aspettative che pure erano alte.

Per quanto riguarda l'attività, del tutto particolare, di sostegno ai minori e alle famiglie nel pagamento delle spese scolastiche (Fondation Viviane, Colk, Afdeco, Aurore), si è richiesto di esibire: le liste nominative dei minori scolarizzati, le ricevute di pagamento sottoscritte dai responsabili delle scuole per ognuno di essi, una ricevuta complessiva sottoscritta dal responsabile del Centro. La verifica della corrispondenza delle dichiarazioni è avvenuta nel corso delle visite ai centri di cui si è dato cenno. Infine, si sono chieste e ottenute attestazioni sui risultati scolastici della popolazione sostenuta.

Per quanto riguarda le spese scolastiche PFDU, la verifica a campione della veridicità delle dichiarazioni del partner è avvenuta non solo da parte del Direttore, ma soprattutto dai Partner NADIA e AIS Seguimi, che con PFDU hanno un rapporto di collaborazione più che decennale.

Per quanto riguarda infine le spese scolastiche Amka la verifica a campione è avvenuta da parte del project manager che ha incontrato i bambini delle scuole nel corso delle sue visite, e soprattutto ci si è potuto avvalere della preziosa collaborazione di Amka Italia.

A questi primi due livelli di monitoraggio e controllo (da parte dei servizi e da parte degli organi di direzione del progetto) si è aggiunto poi un terzo livello, di controllo di ogni singola relazione da parte del project manager, e un quarto, affidato al responsabile del progetto. Si è trattato, in quest'ultimo caso, di un controllo formale sui documenti, ma che attraverso la verifica incrociata dei dati avrebbe potuto evidenziare eventuali incongruenze (che non sono state rilevate).

Per quanto riguarda l'aspetto contabile, l'Assistente del Direttore si è occupato di controllare ogni singola fattura\ricevuta, mantenendo contatti diretti con i fornitori e telefonando loro in caso di dubbi e/o errori nella redazione dei documenti. Ha poi predisposto una contabilità estremamente semplificata, e si è preoccupato di ottenere e trasmettere in Italia gli estratti mensili del conto corrente accesso a Kinshasa presso Ecobank. Il responsabile del progetto, insieme alla signora Cinzia Bertoncelli, dipendente di NOVA, ha predisposto il rendiconto su modelli excel che saranno trasmessi alla Commissione, e la signora Bertoncelli ha verificato la corrispondenza dei dati di contabilità del progetto con quelli di contabilità generale di NOVA. Infine il RUC ha verificato ogni singola ricevuta o fattura, successivamente certificando: 1) che il pagamento risultasse avvenuto con strumento tracciabile (bonifico o assegno), con le eccezioni espressamente ammesse dalla Commissione, 2) che la spesa fosse congrua, prevista dal budget approvato e comprovata da documento giustificativo avente forza probante, 3) che fosse inserita in un sistema contabile dando luogo a registrazioni contabili in conformità con le disposizioni normative e i principi contabili, 4) che la spesa fosse univocamente riconducibile alle attività del Progetto, 5) che il documento giustificativo presentasse le caratteristiche volute dall'allegato 9 al Bando, in quanto intestato all'Ente esecutore che realizza le azioni previste dalla Scheda di Progetto, contenente la denominazione del Progetto con riferimento Delibera CAI di approvazione della graduatoria per il finanziamento dei progetti di cooperazione, ed eventualmente, dove fosse il caso, contenente in allegato la dichiarazione di contabilizzazione nella quota di co-finanziamento del 20% a carico di NOVA, PFDU o della Fondation Viviane.

Il controllo del RUC è stato puntuale e particolarmente rigoroso: in un solo caso non ha ammesso la possibilità di proporre la richiesta di rimborso di una ricevuta: si trattava dell'affitto del mese di agosto 2021, che era stato pagato anticipatamente in sede di stipula del contratto e pertanto non in costanza di progetto e non dal conto corrente dedicato al progetto (ma sempre con strumento tracciabile). Nel dubbio di applicabilità di un principio di cassa o di competenza, ha ritenuto di dover escludere l'ammissibilità della spesa.

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

IOV

Numero e tempestività delle relazioni e dei rapporti contabili. Congruenza rispetto alle azioni del progetto e al suo budget.

FONTI DI VERIFICA

(relazioni e rapporti contabili. Loro congruità rispetto alle azioni previste)

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:



IOV:

Sono state realizzate le relazioni tanto dei servizi di ogni singola attività quanto degli organi di direzione del progetto. Gli indicatori sono stati pienamente raggiunti, sia dal punto di vista quantitativo che qualitativo.

FONTI DI VERIFICA:

Si premette che le fonti di verifica sopra indicate non sono espressamente richiamate nella scheda di progetto con riferimento all'azione specifica, ma la loro rilevanza è implicita, perché prevista dal bando.

Sono allegate al presente rapporto (cfr. le azioni specifiche), oltre alle relazioni iniziali di progetto: 6 relazioni mensili del servizio di fisioterapia, 6 relazioni mensili del servizio di ortopedia, 6 relazioni mensili del centro medico ICS, 6 relazioni mensili del centro medico Kilimani, 6 relazioni mensili dello psicologo della Fondation Viviane, 6 relazioni mensili dell'assistente sociale della Fondation Viviane, 4 relazioni dell'assistente sociale NOVA, una relazione di consuntivo del project manager, 5 relazioni del servizio di formazione degli insegnanti e dei genitori delle scuole di Kanyaka e Mose, due relazioni o dichiarazioni del servizio di recupero e sostegno scolastico delle scuole di Kanyaka e Mose, sei relazioni del nutrizionista e del responsabile dell'ospedale di Mose a proposito dei minori ammessi al programma di fornitura di alimenti e ai minori curati, due relazioni del medico responsabile dell'ospedale di Mose a proposito dei minori ammessi alle cure.

Inoltre, si sono allegate le copie delle indagini sociali, dei certificati di nascita, delle operazioni chirurgiche, delle spese scolastiche e di ogni altra attività svolta.

La congruità delle spese rispetto al budget è stata certificata a seguito di attenta analisi da parte del RUC.

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

Indiretti: la totalità dei beneficiari del progetto

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

I beneficiari diretti e indiretti previsti dalla scheda di progetto corrispondono, rapportati al periodo, a quelli effettivamente raggiunti (con l'eccezione dell'azione 11.1 e per le ragioni esposte)

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Il direttore manterrà una costante relazione con i referenti degli Enti e del soggetto parte del contratto (Fondation Viviane), con i quali discuterà la valutazione delle azioni del progetto. Il project manager manterrà costante relazione con gli enti partner in Italia, con i quali discuterà la valutazione delle azioni del progetto.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Come si esprimeva, i soggetti locali, i partner e i soggetti esecutori di singole azioni del progetto hanno redatto puntualmente le relazioni che sono state loro richieste. Il Direttore (e l'Assistente) hanno mantenuto rapporti costanti, personali e settimanali per quanto riguarda quelli localizzati in Kinshasa, con tutti i soggetti del progetto. Il project manager e il responsabile del progetto hanno mantenuto costante relazione con il partner PFDU e con Amka Katanga.

Il Project Manager e il responsabile del progetto hanno mantenuto costante relazione con gli Enti partner.

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 12):

AZIONE (12.2)	<i>Sono prodotte le relazioni narrative e contabili del progetto</i>
Output (comune alle azioni 12.1, 21.2)	<i>Si raggiunge certezza della qualità ed efficacia dell'intervento, attraverso la continua attività di monitoraggio e verifica da parte degli organi di direzione del progetto</i>

AZIONE e OUTPUT (Legata al risultato 12):

Sono state prodotte, con tempestività e nei tempi raccomandati dalla Commissione:

- La prevista relazione semestrale sulle attività
- Le previste relazioni annuali: narrativa, sulle attività svolte, e contabile, con l'allegazione di tutte le copie di ricevute \ fatture
- Le relazioni finali: narrativa sulle attività svolte e contabile, con l'allegazione di tutte le copie di ricevute \ fatture
- La relazione sul raggiungimento dei risultati previsti
- L'elenco delle spese generali

INDICATORI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA



RISPETTO AL RISULTATO ATTESO:

Numero e tempestività delle relazioni e dei rapporti contabili. Congruenza rispetto alle azioni del progetto e al suo budget.

FONTI DI VERIFICA

(relazioni e rapporti contabili. Loro congruità rispetto alle azioni previste)

INDICATORI RAGGIUNTI E RELATIVE FONTI DI VERIFICA RISPETTO AL RISULTATO RAGGIUNTO:

IOV:

Pienamente raggiunti. La prima e la seconda relazione semestrale sulle attività sono state tempestivamente prodotte, compatibilmente con i tempi di raccolta ed elaborazione dei dati delle attività dell'ultimo mese (rispettivamente dicembre e giugno). Il rapporto contabile è stato prodotto nel termine previsto (un anno, insieme al rapporto narrativo annuale)

FONTI DI VERIFICA:

Si premette che le fonti di verifica sopra indicate non sono espressamente richiamate nella scheda di progetto con riferimento all'azione specifica, ma la loro rilevanza è implicita, perché prevista dal bando.

- A) Prima relazione semestrale.
- B) Seconda relazione semestrale
- C) Rapporto contabile
- D) Relazione finale
- E) Rapporto contabile finale
- F) Elenco spese generali
- G) Relazione sul raggiungimento dei risultati
- H) Rapporti di attività e monitoraggio semestrali del Project Manager

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI

Indiretti: la totalità dei beneficiari del progetto

BENEFICIARI DIRETTI E BENEFICIARI INDIRETTI RAGGIUNTI:

La totalità dei beneficiari del progetto.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Il direttore manterrà una costante relazione con i referenti degli Enti e del soggetto parte del contratto (Fondation Viviane), con i quali discuterà la valutazione delle azioni del progetto. Il project manager manterrà costante relazione con gli enti partner in Italia, con i quali discuterà la valutazione delle azioni del progetto.

COINVOLGIMENTO DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI:

Come si esprimeva, i soggetti locali, i partner e i soggetti esecutori di singole azioni del progetto hanno redatto puntualmente le relazioni che sono state loro richieste. Il Direttore (e l'Assistente) hanno mantenuto rapporti costanti, personali e settimanali per quanto riguarda quelli localizzati in Kinshasa, con tutti i soggetti del progetto. Il project manager e il responsabile del progetto hanno mantenuto costante relazione con il partner PFDU e con Amka Katanga.

Il Project Manager e il responsabile del progetto hanno mantenuto costante relazione con gli Enti partner.



Compilando la seguente tabella, riassumere la composizione dei beneficiari diretti sopra indicati:

BENEFICIARI DIRETTI PREVISTI <i>come da scheda di progetto approvata con comunicazione CAI prot. CAI 0018309-P-21/07/2021-</i>	RAGGIUNTI	% FEMMINE		% MASCHI		CRITERI e FONTI	
		PREVISTI	RAGGIUNTI	PREVISTI	RAGGIUNTI	PREVISTI	RAGGIUNTI
1730 MINORI	2011 MINORI	50%	50%	50%	50%	<p>Criteri di calcolo: 1.350 minori che usufruiscono di sorveglianza e assistenza sanitaria, di indagini sociali o registrazioni anagrafiche, di sostegno scolastico (in questo numero sono compresi 150 minori portatori di handicap, 800 minori che frequentano le scuole diverse da PFDU e dei centri, 50 che sono oggetto di indagini sociali, 40 che sono registrati all'anagrafe, 15 accolti dalla Fondazione), 380 minori delle scuole PFDU, i minori dell'associazione Aurore che beneficiano del sostegno scolastico</p>	<p>Criteri di calcolo: 1561 minori che beneficiano di assistenza sanitaria e sorveglianza medica. In questo numero sono compresi, perché coincidono: 117 minor portatori di handicap assistiti dal servizio di fisioterapia, 1185 minori delle scuole Amka Katanga (tra questi 125 che hanno beneficiato del sostegno scolastico e 165 che hanno beneficiato di corsi di recupero o sostegno, e restanti di sorveglianza sanitaria), 259 degli Istituti, e cioè: Colk - 119, Afdeco - 53, Fondazione Viviane - 87 (tra questi 51 che sono stati oggetto di indagini, 55 di registrazione all'anagrafe, 5 minor portatori di handicap ospitati dalla Fondazione Viviane. 69 minori dell'Ass Aurore che hanno avuto sostegno scolastico. 380 minori delle scuole PFDU 1 minore (Odime Grace) beneficiaria di assistenza sanitaria e di registrazione all'anagrafe)</p> <p>Fonti di verifica: elenchi dei minor</p>



						<p>Fonti di verifica: Fonti di verifica sono: elenchi dei minori residenti nei centri e che beneficiano di sostegno scolastico, assistenza sanitaria e di visite di controllo, e relazioni dei centri medici convenzionati o della dirigenza delle scuole. Elenchi dei minori che beneficiano di cure fisioterapiche e relazioni dei servizi di fisioterapia e ortopedia. Copia delle indagini sociali effettuate</p>	<p>residenti nei centri e che beneficiano di sostegno scolastico, di assistenza sanitaria e di visite di controllo relazioni mensili dei centri medici convenzionati o della dirigenza delle scuole. Elenchi dei minori che beneficiano di cure fisioterapiche e relazioni dei servizi di fisioterapia e ortopedia. Copia delle indagini sociali effettuate e degli atti di nascita rilasciati. Ricevute delle spese scolastiche e dichiarazioni delle scuole</p>
1684 ADULTI	1952 (2252) ADULTI	50%	50%	50%	50%	<p>Criteri di calcolo: 300 genitori di 150 minori portatori di handicap, 760 genitori dei minori che frequentano le scuole UNDONDE, 540 genitori dei minori che frequentano le scuole Amka Katanga, 84 educatori, dirigenti dei centri e dei Comuni che beneficiano di formazione).</p>	<p>Criteri di calcolo: 234 genitori di 117 minori portatori di handicap, 1046 genitori dei minori che frequentano le scuole UNDONDE (760 della prima lista di 380 e 286 dei minori del terzo anno nel 2021\2022 che hanno accesso alla gratuità per l'anno successivo), 580 genitori dei minori che frequentano le scuole Amka Katanga e che usufruiscono del sostegno scolastico e del pagamento delle rette, 92 educatori dirigenti dei centri e dei Comuni che hanno usufruito di formazione. Inoltre non previsti, 300 genitori dei minori che frequentano le scuole Amka Katanga che hanno usufruito di formazione.</p>
						<p>Fonti di verifica: elenchi dei minori che beneficiano di cure fisioterapiche e relazioni dei servizi di fisioterapia e</p>	<p>Fonti di verifica: elenchi dei minori che beneficiano di cure fisioterapiche e relazioni dei servizi di</p>





						<i>ortopedia. Relazioni dei professionisti che assistono le famiglie. Elenchi dei minori che frequentano i corsi scolastici o di sostegno, relazioni della dirigenza delle scuole, relazioni dei formatori.</i>	fisioterapia e ortopedia Relazioni de professionisti che assistono le famiglie. Elenchi dei minori che frequentano i cors scolastici o di sostegno relazioni della dirigenza delle scuole, relazion dei formatori.
TOTALE: (numero di beneficiari)	3963	(50%)	50%	(50%)	50%		

