



INFORME 2013



I. COLORES DE CALCUTA SE CONSTITUYE COMO FUNDACIÓN

Colores de Calcuta nace de la mano de Antonio Mesas que llega a Calcuta para trabajar como voluntario con las Misioneras de la Caridad y decide quedarse para hacer realidad este proyecto. Antonio Mesas recibió la Cruz de la Orden de Isabel la Católica por el Gobierno de España como reconocimiento a su labor en octubre 2009.

En los comienzos, se unió a su empeño un pequeño grupo de personas, que en 2005 formaron la Asociación “Un ladrillo en Calcuta”, empezando a trabajar en colaboración con la ONG india Seva Sangh Samiti, fundada en 1968 por el sacerdote francés padre Laborde, cuya vida fue recreada por el periodista Dominique Lapierre en su libro *La ciudad de la alegría*.

En 2010 el proyecto se integra dentro de Fundación Ananta hasta 2013, tomando el nombre de “Colores de Calcuta”. Durante estos cuatro años se avanza en su consolidación. **Este informe se refiere a la evolución del programa Colores de Calcuta en este último año, estando integrado dentro de la estructura de Fundación Ananta.**

A finales de 2013, Colores de Calcuta comienza una nueva etapa, constituyéndose como **Fundación Colores de Calcuta** el 13 de diciembre, con NIF G-86896008, con el objetivo de crear una estructura que garantice la sostenibilidad de los proyectos, valiéndose de toda la experiencia del trabajo realizado hasta ahora y sumando nuevas iniciativas para la puesta en marcha de futuros proyectos. En 2014 Fundación Colores de Calcuta se inscribe en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad bajo el número 28-1.737.

II. MISIÓN Y VISIÓN

NUESTRA MISIÓN

Mejorar las condiciones de vida de las personas que viven en situación de extrema pobreza.

NUESTRA VISIÓN

- Trabajar por el desarrollo significa creer en las personas, en su capacidad de acción y transformación, cuando cuentan con los recursos y las oportunidades para desarrollar esta capacidad.
- Creemos que el desarrollo de una comunidad se construye a través del desarrollo de sus habitantes y su participación activa.
- Creemos en la infancia como motor para el desarrollo. A través de la atención a sus necesidades de salud y el acceso a la educación, tratamos de proporcionarles la oportunidad de desarrollar su capacidad de transformación.

III. DESARROLLO COMUNITARIO

Trabajamos en colaboración con la ONG india Seva Sangh Samiti, que fue constituida en 1968 por el Padre Laborde, en cuya historia se basó el libro “La ciudad de la alegría” de Dominique Lapierre. Seva Sangh Samiti, cuenta hoy con 44 años de experiencia en el barrio de Pilkhana. Dentro del equipo que lleva a cabo los proyectos una mayoría son habitantes del mismo barrio que han recibido la formación necesaria, lo que facilita enormemente el conocimiento de las necesidades de la población, la comprensión de las dificultades con las que nos encontramos y la relación con las familias beneficiarias.

Esto ha permitido que la evolución del programa en estos 8 años se ajuste a las necesidades detectadas en la comunidad, de modo que cada nueva iniciativa parte de una necesidad real detectada. Como resultado nos encontramos hoy con un programa plenamente integrado dentro del barrio y la comunidad.



IV. ÁREAS DE INTERVENCIÓN

Llevamos a cabo un programa de cooperación al desarrollo centrado en las siguientes áreas de intervención:

SALUD:

- Centro médico Pilkhana

INFANCIA:

- Programa para niños con desnutrición
- Guardería

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN:

- Anand Bhavan, casa de acogida
- Taller de mujeres artesanas

V. PILKHANA, “la ciudad de la alegría”



Calcuta cuenta con una población estimada de más de 15 millones de habitantes entre los que se calcula que más de 5 millones vive bajo el umbral de la pobreza. Muchas de estas personas habitan en grandes suburbios situados cerca de los asentamientos industriales. Nuestro proyecto se desarrolla en uno de estos suburbios, llamado Pilkhana, más conocido como “la ciudad de la alegría”, situado en Howrah, ciudad industrial de Calcuta.

Pilkhana es uno de los suburbios más extensos de Calcuta, dotado de una infraestructura precaria, con más de 100.000 habitantes que viven en condiciones de extrema pobreza. Muchos de los habitantes de esta zona son inmigrantes de zonas rurales del mismo estado de Bengala Occidental y del estado vecino de Bihar, que acudieron a la ciudad en busca de trabajo. Son familias numerosas, en las que convive la familia extensa para tratar de cubrir de las necesidades de sus miembros, como respuesta a la falta de cobertura social pública. Los ingresos con los que cuentan las familias son escasos e inestables, procedentes de trabajos precarios y temporales, con ingresos en muchas ocasiones por debajo de 1 € al día.

En materia de salud, a las duras de condiciones de vida se suma una sanidad pública con recursos insuficientes para la gran densidad de población. Encontramos además un alto índice de analfabetismo entre los padres y madres que incide en las pautas de crianza y en el desarrollo de los niños. Por otra parte la educación pública no es gratuita, lo que dificulta el acceso a la escuela de muchos de los niños del barrio.



VI. SALUD

PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL EN EL CENTRO MÉDICO PILKHANA

El centro médico Pilkhana, se inauguró por Seva Sangh Samiti en 1976 y desde entonces ha funcionado de forma continuada, encontrándose plenamente integrado dentro de la comunidad. Nuestro equipo comenzó a colaborar con este centro en 2006, cuando por falta de recursos estaba cerca del cierre. En ese momento se restauró el edificio y se comenzó una nueva etapa. Desde entonces el número de pacientes y de servicios se ha ido incrementando cada año.

OBJETIVOS

- Proporcionar una atención sanitaria de primera necesidad que permita mejorar y mantener la salud integral de las familias usuarias del centro médico.
- Llevar a cabo acciones de promoción y prevención de la salud, dirigidas a grupos en condiciones de vulnerabilidad.



ACTIVIDADES

Dentro del centro médico continuamos ofreciendo los siguientes servicios:

Consultas médicas

- Medicina general: de lunes a sábado
- Neumología: lunes, miércoles y viernes
- Ginecología y obstetricia: martes, jueves y sábado
- Pediatría: lunes, miércoles y viernes
- Sala de curas: de lunes a sábado

Farmacia

Proporciona de forma gratuita los medicamentos recetados por los médicos.



Parveen, Sangita y Kaikasha

Padecen artrosis y descalcificación en sus huesos, dolencias comunes en las mujeres del barrio debido a la malnutrición. En el centro médico reciben tratamiento de fisioterapia y seguimiento ginecológico.

SAFARAJ: caso de labio leporino

En India todavía muchas personas que nacen con labio leporino llegan a la edad adulta sin ser operadas, afectando a su integración social. Safaraj llegó al centro médico con 6 meses y labio leporino. A través del departamento de pediatría, fue operado en Calcutta Medical Research Hospital y en el centro médico se realizó el seguimiento del caso hasta su recuperación.



Pruebas diagnósticas

Aunque dentro del centro no contamos con equipamiento para pruebas de diagnóstico, tenemos un acuerdo con un centro de diagnóstico de la zona, Lakhotia Center.

Unidad de fisioterapia

La atención que proporciona continua siendo muy valorada por los pacientes, al ser la única unidad de fisioterapia de estas características en el barrio y alrededores. Proporciona tratamiento a adultos con distintas dolencias, causadas por las condiciones de vida y los trabajos físicos que realizan, niños con desnutrición y a niños con discapacidad física y psíquica, para los que apenas existen recursos específicos.

PARVEEN

En Pilkhana y sus alrededores encontramos muchos niños con discapacidad intelectual y física, para los que apenas existen recursos que les proporcionen la atención que necesitan. En la unidad de fisioterapia se presta un especial cuidado a estos niños.

Parveen es una niña con parálisis cerebral que llegó con 5 años sin apenas moverse. Con el tratamiento de fisioterapia, hoy es capaz de caminar sola.



BENEFICIARIOS 2013

En el centro médico se atienden niños y adultos de todas las edades.

En 2013 se mantuvo la capacidad de atención en consulta y la asistencia de los pacientes.

DEPARTAMENTO	Nº consultas atendidas/año	Media/mes
Medicina general	8.040	670
Neumología	1.112	93
Ginecología y Obstetricia	1.675	140
Pediatra	2.834	236
Fisioterapia	5.501	458
Sala de curas	3.139	262
TOTAL	22.301	1.858

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

En Pilkhana la tuberculosis es considerada la gran epidemia de salud en India, extendida entre niños y adultos. El centro médico forma parte de la red de DOT, centros de Tratamiento de Observación Directa, designados por el gobierno dentro de la campaña para el control de la tuberculosis, donde se ofrece el tratamiento a los pacientes de forma gratuita.

Programa de nutrición suplementaria para pacientes de tuberculosis

En 2012 comenzamos este programa de nutrición suplementaria, donde los pacientes reciben un suplemento nutricional en días alternos. Este suplemento consiste en alimentos de alto valor nutricional: un alimento proteico, un hidrato de carbono y fruta. Los resultados están siendo muy positivos y se observa una mejora significativa en la evolución de los pacientes.

TOTAL pacientes/año	Niños	Mujeres	Hombres	Media pacientes/mes
1.112	97	749	266	93



Md. Jasim

Md. Jasim ha trabajado como ricksaw toda su vida. Desde hace 6 meses padece tuberculosis pulmonar, lo que le ha obligado a dejar de trabajar. Recibe tratamiento en el centro médico.

CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN

Nuestro centro facilita el acceso a las campañas de vacunación que lleva a cabo el gobierno, informando a las madres y revisando las cartillas de vacunación de los niños. Existen determinadas campañas de vacunación como es el caso de la Polio, que son distribuidas por agentes de salud que recorren el barrio. Entre otros lugares visitan el centro médico para vacunar a los niños.

TALLERES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Dentro del centro médico la promoción y prevención en salud es uno de los pilares de la intervención. En 2013 continuamos realizando talleres para la Promoción de la Salud. Cada departamento imparte un taller cada mes.

Departamento	Nº asistentes/año	Media asistentes/taller
Neumología	255	21
Ginecología y Obstetricia	245	20
Pediatría	269	22
Desnutrición: madres de unidad de día	108	9
Desnutrición: madres programa semanal	428	36
Madres guardería	266	22
TOTAL	1.571	131

VII. INFANCIA

PROGRAMA PARA NIÑOS CON DESNUTRICIÓN

OBJETIVO

- Tratamiento de la desnutrición infantil.
- Reducir las consecuencias de la desnutrición en el desarrollo del niño.

BENEFICIARIOS

Niños y niñas entre 0 y 2 años de edad: en 2013 119 niños recibieron tratamiento (atención médica, nutrición y fisioterapia). Ver Tabla Resultados.



ACTIVIDADES

1. **Unidad de día para niños con desnutrición:** Con capacidad para 15 niños, se da prioridad a los niños que llegan en estado de desnutrición severa o con una situación familiar más precaria.

Reciben cuidados intensivos de lunes a viernes, de 10,00 a 15,30h. Están al cuidado de 2 enfermeras y 2 cuidadoras. Además se entrega a las madres la leche que necesitan para las tomas en casa.

2. **Programa de atención semanal:** Con capacidad para 50 niños de forma simultánea, con desnutrición leve, media y severa (niños que viven lejos para desplazarse cada día, o menores de 3 meses).

Los niños acuden una vez a la semana para revisión pediátrica, hacer el seguimiento del peso y reciben la leche que necesitan para la semana.



En ambos servicios los niños reciben atención médica y nutrición:

Atención médica

Diagnóstico y seguimiento de cada caso por parte de la pediatra del centro médico y las enfermeras. Además, contamos con una farmacia dentro del centro médico donde los niños pueden obtener las medicinas recetadas por la pediatra de forma gratuita.

Nutrición:

La leche materna es un alimento insustituible para la alimentación del bebé en su primera etapa de vida, por lo que dentro del programa de desnutrición favorecemos la lactancia materna.

En muchos de los casos que llegan la lactancia materna no es suficiente por el estado en el que se encuentra la madre por lo que es necesario combinar la leche materna con leche para lactante.

Además de acuerdo al desarrollo del niño favorecemos la introducción adecuada del niño al alimento sólido, enseñando a las madres como introducir paulatinamente los alimentos. A partir de los 6 meses se trabaja con la madre la introducción paulatina de alimento sólido. Y a partir de 1 año se reduce la cantidad de leche infantil de acuerdo a las necesidades del niño hasta los dos años.



3. Talleres de educación para la salud y pautas de crianza con las madres

Dirigidos a las madres de los niños que están dentro del programa para niños con desnutrición.

Se imparten talleres una vez al mes donde se abordan temas centrados en las pautas de crianza (lactancia materna, vacunación, nutrición, higiene...). El objetivo es que las madres aprendan a cuidar de sus hijos para hacerse responsables de su papel en la crianza del niño y prevenir que el niño vuelva a la desnutrición tras el tratamiento.

4. Tratamiento de fisioterapia para los niños de la unidad de día y el programa semanal.

La desnutrición afecta al desarrollo del niño, muy especialmente a su desarrollo psicomotor. Por ello todos los niños que lo requieren reciben tratamiento en la unidad de fisioterapia del centro médico.



RESULTADOS 2013

a) Datos Unidad de día:

	Nº niños/as	%
TOTAL NIÑOS/AS ATENDIDOS	35	100
% Niñas	22	62
% Niños	13	38
Finalizan tratamiento	7	20
Abandono	11	31
Pasan al programa semanal	6	17
Continúan tto en 2014	11	31

b) Datos Programa semanal:

	Nº de niños/as	%
TOTAL NIÑOS/AS ATENDIDOS	84	100
% Niñas	55	66
% Niños	29	34
Finalizan tratamiento	28	33
Abandono	9	11
Pasan a unidad de día	5	6
Continúan tto en 2014	42	50

c) Datos Programa Global (unidad de día + programa semanal)

	Nº niñas/n niños	%
TOTAL NIÑOS/AS ATENDIDOS	119	100
% Niñas	77	65
% Niños	42	35
Finalizan tratamiento	35	29
Abandono	20	17
Continúan tto en 2014	53	45

d) Talleres de educación para la salud con las madres:

Se realiza 1 taller/mes.

	Talleres Unidad de día Nº de madres asistentes	Talleres programa semanal Nº de madres asistentes
Enero	11	36
Febrero	7	38
Marzo	7	33
Abril	7	31
Mayo	13	30
Junio	6	35
Julio	10	32
Agosto	6	42
Septiembre	11	44
Octubre	8	38
Noviembre	9	36
Diciembre	13	33

HISTORIAS DE SUPERACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN

Compartimos a continuación algunos de los casos atendidos durante 2013 para ilustrar la evolución que experimentan los niños dentro de este programa:

BISAKHA: Programa semanal

Bisakha es una niña que llegó al centro en agosto de 2012 con 4 meses de edad y una desnutrición grado II consecuencia de la desnutrición de la madre. Se incorporó al programa semanal y en diciembre 2013 recibió el alta.



Jasim: unidad de día

Jasim llegó en septiembre 2012 con 4 meses de edad en un estado de desnutrición severa con riesgo de muerte. Tras ser ingresado en la UCI del Hospital de Howrah durante una semana, comienza tratamiento en la unidad de día. En 2013 ha experimentado una evolución muy positiva y continuará en la unidad en 2014 hasta cumplir los dos años para estabilizar su estado.



GUARDERÍA

La guardería se encuentra dentro del centro médico y supone la continuación del programa para niños con desnutrición. Muchos de los niños que acuden a la guardería se incorporan una vez se han recuperado. También asisten otros niños del barrio, dando prioridad a los niños que no tienen quien les cuide durante el día, para evitar que estén en la calle.

OBJETIVOS

- Ofrecer los cuidados básicos para favorecer la salud integral del niño: nutrición, higiene, atención médica.
- Proporcionar la educación preescolar que contribuya al desarrollo psicosocial de los niños y les prepare para su posterior escolarización
- Facilitar la escolarización con 5 años

ACTIVIDADES

Los niños acuden a la guardería de lunes a viernes de 10,00h a 15,30h.

Las actividades que llevamos a cabo tratan de proporcionar una atención integral que contribuya al desarrollo de cada niño.

1. SALUD:

- Higiene: hay que recordar que los niños no tienen aseos ni agua corriente en sus casas. Por ello, cada día los niños al llegar a la guardería se duchan para mantener una higiene adecuada.
- Nutrición: reciben 3 comidas al día, desayuno, comida y merienda. La dieta es supervisada por la pediatra para cubrir sus necesidades básicas de alimentación de acuerdo a su edad.
- Atención médica: la guardería está situada dentro del centro médico, y los niños reciben la atención de la pediatra del centro y las enfermeras.
- Fisioterapia: hay que tener en cuenta que muchos de los niños de la guardería llegan desde el programa para niños con desnutrición. La desnutrición tiene consecuencias en el desarrollo de los niños, y una de ellas es el retraso el desarrollo psicomotor. Por ello, los niños que continúan necesitando tratamiento lo reciben en la unidad de fisioterapia.

2. EDUCACIÓN PREESCOLAR:

La guardería cuenta con dos clases, con dos profesoras distintas, divididas por edades: 2-3 años y 3-4 años

Contamos con una programación educativa para cada una de las clases adaptada a las edades de los niños. Tres veces a la semana los niños reciben clases de educación física. Y dos veces al año hacemos salidas con los niños al zoo o al jardín botánico para que favorecer el contacto con la naturaleza.



3. FACILITAR LA ESCOLARIZACIÓN:

Para facilitar la escolarización, además del trabajo que se hace con las familias, cuando el niño cumple la edad para comenzar su escolarización, 5 años, se acompaña a las familias en el proceso de búsqueda de escuela y seguir el proceso de admisión, además de contribuir a la financiación del primer año de escuela en forma de beca, que cubre todos los gastos del primer año: matrícula, uniforme y libros.

4. FORMACIÓN DE LAS MADRES:

Cada mes se realizan sesiones de grupos con las madres, impartidas por las profesoras, las enfermeras y los médicos, en los que se abordan temas de salud y se trabaja la importancia de la educación para el desarrollo de los niños.

BENEFICIARIOS 2013

40 niños y niñas de 2 a 5 años. En diciembre 2013 terminaron su etapa con nosotros 11 niños y niñas que recibieron su beca para incorporarse al colegio el curso siguiente.



NAZRA

Nazra llegó al centro médico en enero de 2012 con 1 año de edad. A su estado de desnutrición se une el raquitismo que padece consecuencia de la falta de Vitamina D. Ingresó en la unidad de día donde superó su estado de desnutrición, si bien todavía se observan las consecuencias del raquitismo en su desarrollo. En 2013 al cumplir 2 años se incorporó a la guardería dentro del mismo centro médico, donde continuará hasta el momento de comenzar su escolarización.



VIII. EDUCACIÓN Y MUJER

ANAND BHAVAN: Casa de acogida para niñas y adolescentes

Anand Bhavan es una casa de acogida que funciona desde abril 2006 y acoge en régimen de internado a niñas y adolescentes ofreciéndoles un entorno seguro donde crecer y desarrollarse, proporcionándoles una atención integral que cubra sus necesidades básicas, su escolarización, un apoyo que responda a sus necesidades educativas y una formación profesional posterior.

OBJETIVO

Proporcionar una educación integral a niñas y adolescentes de familias desfavorecidas para dotarlas de los recursos necesarios para su integración social y mejorar sus condiciones de vida.

BENEFICIARIAS

30 niñas entre 7 y 18 años que proceden de familias en situación de extrema pobreza. La mayoría de estas familias son habitantes de mismo barrio de Pilkhana, otras viven en zonas rurales más alejadas y otras no tienen una vivienda por lo que viven en la calle en la ciudad de Calcuta. En 2013 han convivido en la casa 30 niñas y adolescentes de edades comprendidas entre los 7 y 18 años de edad:

Edad	Nº de niñas
7	1
9	1
12	1
13	8
14	8
15	4
16	2
17	4
18	1
TOTAL	30



ACTIVIDADES

1. SALUD:

La salud de las niñas es supervisada y atendida por los médicos del centro médico situado en el mismo barrio de Pilkhana que gestionamos en colaboración con la ONG india Seva Sangh Samiti.

La alimentación que reciben en la casa de acogida es supervisada por la pediatra del mismo centro médico, la Dra. Mausumi Mukherjee. Y durante ese año la Dra. Geeta Rakhit impartió dos charlas de educación para la salud a las niñas.



Revisión anual

2. HOGAR

Tratamos de crear un hogar, un entorno seguro de afecto para crecer, donde las niñas conviven con educadoras y colaboran en las tareas del hogar.

El papel de la directora Dña. Pranita Bhattacharjee es fundamental. Su relación con las niñas es personal e interviene siempre que es necesario.

Estas niñas provienen de familias que viven en el extremo de la pobreza y se enfrentan con duras situaciones familiares. Muchas de ellas crecieron en un estado de salud muy precario, con consecuencias para su desarrollo. En la casa se cubren sus necesidades básicas de alimentación, vestimenta, higiene y médicas. Cada niña recibe una atención y seguimiento individualizado, para que pueda desarrollar sus capacidades y ayudarla con sus dificultades, ya sean físicas, académicas, intelectuales o emocionales.

3. EDUCACIÓN

Las niñas acuden a dos escuelas públicas del barrio, según sea su lengua materna (hindi o bengalí). Debido a la superpoblación en la zona y a los recursos insuficientes con los que cuenta la educación pública, la jornada escolar tiene un horario muy reducido: de 10,30h a 16,00h. Por ello, en la casa reciben clases de refuerzo para dar respuesta a sus necesidades educativas y clases de inglés e informática, para complementar su formación. Distribución de las niñas por cursos:

Curso (Class) en 2013	Colegio Bengalí	Colegio Hindi	Nº niñas
10	1	2	3
9	2	6	8
8	4	10	14
6	1	1	2
5	1	0	1
2	1	0	1
1	1	0	1

Clases de apoyo en Anand Bhavan:

Cada mañana antes de asistir al colegio reciben clases de inglés e informática, en grupos reducidos.

De lunes a viernes, después de la jornada escolar, las niñas reciben clases de apoyo a deberes en hindi o bengalí según el colegio al que acuden. Las niñas con dificultades acuden a una clase de apoyo orientada a sus necesidades



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

Además de la educación formal, entendemos la educación de una forma integral. Una parte importante de esta formación es la educación en valores. Por otra parte, tratamos de proporcionarles experiencias con las que puedan desarrollar otras habilidades, donde puedan experimentar y crear. Por ello dentro de la casa de acogida llevamos a cabo talleres, salidas culturales y excursiones.



Talleres 2013

- Taller de educación en valores impartido por la directora los sábados por la tarde. 6 sesiones.
- Agosto: Talleres de juegos y manualidades los sábados por la tarde. 5 sesiones. Visitan Anand Bhavan un grupo de 10 voluntarios españoles que imparten los talleres.
- Septiembre a enero: Taller de fotografía de septiembre a enero, los sábados por la tarde. 12 sesiones: 3 de ellas, sesiones teóricas en Anand Bhavan, y 9 salidas en grupos reducidos de 6-8 niñas a distintos lugares de Calcuta para hacer fotografías. El resultado de este taller se publicará en un libro de fotografía en Italia y España.
- Diciembre: Función de fin de curso para las familias.



Taller de fotografía



Taller de manualidades

Salidas

- Febrero: visita al Zoológico de Calcuta
- Octubre: salida al teatro

4. TRABAJO CON LAS FAMILIAS

Para las niñas es fundamental mantener el contacto con sus familias por lo que trabajamos para favorecer este vínculo. Las familias visitan a las niñas en Anand Bhavan domingos alternos y en los períodos de vacaciones vuelven a casa, salvo en los casos en que las familias viven en la calle y prefieren visitarlas en Anand Bhavan, por el riesgo que supone vivir en la calle.

Trabajamos además con las madres y padres, o los tutores, en caso de niñas huérfanas, para integrarlos en la educación de sus hijas, transmitiéndoles el valor de la educación para su futuro y favoreciendo su papel como madres y padres. Hay que tener en cuenta que en su mayoría son madres y padres analfabetos que nunca han acudido a la escuela, cuyo entorno y creencias no favorece el apoyo a la educación de sus hijas.

TALLER DE MUJERES ARTESANAS

En septiembre de 2011 inauguramos este taller de mujeres artesanas y durante 2013 hemos visto como el proyecto se ha ido consolidando durante este año. Para esta evolución, uno de los elementos clave ha sido poder asociarnos con CRC, Centro de Recursos para Artesanos de Calcuta, una organización con larga experiencia, integrada dentro de la red internacional de Comercio Justo, que proporciona a distintos grupos de artesanos la posibilidad de comercializar sus productos y exportarlos a países de Europa y Estados Unidos. Contar con su apoyo ha sido imprescindible para avanzar en este sentido. En 2013 la evolución del taller ha sido muy positiva.

Swikriti, cooperativa de artesanas

En 2013 el taller de artesanas se constituyó en una Cooperativa de Mujeres, dando un paso más y convirtiéndose en un proyecto autogestionado por ellas.



OBJETIVOS

- Proporcionar una formación profesional en técnicas de artesanía partiendo de sus habilidades manuales.
- Ofrecer una oportunidad laboral para la generación de ingresos.
- Crear un espacio donde se sientan valoradas y respetadas y puedan desarrollarse como personas.

BENEFICIARIAS 2013

25 mujeres que viven bajo el umbral de la pobreza, sin acceso a la educación, que necesitan generar ingresos para mantener a sus familias.

ACTIVIDADES:

La actividad del taller se centra en:

- **Bordado a mano**, que es transmitido de madres a hijas.
- **Batik**, técnica de tinte textil con larga tradición en India, inscrita en 2009 por la UNESCO como Patrimonio Cultural de la Humanidad.
- **Ganchillo**

1. Talleres de formación:

El taller de artesanas ofrece la posibilidad de formación en las distintas técnicas a través de cursos de 10 meses de duración. Una vez finalizado el curso, las alumnas tienen la posibilidad de incorporarse al grupo de producción.

2. Grupo de producción artesanal:

Una vez incorporadas a este grupo las mujeres tienen la oportunidad de generar ingresos con su trabajo.



VENTA EN ESPAÑA

Bordar&Co, empresa dirigida por Sebastián Alcalá, impulsor de nuestro taller de mujeres artesanas en Calcuta cuenta con showrooms en Madrid y Barcelona.. Bordar&Co colabora desde los comienzos con nuestro taller facilitando un canal para la venta de sus productos en España.

PARTICIPACIÓN EN FERIAS LOCALES

El taller de artesanas, además de exportar sus productos a través de CRC, abre un nuevo camino en 2013 participando en el circuito de Ferias de Artesanía local.

Participó en octubre en la Feria de artesanía de Calcuta, una de las más importantes del Estado de Bengala Occidental. Dentro de la Feria se realizó además un concurso en el que se premiaron los mejores trabajos. La labor presentada por la profesora del taller Swati Das fue elegida como mejor bordado hecho a mano de la Feria. Asistieron además a la Feria Nacional de Calcuta, junto con artesanos de todos los Estados del país.



BORDADOS DE LAS ARTESANAS EN EL POEMARIO “NOS HABITA”

Las artesanas participaron en la edición de “Nos Habita”, editado por Meninas Cartoneras, en su segundo proyecto de colaboración con Colores de Calcuta, elaborando bordados para las portadas de los libros. El libro contiene tres poemas de cada uno de los tres autores, Laura Pugno (Italia), Francis Catalano (Canadá) y Violeta Medina (Chile-España) escritos especialmente para este libro y es una edición trilingüe en castellano, italiano y francés.

IX. BENEFICIARIOS 2013

25.248 BENEFICIARIOS EN 2013

Proyecto	Nº beneficiarios/año
Centro Médico Pilkhana	22.301 consultas médicas
Talleres de educación para la salud	1.571 asistentes
Programa control de la tuberculosis	1.112 tratamientos mensuales
Programa para niños con desnutrición	120 niños y niñas
Guardería	40 niños y niñas
Anand Bhavan, casa de acogida	30 niñas y adolescentes
Taller de mujeres artesanas	25 mujeres
Trabajadores locales en los proyectos	49 trabajadores
TOTAL	25.248

X. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

En 2013 las actividades del programa se desarrollaron dentro Fundación Ananta, por lo que los detalles de la gestión económica relativos al origen y aplicación de recursos quedarán reflejados en la Memoria de Fundación Ananta 2013 que se publica en su página web.

En cuanto a la gestión económica en Calcuta, durante 2013 se realizaron auditorías mensuales por la firma auditora Auditoría Basu Banerjee and Co para garantizar la transparencia y la correcta gestión de fondos.

El resumen de la aplicación de fondos en Calcuta es el siguiente:

Proyectos	TOTAL €/PROYECTO	Financiado Colores de Calcuta por F.Ananta (€)	%
Anand Bhavan, casa de acogida	41.217	23.447	57
Centro médico Pilkhana (incluye Pr.Desnutrición y Guardería)	80.579	58.886	73
Auditoria, gestión y admin.	5.326	5.326	100
TOTAL	127.122	87.660	69

XI. DATOS FUNDACIÓN COLORES DE CALCUTA

FUNDACIÓN COLORES DE CALCUTA

NIF: G-86896008

c/ Lagasca, 134 – 28006 Madrid

Registrada en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad bajo el número 28-1.737.

DATOS BANCARIOS

C.C.C.: 0049 5114 96 2716148022 (Banco Santander)

IBAN: ES61 0049 5114 9627 1614 8022

SWIFT CODE: BSCHEMM

CONTACTO

María de Muns Ynzenga

Directora en España

mariademuns@coloresdecalcuta.org

Tel. (0034) 676 54 34 46

www.coloresdecalcuta.org



Agradecemos a Fundación Ananta su apoyo estos 4 años que ha contribuido a consolidar este Proyecto, y a los socios, donantes, colaboradores y voluntarios que nos han acompañado estos años, y han hecho posible que un año más Colores de Calcuta sea una realidad. Comenzamos esta nueva etapa con un renovado entusiasmo y os invitamos a continuar compartiendo este camino con nosotros.

Madrid, a 15 de marzo de 2014