

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 **3 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.

The **placemat** is provided in two formats: as a horizontal page, which you can print and then photocopy scaling it up to A3 format, or as two vertical A4 pages which can be glued or taped together. **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



Attribution-NonCommercial-NoDerivs 2.5

You are free:

- to copy, distribute, display, and perform the work

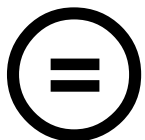
Under the following conditions:



Attribution. You must attribute the work in the manner specified by the author or licensor - www.playdecide.org.



Noncommercial. You may not use this work for commercial purposes.



No Derivative Works. You may not alter, transform, or build upon this work.

- For any reuse or distribution, you must make clear to others the license terms of this work.
- Any of these conditions can be waived if you get permission from the copyright holder.

Your fair use and other rights are in no way affected by the above.

This is a human-readable summary of the Legal Code (the full license).
You can find it at <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/legalcode>

Disclaimer: <http://creativecommons.org/licenses/disclaimer-popup>

Infokaart 01.

Celverwijdering

Als de cel wordt weggehaald, heeft het embryo 8 cellen en is het 1-2 dagen oud.

Infokaart 02.

Terugplaatsing

Als de testen goed zijn, wordt het embryo in de baarmoeder geplaatst.

Infokaart 03.

Wat is PGD?

PGD houdt in dat één cel van een embryo dat via IVF gemaakt is, genetisch getest wordt.

Infokaart 04.

Alternatieven voor PGD

Het belangrijkste alternatief voor PGD is prenatale onderzoeken en selectieve abortussen. Prenatale onderzoeken zijn testen die gedaan worden bij een zwangere vrouw.

Infokaart 05.

PGD baby's

Sinds 1990 zijn er honderden baby's geboren via PGD.

Infokaart 06.

Geslacht of ziekte

Via PGD worden vele ziekten getest die alleen manlijke kinderen kunnen krijgen. Vrouwelijke embryo's kunnen daarom geselecteerd worden, zelfs als de precieze condities van de ziekte niet begrepen kunnen worden. PGD werkt nu op zo'n manier dat het de embryo's van de aangetaste sekse verwijdert.

Infokaart 07.

Donor broers en zussen

Families met een ziek kind hebben via PGD geprobeerd een kind te creëren dat als donor kan fungeren voor de broer of zus.

Infokaart 08.

Huidige PGD gebruik

PGD wordt nu voor een klein aantal genetische ziekten gebruikt. Die ziekten zijn zeer waarschijnlijk aanwezig en zijn zeer ernstig van aard.

Infokaart 09.

Testen op ziekten

PGD wordt voornamelijk gebruikt om op ziekten te testen die het resultaat zijn van een fout in één enkele gen, zoals taaislijmziekte en de ziekte van Huntington.

Infokaart 10.

Familiegeschiedenis

PGD zorgt ervoor dat families met een geschiedenis van een genetische ziekte, de mogelijkheid hebben kinderen te krijgen zonder die ziekte.

Infokaart 11.

Ouders die PGD kiezen

Ouders die PGD gebruiken hebben vaak een kind met een genetische ziekte en ze willen nog een kind dat niet getroffen is.

Infokaart 12.

Dragers

In bepaalde gevallen kan PGD gebruikt worden om te voorkomen dat de kinderen dragers zijn van een ziekte, of dat ze in de loop van tijd drager worden.

Infokaart 13.

Natuur en opvoeding

Alle gedragskenmerken en de meeste fysieke karakteristieken hangen af van enkele genen en de omgeving.

Infokaart 14.

Persoonlijkheid

PGD kan niet worden gebruikt om gedragskenmerken te bepalen.

Infokaart 15.

Selectie van geslacht

PGD wordt al gebruikt om het geslacht te selecteren voor meer maatschappelijke dan medische redenen in de VS, Midden Oosten, etc.

Infokaart 16.

IVF

IVF is fysisch en mentaal zwaar en er moeten medicijnen worden gebruikt die bijverschijnselen kunnen hebben.

Infokaart 17.

Ongebruikte embryo's

Embryo's die niet in de baarmoeder geplaatst worden, kunnen worden vernietigd, bevroren voor later, gedoneerd worden aan een ander onvruchtbaar stel, of gebruikt worden voor onderzoek.

Infokaart 18.

Kosten van IVF

Elke IVF-cyclus kost tussen € 3 – 4000 en heeft een succesfactor van ca. 30%.

Infokaart 19.

Embryo implantatie

Als embryo's achtcellig zijn (0,1 mm) worden er één of twee in de baarmoeder geplaatst.

Infokaart 20.

Onderzoek tijdens de zwangerschap

Een test zoals een vruchtwaterpunctie (via een naald wordt wat vruchtwater afgenomen) wordt nu standaard aangeboden aan vrouwen die een groot risico hebben een kind met een afwijking te krijgen.

Infokaart 21.

Abortussen

In 2004 zijn er in Engeland en Wales 1.900 abortussen uitgevoerd omdat het risico bestond dat het kind met een handicap of ziekte geboren zou worden. Het totale aantal abortussen was 185.400.

Infokaart 22.

Wetgeving abortus

De uiterste tijdslimiet voor een abortus binnen een aantal EU landen is bij 24 weken zwangerschap. Er is geen limiet bij een foetus die zware afwijkingen toont.

Infokaart 23.

Onderzoeksrisko's

Sommige prenatale onderzoeken hebben een klein risico op een miskraam of beschadiging aan de foetus.

Infokaart 24.

Geslachtselectie

In 2003 heeft het Britse Human Fertilisation and Embryology Authority de regering aanbevolen om geslachtselectie zonder medische redenen te verbieden.

Themakaart 01.

Chinees beleid

Het aborteren van abnormale foetussen en embryo's is verplicht in China. Is dit een glibberige weg die we af kunnen glijden?

Themakaart 02.

Designer baby's

Betekenen de grenzen van PGD dat het onmogelijk is designer baby's te maken?

Themakaart 03.

Toekomst van PGD

In de toekomst is er waarschijnlijk een verhoging van het aantal ziekten dat via PGD gediagnosticeerd kan worden.

Themakaart 04.

Designer bevolkingen

Het gebruik van PGD vergroot de "kwaliteitscontrole" van reproductie en kan eugenische gebruiken en effecten tot gevolg hebben. Eugenese betekent een voorbedachte poging om de genetische aard van menselijke groeperingen te controleren.

Themakaart 05.

De grens trekken

Is er een duidelijke scheidslijn te trekken wanneer PGD gebruikt wordt tussen vermijden van ziekte en eugenese? Eugenese betekent een voorbedachte poging om de genetische aard van menselijke groeperingen te controleren.

Themakaart 06.

De rol van de maatschappij

Heeft de maatschappij een plicht om de sociale en ethische kwesties in overweging te nemen en grenzen op te leggen aan de klinische uitvoering en individuele keuze?

Themakaart 07.

Sterke meningen

"Het zal al gauw zijn dat het een zonde is voor ouders om een kind te hebben dat de zware last draagt van een genetische ziekte." (Bob Edwards, IVF pionier).

Themakaart 08.

Winkelen voor genen

PGD and prenataal onderzoek kunnen een consumentenhouding ten opzichte van kinderen bevorderen.

Themakaart 09.

Invaliditeit selecteren?

Zouden gezondheidszorg-instellingen gebruikt moeten worden om "invaliditeit te selecteren", als gehandicapte ouders de techniek willen gebruiken om nog een kind als zichzelf te krijgen?

Themakaart 10.

PGD – kosteneffectief?

Het zou goedkoper en efficiënter kunnen zijn om door te gaan met prenatale onderzoeken dan om te investeren in genetische diagnoses van pre-implantaten.

Themakaart 11.

PGD – beschikbaarheid

Het succes van IVF en daarmee het succes van PGD, is gerelateerd aan het vermogen de privé-behandelingen te kunnen betalen. Dit is wezenlijk oneerlijk.

Themakaart 12.

Betere baby's?

Rijkere mensen hebben niet alleen gezondere baby's, maar in de toekomst kunnen ze ook baby's krijgen met betere intellectuele en fysische eigenschappen.

Themakaart 13.

Een voordeel behalen

Ouders spenderen tijd en geld aan het scheppen van voordelen voor hun kinderen. Zou de maatschappij twee verschillende methoden moeten discrimineren die hetzelfde doen?

Themakaart 14.

Prioriteiten

Prioriteit voor PGD zou gegeven moeten worden aan families die genetische afwijkingen hebben.

Themakaart 15.

Wie beslist?

Patiënten zouden zelf hun eigen beslissing moeten kunnen nemen of ze wel of niet een PGD test willen, net zoals ze dat over andere reproductieve kwesties kunnen doen.

Themakaart 16.

Steun

Counseling, informatie en steun zou voor iedereen aanwezig moeten zijn. Het medische systeem zou de beslissingen van de echtparen over zwangerschap en handicap moeten steunen.

Themakaart 17.

Handicap vermijden

Het feit dat het vermeden wordt om gehandicapte baby's geboren te laten worden, resulteert in een maatschappelijke angst en onwetendheid over handicap en een gebrek aan sociale steun.

Themakaart 18.

Handicap gedefinieerd

Een handicap is maatschappelijk gedefinieerd. Tot voor kort werd homoseksualiteit als een psychische ziekte geclassificeerd.

Themakaart 19.

Is doofheid een handicap?

Veel mensen die doof geboren zijn, zien zichzelf als een culturele en taalkundige minderheid, niet als mensen met een handicap.

Themakaart 20.

Hoe ernstig?

De ernst van een genetische ziekte die kan leiden tot een handicap hangt niet alleen af van het klinische oordeel, maar ook van de opvattingen en vindingrijkheid van de gehandicapte mensen.

Themakaart 21.

PGD – een oplossing?

PGD levert een oplossing (mensen met een gebrek elimineren) voor een maatschappelijk probleem (de manier waarop de gemeenschap gehandicapte mensen behandelt).

Themakaart 22.

Balans

Er is een balans nodig tussen investeren in testen en het investeren in gebieden van counseling, informatievoorziening en het trainen van medisch personeel.

Themakaart 23.

Kwaliteit van leven

Genetische verklaringen voor een handicap kunnen de aandacht die besteed wordt aan niet-genetische manieren om de kwaliteit van het leven van iemand met een handicap te verbeteren, verminderen.

Themakaart 24.

Professionele kennis

De kennis van professionals in de zorgsector over deze onderwerpen varieert enorm. Daardoor varieert de informatie die patiënten krijgen ook enorm.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Richtlijnen:

Gele Kaart!

Gebruik de gele kaart om de groep te helpen zich aan de richtlijnen te houden. Zwaai ermee als je vindt dat er van de richtlijn wordt afgeweken of als je niet begrijpt wat er gaande is.

Speelkaart

Vertel de groep wie jij denkt dat betaalt (in termen als middelen of consequenties) en op welke manieren.

Speelkaart

Leg in het kort aan je medespelers uit wat jij denkt dat het effect kan zijn voor toekomstige generaties.

Speelkaart

Wat denk jij dat de media hier allemaal van zal maken?

Speelkaart

Zijn hier risico's aan verbonden? Bedenk een risico, vertel het de groep en vraag twee andere spelers of ze nog een risico kunnen bedenken.

Speelkaart

Bedenk wat je grootouders hierover zouden zeggen! Deel het met de groep.

Speelkaart

Is de groep "beleefd" door niet te praten over een kwestie die "taboe" is in relatie tot het onderwerp? Als dat zo is, zeg "We praten niet over ..." en begin het gesprek.

Speelkaart

Heeft het invloed op de natuur? Laat de groep weten wat jij denkt.

Speelkaart

Vertel alle gevoelens over het onderwerp die je nog niet geuit hebt in de groep.

Speelkaart

Pak een Verhaalkaart. Als het karakter van jouw Verhaalkaart, vertel je de groep jouw ideeën over dit onderwerp.

Speelkaart

Kunnen we de uitgaven aan dit onderzoek rechtvaardigen, gezien de onrechtvaardigheden in gezondheidszorg tussen Europa en ontwikkelingslanden?

Speelkaart

Denk jij dat menselijke behoeften belangrijker zijn dan de behoeften van hen zonder stem: natuur, dieren, embryo's?

Speelkaart

“We zouden menselijk leven moeten maximaliseren en alle wegen van onderzoek moeten volgen om mensen die ziek zijn te helpen.”

Ben jij het met deze stelling eens?

Speelkaart

Pak een Verhaalkaart en neem er een die verschilt van jouw standpunt. Vertel de groep in hoeverre jij denkt dat jouw eigen opvattingen gelijk zijn aan en verschillen van de opvattingen van het karakter in de Verhaalkaart.

Speelkaart

Kom erachter wat de persoon rechts van je van dit onderwerp vindt. Vind een argument om zijn mening te ondersteunen.

Speelkaart

Kom erachter wat de persoon links van je van dit onderwerp vindt. Speel de advocaat van de duivel (wees het oneens) ten aanzien van zijn standpunt.

Speelkaart

Pak een Verhaalkaart karakter dat ver weg ligt van jouw eigen mening. Vertel de groep als het karakter jouw mening over wat jullie aan het bespreken zijn.

Verhaalkaart 01.

Adam Nash



Adam Nash werd in 2000 in de VS geboren. Dit was de eerste keer dat PGD voor zowel het screenen op een ziekte als voor het vinden van gelijk celweefsel voor een broer of zus werd gebruikt. PGD werd uitgevoerd zodat hij niet de genetische ziekte Fanconi's anemie zou krijgen, waar zijn zes jaar oude zus Molly aan leed. Er werden cellen van Adams navelstreng gebruikt voor een succesvolle vervanging van haar beenmerg. Zonder deze behandeling was ze binnen een paar jaar gestorven.

Verhaalkaart 02.

De Snapes familie



Spinale musculaire atrofie (SMA) is een genetische ziekte die inhoudt dat mensen, zoals de vijfjarige Kate Snapes, nooit kunnen lopen. Kates ouders wilden meer kinderen, maar door het risico van één op vier dat een volgend kind ook SMA kon hebben, waren ze zeer voorzichtig. Totdat een antwoord kwam via PGD. De ouders gebruikten de PGD-technologie om embryo's te screenen en zo "gezonde" monsters te hebben voor implantatie. De gezonde tweeling Isabelle en Esther werden in november 2001 geboren.

Verhaalkaart 03.

De Hashmi familie



In 2002 stond het Britse Human Fertilisation and Embryology Authority (HFEA) toe dat de Hashmi familie PGD toepaste om een donorbroer of -zus te creëren voor hun driejarige zoon Zain. Hij lijdt aan de zeldzame en gevaarlijke genetische bloedziekte thalassaemia. Cellen van de navelstreng van de via PGD geselecteerde baby zouden een remedie moeten opleveren. Het idee van een 'donorkind' is controversieel, maar mevrouw Hashmi redeneert dat als Zain ouder wordt "Hij weet dat hij gaat sterven. Hoe zou hij zich voelen als hij weet dat er iets gedaan zou kunnen zijn om zijn leven te redden?"

Blanco kaart

Blanco kaart

Blanco kaart

Verhaalkaart 04.

De Masterton familie



Verscheidene landen accepteren dat ouders het geslacht van hun kind via PGD bepalen. Dit wordt in Groot-Brittannië alleen maar goedgekeurd om een genetische afwijking te voorkomen. Louise en Alan Masterton verloren hun drie jaar oude dochter Nicole in een tragische brand. De familie wilde PGD gebruiken om nog een dochter te krijgen, zodat er balans was in hun gezin van vier zonen. De Human Fertilisation and Embryology Authority (HFEA) weigerde dit verzoek. Een zagsman gaf het volgende commentaar. “De Britse maatschappij is nog niet klaar om dit te accepteren ... in mijn visie zal de maatschappij dit uiteindelijk wel accepteren, maar nu nog niet.”

Blanco kaart

Verhaalkaart 05.

Li-Fraumeni Syndroom



In 2002 gebruikte het Reproductive Genetics Institute in Chicago PGD voor de eerste keer om embryo's met een kankerverwekkende mutatie uit te sluiten. Het instituut hielp een echtpaar uit New York een baby te krijgen zonder het risico te lopen het Li-Fraumeni Syndroom te krijgen. Dit zit in de familie van de vader en geeft iemand 80 tot 90 procent kans om kanker te krijgen. De belangrijkste arts zei dat de beslissing om wel of geen testen uit te voeren op embryo's bij de arts en de patiënt lag. “Wetgeving geeft altijd een terugslag”, zei hij.

Blanco kaart

Verhaalkaart 06.

Mia



Mia (niet haar echte naam) heeft verschillende familieleden die lijden aan darm-, maag- of baarmoederhalskanker en dit op een ongewoon jonge leeftijd kregen. Zij kreeg daarom testen aangeboden nadat ze gehoord had dat ze een genetische kans van 60 tot 90 procent geërfd had om een kanker te krijgen. Ze heeft nu regelmatig onderzoeken om vroege waarschuwingstekenen te registreren.

Mia vertelt dat de testresultaten haar leven op meerdere manieren heeft veranderd. Bij voorbeeld: “Als ik een kind krijg, kan ik dat gen aan mijn kind doorgeven.”

Blanco kaart

Verhaalkaart 07.

Leah Wild



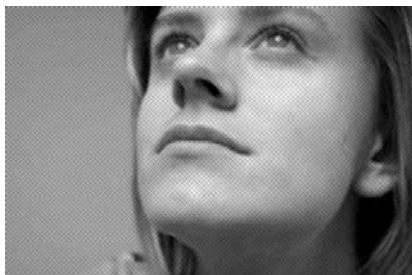
Dit zijn stukjes uit een dagboek dat Leah bijhield over haar ervaringen van PGD in de Britse krant The Guardian in 2000:

“Ik koop een baby via MasterCard want PGD wordt bijna nooit vergoed. Ik moet £2.500 ophoesten.”

“Een vriendin was zo overtuigd van de misvatting (over “designer baby’s”) dat toen ik haar vertelde dat mijn toekomstige tweeling een jongen en een meisje zijn, ze zei: “Oh, dus dat is wat je hebt uitgezocht!” – alsof PGD zoiets is als naar de supermarkt gaan. Het enige waarop ik de embryo’s uitzocht was op het feit dat ze geen fatale chromosomenafwijking zouden hebben en daardoor zouden sterven.”

Verhaalkaart 08.

Anna Fitzgerald



Anna is de hoofdpersoon in het boek “My Sister’s Keeper” van Jodi Picoult. Toen ze haar ouders vroeg hoe baby’s gemaakt werden vertelde haar ouders dat “ze speciaal kozen voor kleine embryotische mij omdat ik mijn zus Kate kon redden. Het zorgde ervoor dat ik me afvroeg wat er gebeurd zou zijn als Kate gezond was geweest.”

“Kate heeft acute promyelocytische leukemie. Als Kate witte bloedcellen, stamcellen of beenmerg nodig heeft om haar lichaam te laten denken dat het gezond is, ben ik degene die dat levert. Bijna elke keer als Kate in het ziekenhuis ligt, eindig ik daar ook. Ik ben niet ziek, maar ik kan het net zo goed wel zijn.”

Blanco kaart

Blanco kaart

Blanco kaart

Blanco kaart

Blanco kaart

Naam van het cluster:

Tot welke conclusies is dit cluster gekomen?

Kaarten in dit cluster:

Infokaarts nummers:	Themakaarts nummers:	Verhaalkaarts nummers:	White cards gebruikt ?

Naam van het cluster:

Tot welke conclusies is dit cluster gekomen?

Kaarten in dit cluster:

Infokaarts nummers:	Themakaarts nummers:	Verhaalkaarts nummers:	White cards gebruikt ?

Naam van het cluster:

Tot welke conclusies is dit cluster gekomen?

Kaarten in dit cluster:

Infokaarts nummers:	Themakaarts nummers:	Verhaalkaarts nummers:	White cards gebruikt ?

Beleidsstandpunten voor: PGD

1.

De markt is niet gereguleerd. Het is mogelijk voor echtparen om het embryo te testen op geslacht en persoonlijkheidskenmerken als ze dat willen.

2.

Controle op wie de testen voor genetische ziekten kan uitvoeren: aanbevolen organisaties en een vrijwillige gedragscode. Dit wordt beheerd door een onafhankelijk instituut. Geen vergunningen.

3.

Mag alleen gebruikt worden voor de belangrijkste genetische ziekten, niet voor geslachtsbepaling of persoonlijkheidskenmerken. Licenties worden afgegeven voor specifieke tests en voorwaarden. Onafhankelijk toezicht en evaluatie.

4.

Vergunningen en strikt toezicht en evaluatie. In elk land een onafhankelijk instituut (zoals het Human Embryo and Fertilization Authority in Groot-Brittannië) zal elke test die gedaan wordt vastleggen.

5.

Eigen beleidsstandpunt van deze groep:

Steun



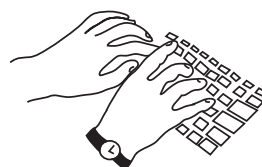
Acceptabel



Niet acceptabel

Onthouding

						+++
						++
						+
						-
						--



Upload

Om de stemresultaten te uploaden, ga naar:
www.playdecide.org
password: vote

Wat is PGD (Pre-implantatie Genetische Diagnose)?
Deze technologie maakt het mogelijk voor aanstaande ouders de karakteristieken van hun ongeboren kind te bepalen. Dit zorgt ervoor dat ze geen genetische ziekten of een handicap doorgeven en ze voorkomen zo een abortus in een later stadium van de zwangerschap. Conventionele In Vitro Fertilisatie technieken (IVF) worden gebruikt om embryo's te creëren. In de achtcellige fase van de groei wordt één cel uit de embryo gehaald en de DNA ervan kan worden geanalyseerd om de karakteristieken van de embryo te checken. Als het goed is, wordt het embryo in de baarmoeder geplaatst en kan de zwangerschap doorgaan.

- Discussiëren over PGD is belangrijk omdat het sleutelvragen oproept als:**
- In welke mate zou ethiek, keuze en mogelijkheid om te betalen de determinanten in dit gebied moeten zijn?
 - Heeft de maatschappij een plicht om sociale en ethische kwesties te overwegen en om grenzen te stellen aan de klinische praktijk en de individuele keuze?
 - Is er een absoluut verschil tussen genetische ziekte en handicap en normale variatie van de mens?

- Beleidsstandpunten:**
1. De markt is niet gereguleerd. Het is mogelijk voor echtparen om het embryo te testen op geslacht en persoonlijkheidskenmerken als ze dat willen.
 2. Controle op wie de testen voor genetische ziekten kan uitvoeren: aanbevolen organisaties en een vrijwillige gedragscode. Dit wordt beheerd door een onafhankelijk instituut. Geen vergunningen.
 3. Mag alleen gebruikt worden voor de belangrijkste genetische ziekten, niet voor geslachtsbepaling of persoonlijkheidskenmerken. Licenties worden afgegeven voor specifieke tests en voorwaarden. Onafhankelijk toezicht en evaluatie.
 4. Vergunningen en strikt toezicht en evaluatie. In elk land een onafhankelijk instituut (zoals het Human Embryo and Fertilization Authority in Groot-Brittannië) zal elke test die gedaan wordt vastleggen.

- Doel van het spel:**
- maak je eigen mening duidelijk;
 - werk naar een gezamenlijk standpunt toe;
 - laat je stem horen in Europa;
 - geniet van de discussie!

Verhaalkaart

Plaats hier de verhaalkaart

Infokaart

Plaats hier de 1ste infokaart

Infokaart

Plaats hier de 2de infokaart

Themakaart

Plaats hier de 1e themakaart

Themakaart

Plaats hier de 2e themakaart

1ste gedachten

Noteer welke ideeën je aanvankelijk over het thema hebt. Maak eventueel gebruik van de blanco kaarten om onderwerpen toe te voegen.

Speelkaart

Plaats hier de speelkaart

Richtlijnen

Elke speler heeft het recht zijn mening te uiten.
maak je mening kenbaar, maar motiveer deze kort en dring deze niet op.

Gebruik je levenservaring.

Heb respect voor anderen.
Laat hen uitpraten alvorens je begint te spreken.

Zie diversiteit binnen de groep als een verademing.
Laat je verrassen of verwarran, als teken dat je openstaat voor nieuwe gedachten en gevoelens.

Zoek naar raakvlakken.
Focus op ruimte en mogelijkheden, niet op tegenstellingen.

3 fases

1. Informatie
Verduidelijk je persoonlijke mening over het onderwerp. Lees en selecteer de kaarten die het belangrijkste voor je zijn. Plaats deze kaarten op het speelveld en lees ze voor aan je medespelers.



2. Discussie
Discussieer met je medespelers en bepaal welke thema's belangrijk zijn. Iedereen krijgt een kans om zijn mening te geven. Gebruik de kaarten om je argumenten voor elk thema kracht bij te zetten.



3. Gezamenlijk standpunt
Denk na over de gekozen thema's en de kaarten die betrekking hebben op de argumenten. Kunnen jullie als groep in een van de geformuleerde standpunten vinden? Zo niet, formuleer een eigen 'vijfde standpunt'.



... plus één

- 4. Actie**
Ga naar www.playdecide.org en:
- Voeg de resultaten van je groep toe aan de Decide Database;
 - Bekijk de mening van andere groepen in Europa over het thema;
 - Lees meer over dit onderwerp;
 - Download een andere Decide-pdf en speel het met je vrienden en collega's;
 - Leer hoe je de kennis die je tijdens het spelen hebt opgedaan kunt toepassen.



Wat is PGD (Pre-implantatie Genetische Diagnose)?

Deze technologie maakt het mogelijk voor aanstaande ouders de karakteristieken van hun ongeboren kind te bepalen. Dit zorgt ervoor dat ze geen genetische ziekten of een handicap doorgeven en ze voorkomen zo een abortus in een later stadium van de zwangerschap. Conventionele In Vitro Fertilisatie technieken (IVF) worden gebruikt om embryo's te creëren. In de achtcellige fase van de groei wordt één cel uit de embryo gehaald en de DNA ervan kan worden geanalyseerd om de karakteristieken van de embryo te checken. Als het goed is, wordt het embryo in de baarmoeder geplaatst en kan de zwangerschap doorgaan.

Discussiëren over PGD is belangrijk omdat het sleutelvragen oproept als:

- In welke mate zou ethiek, keuze en mogelijkheid om te betalen de determinanten in dit gebied moeten zijn?
- Heeft de maatschappij een plicht om sociale en ethische kwesties te overwegen en om grenzen te stellen aan de klinische praktijk en de individuele keuze?
- Is er een absoluut verschil tussen genetische ziekte en handicap en normale variatie van de mens?

Beleidsstandpunten:

1. De markt is niet gereguleerd. Het is mogelijk voor echtparen om het embryo te testen op geslacht en persoonlijkheidskenmerken als ze dat willen.
2. Controle op wie de testen voor genetische ziekten kan uitvoeren: aanbevolen organisaties en een vrijwillige gedragscode. Dit wordt beheerd door een onafhankelijk instituut. Geen vergunningen.
3. Mag alleen gebruikt worden voor de belangrijkste genetische ziekten, niet voor geslachtsbepaling of persoonlijkheidskenmerken. Licenties worden afgegeven voor specifieke tests en voorwaarden. Onafhankelijk toezicht en evaluatie.
4. Vergunningen en strikt toezicht en evaluatie. In elk land een onafhankelijk instituut (zoals het Human Embryo and Fertilization Authority in Groot-Brittannië) zal elke test die gedaan wordt vastleggen.

Doel van het spel:

- maak je eigen mening duidelijk;
- werk naar een gezamenlijk standpunt toe;
- laat je stem horen in Europa;
- geniet van de discussie!

Verhaalkaart

Plaats hier de verhaalkaart

Richtlijnen

Elke speler heeft het recht zijn mening te uiten.

maak je mening kenbaar, maar motiveer deze kort en dring deze niet op.

Gebruik je levenservaring.

Heb respect voor anderen.

Laat hen uitpraten alvorens je begint te spreken.

Zie diversiteit binnen de groep als een verademing.

Laat je verrassen of verwarren, als teken dat je openstaat voor nieuwe gedachten en gevoelens.

Zoek naar raakvlakken.

Focus op ruimte en mogelijkheden, niet op tegenstellingen.

3 fases

1. Informatie

Verduidelijk je persoonlijke mening over het onderwerp. Lees en selecteer de kaarten die het belangrijkste voor je zijn. Plaats deze kaarten op het speelveld en lees ze voor aan je medespelers.

± 30 MIN.



Als je een gesprek wilt onderbreken, kun je gebruik maken van je 'spreekgeld'. Tijdens deze fase kun je hier twee keer gebruik van maken.)

2. Discussie

Discussieer met je medespelers en bepaal welke thema's belangrijk zijn. Iedereen krijgt een kans om zijn mening te geven. Gebruik de kaarten om je argumenten voor elk thema kracht bij te zetten.

± 30 MIN.



Infokaart

Plaats hier de 1ste infokaart

Infokaart

Plaats hier de 2de infokaart

1ste gedachten

Noteer welke ideeën je aanvankelijk over het thema hebt. Maak eventueel gebruik van de blanco kaarten om onderwerpen toe te voegen.

Themakaart

Plaats hier de 1e themakaart

Themakaart

Plaats hier de 2e themakaart

Speelkaart

Plaats hier de speelkaart

... plus één

3. Gezamenlijk standpunt

Denk na over de gekozen thema's en de kaarten die betrekking hebben op de argumenten. Kunnen jullie als groep in een van de geformuleerde standpunten vinden? Zo niet, formuleer een eigen 'vijfde standpunt'.

± 20 MIN.



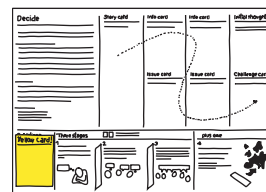
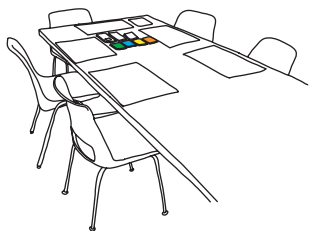
4. Actie

Ga naar www.playdecide.org en:

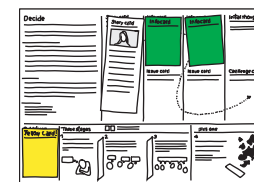
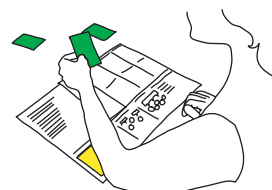
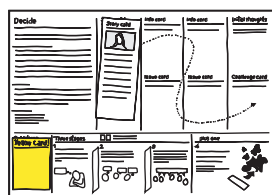
- Voeg de resultaten van je groep toe aan de Decide Database;
- Bekijk de mening van andere groepen in Europa over het thema;
- Lees meer over dit onderwerp;
- Download een andere Decide-pdf en speel het met je vrienden en collega's;
- Leer hoe je de kennis die je tijdens het spelen hebt opgedaan kunt toepassen.



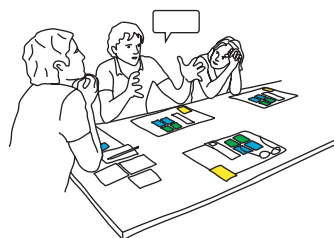
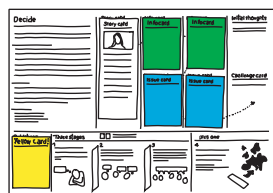
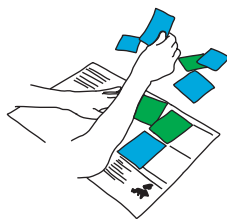
1.



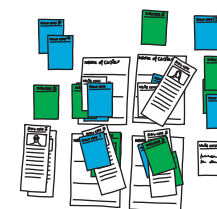
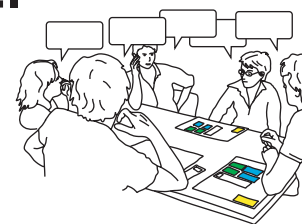
00.min



2.

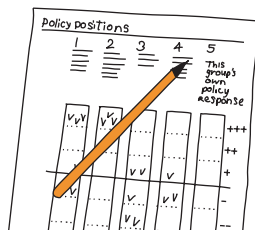


30.min



60.min

3.



80.min

... plus one

