



CARICOM-RAPPORT RICHT HET OOG OP DE TOEKOMST: NU INVESTEREN IN JONGEREN VOOR DE GEMEENSCHAP VAN MORGEN

DEEL 4

“Hiv/aids is de voornaamste oorzaak van sterfte onder de jongeren, gevolgd door geweld en ongevallen met motorvoertuigen (Rapport van de CARICOM-Commissie voor gezondheid en Ontwikkeling, 2006). Echter, een toenemende zorg is obesitas (overgewicht), naast vroege seksuele initiatie en onbeschermd seks. Educatie over gezondheid en gezinsleven blijft ineffectief”.

Dit staat in het rapport “Youth Development- Eye on the Future” van de CARICOM-Commissie voor Jeugdontwikkeling, dat in januari 2010 tijdens een speciale regionale topconferentie van Regeringsleiders van de CARICOM in Paramaribo, werd gepresenteerd. Het rapport geeft een actueel beeld van de situatie van jongeren in de Caribische Gemeenschap en bevat bouwstenen en aanbevelingen voor een doelgericht beleid gericht op een perspectievolle toekomst voor jongeren uit de CARICOM-lidlanden.

Arbeid en werkloosheid

Het rapport stelt, dat de niveaus van de jongerenwerkloosheid in de regio tot de hoogste in de wereld behoren. Veel jongeren bevestigen wat sommige deskundigen concluderen, namelijk dat het onderwijssysteem hen niet adequaat klaar maakt voor de arbeidsmarkt in de regio en de wereld. Snelle vorderingen in ICT gedurende de afgelopen decennia hebben een ernstige wanverhouding tot stand gebracht tussen het onderwijssysteem en de arbeidswereld. De kennis, vaardigheden, waarden en attitudes van jonge mensen in het arbeidsveld, hinken achter de eisen gesteld in de private sector aan.

Vele instellingen uit de publieke en private sectoren binnen de regio propageren vaardigheidstrainingen en werkgelegenheidsinitiatieven, alsook micro-ondernemingen, als een middel voor het oplossen van de hoge werkloosheid onder jongeren, vrouwen en mannen. Deze programma's helpen bij het opvoeren van de productiviteit met het doel de geanticipeerde verbeteringen in het maatschappelijk en economische welzijn van de Caribische mens te realiseren. Echter, hun impact wordt gedeeltelijk beperkt door primaire focus op het niveau van instapgroepen; gebrek aan belangstelling onder opgeleide personen om binnen hetzelfde gebied verder te gaan; strakke criteria voor het verkrijgen van startleningen; het ontbreken van een ondernemingscultuur; en het onvermogen van scholen om de ondernemingsgeest van de jongeren op te wekken. Daarnaast zijn er weinig instituten voor vaardigheidsontwikkeling en ondernemingsopleidingen die studenten in contact brengen met concrete CARICOM- en CSME-concepten, beginselen en grensoverschrijdende mogelijkheden.



Gezondheid en welzijn

Adolescenten en jongeren hebben de volgende bezorgdheden omtrent gezondheid.

1. Gezondheidszorgfaciliteiten en diensten: beperkte toegang tot ziekenhuizen/klinieken, medisch personeel en gezondheidszorg, in het bijzonder patiënten met hiv en aids en geestelijke gezondheidsproblemen; lange wachttijden bij de spoedeisende hulp; gebrek aan vertrouwelijkheid en “jeugd vriendelijkheid” in klinieken die diensten verlenen op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid.
2. Aantasting van het milieu: overontginning, ontbossing en verzuim natuurlijke hulpbronnen te conserveren, klimaatverandering, orkanen, overstromingen en andere natuurrampen; vervuiling, gebrekkig onderhoud aan bruggen, wegen en andere civiele infrastructurele werken.
3. Verkeersongevallen: Onder mannen in de leeftijdsgroep 15-24 jaar, zijn ongevallen met motorvoertuigen de derde belangrijkste doodsoorzaak in het Caribisch gebied met 9,2 procent, na doodslag (19,8 procent) en hiv en aids (13,6 procent). De meeste slachtoffers zijn mannen.

Ofschoon niet verbaasd over het schijnbaar gebrek aan bezorgdheid onder de jongeren over de fysieke gezondheid, was de Commissie voor Jeugdontwikkeling in de Caribische Gemeenschap(opsteller van dit rapport) , getroffen door een klaarblijkelijke daling in geestelijke gezondheidsindicatoren volgens een PAHO-onderzoek uit het jaar 2000. In de resultaten van genoemd onderzoek werd gesteld dat zestien procent of een op de zes adolescenten en jongeren verdrietig, prikkelbaar of boos is. Een bijzonder zorgpunt wordt gevormd door:

1. hoge niveaus van woede, vijandigheid, depressie, zelfmoord, vervreemding en wanhoop, in het bijzonder in de leeftijdsklasse 15 tot 29 jaar, en
2. de incidentie van verwaarlozing door ouders en familie, criminaliteit en geweld. seksuele promiscuïteit, stigmatisering, armoede en slachtofferschap wat meer schijnt voor te komen dan voorheen werd aangenomen.