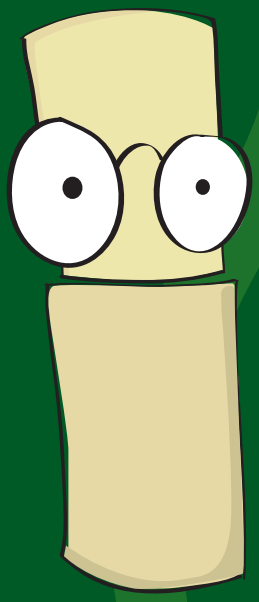
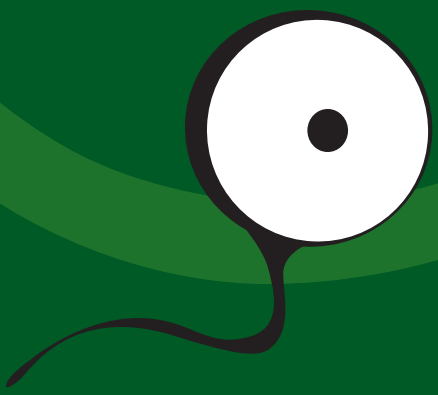
EL CLUB SED Y EL DERECHO A LA SALUD

LA SALUD A TODA COSTA

Somos de SED



PRIMARIA



sed

Solidaridad | Educación | Desarrollo

OBJETIVOS:

- Tomar conciencia sobre la importancia de recibir cuidados adecuados cuando estamos enfermos y particularmente, para los enfermos de la Úlcera de Buruli. Hacer comprender a los niños y niñas que el acceso a la salud es muy difícil en muchos países y un derecho para todos.
- Conocer la labor de la ONGD SED en Costa de Marfil y de los proyectos llevados a cabo por los médicos voluntarios.

DESTINARIOS: Alumnado de Primaria

TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos

DESARROLLO DE LAS UNIDADES DIDÁCTICAS:

- Introducir el tema del Derecho a la salud, hablando de los derechos del Niño.
- Hablarles de la ONGD SED (en concreto de los proyectos en Sakassou y sobre salud) y de la importancia de ser solidarios con los que tienen buena salud y con los que están enfermos, aunque estén muy lejos.
- Motivar al alumnado recordando anteriores capítulos del Club SED y sus personajes Sol, Edu y Rollo.
- Visualización del VI Episodio del CLUB SED en Costa de Marfil.
- Preguntas sobre el episodio destinadas a la sensibilización sobre los temas principales tratados en el vídeo: el derecho a la salud, el acceso a la salud y el trabajo de los voluntarios, …
- Realización de las siguientes actividades: sopa de letras, memory y laberinto.

MATERIALES:

Capítulo VI del Club SED o acceso a Internet, tijeras, lápices. Anexos I, II, III y IV.

EVALUACIÓN:

El profesorado evaluará fundamentalmente tres aspectos:

1. La capacidad de atención y de comprensión a la hora de visualizar el vídeo mediante las respuestas que el alumnado da a las preguntas de profundización.
2. Adecuación de los materiales a la clase y utilidad de estas UUDD.
3. Evaluación del profesorado sobre el capítulo y estas UUDD que le acompañan. Sugerencias o propuestas de mejora.

FICHA DEL PROFESORADO

1. Material para la profundización en el tema

A. Declaraciones internacionales que tratan el derecho a la salud

La Declaración Universal de Derechos Humanos en su artículo 25 reconoce:

1. Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud (y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda,) la asistencia médica (y los servicios sociales necesarios)
2. La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales.

La Constitución de la Organización Mundial de la Salud reconoce:

1. El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

La Convención sobre los Derechos del Niño en su artículo 24 reconoce:

1. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y rehabilitación de la salud. Los Estados Partes se esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios.
2. Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:
   a. Reducir la mortalidad infantil.
   b. Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños y niñas, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud.
   c. Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud.
   d. Asegurar atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres.

Los objetivos nº 4, 5 y 6 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio quieren conseguir mejorar la salud en el mundo en 2015. Estos pretenden reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años, mejorar la salud materna, combatir el VIH/Sida, la malaria y otras enfermedades. Según las Naciones Unidas, estos objetivos siguen mejorando aunque los expertos mencionan que la mayoría de los países empobrecidos no alcanzarán los objetivos relacionados con la salud.s.

B. La situación de la salud en el mundo

La Real Academia española (RAE) define la salud como "estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones". Pero también lo define como "*libertad o bien público o particular de cada uno".*

En efecto, la salud no solo es un estado, también es un *derecho* que debe pertenecer a cada uno. Sin embargo, la situación de la salud en el mundo puede caracterizarse por su desigualdad entre los países y entre los seres humanos. Millones de personas no tienen

acceso a los servicios sanitarios. Según la Organización Mundial de la Salud los sistemas de salud no funcionan como podrían y deberían. Globalmente hay que mejorar la salud, disminuir la mortalidad, aumentar la equidad y mejorar la eficacia de los sistemas de salud. Así los países miembros de la OMS tienen como objetivo *"Desarrollar los sistemas de financiación sanitaria para garantizar que cada persona tenga acceso a los servicios sanitarios".*

Las diferentes organizaciones que trabajan para llegar a estos objetivos ponen el acento en la salud de la infancia. La tasa de muerte infantil sigue siendo alta, sobre todo en varios países de África y Asia. Las causas de muerte para los menores de 5 años son: neumonía, prematuridad, diarrea, asfixia al nacer y malaria.

2. Contextualización del Capítulo:

A. La situación de la salud en Costa de Marfil

La situación sanitaria en Costa de Marfil es particularmente preocupante. Debido a la pobreza y a la falta de infraestructuras y material muchos marfileños no tienen acceso a la salud. Las primeras víctimas son los niños. Diarrea, infecciones respiratorias y sobretodo malaria tienen como consecuencia una tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años de 119‰. Aproximadamente uno de cada diez niños mueren al nacer. Otra causa de esta situación alarmante es la falta de acceso al agua y a la higiene. Más del 40% de los marfileños no tienen acceso a saneamiento básico y la situación en las zonas rurales empeora. La falta de acceso al agua potable o a las letrinas provoca varias enfermedades transmitidas por el agua.

B. La úlcera de Buruli

La úlcera de Buruli es una enfermedad tropical desatendida. La causa de la infección es Mycobacterium ulcerans, un microorganismo perteneciente a la misma familia que las bacterias responsables de la tuberculosis y la lepra.

La infección destruye la piel y los tejidos blandos y causa grandes úlceras, generalmente en piernas y brazos. Los pacientes que no reciben tratamiento rápidamente sufren discapacidad funcional a largo plazo, como limitaciones de los movimientos articulares y problemas estéticos apreciables. El diagnóstico y el tratamiento tempranos son fundamentales para evitar esas discapacidades.

Esta enfermedad afecta a 33 países de África, las Américas y el Pacífico Occidental. La mayor parte de los casos corresponden a África occidental, en particular a Benin, Costa de Marfil y Ghana. Costa de Marfil es el país más afectado, con más de 2.500 casos al año.

Casi la mitad de las personas afectadas en África son niños menores de 15 años. El 80% de los casos detectados a tiempo pueden curarse con una combinación de antibióticos. El costo medio de los medicamentos necesarios para dos meses de tratamiento es de 45 . (Datos OMS).

C. SED y el acceso a la salud en Sakassou

SED lleva trabajando desde el año 1995 en el país marfileño realizando proyectos de toda índole: educativos, de desarrollo comunitario o sanitarios. Esta última línea de trabajo es la que se ha llevado a cabo en la región de **Sakassou**.

El primer proyecto en la zona tuvo lugar en 1995, fue un proyecto dedicado a la higiene y la prevención de enfermedades en los poblados de N'gbedjo Kan, N'gbata, Bengronuo, Konanmoukro y Alloko Djekro. Otros proyectos destacados son:

- El envío de una ambulancia, que da cobertura al equipo sanitario que recorre la región atendiendo a los enfermos. El equipo está constituido por un conductor y dos enfermeros que tratan a los enfermos en un circuito de poblaciones donde no llega la sanidad pública.
- Atención sanitaria a población malnutrida, se estima que 500 niños y niñas con problemas de malnutrición están siendo atendidos en Bouaké y Sakassou gracias a este proyecto.

No podemos olvidar los proyectos de **voluntariado** que se realizan en este país. Anualmente viajan varios voluntarios y voluntarias con perfil sanitario para dar apoyo a los proyectos antes mencionados. Voluntarios y voluntarias con una larga experiencia en terreno y en el tratamiento de la úlcera de Buruli, lo que les permite poder dar formación a pacientes y sanitarios para mejorar su salud y cuidados.

3. Preguntas para la profundización en el capítulo VI del Club SED:

- ¿Cómo se llama el capítulo?
- ¿A que país se dirigen volando Sol, Edu y Rollo?
- ¿Te acuerdas del nombre de la ciudad?
- ¿Quién acompaña a nuestros 3 amigos?
- ¿Quién es la mujer que espera a nuestros amigos? ¿Dónde trabaja?
- ¿Por qué se alegra ella de que venga la ambulancia?
- Hablan de una enfermedad, ¿te acuerdas del nombre? ¿Nos puedes explicar en qué consiste?
- ¿Y por qué está tan cansada la ambulancia? ¿Qué van a hacer para ayudar a los enfermos?
- ¿Cuál es la idea de la Hermana Maria Ángeles para ayudar a los enfermos?
- ¿A quiénes quieren llamar para apoyar a los enfermos? Hablan de voluntarios, ¿sabes lo que es un voluntario?
- ¿Conoces algún voluntario o voluntaria? De esta visita, ¿qué proyecto crees que nació en este país? Al final, ¿cuál es el mensaje? (Hay que aprender a cuidar a los demás) ¿A ti qué te parece este mensaje? ¿Tú cuidas de los demás?
- ¿Cuál es el mensaje de Sol, Edu, Rollo al final? *(mejorar la salud a toda Costa).*

4. Actividades para el alumnado

A continuación os proponemos algunas actividades para profundizar en el derecho a la salud de una forma dinámica y sencilla para el alumnado de primaria.

- Anexo I: SOPA DE LETRAS: Doce palabras están escondidas en esta sopa. Adivina donde están enlazado estas letras de forma horizontal, vertical o diagonal.
- Anexo II: MEMORY SED. Proponemos ampliar el Memory trabajado en las anteriores UUDD con nuevas fichas, pertenecientes a esta nueva aventura.
- Anexo III: LABERINTOS SED: Para continuar con el trabajo realizado en las anteriores UUDD, proponemos nuevos modelos de laberintos para seguir profundizando en la temática abordada en este capítulo.

- Anexo IV: Actividad "Todo vale. SI o NO"
  - Se pegan 2 carteles (SI y NO) en lados opuestos de la sala. El grupo se coloca en medio, dividiendo la clase en dos partes: la del SI y la del NO.
  - El animador lee en voz alta una de las frases que ofrecemos a continuación, da una palmada y en ese momento cada miembro del grupo se sitúa en la pared, del SI, si está de acuerdo o en la pared del NO, si está en contra. Nadie puede quedarse en medio, hay que tomar una postura, no importa que no se esté completamente a favor o en contra.
  - El animador pregunta al grupo minoritario si alguien quiere explicar porqué se situó en ese lugar. Luego se va alternando las explicaciones de personas del grupo mayoritario y minoritario.

5. Evaluación

Para futuras Unidades Didácticas sería de gran utilidad contar con vuestra opinión, por lo que os agradeceríamos mucho que nos mandarais un feedback de lo trabajado en clase al correo concursos@clubdesed.es . Os recordamos que estas UUDD están colgadas en la página del Club SED Junior www.clubdesed.es

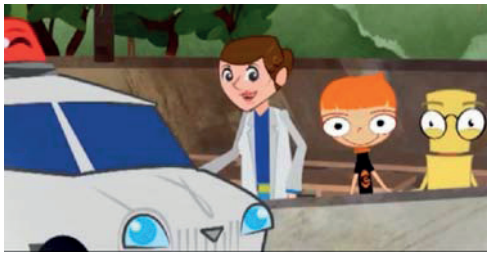
¡Muchas gracias!

ANEXO I. SOPA DE LETRAS

SOPA DE LETRAS

En esta sopa hemos escondido doce palabras: *Costa, Voluntario, Ambulancia, SED, Buruli, Salud, Sol, Rollo, África, Cuidar*.
Adivina donde están enlazando estas letras de forma horizontal, vertical o diagonal.

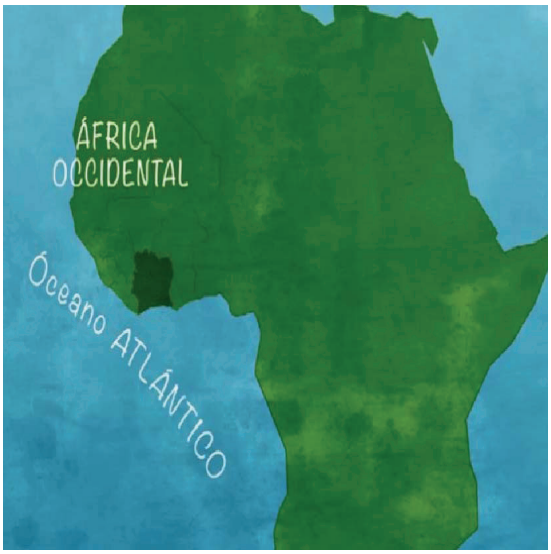
A	A	D	C	V	S	L	F
M	F	H	U	O	R	O	G
B	R	W	I	L	S	D	L
U	I	V	D	U	E	T	U
L	C	E	A	N	D	Z	A
A	A	M	R	T	C	Ñ	E
N	X	I	S	A	L	U	D
C	Q	B	U	R	U	L	I
I	P	S	T	I	Ñ	V	K
A	N	J	R	O	L	L	O

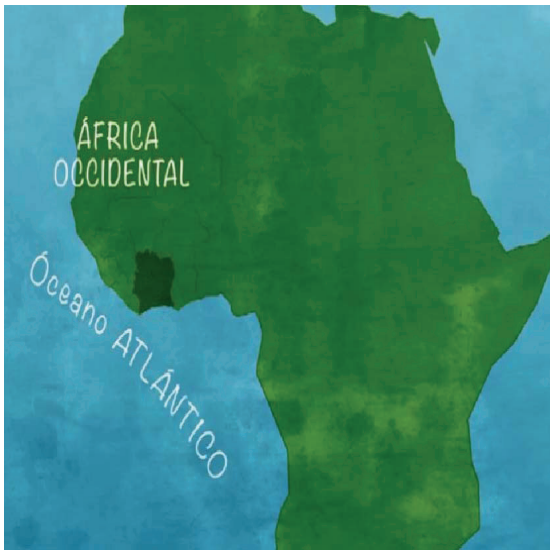


ANEXO II. MEMORY SED

akassou,
osta de Marfil
sed

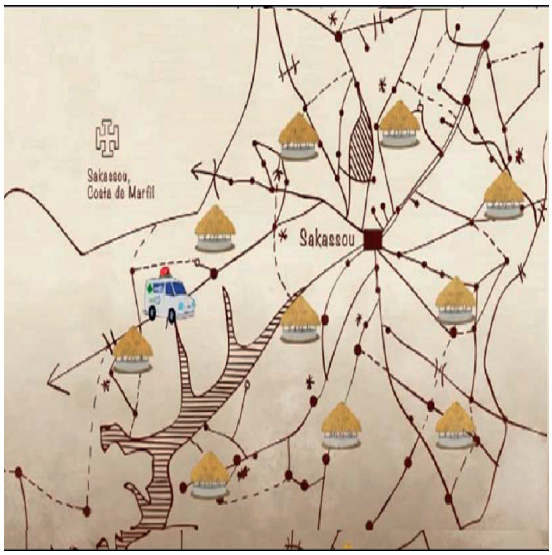
akassou,
osta de Marfil
sed

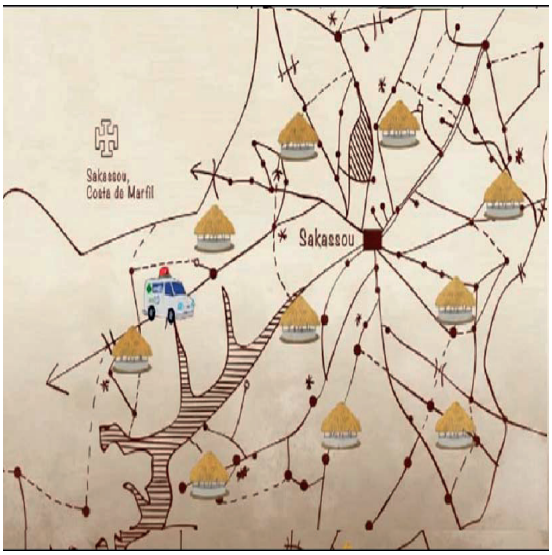

ÁFRICA
OCCIDENTAL
Océano ATLÁNTICO


ÁFRICA
OCCIDENTAL
Océano ATLÁNTICO

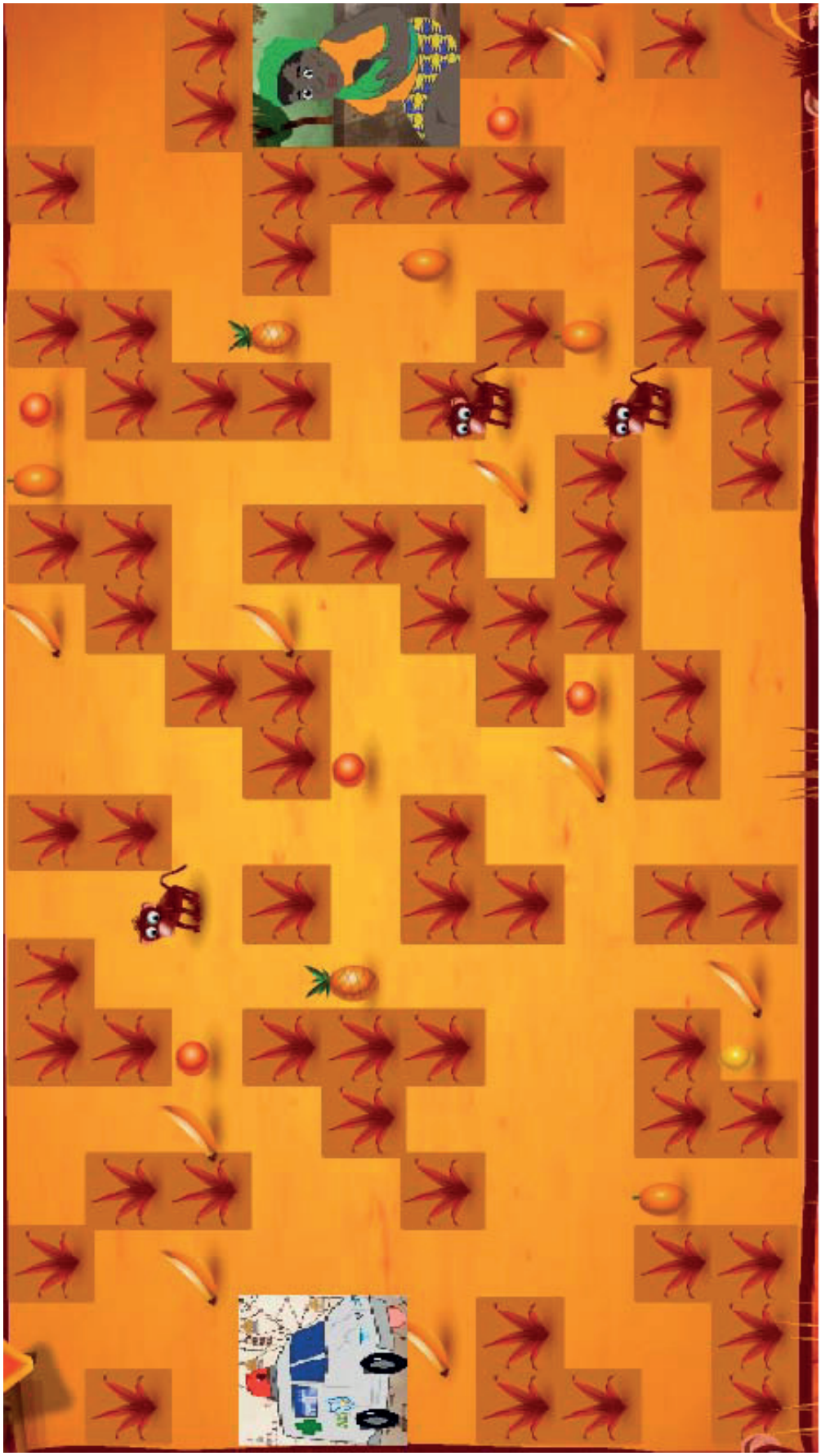
África

África


Sakassou,
Costa de Marfil
Sakassou


Sakassou,
Costa de Marfil
Sakassou

ANEXO III. LABERINTOS



Ayuda a la ambulancia a acceder a la mujer Africana y a su bebe comiendo el más posible de frutas pero evitando los monos

ANEXO IV. SÍ o NO

Actividad "Todo vale. SI o NO"
Actividad Secundaria

Número de participantes: 20-25

Material: Un cartel que ponga SI y otra que ponga NO.

Desarrollo:
► Se pegan los 2 carteles (SI y NO) en lados opuestos de la sala. El grupo se coloca en medio, dividiendo la clase en dos partes: la del SI y la del NO.
► El animador lee en voz alta una de las frases que ofrecemos a continuación, da una palmada y en ese momento cada miembro del grupo se sitúa en la pared, del SI, si está de acuerdo o en la pared del NO, si está en contra. Nadie puede quedarse en medio, hay que tomar una postura, no importa que no se esté completamente a favor o en contra.
► El animador pregunta al grupo minoritario si alguien quiere explicar porqué se situó en ese lugar. Luego se va alternando las explicaciones de personas del grupo mayoritario y minoritario.

Análisis / Evaluación:
Cuando acaba la actividad, preguntamos al grupo:
¿Cómo nos hemos sentido con esta forma de debatir?
¿Hemos escuchado la opinión de los/las demás?
¿Ha sido ágil el debate?

Preguntas:
1. El Estado debe ayudar a los ciudadanos para que tengan acceso a la salud.
2. Los "Objetivos del Milenio para el Desarrollo" es el título de la última canción de la ONU.
3. En África sub-sahariana, los niños tienen una probabilidad de morir antes de los 5 años mayor que los niños de España.
4. La salud es un derecho sólo para los niños de Europa.
5. Las personas que son muy pobres no tienen el derecho a la salud porque no pueden pagar un médico o las medicinas.
6. Buruli es un amigo cercano de Homer Simpson
7. La salud sólo es la ausencia de enfermedades.

Es también un estado de completo bienestar físico, mental, social… Derecho a la alimentación, al vestido, a la vivienda, a la asistencia médica y a los servicios sociales necesarios.

8. Las mujeres y los hombres pueden ir al médico de manera igual.
9. Para muchas personas en el mundo, resulta muy difícil tener acceso al agua corriente o a los aseos, lo que provoca muchas enfermedades.
10. SED paga un sueldo a los voluntarios médicos que viajan a los países de África y América cada vera.