

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

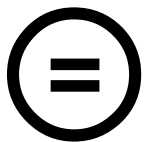
Under the following conditions:



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.

AIDS en HIV

AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) is de meest ernstige fase van een HIV-infectie. Het is het resultaat van de afbraak van het immuunsysteem van de geïnfecteerde persoon.

Infokaart 02.

Het immuunsysteem

Jouw immuunsysteem is het verdedigingssysteem van je lijf. De cellen bestrijden infecties en andere ziekten. HIV verzwakt deze verdediging doordat het deze cellen aanvalt en vernietigt.

Infokaart 03.

Wanneer krijgen patiënten met HIV de diagnose AIDS?

1. Als er te weinig CD4 cellen zijn (witte bloed cellen die een infectie bestrijden), of
2. Ze ontwikkelen een AIDS-gerelateerde ziekte (ongewoon voor iemand die niet HIV-positief is).

Infokaart 04.

HAART (Highly Active Antiretroviral Therapy)

HAART is momenteel de meest effectieve behandeling tegen de ontwikkeling van AIDS. Mogelijke bijwerkingen zijn:

- leverproblemen
- diabetes
- hoog cholesterol
- langere bloedingen bij hemofiliepatiënten
- problemen met zenuwen

Infokaart 05.

Resistent tegen medicatie

HIV kan muteren (van vorm veranderen) terwijl iemand een anti-HIV medicijn neemt. Dit kan ertoe leiden dat HIV niet langer te controleren is met die medicatie.

Infokaart 06.

HIV en zwangerschap

Niemand kan met zekerheid zeggen of een baby van een HIV-positieve moeder HIV-geïnfecteerd geboren wordt. Een medicijn genaamd ZDV heeft aangetoond dat het risico om HIV door te geven aan de baby met bijna 70% daalt.

Infokaart 07.

Informeren van partners van HIV-geïnfecteerden

Sommige gezondheidsafdelingen en HIV-klinieken hebben hier een anoniem systeem voor. Partners wordt verteld dat ze blootgesteld zijn aan HIV, maar ze worden niet verteld wanneer en wie hun naam heeft opgegeven.

Infokaart 08.

HIV-infecties in Europa

	1996	2003	%-age
Nwe HIV gevallen	7600	13300	+75%
Nwe AIDS gevallen	4100	1800	-55%
De vermindering in AIDS-gevallen komt door de behandeling met HAART (zie Infokaart 4), dat in 1997 is geïntroduceerd.			

Infokaart 09.

Epidemie in de Baltische staten

De meest dramatische stijging van het aantal nieuwe HIV-geïnfecteerden was in de Baltische staten (Estland, Letland en Litouwen).

Infokaart 10.

Europese rapportage systemen

De rapportages van HIV-infecties zijn nog steeds niet compleet: sommige landen met de grootste HIV/AIDS epidemieën (Italië en Spanje) hebben nog geen landelijk rapportagesysteem.

Infokaart 11.

Italië en Spanje

Bijna de helft van de nieuwe gediagnosticeerde patiënten in de 25 landen van de EU in 2003 waren in Italië (27%) en Spanje (21%). Ze representeren slechts 22 % van de bevolking van de EU.

Infokaart 12.

Vrouwen recentelijk gediagnosticeerd met AIDS in Europa

Het aandeel van vrouwen met een HIV/AIDS-infectie stijgt:

1985: 10%
1995: 20%
2003: 27%

Infokaart 13.

Belangrijkste redenen van nieuwe AIDS-gevallen in Europa, 2003

42%
Heteroseksueel contact

31%
Via naalden door drugsgebruik

19%
Homoseksueel/biseksuele contacten

Infokaart 14.

Buurlanden van Europa

Het aantal nieuwe infecties in de Russische Federatie, de Oekraïne, en landen daaromheen is het hoogst in de wereld. In Rusland en de Oekraïne is één op de honderd volwassenen geïnfecteerd.

Infokaart 15.

Functies van strafmaatregelen

1. De pleger kan in de gevangenis niet in herhaling vallen.
2. De pleger helpen zijn gedrag te veranderen
3. Straf voor overtreding
4. Schrikt mensen af om het in de toekomst nogmaals te doen.

Infokaart 16.

Quarantaine

De WHO (Wereld Gezondheids Organisatie) zegt: "er is geen beweegetreden op het vlak van maatschappelijke gezondheidszorg om het isoleren of in quarantaine plaatsen goed te keuren alleen maar op basis van een mogelijke HIV-infectie."

Infokaart 17.

Activiteiten met risico voor HIV-infectie

Mensen kunnen gedwongen zijn tot zulke activiteiten (bijv. verkrachting of met een naald gestoken worden) of ze zijn bereid dat risico te nemen (bijv. vrijwillige seks, delen van naalden).

Infokaart 18.

Nalatigheid

Normaal gesproken is het grove nalatigheid (grove onachtzaamheid voor de veiligheid van anderen, meer dan louter gewone onachtzaamheid) dat bewezen moet worden om de persoon in kwestie schuldig bevonden te laten te worden van een misdaad.

Infokaart 19.

Het HIV-virus

Ondanks de behandelingen die er nu zijn, is er nog geen hoop om het HIV-virus helemaal uit het lichaam te verwijderen. Er is daarom altijd een risico van infectie.

Infokaart 20.

Infectie voorkomen

Iedere HIV-infectie die in een vroeg stadium is ontdekt en behandeld, voorkomt tussen de 10 en 20 nieuwe infecties op de lange termijn.

Infokaart 21.

Het gebruik van een condoom

Als het condoom consequent gebruikt wordt, is het risico 80% lager vergeleken met onveilige seks.

Infokaart 22.

Seksuele technieken

Met een paar seksuele technieken is het risico van infectie zo laag dat iemand die HIV-positief en onder behandeling is veiliger seks kan hebben zonder condoom.

Infokaart 23.

Verschillende soorten van voorbedachte rade

- Opzettelijk: je wilt iemand anders kwaad doen
- Roekeloosheid: je accepteert een significant risico dat wat jij doet schadelijk is
- Nalatigheid: je bedoelde geen kwaad, maar je liet redelijke zorg na om het resultaat te verhinderen

Infokaart 24.

Veroordeling voor HIV

Tenminste 130 mensen in Europa zijn veroordeeld voor het infecteren of anderen blootstellen aan een HIV-infectie. In 90% van de gevallen was dit door vrijwillige seks.

Themakaart 01.

Armoede en AIDS

Onderzoeken hebben een relatie gevonden tussen armoede en het aantal gevallen van AIDS. Daarbij komt dat sociaal-economische problemen gerelateerd aan armoede, zoals gebrek aan toegang tot goede gezondheidszorg, het risico van een HIV-infectie kan vergroten.

Themakaart 02.

Stigma en onwetendheid

Te vaak hebben stigma en onwetendheid de AIDS-epidemie van brandstof voorzien door het probleem ondergronds te dwingen. Dit was vooral vernietigend wanneer politieke leiders de epidemie niet erkenden en niet wilden aanpakken.

Themakaart 03.

De aanpak van de verspreiding van infecties

Er zijn drie algemene acties nodig: voorkoming; behandeling en zorg; onderling contact en ondersteuning. De meeste van deze acties vallen niet binnen de verantwoordelijkheid van de EU, maar gelden voor de individuele landen.

Themakaart 04.

Doelen van het beleid

De belangrijkste doelen moeten zijn:

1. Voorkoming van HIV-infectie
2. Conformeren aan de internationale mensenrechten.

Themakaart 05.

Werkt gevangenschap?

Een persoon met HIV gevangen zetten weerhoudt hem er niet van het virus te verspreiden (via partnerbezoeken of aan andere gevangenen).

Themakaart 06.

De strategie van Europa

1. Voorkomen aanmoedigen, bijv. door veilige seks te promoten
2. De toegang tot HIV-testen en gezondheidszorg te verbeteren, in het bijzonder voor migranten en arme mensen.

Themakaart 07.

Straf?

Straf is alleen gerechtvaardigd voor gedrag dat moreel laakbaar is. Dit is niet verwant aan het belangrijkste doel om de infectie van HIV te voorkomen.

Themakaart 08.

Stigma

Strafrecht dat alleen betrekking heeft op HIV, opruiende media-aandacht of commentaar van politici op individuele rechtszaken stigmatiseert mensen met HIV als mogelijke misdadigers en als een bedreiging voor de bevolking.

Themakaart 09.

Een afschrikmiddel om te testen

Als mensen zich bewust zijn dat ze met hun HIV-positieve status strafrechtelijk vervolgd kunnen worden, kan dit mensen weerhouden zich te laten testen op HIV.

Themakaart 10.

Vals gevoel van veiligheid

HIV-positieve mensen criminaliseren kan een vals gevoel van veiligheid geven bij mensen die HIV-negatief zijn. Ze kunnen denken dat dit het risico van onveilige seks vermindert.

Themakaart 11.

Persoonlijke privacy

Er bestaat een gevaar dat de privacy geschonden wordt indien counseling of dossiers niet vertrouwelijk behandeld worden, of dat via publicatie van rechtbankverslagen naar buiten komen.

Themakaart 12.

Keuzes van mensen

Mensen hoeven de HIV-status van hun seksuele partner niet te weten om keuzes te maken. Dit houdt onder meer in geen risicovolle seksuele gedragingen te doen en preventieve maatregelen nemen zoals een condoom gebruiken.

Themakaart 13.

Wat zou onrechtmatig moeten zijn?

Als een persoon, die weet dat zijn/haar partner HIV-positief is, risicovolle activiteiten onderneemt uit vrije wil, dan is er geen reden voor strafrechtelijke vervolging tegen de HIV-positieve persoon.

Themakaart 14.

De wet en de feiten

Goede wetten zijn gebaseerd op goede informatie. AIDS-wetten mogen niet gebaseerd zijn op onwetendheid, angst, politieke bruikbaarheid en toegeven aan de vraag van de bevolking voor "harde maatregelen".

Themakaart 15.

Belang van mensenrechten

Ervaring met de HIV/AIDS epidemie heeft geleerd dat de promotie en bescherming van mensenrechten essentieel zijn in het bestrijden van HIV/AIDS.

Themakaart 16.

Schending van mensenrechten

Mensen alleen maar straffen vanwege hun HIV-status schendt hun mensenrechten, vooral het recht van gelijke bescherming door de wet en de vrijwaring van discriminatie.

Themakaart 17.

Het voordeel van testen

Het belangrijkste motief voor een test is de behandeling. Helaas leven de meeste mensen met HIV/AIDS in landen waar de behandelingen niet beschikbaar of onbetaalbaar zijn.

Themakaart 18.

Wanneer is straf gerechtvaardigd?

Voor sommige vrouwen geldt dat als ze alleen al opperen een condoom te gebruiken, ze door hun echtgenoot mishandeld worden. Als ze HIV-positief zijn, moeten ze dan gestraft worden bij infectie? Wat als ze HIV-positief worden via onbeschermd seks met hun echtgenoten?

Themakaart 19.

Welk gedrag zou onrechtmatig moeten zijn 1?

Is alleen het gedrag dat daadwerkelijk geleid heeft tot HIV-infectie onrechtmatig, of is ook het gedrag dat infectie riskeert onrechtmatig, ook al is er geen daadwerkelijke infectie?

Themakaart 20.

Welk gedrag zou onrechtmatig moeten zijn 2?

Alle risicovolle activiteiten die gedaan zijn zonder de toestemming van de andere persoon, kunnen beschouwd worden als een onrechtmatige daad waarbij de HIV-status van de andere persoon niet terzake doet.

Themakaart 21.

Het gevaar van infectie

De belangrijkste risicofactoren zijn de concentratie van het HIV-virus in het bloed, normaal gesproken het hoogst na een niet behandelde infectie, en/of als een HIV-infectie gecombineerd is met andere SOA of infecties.

Themakaart 22.

It takes two to tango

Als twee individuen een seksuele relatie aangaan, dan zijn ze allebei verantwoordelijk voor het nemen van maatregelen om hun gezondheid te beschermen en ongewenste gevolgen te vermijden (zoals zwangerschap of HIV-infectie).

Themakaart 23.

De noodzaak van wettelijke bescherming

Adequate bescherming tegen infecties als HIV is aanwezig. Als iedereen goed geïnformeerd is over de mogelijke risico's en ze hebben de mogelijkheid zich te beschermen, dan is er geen noodzaak voor wettelijke bescherming.

Themakaart 24.

Onze verantwoordelijkheden

De maatschappij kan niet succesvol opereren tenzij iedereen zijn verantwoordelijkheid voor het welbevinden van de ander neemt. Dit omvat voorkomen van HIV en andere infectieziekten.

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.

Richard Schmidt



Richard Schmidt is een arts uit Louisiana, VS, die beschuldigd was van het infecteren van zijn minnares Janice door haar te injecteren met HIV+ bloed van een van zijn patiënten. Janice voerde aan dat Schmidt haar had geïnjecteerd als wraakactie nadat ze geprobeerd had de relatie te beëindigen. Wetenschappers waren in staat vast te stellen dat een patiënt van Schmidt zeer waarschijnlijk de bron was van de infectie. Schmidt werd schuldig bevonden en veroordeeld tot 50 jaar gevangenisstraf.

Verhaalkaart 02.

Christophe Morat



Juni 2004 werd Morat schuldig bevonden volgens de wetgeving over vergiftiging (Frankrijk heeft geen specifieke anti-HIV wetten) vanwege het verhullen van zijn status aan twee vrouwen die allebei HIV+ werden. Hij werd veroordeeld tot 6 jaar gevangenschap. Femmes Positives is een Franse groepering die lobby't voor een wet die specifiek gaat over HIV-infectie zodat ze het recht krijgen voormalige minnaars te kunnen vervolgen. Deze twee factoren hebben in Frankrijk een enorm debat aangezwengeld over de vraag of mensen die HIV+ zijn door de wet als "slachtoffer" of als "misdadiger" gezien moeten worden. Of dat het traditionele beginsel van "gedeelde verantwoordelijkheid" moet blijven bestaan.

Verhaalkaart 03.

Mohammed Dica



Maart 2005 werd Dica in Groot-Brittannië schuldig bevonden aan roekeloos (eerder dan opzettelijk) zwaar lichamelijk letsel tegen twee vrouwen. Hij beweerde dat de vrouwen volledig ingestemd hadden om onveilige seks met hem te hebben. De eiser echter pleitte dat hij de vrouwen actief had overgehaald om geen condooms te gebruiken, ondanks dat hij wist dat hij HIV+ was. Hij liet de ander geloven dat hij HIV-negatief was en een rijke alleenstaande advocaat, terwijl hij HIV+, werkloos en getrouwd was en kinderen had. Hij kreeg 4,5 jaar gevangenisstraf.

Blanco kaart

Blanco kaart

Blanco kaart

Verhaalkaart 04.

Onbekende vrouw



Mei 2005: een moeder uit Hamilton, Canada werd strafbare nalatigheid met zwaar lichamelijk letsel tot gevolg ten laste gelegd, na het weigeren van prenatale en postnatale zorg en na het negeren van adviezen die ervoor hadden gezorgd dat haar baby geen HIV zou hebben gekregen. Na de geboorte van een gezonde baby in 2003, werd de vrouw weer zwanger in 2004 en ze veranderde van zorgverzekeraar. Ze vertelde haar nieuwe artsen niet dat ze HIV+ was, dus haar baby kreeg niet de noodzakelijke medische zorg. Ondanks dat ze haar eerste baby geen borstvoeding heeft gegeven op advies van haar arts, heeft ze dat bij het tweede kind wel gedaan. Hierdoor kreeg deze baby wel HIV.

Blanco kaart

Verhaalkaart 05.

Justin Dalley



Juni 2005 werd Dalley, een Nieuw Zeelander, veroordeeld voor strafbare overlast nadat hij onveilige seks had met zijn vriendin en zijn status onvermeld liet. Zij bleef HIV-negatief, maar ze vertelde in eerste instantie aan Dalley's familie dat ze positief was. Ze gaf later toe dat ze gelogen had, maar de telastlegging ging wel door vanwege de aangevoerde mentale stress en trauma die zij heeft geleden nadat ze had ontdekt dat haar vriend HIV+ was. Dalley werd veroordeeld tot 300 uur TBS, zes maanden toezicht en \$1000 boete voor de onkosten van zijn vriendin voor counseling en andere uitgaven.

Blanco kaart

Verhaalkaart 06.

Canadese Rode Kruis



In juni 2005 werd het Canadese Rode Kruis voor de rechter gesleept nadat meer dan 1.000 Canadese inwoners HIV hadden gekregen via geïnfecteerde bloedproducten aan het eind van de jaren tachtig en het begin van de jaren negentig. Het Rode Kruis had nagelaten een goede HIV en hepatitis test in te voeren, zelfs enige jaren nadat testen voor deze ziekten beschikbaar waren. De officiële telastlegging werd ingetrokken nadat de organisatie de fout had toegegeven, een gepast excuus had gemaakt en was overeengekomen om de slachtoffers te compenseren. Ze gaven zowel de \$5,000 boete, als \$1.5 miljoen (niet komende uit donaties) voor beurzen voor getroffen kinderen en ten tweede voor onderzoek naar medische fouten.

Blanco kaart

Verhaalkaart 07.

Pavlos Georgiou



Pavlos Gergiou, een Cypriotische visser, besmette zijn Britse minnares, Janette Pink, tijdens een vakantieromance. Mevrouw Pink kreeg het uiteindelijk in 1997 voor elkaar dat de Cypriotische rechtbank hem vervolgde. Hij werd tot 15 maanden gevangenisstraf veroordeeld. Tegelijkertijd maakte de Britse regering bekend dat de 1861 Overtredingen tegen de Wet van Personen werd herzien, zodat de opzettelijke, maar niet roekeloze overdracht van ziekten strafbaar zou zijn met levenslang als maximale straf. Dit is nog niet gebeurd en daarmee is de allereerste rechtszaak van roekeloze infectie in 2003 (zie 'Mohammed Dica').

Verhaalkaart 08.

Feston Konzani



In 2000 werd bij Feston Konzani, een Afrikaanse asielzoeker wonende in Groot-Brittannië HIV vastgesteld. Hij werd geadviseerd al zijn toekomstige partners hiervan op de hoogte te stellen. Daarna heeft hij seks gehad met drie vrouwen en geen van hen heeft hij verteld dat hij HIV+ is. De vrouwen kregen ook HIV en uiteindelijk vervolgden zij hem. Konzani pleitte dat de vrouwen vrijwillig het risico hadden genomen een SOA te krijgen doordat ze onveilige seks met hem hadden. In 2004 werd hij veroordeeld tot 10 jaar gevangenisstraf. De rechter vertelde hem dat deze straf bedoeld was om andere HIV-positieve mensen ervan te weerhouden hetzelfde te handelen.

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: HIV/AIDS

- [illegible]

Steun

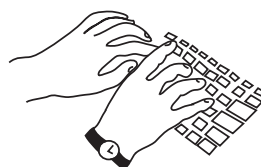


Acceptable



Niet acceptabel

Onthouding



Upload

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

HIV/AIDS en wettelijke verantwoordelijkheid

Er zijn een paar zaken bekend waarbij mensen met HIV (Humaan Immunodeficiency Virus) zijn aangeklaagd voor een verscheidenheid aan daden die HIV-infecties veroorzaakten of een risico hadden voor infectie. In sommige gevallen zijn er strafrechtelijke aanklachten geweest voor gedrag dat alleen gezien wordt als een risico in overbrengen van HIV, met soms zware straffen. Sommige rechtsbevoegdheden hebben al wetten aangenomen of gewijzigd om dit soort gedrag aan te pakken. De kwestie heeft ook maatschappelijk en academisch commentaar opgeleverd. Alleen al in Europa zijn honderden mensen vervolgd en meerdere zijn veroordeeld.

De vraag rijst bij deze ontwikkelingen of strafrecht en gerechtelijke vervolging gegronde antwoorden zijn voor gedrag dat een risico van HIV-infectie met zich meebrengt, of dat bestaande gezondheidswetten zouden moeten gelden. Individuele rechtszaken met de nodige begeleidende media-aandacht geven een maatschappelijk signaal af dat een antwoord hierop nodig is.

Beleidsstandpunten:

1. Bepaal specifiek HIV-strafrecht.

Gebruik bestaande strafrechtelijke overtredingen (in gevaar brengen volksgezondheid, geweldpleging, etc.) om vervolging van alle vormen van HIV-infectie toe te laten, inclusief rokeloze infectie en onbedoelde infectie.

2. Plicht status te onthullen.

Maak een wet waarbij mensen die HIV-positief zijn hun status moeten melden voordat ze activiteiten ondernemen met anderen waarbij infectie mogelijk is. Zelfs als die activiteiten door beide partijen zijn overeengekomen.

3. Gebruik de wet, maar maak geen specifieke HIV-wetgeving.

Gebruik het bestaande strafrecht en de volksgezondheidswetten waar ze van toepassing zijn, maar creëer geen specifieke HIV-wetgeving voor opzettelijke, rokeloze of niet bedoelde infectie.

4. Preventie en counseling.

Gebruik liever preventie en counseling dan de wet. Dit betekent toegang tot:

1. HIV-testen met counseling
2. informatie over hoe HIV-infectie te voorkomen, en
3. de economische, sociale en persoonlijke hulp die nodig is om gedrag te vermijden dat HIV-infectie riskeert.

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.



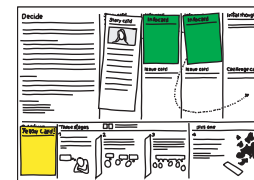
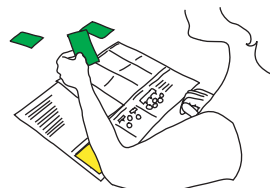
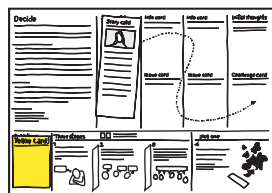
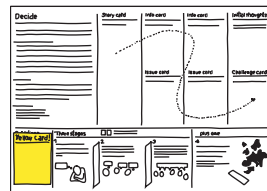
4. Actie

Ga naar www.playdecide.org en:

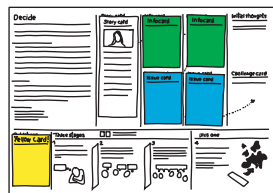
- Voeg de resultaten van je groep toe aan de Decide Database;
- Bekijk de mening van andere groepen in Europa over het thema;
- Lees meer over dit onderwerp;
- Download een andere Decide-pdf en speel het met je vrienden en collega's;
- Leer hoe je de kennis die je tijdens het spelen hebt opgedaan kunt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



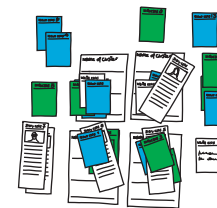
1.



2.



30.min



60.min

3.



80.min

| ... plus one

