

Projectrapportage 2007 CARDS

Project: Bewustwordingsprogramma voor hiv/aids, Andhra Pradesh, India

Achtergrond van CARDS (dorps- en plattelandsontwikkelingsorganisatie)

CARDS is een onafhankelijke organisatie, opgericht in 1979, die streeft naar een open en multiculturele maatschappij. De organisatie heeft in de afgelopen 30 jaar diverse bewustwordingsprogramma's opgezet voor de Dalits om hen te helpen een waardig leven te leiden. Het doel van CARDS is om o.a. de Dalits dezelfde rechten en privileges als andere burgers in India te geven.

De visie: De droom van CARDS is om alle Dalit gemeenschappen in elk opzicht een volledig onderdeel te laten worden van de Indiase maatschappij en dat alle mensen die bij de Dalit gemeenschap horen niet meer van andere burgers te onderscheiden zijn voor wat betreft recht, status, plaats, positie, woning of wat dan ook.

De missie: CARDS streeft ernaar de Dalits in de wet en in de praktijk vrij te waren van elke vorm van discriminatie en onderdrukking en streeft ernaar dat zij dezelfde rechten en privileges hebben als alle andere burgers in India.

De strategie: CARDS zet voor de Dalits programma's op en voert deze uit met de volgende doelen:

1. Bestrijding van het analfabetisme
2. Gelijke en voldoende opleidingsmogelijkheden
3. Gelijke en voldoende gezondheidszorg
4. Afschaffen van de onaanraakbaarheid
5. Programma's voor rehabilitatie
6. Mensen bewust maken van democratische waarden en mensen leren opkomen hun rechten.
7. Mensen mondig maken op het gebied van economische ontwikkeling en er zeker van zijn dat regeringsbeleid en –programma's, in het bijzonder landhervormingen, worden uitgevoerd.
8. Bevorderen van de traditionele vormen van kunst en cultuur.
9. Gelijke rechten voor mannen en vrouwen en vrouwen leren opkomen voor zichzelf.
10. Milieuveiligheid.
11. Gelijke en voldoende communicatie- en transportmogelijkheden
12. Het oprichten van jongeren- en vrouwenorganisaties
13. Opheffen van en bescherming tegen kinderarbeid en slavernij
14. Bevorderen van sport.
15. Het stimuleren van voldoende vertegenwoordiging in alle beroepsgroepen.
16. Het motiveren van geschoolde Dalit jongeren om lid te worden van de Dalit beweging, de beweging ook op andere gebieden werkzaam te laten zijn en volgende generaties ervoor te interesseren, waarbij de visie van CARDS in het oog wordt gehouden.
17. De leiding van de Dalit beweging moet uitsluitend in handen van de Dalits blijven.
18. Samenwerking met alle gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties die aan hetzelfde doel werken.

I Bewustwordingsprogramma voor hiv/aids

Dit programma is opgezet om mensen op het platteland bewust te maken van en kennis bij te brengen over hiv/aids en deze ziekte te voorkomen en onder controle te krijgen. Dit wordt zoveel mogelijk gedaan met behulp van plaatselijke initiatieven. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van culturele activiteiten, voornamelijk theater met als onderwerp de problemen van de mensen zelf. Hiermee geeft het project mensen de mogelijkheid om over hun problemen te praten en moedigt hen aan om zelf met oplossingen te komen. Het projectteam schakelt hiervoor zo vaak als mogelijk mensen die met hiv/aids besmet zijn in. Geprobeerd wordt om mensen bewust te maken van de voornaamste Indiase familiewaarden. Veel misverstanden over de ziekte worden op deze manier weggenomen.

Hiv/aids blijft een groot probleem in de Indiase samenleving. India is één van de grootste en dichtstbevolkte landen ter wereld met een miljard inwoners. Geschat wordt dat momenteel ongeveer 2,5 miljoen mensen in India met het hiv-virus besmet zijn. Het aantal mensen dat wereldwijd besmet is met het hiv-virus is gestegen van ongeveer 8 miljoen in 1990 tot meer dan 33 miljoen, en het aantal groeit nog steeds. In 2007 werden ongeveer 2,5 miljoen mensen geïnfecteerd met hiv, het virus dat aids veroorzaakt. In dit jaar vielen meer dan 2 miljoen aids-doden.

De mate van verspreiding van hiv in India verschilt sterk. De epidemie woedt voornamelijk in de zuidelijke helft en het uiterste noordoosten van het land. De meeste hiv-besmette personen vindt men in Maharashtra in het westen, Andhra Pradesh en Karnataka in het zuiden en Manipur en Nagaland in het noordoosten.

In India zijn onvoldoende wetenschappelijke laboratoria, onderzoeksfaciliteiten, en is er onvoldoende medisch personeel om de aids-epidemie aan te pakken. Verder wordt de mogelijkheid om aids onder controle te krijgen belemmerd door het culturele taboe om over seks te praten, de slechte samenwerking tussen plaatselijke gezondheidsdiensten, de wijdverbreide armoede en ondervoeding en onvoldoende capaciteit om bloed te testen en op te slaan.

De epidemie raakt alle sectoren van de Indiase samenleving, en niet alleen de groepen waar het oorspronkelijk mee werd geassocieerd zoals prostituees en vrachtwagenchauffeurs.

In een land waar armoede, analfabetisme en slechte gezondheid wijdverbreid zijn, is de verspreiding van hiv een angstaanjagend vooruitzicht.

Statistieken wereldwijd over hiv/aids van UNAIDS/WHO:

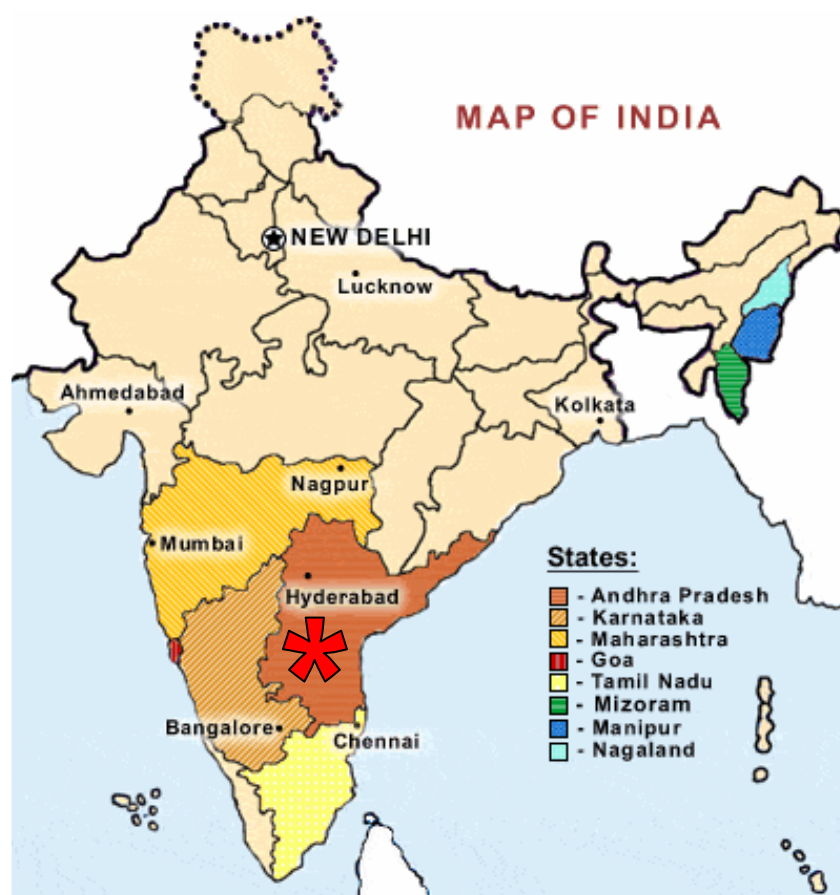
	schatting
Mensen die leven met HIV/AIDS in 2007	33.2 million
Volwassenen die leven met HIV/AIDS in 2007	30.8 million
Vrouwen die leven met HIV/AIDS in 2007	15.4 million
Kinderen die leven met HIV/AIDS in 2007	2.5 million
Nieuw geïnfecteerden total met HIV in 2007	2.5 million
Volwassenen nieuw geïnfecteerd met HIV in 2007	2.1 million
Kinderen nieuw geïnfecteerd met HIV in 2007	0.42 million
AIDS doden in 2007	2.1 million
Aan Aids overleden volwassenen in 2007	1.7 million
Aan AIDS overleden kinderen in 2007	0.33 million

Meer dan 25 miljoen mensen zijn sinds 1981 wereldwijd overleden aan aids.

Statistieken in Azië over hiv/aids in 2007

Regio	Volwassenen en kinderen die leven met hiv /aids	Nieuw geïnfecteerde volwassenen en kinderen	Volwassen en infectieratio	Total aantal doden	aids
Zuid en Oost Azië	4 million	340,000	0.3%	270,000	
Oost Azië	800,000	92,000	0.1%	32,000	
Oost Europa en Centraal Azië	1.6 million	150,000	0.9%	55,000	

De hiv situatie in de verschillende staten in India



*** De rode ster in de kaart is Andhra Pradesh waar Cards werkt.**

Andhra Pradesh

Andhra Pradesh ligt in het zuiden van India en heeft ongeveer 76 miljoen inwoners, waarvan er 6 miljoen in en rondom de stad Hyderabad wonen. In de klinieken voor aanstaande moeders in deze staat werd vaker hiv geconstateerd (2% van de moeders) dan in de andere staten van India (0,97% van de moeders). Men denkt dat de meeste besmettingen in Andhra Pradesh door seksueel verkeer worden veroorzaakt. In klinieken voor seksueel overdraagbare ziekten kwam hiv in 22,8% van de gevallen voor.

Het voorkomen van hiv

Omdat er in India veel talen worden gesproken, ieder met eigen dialecten, is het moeilijk om mensen kennis bij te brengen over hiv/aids en te vertellen hoe het voorkomen kan worden. Hoewel door de centrale overheid een aantal hiv/aids preventieprogramma's worden opgezet, worden de beste resultaten bereikt door plaatselijke organisaties.

In India worden de hiv preventiecampagnes aangepast aan de situatie in de verschillende staten en regio's zodat ze aansluiten bij de informatie die lokaal aanwezig is.

Discriminatie in India

In India wordt, net zoals in veel andere gebieden, aids vaak gezien als *het probleem van iemand anders*, als iets dat mensen aan de rand van de samenleving overkomt. Als "gewone mensen" besmet raken met het hiv-virus, worden ze gediscrimineerd door de rest van de bevolking. Mensen met hiv zijn vaak slachtoffer van geweld, ze worden door hun families, echtgenoten en gemeenschappen uitgestoten, ze worden uitgesloten van medische behandeling en krijgen soms zelfs de laatste sacramenten niet toegediend.

Deze discriminatie verergert niet alleen het lijden van mensen met hiv, maar belemmert ook de pogingen om nieuwe besmettingen te voorkomen. Als er zo negatief wordt gereageerd op hiv en aids, is het moeilijk om mensen informatie te geven over hoe ze besmetting kunnen voorkomen. Aidshulpverleners worden soms mishandeld en in scholen krijgen leraren negatieve reacties van ouders als zij lesgeven over aids.

Ook in de gezondheidszorg wordt erg veel gediscrimineerd. Veel mensen worden ongerust en angstig door de negatieve houding van gezondheidswerkers ten opzichte van hiv/aids en houden hun status verborgen. Een meerderheid van degenen die hiv-positief zijn is bang voor aids en mensen ontkennen soms dat ze ziek zijn vanwege de vervelende ervaringen die ze hebben gehad in de gezondheidszorg.

“Er is een bijna hysterische angst op alle niveaus, van de schoonmakers tot de hoofden van de afdelingen. Er heerst een ongegronde angst om met een hiv-positieve patiënt om te gaan. Als ze met een hiv-patiënt te maken hebben zijn hun reacties beschamend”

Een studie uit 2006 gaf aan dat 25% van de met hiv besmette mensen in India een medische behandeling werd geweigerd vanwege het feit dat ze hiv-positief waren. Deze studie gaf ook aan dat 74% van de werknemers hun status niet bekend maakt aan hun werkgevers uit angst voor discriminatie. Van de 26% die inzage gaf, gaf 10% aan dat zij geconfronteerd werden met een vooroordeel. Mensen die aan de rand van de samenleving staan, zoals prostituees, transseksuelen en homoseksuelen, worden vaak gediscrimineerd, niet alleen vanwege hun hiv-status, maar ook omdat zij tot sociale buitengesloten groepen behoren.

De toekomst van hiv en aids in India

Verschillende organisaties hebben prognoses opgesteld over het effect dat aids in de toekomst zal hebben op India en de rest van Azië . De accuratesse van deze schattingen staat ter discussie.

De prognose van de Verenigde Naties is:

- in 2019 zal 1,9% van de volwassenen in India besmet zijn met het hiv-virus
- het aantal aidsdoden in India (dat werd geschat op 2,7 miljoen in de periode 1980-2000) zal stijgen tot 12,3 miljoen in de periode 2000-2015, en tot 49,5 miljoen in de periode van 2015-2050)
- De economische groei van India zal na 2019 elk jaar met een procent dalen als gevolg van aids.

Wat de exacte cijfers ook zullen mogen, het is duidelijk dat hiv en aids in de toekomst een verwoestend effect zullen hebben op de samenleving in India en dat alles op alles moet worden gezet om dit effect te verminderen.

II Doel van het project

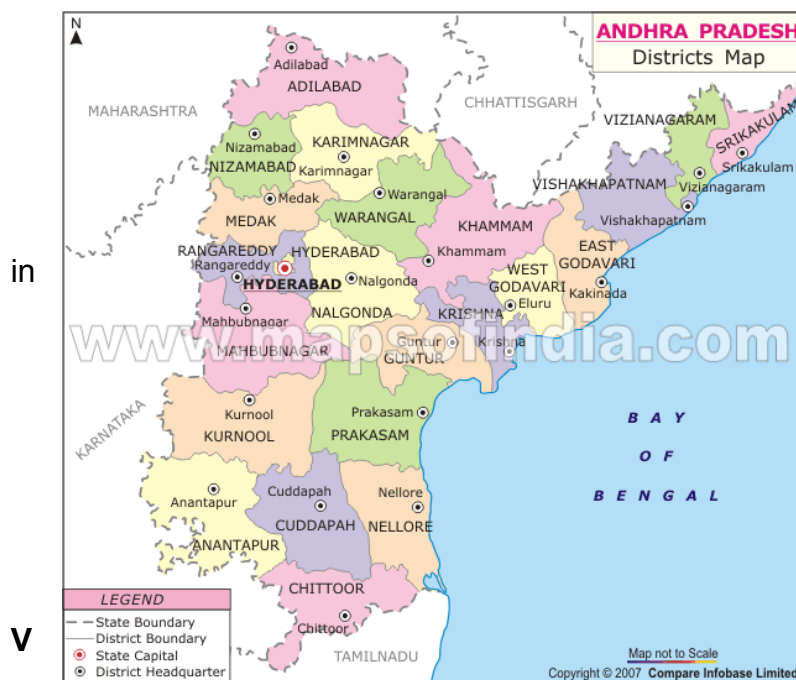
Het belangrijkste doel van het project is om een goede, gezonde maatschappij te creëren.

III Doelstellingen van het project

De doelstellingen zijn:

1. Mensen bewust te maken van en kennis bij te brengen over hun kwetsbaarheid en het aantal hiv/aidsbesmettingen zo veel mogelijk te verminderen.
2. Het aanmoedigen van groepsactiviteiten onder Panchayats, jongeren en vrouwen om sociale problemen te bestrijden met de nadruk op verdediging en bescherming tegen besmetting.
3. Samenwerking tussen doktoren en plaatselijke vrijwilligers om mensen kennis bij te brengen zodat ze de ziekte kunnen herkennen en mensen die besmet zijn door kunnen verwijzen voor verdere behandeling.
4. De aanzet geven tot en het oprichten van een netwerk tussen NGO's, plaatselijke autoriteiten, gezondheidszorg en de plaatselijke organisaties en andere, met name jongeren- en vrouwenorganisaties. Dit netwerk moet zich vooral richten op mensenrechten, reproductieve rechten voor vrouwen, sociale zorg voor gezinnen etc.

IV Projectrapportage 2007



Projectgebied:

Het project werd uitgevoerd vijf districten van Andhra Pradesh, één van de staten waar hiv/aidsbesmetting het meest voorkomt. De kaart geeft aan in welke districten het programma werd uitgevoerd.

Projectactiviteiten

1. Opleidingsprogramma voor gezondheidsadviseurs

Dit jaar werden twaalf opleidingsprogramma's verzorgd en 84 mensen zijn opgeleid. De cursus werd gegeven in het CARDS-kantoor. De cursussen werden bijgewoond door gezondheidsadviseurs die in de dorpen wonen. Deze adviseurs brengen regelmatig huisbezoeken om mensen in de dorpen kennis bij te brengen over gezondheidskwesties. Deze adviseurs werden speciaal getraind op het gebied van hiv/aids.

2. Opleiding voor veldcoördinator

Het trainingsprogramma voor veldcoördinator werd drie keer uitgevoerd. De veldcoördinatoren werden opgeleid om toezicht te houden op de bewustwordingsprogramma's en deze uit te voeren.

3. Opleidingsprogramma voor veldwerkers

Er werden twee opleidingen voor veldwerkers gegeven. De veldwerkers worden opgeleid om de programma's zo goed mogelijk uit te voeren.

4. Cultuuropleiding

Er werden achttien cultuuropleidingen gegeven die door 126 personen werden gevolgd. Deze personen werden opgeleid om verschillende culturele activiteiten uit te voeren zoals zang, dans en theater.

5. Hiv/aids opleidingsprogramma voor regionale coördinatoren

Er zijn drie cursussen voor regionale coördinatoren gegeven. De regionale coördinatoren zijn de ontwikkelingsorganisatoren van Balabata. De opleiding betrof verschillende zaken betreffende de verspreiding van hiv/aids. De cursisten geven de informatie door aan ouders en kinderen in een bepaald gebied.

6. Bijeenkomsten van hiv besmette personen

Er zijn twaalf maandelijke ontmoetingen voor hiv besmette personen georganiseerd, waar hiv-besmette personen hun ervaringen konden uitwisselen. Door het geven van informatie werden diverse misverstanden over de ziekte uit de weg geruimd.

Getracht werd de deelnemers meer zelfvertrouwen te laten krijgen en hun leven weer zin te geven.

Er werd informatie gegeven over een gezonde levensstijl (gezond dieet, regelmatig innemen van de juiste medicijnen etc.) De aanwezigen krijgen zowel groepstherapie als individuele therapie. Verder werd beroepsvoorlichting gegeven om mensen te helpen een onafhankelijk leven te leiden.

7. Charcca opleidingsprogramma en Sri Vidya vrijwilligers opleidingsprogramma

Dit programma werd uitgevoerd door de regering van Andhra Pradesh en werd bijgewoond door twee van onze coördinatoren.

8. Uitvoeren van het culturele programma (theater, zingen, Kollattam-stokdans) in verschillende dorpen in het district

Er werden 596 hiv/aids bewustwordingsprogramma's uitgevoerd in verschillende dorpen van de vijf districten.

9. Deskundigheidsverbetering voor stafleden

De veldcoördinatoren werden naar verschillende opleidingsprogramma's gestuurd om hun deskundigheid te verbeteren

10. Hiv-aids bewustwordingsprogramma:

1. 225 dorpen werden bezocht.

In elk dorp werden minimaal drie bewustwordingsprogramma's uitgevoerd. Er waren verschillende doelgroepen: a. de Dalits b Pachayat kantoor c. de belangrijkste kaste

2. De samenkomsten werden georganiseerd in en bij scholen, dorpen, kerken, tempels, moskeeën, markten, treinen, bussen, bus- en treinstations.

3. De aandacht van de mensen werd getrokken door trommels.

4. De boodschap werd overgebracht door:

- populaire liedjes in de plaatselijke taal en de tekst wordt aangepast aan het onderwerp hiv/aids
- theater
- dans
- kolatam
- mensen met een hiv/aidsbesmetting die vertellen over hun ervaringen

5. Gebruikte materialen:

Trommels, vlaggen, stokken, microfoon

6. Voorlichting:

- hoe ontstaat hiv/aids
- preventie
- het ontwikkelen van een positieve houding ten opzichte van besmette personen
- misverstanden ophelderen voor wat betreft de verspreiding van hiv/aids
- dieet voor besmette personen
- verminderen van discriminatie
- mensen bewust maken van morele waarden
- geven van telefoonnummers waar mensen heen kunnen bellen als zij vertrouwelijk over de ziekte willen praten omdat veel mensen het moeilijk vinden om open over dit onderwerp te spreken.

7. Wie worden erbij betrokken:

- plaatselijke jeugd, politieke leiders, bestuurders en conducteurs, doktoren, priesters, dominees etc, leraren, mensen besmet met hiv

Culturele programma's

CARDS wil het publiek voorlichten over hiv/aidspreventie door middel van culturele programma's omdat dit de mensen meer aanspreekt en de informatie zo beter blijft hangen. De mensen worden aangemoedigd om te discussiëren over hun problemen en hiervoor zelf oplossingen voor te bedenken. In 2007 werden ongeveer 250 bewustwordingsprogramma's uitgevoerd op scholen, universiteiten en dorpen. Mensen die deze programma's bijwoonden kregen informatie en diverse misverstanden werden uit de weg geruimd. In de dorpen werd de aandacht van de bewoners getrokken door middel van muziek en dans. Als de mensen bij elkaar zijn gekomen worden toneelstukken opgevoerd waarin boodschappen over hiv zijn verwerkt. Sommige mensen denken dat alleen al praten over dit onderwerp de ziekte overbrengt. Ook deze mensen werden er zo bij betrokken. Getracht wordt om mensen een positieve houding te laten ontwikkelen ten opzichte van besmette personen. Het project van CARDS probeert op deze manier mensen bewust te maken van allerlei morele waarden,

Het project probeert om mensen die met hiv/aids besmet zijn hun eigen verhaal te laten vertellen. Het delen van ervaringen helpt mensen het lijden van besmette personen beter te kunnen begrijpen.

Bijeenkomsten:

Er worden bijeenkomsten en optochten georganiseerd waarbij religieuze en politieke leiders worden ingezet om mensen te trekken. De mensen volgen de raad van hun religieuze leiders graag op.

VI Resultaat

Het project had een positieve invloed op mensen. De mensen zijn zich bewust geworden van de oorzaken van hiv/aids en hoe deze kan worden voorkomen. Mensen waren blij dat ze nuttige informatie kregen. Velen kwamen naar voren met hun twijfels. Ook werden suggesties gedaan voor andere plaatsen waar het programma kan worden uitgevoerd.

Personen besmet met hiv waren blij met de informatie. Veel van hen waren depressief en dachten dat hun leven ieder moment kon eindigen. Na het bewustwordingsprogramma hebben zij een veel positievere kijk op het leven gekregen. Angsten en misverstanden zijn uit de weg geruimd

Het programma heeft het volgende bewerkstelligd:

- een toegenomen bewustwording bij de doelgroepen zoals jonge vrouwen en plaatselijke groepen
- Het percentage mensen dat lijdt aan hiv/aids is afgenomen volgens een onderzoek dat door de staat is uitgevoerd. In eerste instantie stond Guntur op de tweede plaats van het hoogste aantal hiv/aidsbesmettingen in de staat. Op dit moment staat het op de derde plaats. De ministers van de verschillende staten hebben de bewustwordingsprogramma's van de NGO's geprezen omdat deze veel hebben bijgedragen aan de daling van het aantal besmette personen in het afgelopen jaar.
- Het aantal mensen dat een test onderging is gestegen
- Dit jaar zijn 30 hiv/aidsgevallen vastgesteld
- De telefoonnummers die zijn uitgedeeld bij de bijeenkomsten zijn 80 keer gebeld.
- Er is een positieve verandering in de houding van de mensen ten opzichte van hiv/aids besmette personen.
- Hiv/aids besmette personen doen vaker mee aan sociale activiteiten.

Ervaringen van gezondheidsadviseurs:

De gezondheidsadviseurs kregen positieve reacties van de mensen. Men waardeerde de pogingen om mensen bewust te maken voor de gevreesde ziekte. Verschillende organisaties hebben hen gevraagd het programma ook bij hen uit te komen voeren.

De reactie van de mensen op de culturele programma's:

Deelnemers/bezoekers:

De meeste vragen gingen over zaken die te maken hebben met het contact met hiv/aids besmette personen:

1. Is hiv/aids besmettelijk?
2. Kun je met een hiv/aids besmette persoon eten?
3. Kan ik seks hebben met mijn vrouw (hiv/aids besmet)
4. Helpt het gebruik van condooms om het risico van hiv/aids te verminderen?
5. Krijg je hiv/aids door gezamenlijk gebruik van de badkamer?
6. Kun je worden besmet door een muggenbeet?
7. Krijg je hiv/aids als je een besmet persoon kust?
8. Kun je hiv/aids krijgen door het gezamenlijk dragen van jurken?
9. Verspreidt hiv/aids zich door middel van zweet?
10. Kunnen we maaltijden eten die door hiv/aids besmette personen worden klaargemaakt? Ze kunnen zich snijden bij het snijden van groenten en als dat bloed door het eten komt worden andere mensen besmet.
11. Krijg je hiv/aids door het inademen van dezelfde lucht?
12. Krijg je hiv/aids zich door in hetzelfde bed te slapen?
13. Als je één keer overspel pleegt, kun je dan hiv/aids krijgen?
14. Krijg je hiv/aids als je de slippers van een besmet persoon hebt gedragen?

Een aantal universiteiten heeft medewerkers van het CARDS project gevraagd om ook op hun universiteit een programma uit te voeren.

Uitvoerders:

De directeur Vijayawada Busmaatschappij verzocht het project team om het programma vaker uit te voeren omdat mensen feiten alleen maar onthouden als ze het vaak horen. Maar helaas kon dit niet worden uitgevoerd omdat er te weinig personeel en tijd was. De meeste leden van het culturele team zijn studenten die hun weekend gebruiken voor sociale activiteiten.

De doktoren waren erg onder de indruk van de manier waarop het programma is uitgevoerd en de informatie is verspreid. Zij hebben vaak het gevoel dat hun patiënten hun waarschuwingen tegen hiv/aids in de wind slaan.

Veel programma's werden uitgevoerd op religieuze plaatsen zoals tempels en kerken. De priesters hadden veel waardering voor het werk van CARDS staf omdat zij voor de mensheid werken. Zij vonden de wijze waarop de boodschap wordt overgebracht voor iedereen, geletterd of ongeletterd, te begrijpen was. De pastors waren onder de indruk van het programma. Zij hadden het gevoel dat ze alleen maar konden bidden voor het welzijn van hiv/aids besmette mensen en vonden de inspanningen van het team prijzenswaardig omdat zij probeerden verandering in de levens van mensen te brengen. Zij vergeleken de inspanningen van het team om verandering te brengen in de maatschappij met die van Moeder Theresa.

Toen een programma werd uitgevoerd in een trein heeft een vrouwelijke advocaat haar waardering voor het werk van CARDS uitgesproken. Volgens haar was de vrouwelijke staf erg moedig om het onderwerp ter sprake te brengen omdat veel vrouwen dit onderwerp mijden.

Contact met hiv/aids besmette personen

Mensen besmet met hiv/aids waren erg blij met het werk van het project team. Zij ontwikkelden een geheel andere kijk op het leven. Zij hadden eerst het gevoel dat hun leven bijna ten einde liep, maar nu waren zij gemotiveerd hun levensstijl te veranderen. Ze begonnen beter te eten, regelmatig medicijnen in te nemen en te sporten.

VII problemen en beperkingen

In India rust een taboe op het onderwerp 'seks'. Veel mensen mijden een gesprek over dit onderwerp, zeker als er kinderen bij zijn. In veel dorpen wilden mannen wel openlijk over dit onderwerp praten, maar hun vrouwen mochten hier niet aan mee doen. Een aantal mannen vond dat de vrijwilligers hun tijd verspilden en in plaats daarvan hun tijd beter konden gebruiken om les te geven.

VIII Plannen voor komend jaar

CARDS heeft het plan om in een groter aantal districten aan het werk te gaan en zo meer mensen te bereiken. In 2007 lag de nadruk op de districten aan de kust, in 2008 zal de aandacht op de regio Telangana gericht zijn.

Deze regio ligt in Andhra Pradesh, in het zuiden van India. Het is één van de minst ontwikkelde gebieden. De regio kent veel problemen: armoede, analfabetisme,

ondervoede kinderen, kinderarbeid, veel zelfmoord onder boeren, waterschaarste, en er is gebrek aan elektriciteit. Miljoenen mensen kunnen hun kinderen niet naar school sturen, hen drie keer per dag te eten geven en beschikken niet over schoon drinkwater.

Het doel van het programma is om in de nabije toekomst de verspreiding van het hiv-virus in de Telengana-regio zo veel mogelijk te voorkomen, om daar misverstanden en angst over hiv-aids uit de weg te ruimen en om een samenleving te creëren die positiever staat tegenover hiv besmette personen.

CARDS stelt zich ten doel om de levens van mensen die met hiv zijn besmet te verbeteren en hun te helpen zelfstandig te leven.