


FINALITAT
(TIPUS D'ACTIVITAT)

Joc dels
4 cantons.


DURADA
50'



MATERIALS

Fulls de paper.

Retoladors gruixuts.

Cinta adhesiva.

Post-it de colors.

Bolígrafs.

Utilisils per
a dificultar el
desplaçament:
mocadors, cordes, etc.



OBJECTIU

Reflexionar sobre
com les situacions de
pobresa a la infantesa
i l'adolescència
dificulten l'accés als
recursos sanitaris,
què condiciona que
no hi hagi igualtat
d'oportunitats per
a tothom i proposar
solucions.

“SALUT SENSE CANTONS”

DESENVOLUPAMENT

1r. Entre tot el grup es llegeix l'article 24 de la [Convenció sobre els Drets de l'Infant](#) sobre el dret a la salut i es parla sobre què és un recurs sanitari.

- Art. 24 de la CDI. “1. Els Estats Parts reconeixen el dret del nen al gaudi del més alt nivell possible de salut i als serveis per al tractament de les malalties i la rehabilitació de la salut. Els Estats Parts s'esforçaran per garantir que cap nen sigui privat del seu dret al gaudi d'aquests serveis sanitaris”.

Enllaç a la [versió adaptada de la CDI](#) per a nois i noies de 13 a 18 anys. ([versió pdf](#)).

- Recursos sanitaris: són cadascun dels elements i/o mitjans (infraestructures, serveis, materials) que conformen un sistema sanitari.

2n. Es fa una pluja d'idees sobre quins recursos sanitaris coneixen o creuen que haurien de tenir-hi accés i es van escrivint cadascun en un full amb lletra gran.

Alguns recursos es poden agrupar, per exemple, si es diuen diversos tipus de consultes com traumatòleg, dermatòleg, etc., es podrien agrupar com a “centres mèdics d'especialitats”.

- Algunes idees dels serveis de salut són: pediatria, infermeria, vacunes, medicaments, farmàcia, ulleres, ortopèdia, odontologia, oftalmologia, unitats de psicologia, unitats de psiquiatria... i altres especialitats mèdiques. de psiquiatria... y otras especialidades médicas.

3r. Es col·loquen els cartells de recursos als laterals de l'espai deixant distància entre ells, a l'estil “4 cantons”.

Nota: la quantitat de recursos o l'agrupació d'aquests es farà tenint en compte les característiques i capacitats del grup i del temps disponible per poder aturar-se en més o menys nombre de recursos.

4t. Entre tot el grup s'anomenen les dificultats que hi ha per accedir a cada recurs sanitari i s'assigna a una manera de desplaçar-se. Exemples:

- Dificultat: no tenir unitat de psicologia / Manera de desplaçar-se: anar amb els peus lligats
- Dificultat: no tenir diners per comprar unes ulleres / Manera de desplaçar-se: amb els ulls tapats
- Dificultat: no disposar d'una cadira de rodes / Manera de desplaçar-se: portar als braços
- Dificultat: no tenir accés a vacunes / Manera de desplaçar-se: caminar d'esquena

Es formen equips de 2 persones i cadascun escriu en un post-it cada dificultat/forma de desplaçar-se per triar quin utilitzen per desplaçar-se d'un punt a un altre quan comenci el joc.

13 A 17
ANYS



Sanitari

“SALUT SENSE CANTONS”

DESENVOLUPAMENT

5è. Cada equip haurà d'arribar fins a cadascun dels recursos desplaçant-se de la manera que triï entre els pos-it escrits anteriorment i que van relacionats amb les dificultats per arribar a un recurs determinat.

Les propostes no han de ser de recurs, sinó per superar cadascuna de les dificultats. No tots els equips han de fer propostes per a totes les dificultats.

Nota: és important que les idees per tenir accés als recursos no siguin desitjos, sinó que siguin propostes concretes, és a dir, que no sigui alguna cosa com «que hi hagi més pediatres» o «que tothom tingui diners per comprar ulleres», sinó «que es contractin més pediatres i hi hagi a tots els centres de salut» o «que les ulleres siguin gratuïtes per als nens i nenes», etc.

6è. Quan s'acabi l'activitat, es posa en comú amb tot el grup perquè es vegin les propostes de tots els equips.

PREGUNTES PER A LA REFLEXIÓ

Què has vist / què en saps (observació)

- De quin tipus de recursos sanitaris hi ha més accés per a nenes, nens i adolescents? I de quin tipus menys? De quins no n'hi ha cap?
- Passa el mateix en tots els llocs (barris, zones, poblacions)? A quins més i a quins menys?
- Quina part de la població infantil i adolescent té menys accés als recursos sanitaris?

Què en penses (opinió)

- Creieu que algunes nenes, nens i adolescents tenen més accés a aquests recursos i d'altres menys? Si penseu que sí, quines creieu que són les causes que això passi?
- Quines característiques té l'entorn de les nenes, els nens i els adolescents que tenen més difícil l'accés als recursos sanitaris?
- Com afecta la manca d'accés als recursos sanitaris a la vida de les nenes, nens i adolescents?

Què proposes (propostes)

- Què caldria fer per garantir que totes les nenes, nens i adolescents tinguin igualtat d'oportunitats per accedir a tots els recursos sanitaris?
- Què es podria fer per tal d'afavorir l'accés als recursos sanitaris per a la infància i l'adolescència més vulnerable?
- Qui s'hauria d'encarregar que totes les nenes, els nens i els adolescents tinguin la mateixa igualtat d'oportunitats en l'accés als recursos sanitaris? Com?

SUGGERIMENTS PER A L'ACTIVITAT

Es pot fer una visita prèvia a algun centre de salut i espais relacionats amb la salut que hi hagi al vostre entorn perquè coneguin quins són els recursos que hi ha i també per detectar quins falten.

Per evitar que les propostes dels diferents recursos es barregin en recollir-los, es poden posar post-it de diferents colors per a cada recurs.

Es pot fer una segona part de l'activitat centrant-se específicament sobre recursos de salut mental si es veu interessant per al grup.

[ENLLAÇ A FORMULARI BOLCAT CONCLUSIONS](#)

13 A 17
ANYS



Sanitari