



FINALIDADE
(TIPO DE ACTIVIDADE)
Xogo das 4 esquinas.



DURACIÓN
50'



MATERIAIS
Follas de papel.
Rotuladores grosos.
Fita adhesiva.
Post-it de cores.
Bolígrafos.
Utensilios para
dificulta-lo
desprazamento: panos,
cordas, etc.



OBXECTIVO
Reflexionar sobre
como as situacións de
pobreza na infancia
e a adolescencia
dificultan o acceso ós
recursos sanitarios,
que condiciona que
non haxa igualdade de
oportunidades para
todo o mundo e propor
solucións.

“SAÚDE SEN ESQUINAS”

DESENVOLVEMENTO

1º. Entre todo o grupo lese o artigo 24 da [Convención sobre os Dereitos do Neno](#) sobre o dereito á saúde e fálase do que é un recurso sanitario.

- ➔ Art. 24 da CDN. “1. Os Estados Partes recoñecen o dereito do neno ó goce do máis alto nivel posible de saúde e a servizos para o tratamento das enfermidades e a rehabilitación da saúde. Os Estados Partes esforzaranse por asegurar que ningún neno sexa privado do seu dereito ó goce deses servizos sanitarios”.

Ligazón a [versión adaptada da CDN](#) para mozas e mozos de 13 a 18 anos. ([versión pdf](#)).

- ➔ Recursos sanitarios: son cada un dos elementos e/ ou medios (infraestruturas, servizos, materiais) que conforman un sistema sanitario.

2º. Faise unha choiva de ideas sobre que recursos sanitarios coñecen ou cren que deberían ter acceso e vanse escribindo cada un nunha folla con letra grande.

Algúns recursos pódense agrupar, por exemplo, se se din varios tipos de consultas como traumatólogo, dermatólogo, etc., poderíanse agrupar como “centros médicos de especialidades”.

- ➔ Algunhas ideas de servizos sanitarios son: pediatría, enfermería, vacinas, medicinas, farmacia, lentes, ortopedia, odontoloxía, oftalmoloxía, unidades de psicoloxía, unidades de psiquiatría, etc. e outras especialidades médicas.

3º. Colócanse os carteis de recursos nos laterais do espazo deixando distancia entre eles, ó estilo “4 esquinas”.

Nota: a cantidade de recursos ou a agrupación dos mesmos farase tendo en conta as características e capacidades do grupo e do tempo dispoñible para poderse deter en máis ou menos número de recursos.

4º. Entre todo o grupo nomearanse as dificultades que se atopan para acceder a cada recurso sanitario e se asigna a un xeito de desprazarse. Exemplos:

- ➔ Dificultade: non ter unidade de psicoloxía/Xeito de desprazarse: ir cos pes atados
- ➔ Dificultade: non ter cartos para mercar unhas lentes/Xeito de desprazarse: ir cos ollos tapados
- ➔ Dificultade: non dispoñer dunha cadeira de rodas/Xeito de desprazarse: levar en brazos
- ➔ Dificultade: non ter acceso a vacinas/Xeito de desprazarse: andar de costas.

Fórmanse equipos de 2 persoas e cada un describe nun post it cada dificultade/xeito de desprazarse para elixir cal usan para desprazarse dun punto a outro cando comece o xogo.

13 A 17
ANOS



Sanitario

“SAÚDE SEN ESQUINAS”

DESENVOLVEMENTO

5°. Cada equipo terá que chegar ata cada un dos recursos desprazándose de xeito que elixa de entre os pos it escritos anteriormente e que van relacionados coas dificultades para chegar a un recurso determinado.

As propostas non deben ser para o recurso, senón para superar cada unha das dificultades. Non tódolos equipos teñen que facer propostas para tódalas dificultades.

Nota: é importante que as ideas para ter acceso ós recursos non sexan desexos e que sexan propostas concretas, é dicir, que non sexa algo como “que haxa máis pediatras” ou “que todo o mundo teña cartos para mercar lentes”, senón “que se contraten máis pediatras e haxa en tódolos centros de saúde” ou “que as lentes sexan gratuítas para os nenos e as nenas”, etc.

6°. Cando se remate a actividade, ponse en común con todo o grupo para que se vexan as propostas de tódolos equipos.

PREGUNTAS PARA A REFLEXIÓN

Que viches/que sabes (observación)

- De que tipo de recursos sanitarios hai máis acceso para nenas, nenos e adolescentes? E de que tipos menos? De cales non hai ningún?
- Pasa o mesmo en tódolos sitios (barrios, zoas, poboacións)? En cales máis e en cales menos?
- Que parte da poboación infantil e adolescente ten menos acceso ós recursos sanitarios?

Que pensas (opinión)

- Credes que algunhas nenas, nenos e adolescentes teñen mais acceso a estes recursos e outros menos? Se pensades que si, cales credes que son as causas de que isto ocorra?
- Que características ten a contorna das nenas, nenos e adolescentes que teñen máis difícil o acceso ós recursos sanitarios?
- Como afecta a falta de acceso ós recursos sanitarios na vida das nenas, nenos e adolescentes?

Que propós (propostas)

- Que se debería facer para garantir que tódalas nenas, nenos e adolescentes teñan igualdade de oportunidades para acceder a tódolos recursos sanitarios?
- Que se podería facer para favorecer o acceso ós recursos sanitarios para a infancia e a adolescencia máis vulnerable?
- Quen debería de se encargarse de que tódalas nenas, nenos e adolescentes teñan a mesma igualdade de oportunidades no acceso ós recursos sanitarios? Como?

SUXESTIÓNS PARA A ACTIVIDADE

Pódese facer unha visita previa a algún centro de saúde e espazos relacionados coa saúde que haxa na súa contorna para que coñezan cales son os recursos que hai e tamén para detectar cales faltan.

Para evitar que as propostas dos diferentes recursos se mesturen ó recollelos, pódense poñer post it de diferentes cores para cada recurso.

Pódese realizar unha segunda parte da actividade centrándose especificamente sobre recursos de saúde mental se se ve interesante para o grupo.

LIGAZÓN A FORMULARIO ENVORCADO DE CONCLUSIÓNS

13 A 17
ANOS



Sanitario