

更多信息来说明为什么 ICARE 的存在如此重要

ICARE 的工作设立在甘肃省---中国西北最贫穷、最坎坷的地区之一。
<https://en.wikipedia.org/wiki/Gansu>。“虽然甘肃近来有所发展,中国其它地方经济繁荣,但是甘肃省仍然是中国最贫穷的地方”。)
<http://blogs.worldbank.org/eastasiapacific/new-ppps-reveal-china-has-had-more-poverty-reduction-than-we-thought>

甘肃大多数人口居住在农村或农民家庭出生人都种植土豆、小麦和玉米。然而,由于常年面临的干旱问题,庄家收成很低,因此,他们的生活水准很低。大部分地区医疗服务质量低下,加之缺乏营养和水资源,导致这里的人们承受着过高的婴儿死亡率和极低的生活质量。而这将助长贫困循环的延续。
(Reliefweb.int .Asia and the Pacific: Weekly Regional Humanitarian Snapshot. (16-22 August 2016)(六个省[包括甘肃]的 1000 万人口遭受着长期干旱的影响)官方估计 150 万人口急需帮助.....)《中国农村贫困家庭健康状况》和《中国农村教育》(省级中国,2009 年 2 月 2 日),由艾米丽·汉纳姆 (Emily Hannum) 著。(农村地区的婴儿、产妇和五岁以下儿童的死亡率是城市地区的三倍,实际上在最贫困的农村地区五岁以下儿童的死亡率在 2000 年初有所增长)。www.womenofchina.com (March 18, 2016) (“产妇和儿童健康是衡量每个国家经济、社会和人类发展的关键指标”)

最近在甘肃省发生了全家六口人(包括四个小孩)的自杀事件,权威的说法是“贫穷是主要的嫌疑犯”,也包括“这件事也在提醒一些在城市里享受美好生活的众人和政府,中国仍然是一个发展不平衡的发展中国家.....我们大多数人不敢想象有成千上万的中国人仍然生活在极其贫困的农村.....”) [网民们将甘肃家庭死亡归咎于贫困](http://en.yibada.com/articles/159442/20160914/netizens-attribute-gansu-family-death-to-poverty.htm) <http://en.yibada.com/articles/159442/20160914/netizens-attribute-gansu-family-death-to-poverty.htm>

ICARE 的医疗队项目对关键问题提供对人民和当地经济有积极影响的好的解决方案。

我们注意到很多村民因为没有钱和可利用的医疗资源以及缺乏控制疾病的常识,无法接受高质量的医疗而遭受着来自疾病的痛苦。这个结果导致卫生状况、经济形势和生存希望都在逐渐下降。实际上,有些家庭甚至为了倾向于自己的家务或家庭成员的医疗需求让孩子辍学(尤其是女孩),不幸的是这会致致贫困的永久延续。

通过对甘肃省贫困、卫生和教育研究证明“健康不佳与贫穷之间的关系显示出一种恶性循环:贫穷导致健康状况不佳的产生,这又导致工资流失并且花费增加在医疗卫生上。工资的流失和医疗费用支出又造成贫困加剧,进一步把弱点恶化成灾难性疾病。健康不佳和贫困的循环可能会缩减一个家庭的为孩子提供接受教育的能力,降低孩子们脱离贫困、疾病圈的机会,从而使他们的父母更痛苦。”《中国农村贫困家庭健康状况》和《中国农村教育》(省级中国,2009 年 2 月 2 日),由艾米丽·汉纳姆 (Emily Hannum) 著这个圈子会对一个孩子进入学校的能力产生影响—这会让贫穷继续循环下去。第 30 页(在贫困的甘肃农村人口中,也有一些间接方式会让生病的父母干扰孩子们对学校教育的关注.母亲的疾病可能会影响到孩子上学的出勤率,因为孩子缺勤的可能性更大。这可能是减少监督的问题,或者是孩子们会待在家里帮助照顾生病的母亲。结

果还表明，一般而言，家里有父母生病的儿童更有可能出卖自己的劳动力，经济困难的儿童家庭及其他人的生活一致证明了这种效应。同时更加证明当父母生病的时候儿童在家里代替他们劳动。) [See also GANSU: Data on Education Enrollment, by Poverty and Gender, in Gansu, China. \(January 2, 2008\)](#)。见《甘肃》：中国甘肃贫困与性别教育注册数据（2008年1月2日）（在甘肃省，由于家庭经济资源的不同，学校招生和性别之间存在着一种关系）。

我们的项目提供国际和国内的医疗专家团队和其他支持志愿者，对甘肃的这些服务水平低下的地区的贫困家庭提供全面的专门的医疗咨询、牙科治疗、手术和物理治疗。我们也为儿童（和有特别需求的成年人）在国内和国际上寻找并安排更高水平的能够治疗严重病情和伤害的医疗中心。我们也在乡村开展健康教育活动，这包括意识到长期患有风湿病的人会对他们的家庭造成一定的医疗和经济负担，因此我们与当地的诊所合作来帮助病人在他们的文化和经济能力允许的条件下更好地控制他们的慢性病。（为了更好的结果和自我平衡）。这有助于避免贫困圈永久存在以及降低这些家庭尤其是孩子们的希望等各种灾难性影响。

ICARE 的模式是自我平衡并对社区发展采取全面的方法，因为我们重视地区诊所的参与，将技能传给那些愿意从不同的有需求的地区发展项目的人，并授权人们承担责任。

ICARE 的弱势儿童和老人项目—是影响弱势群体的现状和未来所必要的。

孤儿院的孤儿和寄养家庭

虽然政府提供基础设施、工作人员和资金用于扶持孤儿和寄养家庭，但许多问题仍然存在，包括孤儿从主流教育体系的分离、减少关注孩子们的身心发展以及中断孩子们的社会化和技能发展、制度和资金提供的服务质量。

http://www.socwork.net/2009/1/special_issue/mengkai

由于缺乏卫生干预的机会、适当的教育和生活技能的训练，这些孤儿和残疾儿童几乎没有机会获得有意义并富有成效的生活。需要特别关注的残疾儿童将得不到任何帮助，因为在这方面缺乏专家或缺乏可获得的专业知识或为他们需要的保健提供资金。在资源或人员配备的地方，对工作人员缺乏适当的培训。因此，加强对孤儿院公认的培训，以提高护理标准，可以为使儿童摆脱绝望的处境或贫穷的未来取得重大进展。

弱势儿童的教育—教育是一个地区摆脱贫困的一个重要因素。在甘肃省，健康和教育的弱势最为突出。中国的贫困人口集中在农村地区，贫困农村在内陆和西部省份比沿海省份更为普遍。《中国农村贫困家庭健康状况》和《中国农村教育》（省级中国，2009年2月2日），由艾米丽·汉纳姆（Emily Hannum）著。在会宁（我们的一个项目站点），有128个贫困村包括29,285个家庭。孩子们上学最大的障碍是医疗问题、身体素质和地理生活条件。 <http://gs.people.com.cn/n/2015/1203/c338353-27237493.html>。

我们的目标是通过提高教育的机会、改善儿童的健康状况以及就孩子们继续更高等级的长期学习的重要性来鼓励穷人，从而帮助摆脱这些经济障碍。

贫困老人—中国的人口老龄化速度是世界上最快的。目前老年人口有2.2亿人，直到2050年将有40%的人口被视为老年人，不幸的是，65%生活在农村的老

年人仍生活在贫困线以下，他们的孩子经常漂泊到城市地区谋职从而离开他们年迈的或无法照顾自己的家庭成员。中国接近处于“生命终结”国家的底层。

(谁来照顾中国的老年人？英国广播公司新闻，于 2015 年 12 月 21 日， Celia Hatton 报道。) 同时见《中国的老龄人口》(将如何处理正在增长的老年人口问题？) (2016 年 8 月 22 日)

(<http://chineseculture.about.com/od/business/economy/fl/The-Facts-About-the-Elderly-in-China.htm>) (“一些官员认为，中国老年人面临的问题可以通过家庭、当地社会和整个社会的共同努力来解决，中国的目标是建立一个为老年人提供医疗服务的支持网络，帮助他们通过学术追求和娱乐来避免孤独”)

ICARE 提供一个全面的项目，以解决这些基础的因素和贫困循环，这些中国政府已经建立的基础，旨在发展和改善子而写弱势儿童和老年人的身心体、心理、情感和道德状况。ICARE 是整个解决方案中的一部分，包括地区、志愿者和政府的干预，这是由我们自己的团队和志愿者组成的，他们拥有技能、经验和最重要的爱心，开展各种项目以满足他们的整体需求，包括日常生活、教育、生活技能和鼓励他们去追求或接受更高等的教育，否则将会成为周期性乡村生活方式的一部分。所有这些包括我们工作人员和志愿者的定期访问和组织医疗队等。我们在那里花费时间在儿童、青年、孤儿院工人和寄养家庭在一起，并对他们咨询、授权以及传授技能，这些都是成功的关键因素。针对贫困老人，这包括创造一个环境鼓励他们活动身体和社会互动，以及在必要时对人类的及时需求。