

JOC DE DEBAT: PLAY DECIDE

Xplore
Health

Vacunes, eines clau per a la prevenció

DESENVOLUPAT PER:

IrsiCaixa
Institut de Recerca de la Sida

Living Lab de Salut
Promovem la salut amb i per a la societat

EduCaixa

 **Obra Social "la Caixa"**



Thank you for downloading this Decide kit!

Every kit contains all the necessary elements for a group of up to 8 people playing Decide. If you have more participants, provide each group with a kit.

The kit can be printed on A4 paper or cardboard. For best results, use 160g/m² paper.

The first 9 pages have borders of different colours, indicating the colour of the paper on which they should be printed. There are 4 green, 3 blue, 1 yellow and 2 orange sheets.

The other pages should be printed on white paper or cardboard.

The last 4 pages contain the placemat and the instructions for each participant.

It is important that each participant has a placemat in A3 format.

The instruction card should be printed preferably in colour, although it will work also in black and white.

Make sure that there are as many placemats and instructions cards as there are participants.

Enjoy Decide!

For any question or information, please email: info@playdecide.org



Creative Commons License Deed

Attribution-Share Alike 3.0 Unported

You are free:



to **Share** — to copy, distribute and transmit the work



to **Remix** — to adapt the work

Under the following conditions:



Attribution — You must attribute the work in the manner specified by the author or licensor (but not in any way that suggests that they endorse you or your use of the work).



Share Alike — If you alter, transform, or build upon this work, you may distribute the resulting work only under the same, similar or a compatible license.

With the understanding that:

Waiver — Any of the above conditions can be waived if you get permission from the copyright holder.

Public Domain — Where the work or any of its elements is in the public domain under applicable law, that status is in no way affected by the license.

Other Rights — In no way are any of the following rights affected by the license:

- Your fair dealing or fair use rights, or other applicable copyright exceptions and limitations;
 - The author's moral rights;
 - Rights other persons may have either in the work itself or in how the work is used, such as publicity or privacy rights.
-
- **Notice** — For any reuse or distribution, you must make clear to others the license terms of this work. The best way to do this is with a link to this web page.

To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/> or send a letter to Creative Commons, 171 Second Street, Suite 300, San Francisco, California, 94105, USA.

Preparation.

Print out the PDF's on coloured paper or light cardboard according to the files' names. You need the following A4 sheets: yellow (1), orange (2), green (3), blue (3) and white (7).

Cut out the cards.

Print or copy as many placemats and instructions as there are players. Decide works best when played by 4 up to 8 people.

Getting started.

From start to finish, decide will take 80 minutes to play.

All players have a 'placemat' in front of them. There are different types of cards that will gradually fill up the placemats.

The facilitator talks the players through the flow of decide using the visual instructions. He or she points out the aims of the game.

During the first part of decide, information is gathered and shared. Then the discussion phase follows.

In the third part the players try to formulate a shared group response. Decide ends when the results are uploaded to www.playdecide.eu

Before the first phase starts, the facilitator reminds all players about the conversation guidelines (bottom left) and hands out the yellow cards.

Anyone can raise a yellow card to pause the discussion in case they feel someone is not respecting the guidelines. When the issue is solved, the discussion resumes. On the top right there is a space for notes and 'initial thoughts'.

Phase 1. Information

This part of the game will take approximately 30 minutes. All players read the introduction (top-left).

All players read a few storycards, choose one, which is significant for them and put it on the placemat. Each player briefly summarizes their storycard.

All players exchange and read infocards, choose two, which are significant for them and put them on the placemat. Each player briefly summarizes their infocards.

All players read issuecards, choose two, which are significant for them and put them on the placemat. Each player briefly summarizes their issuecards.

Players can use the white cards at any time to add information and issues if needed. (not all steps are shown, the same procedure is repeated for for story-, info- and issuecards. At the end of this phase all types of cards are on the placemats as shown in in the last image)

Phase 2. Discussion

This part of the game takes approximately another 30 minutes

There are different ways to discuss. You can choose one that fits the character of the group.

There is the 'Free form'. No restrictions, the discussion flows among the players. Everyone tries to respect the guidelines (if not the yellow cards can be used). A more structured way to discuss is to 'talk in rounds'.

To add some dynamic you can make use of the 'talk money' on the placemat. Twice during the discussion you can talk before your turn. Every time it's going to cost you a 'coin'.

If the discussion is difficult or it slows down, 'challengecards' might loosen things up. The facilitator hands them out 'face down'. Players read them and take action. During this phase, players use the cards to sustain their arguments.

They put on the table the cards that back up their contributions, group them and record the discussion by making clusters around the themes that reflect the group's vision. All types of cards can be used to make a cluster. At the end of this phase there should be at least one cluster.

Phase 3. A shared group response

This last part of decide will take approximately 20 minutes. Everybody reads the 4 policy positions.

Based on the conclusions of the cluster(s), all players vote individually in turn on all 4 policies.

Try to look for common ground. Is there a policy position you can all live with? If not, try as a group to formulate your own 'fifth policy'.

Upload results

The facilitator transfers the results on the voting form using the 'upload' function on this website www.playdecide.eu

Your results will be added to the results of all other decide-sessions played in Europe.

Targeta d'informació 1

Cobertura de vacunació

Amb l'èxit de les vacunes, la severitat de certes malalties ja no es percep. Com a conseqüència, les vacunes s'obliden o, fins i tot, es rebutgen, fet que exposa la població a greus repercussions de salut. Si la cobertura de la població cau, algunes epidèmies poden reaparèixer, com va passar amb la diftèria a Espanya.

Targeta d'informació 2

Un gest solidari

La vacunació és un acte de solidaritat que ajuda a lluitar contra malalties i epidèmies a Europa i arreu del món. Les persones no vacunades posen en perill les que no poden vacunar-se per motius mèdics (per exemple, nens petits, dones embarassades i persones amb immunodeficiències).

Targeta d'informació 3

Qui cobreix els costos?

A Espanya, els costos de les vacunes bàsiques recomanades estan coberts per la Seguretat Social. Els costos de les vacunes complementàries, no incloses en el calendari de vacunes, no estan coberts.

Targeta d'informació 4

Les vacunes ens protegeixen

Les vacunes són la manera més efectiva de protegir-nos de malalties greus com la diftèria, el tètanus, la tos ferina, la poliomièlitis, la meningitis, el xarampió i moltes altres. Gràcies a l'alt percentatge de persones vacunades, la propagació d'aquestes malalties a Europa ha retrocedit molt o ha desaparegut per complet.

Targeta d'informació 5

Hepatitis B

Els adolescents estan especialment exposats al risc d'infectar-se amb l'hepatitis B (una quarta part de les infeccions es produeixen entre els 15 i els 25 anys). El virus es transmet principalment per via sexual, però també a través de petites ferides. Aquesta malaltia no només causa infeccions agudes, sinó que també pot derivar en una patologia crònica. La vacunació evita l'aparició de la malaltia i evita les formes cròniques.

Targeta d'informació 6

La vacunació es recomana des de petits

En el cas dels infants espanyols, es recomana la vacunació contra: hepatitis B, diftèria, tètanus, tos ferina, poliomièlitis, Haemophilus influenzae tipus B, meningococ C, pneumococ, xarampió, rubèola, galteres (parotiditis epidèmica), varicel·la i virus del papil·loma humà. A part, a Catalunya, Ceuta i Melilla es vacuna també contra l'hepatitis A. També es recomanen altres vacunes per a determinats grups d'edat i de risc, com ara la de la grip.

Targeta d'informació 7

Virus del papil·loma humà (VPH)

El virus del papil·loma humà (VPH) és una de les infeccions de transmissió sexual més comunes i gairebé tots els casos de càncer cervical són causats per aquest virus. La vacunació contra el VPH proporciona protecció contra el càncer en un 70 % dels casos.

Targeta d'informació 8

Beneficis i riscos de les vacunes

No hi ha vacunes exemptes de riscos, però els perills són molt menors que els d'una malaltia natural. De fet, estan considerades com un dels fàrmacs més segurs. Les vacunes que actualment estan al mercat ja s'han provat amb èxit en milions d'infants i adults.

Targeta d'informació 9

Efectes adversos indesitjats

Igual que passa amb tots els medicaments, les vacunes també poden produir efectes secundaris ocasionals. La majoria dels efectes secundaris, com la inflor, l'enrogiment i les esquerdes al lloc de la injecció, són transitoris i desapareixen en pocs dies. Els efectes secundaris greus i els danys permanents són extremament rars.

Targeta d'informació 10

Varicel·la

La varicel·la és una malaltia viral molt contagiosa que es transmet de persona a persona i que sol contraure's durant la infància. En aquesta franja d'edat, la varicel·la és una malaltia molesta, però generalment benigna. El risc de complicacions, però, augmenta bruscament quan una persona emmalalteix de varicel·la en l'edat adulta. Per tant, és important protegir amb la vacunació tots els adolescents que no l'hagin contret durant la infància.

Targeta d'informació 11

Immunitat de grup

Algunes vacunes, com la de la diftèria o la del tètanus, no ofereixen protecció contra la malaltia durant tota la vida. Per garantir una protecció permanent, aquestes vacunes s'han de repetir periòdicament. Altres vacunes requereixen més dosis per assegurar una bona cobertura (per exemple, la del xarampió).

Targeta d'informació 12

Vacunes i autisme

Fa anys es va publicar a la revista científica Lancet un article que relacionava les vacunes i l'autisme. No obstant això, en vint estudis que es van realitzar en sis països diferents on hi van participar desenes de milers de persones no es va trobar cap associació entre la vacuna triple vírica (xarampió, galteres i rubèola) i l'autisme.

Targeta d'informació 13

Complicacions greus de la diftèria

L'any 2015 hi va haver un brot de diftèria a Olot que va causar la mort d'un nen de 6 anys que no estava vacunat contra la malaltia. També es van identificar deu persones que eren portadores de la infecció, vuit de les quals eren nens. Totes elles havien estat vacunades i havien tingut contacte amb el nen de 6 anys.

Targeta d'informació 14

Mesures preventives

Durant el brot de diftèria a Olot l'any 2015, es van identificar 10 persones portadores de la malaltia que no la van desenvolupar perquè havien estat vacunades. Tot i això, van haver de quedar-se a casa durant deu dies per evitar contagiar les persones no vacunades.

Targeta d'informació 15

La higiene és suficient per erradicar les malalties?

Les mesures d'higiene, com rentar-se les mans i utilitzar aigua neta, poden protegir les persones de malalties com la grip i el còlera, però hi ha patògens que es propaguen independentment d'aquestes mesures higièniques. Si les persones deixen de vacunar-se, alguns patògens es poden propagar fàcilment, com el virus del xarampió o el de la rubèola.

Targeta d'informació 16

Reducció de la mortalitat

Les vacunes contra la diftèria, el tètanus, la tos ferina i el xarampió permeten salvar la vida de 2,5 milions d'infants cada any. És una de les intervencions més efectives i rendibles de la salut pública.

Targeta d'informació 17

Protecció al 100 %?

Cap vacuna proporciona una protecció del 100 %, però hi ha algunes mesures que permeten augmentar la protecció, com ara les vacunes de recordatori. Més del 90 % de les persones que van contraure el xarampió a Itàlia l'any 2009 no havien rebut les dues dosis recomanades de la vacuna.

Targeta d'informació 18

Vacunar-se contra la grip

La grip mata centenars de milers de persones cada any. Es recomana especialment la vacunació a persones majors de 65 anys, a pacients amb diabetis crònica, a persones amb el sistema immunitari afeblit i al personal sanitari. La vacunació contra la grip s'ha de repetir cada any, ja que el virus responsable de les epidèmies canvia constantment.

Targeta d'informació 19

Viatgers i turistes

Si voleu viatjar a un país determinat, convé conèixer les vacunes requerides. Hi ha vacunes que són obligatòries en alguns països. Busqueu el punt d'atenció al viatger més proper per saber quines són les vacunes necessàries segons la vostra destinació.

<http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/v/vacunacions/vacunacions/>

Targeta d'informació 20

Malalties infantils

Les malalties infantils no s'han de subestimar, ja que poden provocar complicacions greus a infants i adults. Per aquest motiu, el calendari de vacunacions que recomana l'Associació Espanyola de Pediatria recomana per al 2017 vacunar-se contra 15 patògens.

Targeta d'informació 21

Les vacunes, un motiu extraordinari per a l'optimisme

Una part significativa de l'augment de la nostra esperança de vida, que en molts països europeus ja arriba a més dels 80 anys, depèn del fet que gairebé tots estiguem vacunats. La vacunació continua sent actualment la millor eina de prevenció contra certes malalties infeccioses.

Targeta d'informació 22

Les vacunes salven vides

Als països pobres, cada dòlar gastat en les tres vacunes bàsiques (xarampió, galteres i rubèola) pot generar un estalvi de 16 dòlars en costos mèdics directes necessaris per curar aquestes malalties i pal·liar les seves conseqüències. La immunització contra 7 infeccions (tuberculosi, poliomièlitis, diftèria, tètanus, tos ferina, hepatitis B i xarampió) costa 17 dòlars, una xifra irrisòria en comparació amb el cost de qualsevol altra intervenció.

Targeta d'informació 23

Mort sobtada del lactant

No hi ha cap correlació documentada entre les vacunes i la síndrome de la mort sobtada del lactant. Les vacunes s'administren en un moment en què els infants poden patir aquesta síndrome, per la qual cosa és possible que es relacionin erròniament.

Targeta d'informació 24

Com es desenvolupa una vacuna?

Els fàrmacs que poden convertir-se en vacuna s'han d'analitzar i provar en cèl·lules i animals mitjançant estudis molt costos. Si s'obtenen bons resultats en aquestes proves, la companyia farmacèutica demana a les autoritats que aprovin un assaig clínic amb humans. Aquests assajos comporten molts tràmits i més proves. Només si els resultats són positius i les autoritats aproven la vacuna, l'empresa farmacèutica pot comercialitzar-la.

Targeta d'informació 25

Malalties erradicades en una població

Encara que sembli que algunes malalties s'han erradicat en alguns països europeus, en poblacions en què el nombre de persones vacunades és baix, s'hi produeixen brots esporàdics que poden comportar complicacions greus i, fins i tot, la mort de les persones que no estiguin protegides.

Targeta d'informació 26

El tiomersal en les vacunes

El tiomersal és un compost que conté mercuri i que s'utilitza per evitar el creixement bacterià i de fongs als vials de les vacunes. Tot i això, la quantitat utilitzada és molt petita i no suposa cap risc per a la salut. En canvi, en altres situacions, com quan es consumeix peix i marisc contaminat, les persones poden entrar en contacte amb un altre compost que conté mercuri, que sí que és tòxic i que té capacitat per acumular-se a l'organisme.

Targeta d'informació 27

Alumini a les vacunes? La dosi és la clau

La petita quantitat d'alumini que contenen algunes vacunes no suposa cap risc. Una dosi de vacuna conté 0,5 mg d'alumini, mentre que s'estima que amb el menjar n'ingerim 8 mg cada dia sense que això ens causi problemes.

Targeta d'informació 28

Estudis per investigar la relació entre les vacunes i l'autisme

Les vacunes no presenten cap relació amb l'autisme. Aquesta idea prové d'un estudi (fet en una petita mostra de població) que s'ha demostrat que era un frau. Desenes d'estudis metodològicament correctes no han trobat cap relació entre el fet de vacunar-se i l'autisme.

Targeta d'informació 29

Vacunes i sistema immunitari

Els nadons i els infants estan exposats a molts gèrmens cada dia mentre juguen, mengen i respiren. Aquests gèrmens o les seves proteïnes actuen com a antígens, és a dir, activen la resposta immunitària. Els infants estan exposats tots els dies (2000-6000) a una quantitat d'antígens molt més alta que la que s'aplica a través de les vacunes en el calendari actual. El sistema immunitari dels infants està preparat per tolerar bé les vacunes.

Targeta d'informació 30

Quan és millor vacunar?

Cada dosi d'una vacuna es programa al calendari seguint dos criteris: 1) que la maduresa del sistema immunitari de l'infant li permeti reaccionar adequadament a la vacuna i 2) que alhora li permeti estar protegit al més aviat possible.

Targeta d'informació 31

La verola, la primera malaltia erradicada gràcies a la vacunació

"L'any 1980, l'Organització Mundial de la Salut (OMS) va anunciar que s'havia erradicat la verola a tot el món, gràcies a una campanya de vacunació coordinada globalment. Així es va posar fi a una malaltia que matava el 35 % dels malalts i causava ceguera i diverses cicatrius als supervivents."

Targeta d'informació 32

Quina incidència tindria el xarampió si ja no ens vacunéssim?

Abans que la vacuna del xarampió s'introduís l'any 1963, cada dos o tres anys es registraven importants epidèmies que arribaven a causar al voltant de 2,6 milions de morts l'any. Des de llavors, aquesta xifra ha anat disminuint i el 2016 hi va haver 89.780 morts per xarampió a tot el món. Per primera vegada, la xifra era inferior a 100.000 morts l'any. Si es deixés de vacunar contra aquesta malaltia, es podria tornar al context anterior.

Targeta d'informació 33

Vacunes i infecció natural

Les vacunes estimulen el sistema immunitari, provoquen una resposta similar però menys intensa a la que produiria una infecció natural i eviten la malaltia i les seves complicacions en la majoria dels casos.

Targeta de tema 1

Les vacunes haurien de ser obligatòries?

L'OMS preveu erradicar el xarampió a Europa mitjançant una campanya de vacunació infantil. Això només es pot aconseguir si el 95 % de la població està vacunada amb dues dosis. A Espanya, aquest percentatge era del 95,2 % l'any 2010 en el cas de la primera dosi, però disminuïa al 91,8 % en el cas de la segona dosi.

Targeta de tema 2

Efectes secundaris i llibertat d'elecció

Els efectes secundaris de la vacuna triple vírica (xarampió, rubèola i parotiditis) són lleus i de curta durada. Només en un cas de cada milió es pot produir una encefalitis. No obstant això, aquesta és una probabilitat mil vegades més baixa que la de patir encefalitis a causa del xarampió si es contrau quan no s'està vacunat. És just que el ciutadà tingui llibertat per escollir?

Targeta de tema 3

Avantatges socials i econòmics

L'erradicació d'algunes malalties infeccioses comporta molts beneficis socials i econòmics. D'una banda evita el sofriment i les complicacions que patirien els pacients, mentre que de l'altra, estalvia els costos de salut de les epidèmies (estades hospitalàries, visites mèdiques, plans antiepidèmics, etc.). Qui hauria de fer-se càrrec dels costos de totes les vacunes?

Targeta de tema 4

Quan es recomana una vacuna?

Només es recomana la vacunació si els beneficis que ofereix són superiors en relació amb els riscos i els efectes secundaris. Tan aviat com es disposa d'una nova vacuna, l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) o l'Agència Europea del Medicament presenten una anàlisi completa i es decideix si cal incloure-la al calendari de vacunació. Com es podria informar millor dels criteris per incloure noves vacunes al calendari?

Targeta de tema 5

Vacunes i solidaritat

La vacunació confereix protecció contra malalties contagioses, alhora que es protegeix als qui ens envolten. Això representa un acte de solidaritat en la lluita contra les malalties i epidèmies en l'àmbit nacional i mundial. Les persones que no estan vacunades aprofiten la immunitat col·lectiva que proporciona la població vacunada sense assumir els efectes secundaris de les vacunes, que en la gran majoria de casos són lleus. Creus que és just?

Targeta de tema 6

Vacunar: estalvi o cost?

Per cada dòlar gastat en la vacuna contra la diftèria, el tètanos i la tos ferina, se'n van estalviar 24 pel tractament d'aquestes malalties. I per cada dòlar gastat en la vacuna triple vírica, se n'estalvien 21 dels costos directes que generarien els tractaments mèdics. És just que la Seguretat Social cobreixi els costos incorreguts pels "no vacunats"?

Targeta de tema 7

Elecció dels pares

Basant-se en les recomanacions i en els consells del personal assistencial, els pares decideixen si volen vacunar els seus fills i quines vacunes els volen administrar. La majoria de les vacunes d'administren durant els primers anys de vida. És correcte que els pares decideixin sobre la salut dels seus fills i, indirectament, sobre la salut de la comunitat? Ho hauria de fer l'estat?

Targeta de tema 8

Xarampió i autisme

Fins al febrer de 2009, la justícia nord-americana ja havia rebutjat la demanda de compensació a tres famílies que denunciaven que els seus fills havien desenvolupat autisme després de l'administració de la vacuna triple vírica (xarampió, rubèola i parotiditis). Un dels motius que s'assenyalaven era la manca d'evidència científica per donar suport a aquesta queixa. Com podem evitar situacions similars?

Targeta de tema 9

T'han vacunat de l'hepatitis B?

S'estima que l'any 2015 van morir 887.000 persones al món a causa del virus de l'hepatitis B. A Espanya es declaren al voltant de 800 noves infeccions cada any. Aquestes persones poden infectar-ne d'altres al llarg de la seva vida i alhora estan exposades al risc de complicacions greus. El grup d'edat de 25 a 44 anys és el que presenta una major taxa de noves infeccions, seguit pel grup de 15 a 24 anys. Saps si t'han vacunat d'aquesta malaltia?

Targeta de tema 10

Quines són les fonts d'informació més segures?

Els mitjans de comunicació sovint destaquen els efectes secundaris de les vacunes en lloc dels beneficis. També a Internet de vegades és més fàcil trobar informació en contra de les vacunes que a favor i hi ha informacions contradictòries sobre aquesta temàtica. Qui té raó? On em puc informar?

Targeta de tema 11

Vacunació i privacitat

S'han donat casos, en l'àmbit internacional, en què les universitats han obligat els estudiants a mostrar el carnet de vacunació. Si no estaven vacunats adequadament, no podien accedir a determinats cursos. És just preservar la privacitat en aquests casos? Quines són les possibles conseqüències?

Targeta de tema 12

Poliomielitis i viatges

El 1988, la poliomielitis estava present a 125 països; l'any 2000, a través de campanyes de vacunació, era endèmica en 30 països. L'últim cas a Europa es va detectar el 26 de novembre de 1998. Hi hauria d'haver un control sistemàtic de salut, com si fos un document d'identitat, per a les persones que provenen de regions on la malaltia és endèmica?

Targeta de tema 13

Les vacunes tenen un cost

Les vacunes són costoses, no totes protegeixen al 100 % i certes malalties ja no són endèmiques al nostre país. És just que el sistema de salut pública assumeixi aquests costos? Val la pena assumir aquesta despesa?

Targeta de tema 14

Costos per als països en vies de desenvolupament

A la dècada de 1990, les vacunes bàsiques d'un nadó per a la tuberculosi, la poliomielitis, la diftèria, el tètanus, la tos ferina i la rubèola costaven aproximadament un dòlar. Noves campanyes de vacunació ajuden a protegir les poblacions també contra l'hepatitis B o l'Haemophilus, però aquestes vacunes costen al voltant dels 10 dòlars. Als països amb pocs ingressos, el finançament es fa complicat. Quines responsabilitats tenen els països rics?

Targeta de tema 15

Vacuna contra el virus del papil·loma humà

Recentment s'ha desenvolupat una vacuna contra el virus del papil·loma humà, el qual és responsable d'alguns càncers cervicals, i ja es recomana administrar-la a noies menors de 15 anys. Tot i això, en una quarta part dels tumors hi ha present un altre tipus de virus del VHP que actualment no està cobert per la vacuna. Vacunaries la teva filla?

Targeta de tema 16

Virus de la grip H1N1

En la campanya de vacunació del virus de la grip H1N1 es va insistir en la seva possible perillositat i virulència, però finalment no va ser així. El risc associat a un nou virus és difícil d'avaluar i mai no pot ser una certesa. Et van vacunar contra el virus H1N1? Et vacunars en el futur si sorgeix un nou virus de la grip que sembli més perillós?

Targeta de tema 17

Les vacunes també són un negoci

Les empreses farmacèutiques són les úniques que poden assumir els costos (immensos i arriscats) i el temps que comporta desenvolupar vacunes noves (mínim 14 anys). Tanmateix, si ho aconsegueixen, la comercialització d'una vacuna és un monopoli potent i una font d'ingressos immensa.

Targeta de tema 18

Polítiques sanitàries i vacunació

Molts governs permeten a les famílies decidir si vacunen els seus fills. La vacunació té detractors, especialment en certs col·lectius religiosos o que practiquen diverses formes de medicina alternativa. Actualment, aquesta oposició continua plantejant qüestions ètiques, especialment quan el nombre de persones no vacunades amenaça de perjudicar la població, especialment les persones que no es poden vacunar. Com es podria abordar aquesta situació?

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Regles: Targeta groga!

Usa la targeta groga per ajudar el grup a atènyer-se a les regles. Treu-la si penses que s'està trencant alguna regla o si no entens què està passant.

Targeta de desafiament

Podem justificar la inversió de diners en aquesta investigació atesa la desigualtat entre l'assistència sanitària a Europa i als països en via de desenvolupament?

Targeta de desafiament

Penses que les necessitats humanes són més importants que les necessitats dels que no tenen veu

Targeta de desafiament

«Hauríem de maximitzar la vida humana i seguir tots els camins de la investigació per ajudar els malalts.»

Estàs d'acord amb aquesta afirmació?

Targeta de desafiament

Agafa una targeta de cas i elegeix-ne una amb un punt de vista diferent al teu. Explica al grup en què s'assembla i en què es diferencia el punt de vista del personatge del teu.

Targeta de desafiament

Esbrina què en pensa la persona que està a la teva dreta.
Troba un argument per donar suport a la seva opinió.

Targeta de desafiament

Esbrina què en pensa la persona que està a la teva esquerra.
Juga a ser l'advocat del diable, discrepa de la seva opinió.

Targeta de desafiament

Escull un personatge d'una targeta de cas que tingui un punt de vista diferent del teu. Igual que el personatge, explica breument al grup la teva opinió sobre el que esteu debatent.

Targeta de desafiament

Digues al grup qui creus qui paga (quant a recursos o conseqüències), i de quina manera.

Targeta de desafiament

Explica breument als teus companys quin penses que serà l'efecte en generacions futures.

Targeta de desafiament

Què creus que diran els mitjans de comunicació de tot això?

Targeta de desafiament

Implica això algun risc? Pensa-hi, digues-ho al grup i pregunta a dos/dues companys/es si se'ls ocorre algun altre.

Targeta de desafiament

Imagina què dirien els teus avis sobre aquest tema! Comparteix-ho amb el grup.

Targeta de desafiament

El grup està "sent educat", sense tocar temes "tabú" en relació amb aquest tema? Si és així, digues "No parlarem de..." i comença la conversa.

Targeta de desafiament

Té això algun impacte en la naturalesa? Digues al grup què en penses.

Targeta de desafiament

Explica les teves opinions sobre el tema que encara no hagi expressat a la resta del grup.

Targeta de desafiament

Tria una targeta de cas. Presenta al grup les teves opinions sobre el tema com si fossis el personatge de la història.

Targeta de cas 1

L'Esteve és autista



A l'edat de dos anys, el pediatre va diagnosticar un trastorn de l'espectre autista al nostre fill Esteve. Vam detectar els primers símptomes després de la segona vacunació. Estava irritable, no sostenia la nostra mirada, no li agradava que l'agaféssim en braços i vivia com si estigués sol. A Internet, vam llegir un article a la revista mèdica Lancet que relacionava l'autisme amb les vacunes. El pediatre ens va explicar que aquell article va ser retirat per frau i molts estudis posteriors van negar la relació entre la vacunació i l'autisme. El pediatre també ens va dir que el període en què es diagnostica aquesta malaltia és el mateix en què els nens són vacunats, de manera que hi ha qui creu erròniament que hi ha un vincle entre tots dos fets. Ho hem entès, però sempre ens quedarà el dubte.

Targeta de cas 2

Cal vacunar tothom sempre?



La Noemí va néixer prematurament dos mesos abans de temps i va passar set setmanes en una incubadora a l'hospital. Per a la nostra família va ser un moment molt difícil, durant el qual ella va patir diverses infeccions i va estar en perill de mort. Després de rebre l'alta, també ha estat malalta moltes vegades. El pediatre ens va enviar el pla de vacunació, però ens resistim a acceptar-lo. Tenim la impressió que la salut de la nostra filla és fràgil, creiem que injectar al cos tantes substàncies no naturals alhora podria afeblir encara més el seu sistema immunitari. A més, les malalties infantils són lleus i poc perilloses.

Targeta de cas 3

Vacunació i privacitat



A la universitat en què fa uns mesos que estudio s'ha declarat un brot de xarampió. Al principi només hi havia alguns casos aïllats, però l'epidèmia s'ha estès i ara hi ha moltes persones malaltes i algunes han estat hospitalitzades. Les complicacions del xarampió a l'edat adulta poden ser greus, de manera que les autoritats van decidir que, per assistir als cursos, s'havia de presentar el carnet de vacunes o demostrar que ja s'havia contret el xarampió. Com que les vacunes no són obligatòries, crec que les institucions no haurien d'envair la nostra privacitat d'aquesta manera.

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta de cas 4

Vacunació i mort



"El meu fill Francesc era un noi animat, intel·ligent i curiós que sempre tenia un bon estat de salut. Fa dos anys, de sobte, va morir a l'edat de 12 anys en un campament d'estiu a causa d'una meningitis. Durant les vacances, un altre noi també va emmalaltir de meningitis, però sense més conseqüències. Tots els joves dels campaments van rebre una dosi preventiva d'antibiòtics. A l'hospital ens van dir que hi ha una vacuna contra el patògen que va matar el nostre fill. A més de l'immens dolor per la pèrdua del meu fill, encara em fa més mal pensar que, si hagués estat vacunat, encara estaria viu.

"

Targeta de cas 5

Vacunació antigripal



Em vaig mostrar reticent a acceptar la vacuna contra la grip quan el nostre metge de família ens la va oferir també aquest any. Des que ens vam jubilar, el meu marit ha desenvolupat insuficiència cardíaca i ens hem vacunat tots els anys, però l'any passat vam contraure la grip tot i estar vacunats. Aquest any, el nostre metge ens va tornar a oferir la vacuna i, com que va insistir molt, vam acceptar vacunar-nos. Ens va explicar que el virus d'aquest any era similar al virus que havia causat l'epidèmia de grip espanyola a principis del segle passat, però l'epidèmia tan espantosa no s'ha acabat produint i ni el meu marit ni jo ens hem posat malalts. Tenim la impressió que la vacunació és una pràctica inútil i costosa, que respon al benefici d'empreses farmacèutiques.

Targeta de cas 6

Vacunació i efectes adversos



Vam tenir el nostre tercer fill, l'Andreu, i era un bebè bonic, somrient i viu. El pediatre ens va oferir vacunar-lo i, com que ja estàvem informats perquè també havíem hagut de vacunar els altres fills, vam estar-hi d'acord i vam seguir el calendari de vacunació. Estàvem tranquils i vam assistir a la primera visita, però immediatament després de vacunar-lo, l'Andreu es va desmaiar i va patir un xoc anafilàctic. El pediatre ens va explicar que és una reacció al·lèrgica molt greu als components de la vacuna i que és extremament infreqüent. Després d'uns quants dies d'hospital, l'Andreu ha tornat a casa, però no ha estat una situació gens fàcil. No pensàvem que vacunar fos una pràctica tan arriscada i des d'aleshores som una mica escèptics amb les vacunes.

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta de cas 7

Vacunació i exclusió



En Ferran té un limfoma, un tumor de les cèl·lules immunitàries, per la qual cosa no ha estat possible aplicar-li totes les vacunes recomanades. Des que va a l'escola, estem molt preocupats i preferim no deixar-lo participar en campaments d'estiu, camps esportius ni festes. La nostra preocupació s'ha agreujat després d'una discussió amb altres mares i pares que són contraris a les vacunes. Argumenten que moltes vacunes són inútils perquè les malalties de què protegeixen ja no existeixen. Després de la meua discussió amb ells, ja no conviden en Ferran a casa dels seus amics.

Targeta de cas 8

Desconfiança en la vacunació



Ara ja fa molts anys, el meu germà Jaume va desenvolupar una encefalitis que li va deixar greus seqüeles després de rebre la vacuna contra la poliomièlitis. En Jaume ara pateix un retard mental, viu en una institució tutelada i treballa en un entorn protegit, perquè després de la mort dels meus pares no ha pogut viure de manera independent. En néixer el meu primer fill em vaig sentir molt preocupat, però el pediatre ens va explicar que les vacunes ara han canviat, que els seus efectes secundaris greus són extremament rars i que algunes malalties poden desaparèixer només si tots ens vacunem. Tot i això, continuo tenint por.

Targeta de cas 9

L'efectivitat de les vacunes



Vaig vacunar la meua filla seguint el calendari de vacunes proposat per la meua pediatra, però en l'adolescència va contraure la tos ferina, una malaltia per a la qual havia estat vacunada. Durant nits senceres va tossir i va trobar-se molt malament. La pediatra afirma que la vacuna no protegeix al cent per cent i que per això és possible contraure la malaltia, fins i tot quan n'has rebut la vacuna. Tenint en compte els costos de les vacunes per al sistema de salut, crec que només s'haurien de recomanar les vacunes que protegeixin al cent per cent.

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta de cas 10

Poliomielitis



A la consulta del pediatre he llegit un fulletó editat per l'Organització Mundial de la Salut. L'any 1998, un miler d'infants patien paràlisi a causa del virus de la poliomièlitis cada dia. La majoria d'ells vivien als països més pobres. Després de les campanyes mundials de vacunació, l'any 2000 només 30 infants patien paràlisi diàriament a causa de la poliomièlitis. En vacunar ael meu fill, em vaig sentir part d'un projecte. Ho feia per ell, pels seus germans i per tots els infants, especialment els més desfavorits.

Targeta blanca

Targeta blanca

Targeta blanca

Nom del grup de targetes:

A quines conclusions et porta aquest grup?

Targetes en aquest grup:

Targeta d'informació	Targeta de tema	Targeta de cas	Targeta blanca

Nom del grup de targetes:

A quines conclusions et porta aquest grup?

Targetes en aquest grup:

Targeta d'informació	Targeta de tema	Targeta de cas	Targeta blanca

Nom del grup de targetes:

A quines conclusions et porta aquest grup?

Targetes en aquest grup:

Targeta d'informació	Targeta de tema	Targeta de cas	Targeta blanca

Posicions teòriques: Vacunes, eines clau per a la prevenció

Posicions teòriques

1

L'Estat estableix un calendari obligatori de vacunació per a tothom. Les vacunes que s'hi inclouen són gratuïtes i s'imposen sancions a les persones que opten per no vacunar-se i per no vacunar els seus fills.

2

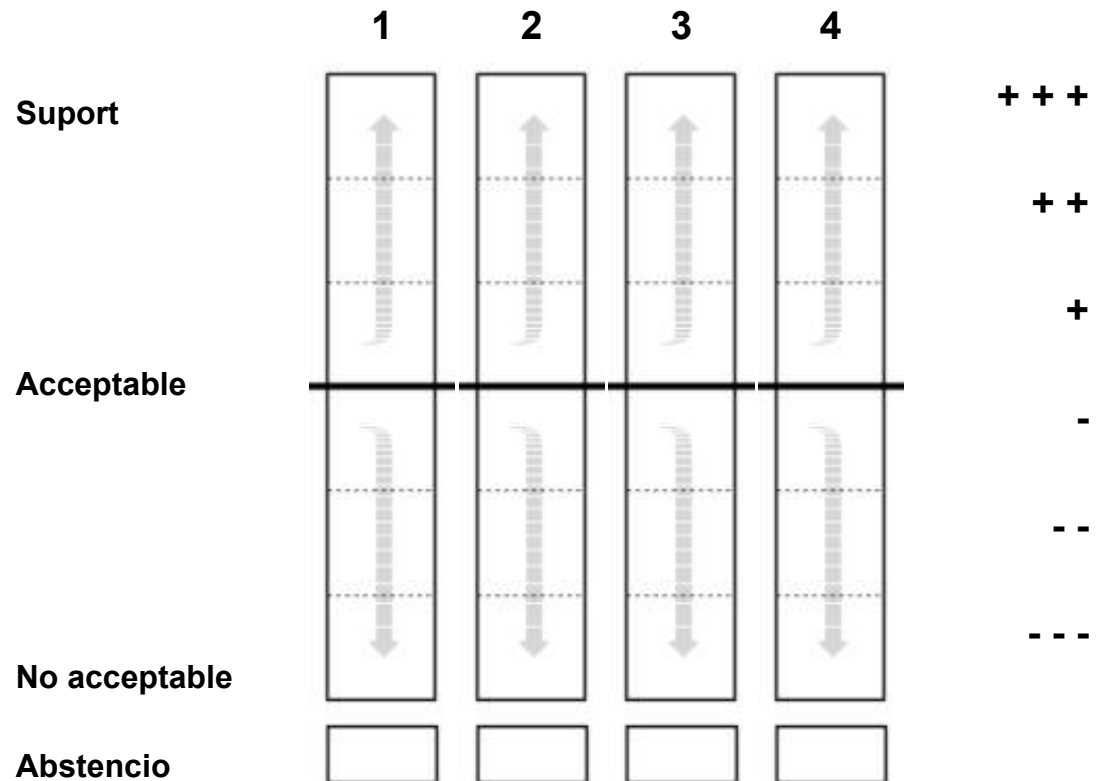
L'Estat imposa només unes quantes vacunes d'acord amb un programa de vacunació obligatori. També s'estableix un calendari opcional amb aquelles vacunes que es consideren menys prioritàries. Les vacunes incloses al calendari són gratuïtes i no s'imposen sancions a les persones que no segueixen el calendari de vacunació obligatori.

3

L'Estat assumeix la tasca de recomanar algunes vacunes. No obliga els seus ciutadans, sinó que els permet triar de manera responsable proporcionant-los la informació necessària i cobrint els costos.

4

Seguint el principi de llibertat d'elecció, l'Estat no intervé en qüestions relacionades amb la vacunació. El ciutadà ha de ser qui s'informi (per exemple, a través del seu metge) i decideixi si vol vacunar-se i contra quines malalties vol fer-ho. L'estat no cobreix el cost de les vacunes.



Posicions teòriques: Vacunes, eines clau per a la prevenció

Posicions teòriques

1

.....

.....

.....

.....

2

.....

.....

.....

.....

3

.....

.....

.....

.....

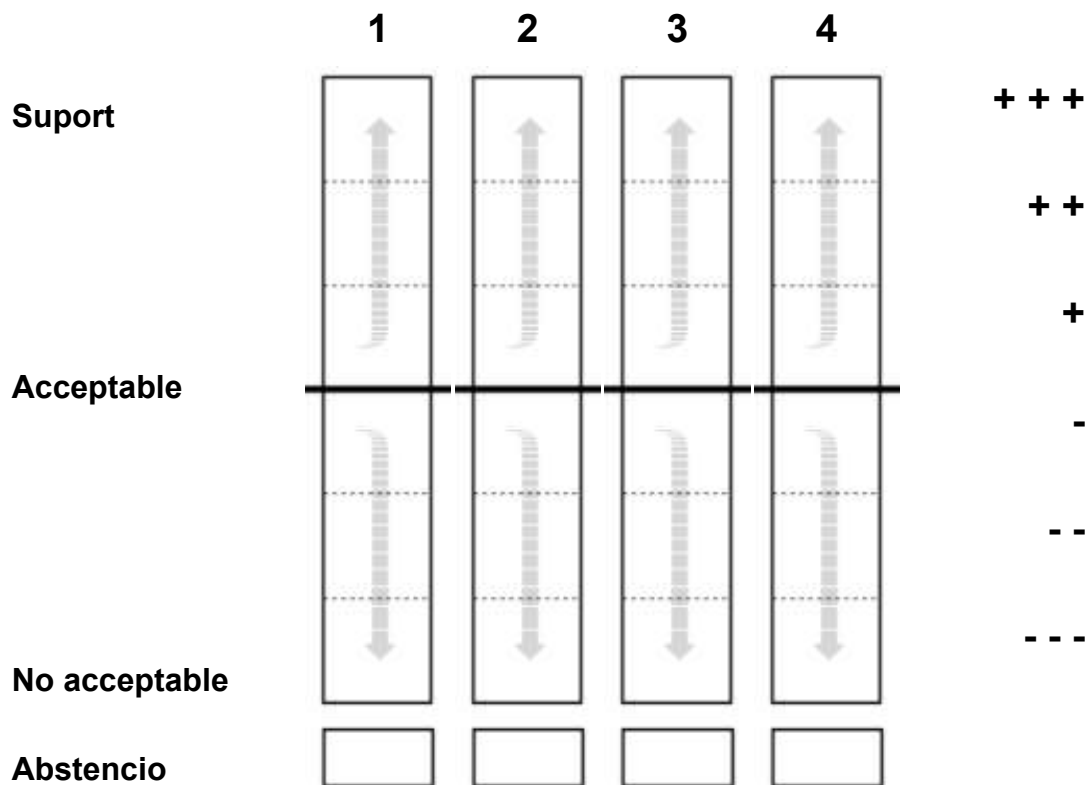
4

.....

.....

.....

.....



Vacunes, eines clau per a la prevenció

Les vacunes protegeixen la nostra salut i la dels nostres fills, i el seu descobriment continua sent un dels majors avenços de la medicina. Tanmateix, encara que siguin segures i eficaces, les vacunes no són infal·libles i poden comportar alguns efectes secundaris en casos poc freqüents. No obstant això, els seus beneficis són molt més grans que els riscos i que els perills que afrontem quan patim la malaltia per a la qual no hem estat vacunats.

Avui dia, la vacunació és una pràctica habitual de les famílies per protegir els seus fills i filles de malalties infeccioses que poden ser potencialment molt perilloses.

En alguns països, les vacunes més importants són obligatòries. A l'Estat espanyol, hi ha llibertat d'elecció, la decisió depèn de cada ciutadà i es confia en la seva responsabilitat. Creus que la normativa hauria de ser diferent per garantir la salut pública al nostre país?

Aquest joc ha estat actualitzat i adaptat pel Living Lab de Salut, en el marc del programa educatiu Xplore Health, impulsat conjuntament per IrsiCaixa i l'Obra Social "la Caixa". Podeu trobar el PlayDecide original, que va ser desenvolupat en italià per la Universit  della Svizzera Italiana, en aquest enllaç: http://www.playdecide.eu/play/topics/vaccine-safety-vaccine-benefits-0.html

Posicions teòriques

- L'Estat estableix un calendari obligatori de vacunació per a tothom. Les vacunes que s'hi inclouen són gratuïtes i s'imposen sancions a les persones que opten per no vacunar-se i per no vacunar els seus fills.
- L'Estat imposa només unes quantes vacunes d'acord amb un programa de vacunació obligatori. També s'estableix un calendari opcional amb aquelles vacunes que es consideren menys prioritàries. Les vacunes incloses al calendari són gratuïtes i no s'imposen sancions a les persones que no segueixen el calendari de vacunació obligatori.
- L'Estat assumeix la tasca de recomanar algunes vacunes. No obliga els seus ciutadans, sinó que els permet triar de manera responsable proporcionant-los la informació necessària i cobrint els costos.
- Seguint el principi de llibertat d'elecció, l'Estat no intervé en qüestions relacionades amb la vacunació. El ciutadà ha de ser qui s'informi (per exemple, a través del seu metge) i decideixi si vol vacunar-se i contra quines malalties vol fer-ho. L'estat no cobreix el cost de les vacunes.

Objectius del joc

- Especifiqueu clarament quines són les vostres opinions.
- Esforceu-vos a arribar a una visió de grup.
- Feu que la vostra veu s'escolti a Europa.
- Divertiu-vos debatint!



Targeta de cas

Targeta d’informació

Targeta d’informació

Primeres reflexions

Escriuiu aquí les vostres primeres reflexions; useu les targetes blanques per afegir-hi temes i informació.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Targeta de tema

Targeta de tema

Targeta de desafiament

Instruccions

Teniu dret a parlar, però expresseu la vostra opinió sense ser insistent.

Valoreu les vostres pròpies experiències a la vida.

Respecteu el torn de paraula de les altres persones i deixeu que acabin de parlar abans de parlar vosaltres.

Gaudiu de la diversitat d’opinions. Accepteu les actituds de sorpresa o confusió entre els participants com a senyal que heu introduït pensaments i sentiments nous.

Cerqueu un punt en comú. «Però» tingueu en compte la disparitat d’opinions i «també» les opinions semblants.

Tres passos

1. Informacio
Especifiqueu el vostre punt de vista personal i seleccioneu les cartes que considereu més importants. Col·loqueu les targetes al tauler i llegiu-les en veu alta a la resta de jugadors.

± 30 MIN.

2. Debat
Comenceu el debat amb els altres jugadors i seleccioneu un o més temes complementaris que considereu més rellevants. Tothom han de poder expressar la seva opinió. Col·loqueu les targetes sobre la taula per poder exposar les vostres opinions sobre cada tema.

± 30 MIN.

3. Posada en comú de les opinions del grup

Deixeu constància dels temes i targetes triades pel grup. Podeu com a grup trobar una posició teòrica comuna que reflecteixi el punt de vista del grup? Podeu formular, si voleu, més d’una posició teòrica comuna.

± 20 MIN.

. . . més un

4. Accio
Entreu a www.playdecide.eu i:
- Introduïu els resultats del vostre grup a la base de dades de Decide.
- Consulteu les opinions sobre el mateix tema a d’altres països europeus..
- Llegiu més sobre el tema tractat.
- Baixeu-vos de la pàgina web un altre joc per jugar amb els vostres amics o companys.
- Descobriu com podeu canviar les coses després de jugar amb Decide.

Xplore Health

ADAPTACIÓ I ACTUALITZACIÓ D'AQUEST JOC:
Rosina Malagrida i Josep Carreras

AUTOR DEL JOC ORIGINAL:
Universitat della Svizzera italiana

DATA: 23 d'abril de 2018

DESENVOLUPAT PER:

IrsiCaixa
Institut de Recerca de la Sida

Living Lab de Salut
Promovem la salut amb i per a la societat

EduCaixa



Obra Social "la Caixa"