



ÁFRICA
CUESTIÓN DE VIDA
DEBIDA



EDUCACIÓN SECUNDARIA

PRIMER CICLO

**DERECHO
A LA EDUCACIÓN**

redes 
Red de Entidades para el Desarrollo Solidario

2011

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Localizar y conocer los lugares de África en los que vamos a fijar nuestra atención.
2. Conocer las condiciones de vida en que viven las personas de muchos países empobrecidos, en especial los niños y niñas en estos países de África.
3. Tomar conciencia de que muchos niños y niñas del continente africano se ven privados del derecho a la salud.
4. Asumir una responsabilidad personal y colectiva en el bienestar de todos los niños y niñas del mundo, especialmente de aquellos con menos recursos, como pueden ser los niños y niñas del continente africano.

CONTENIDOS DIDÁCTICOS

CONCEPTUALES

- ◆ Localizar, definir, investigar las graves enfermedades, enfermedades olvidadas y enfermedades que amenazan a los niños y niñas del continente africano.
- ◆ Causas que provocan los altos índices de estas enfermedades en los países más pobres, sobre todo del África subsahariana.
- ◆ Impacto del alto índice de estas enfermedades sobre los países, sociedad y familias. Pautas y líneas educativas a seguir.
- ◆ Organismos de salud internacional.
- ◆ Nuestra responsabilidad en estos temas como individuos y como ciudadanos de un mundo desarrollado.

PROCEDIMENTALES

- ◆ Recogida de información (textos, imágenes).
- ◆ Estudio de testimonios.
- ◆ Análisis de causas y efectos.
- ◆ Realización de síntesis (murales y exposiciones temáticas).

ACTITUDINALES

- ◆ Análisis crítico de la realidad.
- ◆ Sensibilidad ante las situaciones de injusticia que se viven en el mundo.
- ◆ Responsabilidad ante la vulneración de derechos de los niños, especialmente el derecho a la salud.



METODOLOGÍA

- ◆ Acercarnos a la realidad que queremos conocer (la salud en el África subsahariana), mediante los medios de comunicación, periódicos, internet y algunos de los documentos sugeridos en la bibliografía de la guía didáctica.
- ◆ Conocer los organismos internacionales que se ocupan de este tema y las acciones encaminadas para que el derecho de “una salud para todos” vaya siendo una realidad.
- ◆ Investigar y describir las acciones llevadas a cabo por grupos internacionales (ONGs, Congregaciones, grupos de voluntarios, personas comprometidas...) para eliminar la profunda desigualdad y facilitar para todos los niños y niñas el acceso a las posibilidades sanitarias.
- ◆ Analizar y dialogar sobre los proyectos de cooperación al desarrollo de África.
- ◆ ¿Qué podemos hacer nosotros desde nuestra situación personal como ciudadanos de una sociedad desarrollada para contribuir a que lleguen medios que disminuyan y ayuden a eliminar ciertas enfermedades?
- ◆ Por medio de un manifiesto expresamos nuestra defensa al derecho de una “salud para todos” y marcamos algunas pautas a seguir.

TEMPORALIZACIÓN

Sesión A: Localizar, definir, investigar las graves enfermedades, enfermedades olvidadas y enfermedades que amenazan a los niños y niñas del continente africano.

- ◆ Actividad 1. Mapa de la salud.

Sesión B: Tomar conciencia de que muchos niños y niñas del continente africano se ven privados del derecho a la salud.

- ◆ Actividad 2. Las caras de la salud.
- ◆ Actividad 3. Salud y Desarrollo Humano.

Sesión C: Asumir una responsabilidad personal y colectiva en el bienestar de todos los niños y niñas del mundo, especialmente de aquellos con menos recursos, como pueden ser los niños y niñas del continente africano.

- ◆ Actividad 4. El derecho a la salud.
- ◆ Actividad 5. Estrategias de acción.



MATERIALES

- ◆ Reflexiones y gráficas de distintos documentos de instituciones y organizaciones internacionales.
- ◆ Imágenes y textos de informaciones publicadas en medios de comunicación.
- ◆ Documentos y declaraciones oficiales internacionales.

OBSERVACIONES PARA EL PROFESORADO

1. Hay cinco actividades que pueden realizarse de manera independiente. El profesorado puede elegir y combinar las que considere más adecuadas al grupo. Todas son fácilmente accesibles. Igualmente, puede dedicar una o varias sesiones, incluso compartir alguna actividad con profesoras y profesores de alguna área.
2. En la Guía didáctica que está al principio de este libro se puede encontrar suficiente material e información para la realización y contextualización de las actividades.



Sesión A

CONOCEMOS

Localizar, definir, investigar las graves enfermedades, enfermedades olvidadas y enfermedades que amenazan a los niños y niñas del continente africano.

ACTIVIDAD 1

Localización - El mapa de la salud

Las llamadas **“enfermedades olvidadas”**, afectan a millares de personas en todo el mundo, pero no disponen de tratamientos eficaces o adecuados. En su mayoría se trata de enfermedades tropicales infecciosas que afectan fundamentalmente a la población más pobre.

Lee el siguiente texto:

Las enfermedades tropicales como la malaria, la enfermedad de Chagas, la enfermedad del sueño (THA), la leishmaniosis visceral (LV), la fibrosis linfática, el dengue, la úlcera de Buruli (UB) y la esquistosomiasis siguen siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Estas enfermedades conocidas como enfermedades olvidadas, discapacitan o matan a millones de personas y representan una necesidad médica importante que sigue sin ser atendida. Aunque las enfermedades tropicales y la tuberculosis sean responsables del 11,4% del volumen global de las enfermedades, sólo 21 (1,3%) de los 1.556 nuevos medicamentos registrados, entre 1975 y 2004, fueron desarrollados específicamente para estas enfermedades. Durante el mismo período, se registraron 1.535 medicamentos para otras enfermedades.

En los países ricos, el progreso científico de los últimos 30 años generó avances médicos sin precedentes y un incremento sustancial en la expectativa de vida. Sin embargo, enfermedades tropicales, que muchas veces pueden ser prevenidas, tratadas y curadas siguen asolando comunidades pobres en los países en desarrollo, debido, en gran parte, a fallas del mercado y de las políticas públicas.

Un estudio reciente sobre la financiación mundial de innovación para las enfermedades olvidadas reveló que menos del 5% de esta financiación se invirtió en el grupo de enfermedades extremadamente olvidadas, es decir en la enfermedad del sueño, la leishmaniosis visceral y la enfermedad de Chagas, a pesar de que más de 500 millones de personas sufren la amenaza de estas tres enfermedades parasitarias.

Las enfermedades olvidadas representan un problema global de salud pública, pero la I+D de las industrias farmacéuticas está casi siempre orientada por la ganancia, encontrándose el sector industrial privado centrado en las enfermedades globales para las que se pueden producir y comercializar medicamentos con generación de ganancias. Debido a su bajo poder adquisitivo y a la falta de influencia política, los pacientes y sistemas de salud más pobres no logran generar el retorno financiero exigido por la mayor parte de las empresas cuyo objetivo es el lucro.

DNDI-Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Olvidadas.

¿A qué nos referimos cuando hablamos de enfermedades olvidadas?

¿Cuáles salen citadas en el texto? ¿Conoces alguna más?

¿Existe remedio para estas enfermedades? ¿Por qué?

Nos distribuimos en grupos y buscamos información sobre dónde se encuentran las siguientes enfermedades:

- ◆ Malaria
- ◆ El mal de Chagas
- ◆ Tuberculosis
- ◆ Enfermedad del sueño
- ◆ SIDA

Entre todos elaboramos el mapa de las enfermedades olvidadas y lo colocamos en un lugar visible dentro del aula o el centro.

Podemos encontrar información en:

Gráfico: mapa con datos de infectados SIDA

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/documentos/2008/07/informesida.html>

Sesión B

ANALIZAMOS

Tomar conciencia de que muchos niños y niñas del Continente se ven privados del Derecho a la salud.

ACTIVIDAD 2

Las caras de la salud.

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. (Constitución de la OMS)

Pero... ¿Qué significa estar sano?

Para incentivar la reflexión entorno al término salud y su significado más amplio se muestra al grupo las siguientes imágenes:





Después de observarlas, coméntalas con el grupo a través de las siguientes cuestiones:

- ◆ ¿Qué observamos en las imágenes y qué pensamientos nos vienen a la cabeza si pensamos en términos de salud?
- ◆ ¿Cuánta importancia tiene la dieta en la salud de una persona?
- ◆ ¿Qué problemas (de salud, sociales, laborales...) podemos imaginar derivan de una mala alimentación, por defecto, y por exceso?
- ◆ ¿Qué relación hay entre desarrollo económico y acceso a la alimentación?
- ◆ ¿Qué otros factores influyen en el mantenimiento de la salud de una persona, a parte de una buena alimentación?

A través de las respuestas obtenidas elaboramos conjuntamente una definición del concepto "Salud" y la comparamos con la que da la Organización Mundial de la Salud (OMS):

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.»

La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948.

Para complementar se puede mostrar también el vídeo sobre el concepto de salud que da la OMS <http://www.youtube.com/watch?v=Rabnvu7N2l0&NR=1>

ACTIVIDAD 3

Salud y Desarrollo Humano.

Como hemos podido observar en la actividad anterior hay muchos factores que determinan la salud y el bienestar de las personas.

Si entendemos la salud como factor básico para el desarrollo de las personas, el Desarrollo Humano podría definirse también como una forma de medir la calidad de vida de hombres y mujeres en el medio en que se desenvuelven, y una variable fundamental para la calificación de un país o región.

La esperanza de vida al nacer es un indicador que da pistas a la hora de conocer cuál es el estado de salud de una población. Pero existen muchos otros aspectos relacionados con las circunstancias en las que las personas crecen, viven, trabajan y envejecen, e influyen en gran medida en la manera en que la gente vive y muere.

El índice de desarrollo humano (IDH) es un indicador del desarrollo humano por país, elaborado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) compuesto por tres parámetros:

- ◆ Vida larga y saludable: medida según la esperanza de vida al nacer.
- ◆ Educación: medida por la tasa de alfabetización de adultos y la tasa bruta combinada de matriculación en educación primaria, secundaria y superior, así como los años de duración de la educación obligatoria.
- ◆ Nivel de vida digno: medido por el PIB per cápita PPA en dólares internacionales.

Observa el siguiente gráfico y comenta con el grupo.

Los 10 IDH más altos.

Puesto		País	IDH	
Informe 2010	Variación respecto al 2009		Informe 2010	Variación respecto al 2009
1	=	Noruega	0,938	0,001
2	=	Australia	0,937	0,002
3	+17	Nueva Zelanda	0,907	0,003
4	+9	Estados Unidos	0,902	0,003
5	=	Irlanda	0,895	0,002
6	+13	Liechtenstein	0,891	0,002
7	-1	Países Bajos	0,890	0,002
8	-4	Canadá	0,888	0,002
9	-2	Suecia	0,885	0,001
10	+12	Alemania	0,885	0,002

Los 10 IDH más bajos.

Puesto		País	IDH	
Informe 2010	Variación respecto al 2009		Informe 2010	Variación respecto al 2009
1	+1	Mali	0,309	0,009
2	1	Burkina Faso	0,305	0,005
3	=	Liberia	0,300	0,005
4	=	Chad	0,295	0,002
5	=	Guinea-Bisaou	0,289	0,008
6	=	Mozambique	0,284	0,005
7	=	Burundi	0,282	0,002
8	=	Níger	0,261	0,005
9	=	Rep. Democrática del Congo	0,239	0,003
10	=	Zimbabue	0,140	0,008

¿En qué parte del hemisferio se sitúan los países más desarrollados del mundo?

¿En qué parte del hemisferio se sitúan los países menos desarrollados del mundo?

¿Nos sorprenden los resultados?

¿Qué relación vemos que puede haber entre la salud, la educación y la riqueza para el buen desarrollo de las personas? ¿Cómo influye la falta de uno de estos factores en los demás?

Después del diálogo el profesor o la profesora dividirá el grupo clase en 10 grupos, cada uno escogerá un país de cada listado (uno entre los diez mejor situados, y uno entre los diez peor situados) y preparará una tabla comparativa del estado de salud de cada uno de ellos.

Para orientar el trabajo se propondrán como punto de partida los siguientes indicadores de salud:

Indicadores	País Desarrollado	País en vías de desarrollo
Esperanza de vida.		
Esperanza de vida al nacer.		
Tasa de mortalidad según edad en hombres.		
Tasa de mortalidad según edad en mujeres.		
Morbilidad.		
Principal/les causa/s de muerte.		
Salud materno-infantil.		
Tasa de mortalidad infantil.		
Media edad de madre embarazada.		
Hábitos y estilos de vida.		
Consumo medio de calorías por persona y día.		
Consumo medio de cereal y de frutas y verduras por persona.		
Cobertura sanitaria.		
Médicos por habitante.		
Gasto sanitario por persona respecto el PIB.		

Recabados los datos se pedirá a cada grupo que elabore un pequeño informe de salud del país en peor posición en el informe escogido. Y entre todos elaborarán de este modo un diagnóstico de salud en los países menos desarrollados de África y del mundo.



Para la elaboración del informe se propondrá el siguiente guión:

- ◆ Situación Geográfica del país.
- ◆ Contexto político.
- ◆ Principales actividades económicas de la población.
- ◆ Niveles de educación de la población.
- ◆ Alimentación básica de la población.
- ◆ Enfermedades comunes y causas de mortalidad (separado por sexos).
- ◆ Problemas principales del sistema de salud del país.
- ◆ Propuestas o líneas de acción para mejorar la salud del país.

Se propone que cada grupo presente las conclusiones de su informe en el aula, ya sea a través de una exposición oral, un escrito o un mural.

Una vez recogidas todas las conclusiones extraídas comentan conjuntamente los resultados. Se propone para ello las siguientes preguntas:

- ◆ ¿Hemos encontrado similitudes en las informaciones obtenidas de los diez países africanos? ¿Cuáles?
- ◆ ¿Podemos identificar problemas que impiden disfrutar de una buena salud a las poblaciones que sean comunes en los 10 países? ¿Cuáles?
- ◆ ¿Al analizar los datos y fijándonos en las cifras relativas a hombres y mujeres, podemos identificar diferencias de nivel de salud entre los dos grupos? ¿Cuál es la principal causa de mortalidad para cada uno de ellos?

Para terminar se propone plantear al grupo una lluvia de ideas para poner en marcha una acción colectiva que permita visibilizar la información recogida y trabajada sobre la realidad de estos países africanos en su centro.



Sesión C

ACTUAMOS

Asumir una responsabilidad personal y colectiva en el bienestar de todos los niños y niñas del mundo, especialmente de aquellos con menos recursos, como pueden ser los niños y niñas del continente africano.

ACTIVIDAD 4

El derecho a la salud.

El derecho a la salud es un derecho humano y como tal fundamental, e inalienable de todas las personas. Como hemos visto, no se limita al derecho a estar sano y actualmente es un derecho no disfrutado por millones de personas en el mundo, especialmente en África.

Pero... ¿Qué dice exactamente el derecho a la salud? ¿Qué condiciones comprende? ¿Dónde está establecido exactamente? ¿Qué obligaciones tienen los gobiernos para su cumplimiento?

Para ello se les facilitará el listado de tratados internacionales y regionales dónde queda recogido este derecho.

Ejemplos de tratados de las Naciones Unidas sobre derechos humanos:

- ◆ Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, 1966.
- ◆ Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, 1979.
- ◆ Convención sobre los Derechos del Niño, 1989.

Ejemplos de tratados regionales de derechos humanos:

- ◆ Carta Social Europea, 1961.
- ◆ Carta Africana de Derechos Humanos y de los Pueblos, 1981.
- ◆ Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Protocolo de San Salvador), 1988.

Una vez identificados los artículos referentes al derecho a la salud, el profesor o profesora plantea al alumnado las siguientes preguntas:

- ◆ ¿Es suficiente reconocer el derecho a la salud para que este se cumpla? ¿Qué es necesario?
- ◆ ¿Quién puede contribuir a conseguir que esto sea posible? ¿Sólo los gobiernos?

La comunidad internacional, en el año 2000 se marcó 8 objetivos para acabar con la pobreza, tres de ellos relacionados directamente con el derecho a la salud.

- ◆ ¿Cuáles son? ¿Qué metas se proponen?

ACTIVIDAD 5

Estrategias de acción.

Los siguientes titulares hacen referencia a los problemas de salud en África (también puedes buscar otros más en la prensa).

Cada día se infectan de SIDA 7.500 personas y mueren 5.500 en África.

En África la malaria es la primera causa de mortalidad infantil. Se calcula que un niño o niña muere de malaria cada 30 segundos.

En hogares afectados por el sida (casi todos pobres), los ingresos mensuales descendieron entre un 66% y un 80% debido a los gasto relacionados con la enfermedad.

Las complicaciones en el embarazo y en el parto son las causas principales de las discapacidades y muertes de las mujeres entre 15 y 19 años.

Desde que se declaró el primer caso de SIDA, esta enfermedad se ha convertido en la principal causa de muerte prematura en el África subsahariana y en la cuarta causa de muerte a nivel mundial.

El 99% de las muertes por tuberculosis ocurren en los países en desarrollo.

Relaciona cada titular con cada meta establecida en los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud.

¿Qué puedes hacer tú para contribuir a su consecución?

La realidad muestra que aún se está lejos de conseguir que todas las personas puedan disfrutar del derecho pleno a la salud. Ante la evidencia de los titulares se propone al alumnado poner en marcha una campaña de sensibilización en el centro que permita dar a conocer el mal estado de la salud en muchos países de África, a partir de la información recabada. Para ello se proponen carteles de sensibilización sobre los objetivos del milenio y las metas relacionadas con salud, boletines, exposiciones, murales, blogs...

