

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

eman ta zabal zazu



Universidad
del País Vasco

Euskal Herriko
Unibertsitatea

Memoria Practicum en Cooperación al Desarrollo

Burkina Faso



Alumno: Besay Guayasen Marrero Rodríguez.
DNI: 45769064-F

Curos 2012/2013

Tutora de prácticas: Carmen Maganto.

Tutor Externo: Rafael Jariod.

1. Índice.

❖ Portada.

❖ 1. Índice.Pag 2/3

❖ 2. Introducción.....Pag 4

❖ 3. Contexto.....Pag 5

- 3.1 Breve definición del marco geográficoPag 5
- 3.2 La capital.....Pag 5/6
- 3.3 Datos generales sobre la infancia.....Pag 6
- 3.4 Contexto educativo.....Pag 6/7
- 3.5 Plan de integración de los niños con discapacidad.....Pag 7/8

❖ 4 Introducción al proyecto de cooperación.....Pag 9

- 4.1 Partes implicadas.....Pag 9
- 4.2 Datos generales del proyecto.....Pag 9/10
- 4.3 Justificación del proyecto.....Pag 11
- 4.4 Identificación y número de beneficiarios.....Pag 11
- 4.5 Supervisión del Proyecto.....Pag 11/12
- 4.6 Recursos Materiales.....Pag 12
- 4.7 Recursos Humanos.....Pag 12
- 4.8 Objetivos.....Pag 12/13

❖	5. Trabajo en terreno.....	Pag 13
➤	5.1 Percepción personal de la situación de los discapacitados en Burkina Faso.....	Pag13/14/15
➤	5.2 Actividades llevadas a cabo en la Asociación "Reveillez-vous Bons Citoyens".....	Pag14
➤	5.2.1 Trabajo cooperativo y de gestión.....	Pag 15/16
➤	5.2.2 Sesiones de estimulación.....	Pag 19/20
➤	5.2.3 Cursos de Introducción a la Informática.....	Pag 19/20
➤	5.2.4 Taller de maquillaje.....	Pag 20
➤	5.2.5 Colaboración con Payasos Sin Fronteras.....	Pag 21
❖	6. Valoración de los contenidos aprendidos a lo largo de la licenciatura, relacionados con las actividades desarrolladas en el practicum.	Pag 21
❖	7. Conclusiones.....	Pag22/23
❖	8. Bibliografía.....	Pag 24

❖ **Anexos:**

- **Anexo 1:** *Vida y economía en Burkina Faso.*
- **Anexo 2:** *Problemática existente en la zona.*
- **Anexo 3:** *Tabla "Información General del País"*
- **Anexo 4:** *Fichas de los niños de las sesiones de estimulación.*
- **Anexo 5:** *Árbol de problemas.*
- **Anexo 6:** *Árbol de Objetivos.*

2. Introducción

Con el siguiente documento quiero sintetizar y dar un sentido estructurado a la experiencia vivida en mis primeras prácticas presenciales de psicología.

En principio elegí Cooperación al Desarrollo ya que quería vivir una experiencia diferente, nutrirme de otra cultura y conocer el funcionamiento de un proyecto de cooperación al desarrollo en el continente africano.

A la hora de realizar la Memoria resulta difícil aunar en un documento de capacidad limitada la cantidad de vivencias, cuestiones, personas e información absorbida en estos 3 meses en Ouagadougou.

No obstante, después de un periodo para mi tan intenso, en cuanto a aprendizaje y también emocionalmente, pienso que es necesario recoger todos los aspectos de la experiencia. Por todo esto, el documento que se puede ver a continuación, pretende describir de forma contextualizada y ordenada, los aspectos referidos al entorno en que se han llevado a cabo mis prácticas.

Antes de empezar, quiero agradecer a cada uno de los miembros de CCONG y la Asociación Reveillez-vous Bons Citoyens por la confianza depositada en mí, al permitirme trabajar en terreno, sabiendo que estaba en prácticas. Por supuesto también agradecer a la Facultad de Psicología del País Vasco la oportunidad de esta experiencia, porque me ha permitido aprender mucho y tomar contacto con la realidad muy compleja.

Personalmente el periodo de prácticas me ha hecho aprender mucho más de lo que esperaba y confirmar mis preferencias profesionales. Por ello estoy realmente orgulloso y agradecido de haber tenido esta oportunidad.

3. Contexto.

3.1 Breve definición del marco geográfico y del contexto histórico, económico, social y político donde se han desarrollado mis prácticas en cooperación al desarrollo.

Burkina Faso se sitúa en el África Subsahariana, en el sureste de Mali, suroeste de Níger y el norte de la Costa de Marfil, Ghana, Togo y Benín. Se divide en 13 regiones, 45 provincias, 350 departamentos. La población es aproximadamente de 14 millones de personas, concentrada en las zonas del sur y centro del país, donde la densidad es superior a 48 habitantes por kilómetro cuadrado (sobre todo en la capital Ouagadougou). Sólo el 30% de la población está alfabetizada y la inmensa mayoría vive a diario en condiciones marcadas por la falta de luz, agua,



redes de alcantarillado y por el difícil acceso a la educación y la sanidad básica, muy precaria. El Índice de Desarrollo Humano de Naciones Unidas sitúa Burkina Faso como el tercer país más pobre del mundo por detrás de Sierra Leona y Níger. El 80% de la población se dedica a la ganadería y a la agricultura de subsistencia y contribuye al 45% del PNB. El déficit de lluvias cada vez más constante ocasiona graves sequías. Una gran proporción de la actividad económica del país está financiada por la ayuda internacional, particularmente de Francia y de

la Unión Europea que probablemente seguirán siendo un apoyo importante para la economía del país a medio y largo plazo.

La República de Burkina Faso consiguió la independencia de Francia en 1960. La historia del país está marcada por varios golpes de estado y por un significativo periodo bajo el auto proclamado Thomas Sankara, durante el cual se cambió el nombre al país (antes Alto Volta) y se aplicaron políticas socialistas que consiguieron un masivo apoyo popular. En 1987, tras un nuevo golpe de estado que acabó con la vida de Sankara, Blaise Campaoré asumió la presidencia nacional con más apoyo de la comunidad internacional y especialmente de Francia. Sigue manteniéndose como presidente en un régimen de democracia presidencialista, al frente del partido del Congreso para la Democracia y el Progreso.

3.2 La capital: Ouagadougou.

La capital de Burkina es Ouagadougou, (conocida como Ouaga). Tiene 1.119.775 habitantes (2006) de los cuales un 48% son hombres y un 52% son mujeres. La población rural es el 5% y la urbana el 95% del total.

Constan de 5 distritos, que a su vez se dividen en 30 sectores. El área metropolitana comprende 17 poblaciones que se extienden sobre una superficie de 219,3 km². Su economía se basa en la industria textil (algodón y tapices), fabricación de jabones, aceites y artesanía.

Su clima es bastante cálido. La ciudad forma parte del Sahel. La estación lluviosa va de mayo a octubre, con una temperatura media de 30 ° C. La estación seca va de noviembre a enero con una temperatura mínima de 19 ° C. La temperatura máxima durante la estación cálida, de abril a mayo puede llegar a los 45 ° C.

3.3 Datos Generales sobre la infancia.

Recientemente Burkina Faso han empezado a registrar avances socioeconómicos, pero aun así la situación de los niños y niñas es bastante precaria. En los últimos años el país ha tenido que hacer frente a una serie de adversidades climatológicas, malaria, brotes de meningitis, fiebre amarilla y cólera, la propagación del VIH / SIDA, el conflicto civil de la vecina Côte d'Ivoire, la reducción de los precios de los artículos de exportación y el aumento del precio de los combustibles. El país sigue sufriendo una situación de pobreza generalizada, lo que aumenta el grado de vulnerabilidad de los niños y niñas. (UNICEF)

Datos de interés.

El personal médico capacitado sólo atiende el 41% de los nacimientos.

El estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años está en proceso de deterioro.

Sólo un 1'5% de niños burkinabeses de 3 a 6 años asiste a un parvulario.

Más del 44% de los niños de Burkina Faso sufre retrasos en el desarrollo de talla.

Burkina Faso es uno de los 12 países del mundo donde aún no se ha eliminado la dracunculosis¹

El VIH / SIDA se sigue propagando entre la juventud y se calcula que la epidemia ha dejado huérfanos a unos 120.000 niños y niñas.

Se somete a muchas niñas a la mutilación genital, que les causa lesiones físicas y emocionales para el resto de su vida.

El número de matriculaciones escolares es muy bajo, especialmente las de las niñas.

Fuente: Informe de UNICEF "infancia en África Occidental".

1 *Dracunculus medinensis*: El **gusano de Guinea** (*Dracunculus medinensis*) es una especie de nematodo parásito de la familia Dracunculidae.

3.4 Contexto educativo.

- En Burkina Faso La tasa de alfabetización en adultos es del 28,7%. Por sexo hombres 36,7% y mujeres 21,6%. Tiene una tasa de escolarización (1ª,2ª,3ª) en hombres del 36,3% y en mujeres del 29,6%.

Se hacen esfuerzo para llegar a niveles más alto de alfabetización pero el país aun tiene serias dificultades que se resumen esencialmente en:

- Insuficiente número de escuelas.
- Familias en situación de pobreza.
- El concepto bastante pobre que tiene los padres sin educación básica de las escuelas.
- La malnutrición y el precario estado de salud que presentan los niños.

Para mejorar la oferta y calidad de la educación de Burkina Faso se puso en marcha en los últimos años el "Plan Decenal De Educación Básica" (PDDEB) 2001-2010. Este programa en un inicio no tuvo en cuenta la cuestión de la educación de los niños con discapacidades.

3.5 Plan de la integración de los niños con discapacidades.

Burkina Faso ratificó los convenios internacionales relativos a los niños con necesidades educativas especiales, así pues los incluyó en la ley de educación, en julio de 2007: El derecho de los niños discapacitados a recibir una educación.

El artículo 23 de la Convención sobre los Derechos del niño establece que: La ayuda específica a los niños con discapacidad están incluidas en la implementación del programa nacional.

En todos sus compromisos, el Estado de Burkina Faso se ha comprometido con este colectivo en la promoción del derecho a la educación. Sin embargo, la gestión de la educación presentan cierta problemática en niños con discapacidad, en concreto estos aspectos:

- Las estadísticas sobre niños con discapacidad es casi inexistente.
- Ninguna estructura especializada en la materia.
- Grave falta de recursos y experiencia en el sector médico al mismo tiempo que falta formación en materia de rehabilitación y en educación especial.
- La falta de formación apropiada del profesorado para desarrollar un adecuado trabajo con niños con discapacidades. Esto explica bien la reticencia de los docentes a admitir en clase a niños con discapacidades.

Algunas organizaciones privadas han estado trabajando durante varios años para la integración escolar de los niños con discapacidades. Estas estructuras asociativas especializadas ya se han registrado buenos resultados apreciables en sus respectivos campos

Estas son:

La Asociación para la Educación Adaptada (AEA).

Creada en 2000, es una estructura especializada que atiende a niños con discapacidad, con problemas del lenguaje, con problemas psicomotores, con trastorno mental o niños con problemas psicóticos.

Esta asociación sigue el objetivo de proporcionar cierta autonomía y favorecer la participación en la vida comunitaria de estas personas con necesidades especiales. También proporciona apoyo a los padres interesados, les aporta estrategias y herramientas para favorecer la inclusión escolar de los niños discapacitados.

La Asociación de Burkina para Ciegos y Deficientes Visuales.

Fue creada en 1987 y en la actualidad cuenta con 158 estudiantes ciegos matriculado. Esta asociación trabaja por la promoción de la integración social de las personas con discapacidades visuales mediante la promoción de su educación, formación y empleo.

Esta escuela recibe tanto niños como jóvenes y adultos con discapacidades visuales. Pasados 3 o 4 años de formación especializada, algunos jóvenes son integrados en centros ordinarios, los alumnos que siguen presentando ciertas dificultades de aprendizaje permanecen en la escuela hasta el final de su educación primaria. La escuela cuenta con personal cualificado y también poseen material didáctico adaptado a las necesidades de los alumnos.

El centro de la educación y la formación integral de las personas sordas y deficientes (CEFISE).

El centro recibe cerca de novecientos sordos repartidos entre primaria, secundarias, y cursos de formación profesional. El centro cuenta con un personal cualificado con conocimientos de lenguaje de signos. También organiza cursos de formación y de lenguajes de signos.

La asociación de padres y amigos de los niños encefalitis.

Esta estructura tiene capacidad para más de 40 niños deficientes intelectuales integrados en clases en base a su grado de discapacidad. También cuentan con 37 mujeres y hombres adultos con discapacidad repartidos en los diferentes talleres ocupacionales.

El Arca de Nongr-Maasem

Fue creado en 1978. Es sede de internado que acoge a personas con discapacidades mentales. Para poder ingresar en el internado debes tener más de 7 años.

Fundación Internacional Tierno y Mariam (FITMA)

Esta fundación fue creada en octubre del 2005 y se ocupa de niños, adolescentes y adultos sobretodo con discapacidades motoras y en general de personas con daños neuromusculares.

Asociación por la salud de personas con discapacidad de Burkina Faso (ASHVB).

Creada en 1993. Es una asociación bilingüe (More-Francés). Imparte clases de alfabetización a no más de 13 niños por aula.

4. Introducción Proyecto de cooperación en Burkina Faso.

4.1 Partes Implicadas en el proyecto.

4.1.1 Datos Generales de CC ONG Ayuda al desarrollo.

Datos Generales:

- Nombre de la entidad: CC ONG Ayuda al desarrollo.
- Año en el que se constituyo la entidad: 2000.
- Dirección postal: C/ Sant Antoni, 45.
- Teléfono: 938183965.
- Población: San Sandurní d'Anoia (Barcelona).
- Código Postal: 08770
- NIF: G62669130
- Núm. Registro Administración: 25112
- Pagina Web: www.ccong.es
- Dirección electrónica: info@ccong.es

CC ONG AYUDA AL DESARROLLO es una organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD). Trabaja para la cooperación en el desarrollo social, económico y humanitario de las zonas más pobres del mundo.

El objetivo principal de CC ONG AYUDA AL DESARROLLO es ofrecer ayuda a los países en vías de desarrollo en todas sus variantes (educación, sanidad, infraestructura, cultura, trabajo, etc.) así como todas aquellas actividades referentes a la información y a la formación de personas para trabajos de ayuda a la realización de proyectos (escuelas, talleres ocupacionales, micro-créditos, etc.), promoviendo el progreso económico y social y mejorar sus condiciones de vida.

Organigrama.

- Presidente: Rafael Jariod Franco
- Vicepresidente: Carmen Corrales Pinart
- Secretaria: Rut Jariod Corrales.
- Tesorero: Francisco Lara Ibañez
- Vocales: Nuria Turro Pares, Rosario Maraver Pinto, Noemí Jariod Corrales, Jose Aranda Cerezo.

4.1.2 Datos generales de la Asociación "Reveillez-vous Bons Citoyens".

Datos generales.

- Nombre de la entidad: Reveillez-vous Bons Citoyens.
- Tipo de entidad: Asociación.
- Año de constitución: 2006.
- Dirección postal: Sector 19, Ouagadougou
- Dirección electrónica : bonscitoyens@yahoo.es
- Teléfono: 0022678815932/ 0022670375197

La asociación creada en 2006, agrupa a personas que sufren algún tipo de discapacidad motriz, sensorial, psíquica e intelectual, haciendo especial atención a los jóvenes y niños.

Tiene como principales medidas de actuación: la participación en actividades de sensibilización y promoción de los derechos de este colectivo, la formación profesional, el trabajo y la educación de las personas discapacitadas, la mejora de la movilidad y de la salud del colectivo, ofrece un espacio de encuentro en el barrio haciendo actividades lúdicas, culturales y de sensibilización social tanto para niños como adultos, ofrece apoyo a las familias con hijos discapacitados y se coordina con otras organizaciones de Ouagadougou vinculadas al colectivo.

Organigrama:

- Presidente: Sawadogo fidéle
- Vicepresidente: Minoungou Ousséni
- Secretaria general: Ouedraogo Rosali

4.2 Datos generales del proyecto.

CCONG AYUDA AL DESARROLLO inicia en 2008 un compromiso de trabajo con la Asociación Reveillez-vous bons citoyens para apoyar sus iniciativas.

Esta asociación está situada en Nonsin, un barrio de la periferia de Ouagadougou, donde todavía no se dispone de infraestructuras básicas como luz eléctrica, alcantarillado o canalización del agua. Su sede es una casa, cedida por un particular. Las instalaciones de la asociación cuentan con un despacho, una sala de costura, una sala para los niños, un salón de peluquería y un taller de carpintería.

El proyecto de asistencia e integración social de personas con discapacidad física, psíquica o mental de la Asociación " Reveillez -vous bons citoyens " va destinado al colectivo de discapacitados de la ciudad de Ouagadougou , capital de Burkina Faso , y más directamente a las personas que viven en el sector o sectores cercanos a la asociación , que por su condición se encuentran en situación de abandono familiar, exclusión social, laboral, educativa y sanitaria, haciendo especial atención a los niños, jóvenes y mujeres.

La asociación ofrece a los miembros adultos de la asociación que estén interesados unos *Talleres ocupacionales de peluquería y costura y formación de Moré y Francés.*

De este modo se les ofrece herramientas para que puedan desarrollar una actividad laboral.

En cuanto a los niños y niñas afectados de algún tipo de discapacidad físico y/o mental se ofrece un *servicio de estimulación*. En el caso de los niños afectados de parálisis cerebral u otras discapacidades motrices graves, se intenta mejorar su movilidad y calidad de vida con la adquisición de aparatos, material adaptado y se ofrece dos *sesiones semanales de rehabilitación* a cargo de Martine, una fisioterapeuta local, contratada con la ayuda económica de CC ONG.

La mayoría de los niños que la asociación atiende no tienen acceso a ningún tipo de escolarización especializada y tampoco disponen de recursos económicos. Las familias que pueden, aportan 1.000 Francos Cfas (1.5€) al mes para contribuir a los gastos de limpieza del centro. El número de niños que atiende la fisioterapeuta en cada sesión no supera los 10 y por cada uno de ellos se le paga 2000 Francos Cfas (3€). Por otro lado se les proporciona a las madres un espacio donde compartir juegos con sus hijos y experiencias personales con el resto de familias.

4.3 Justificación del proyecto.

En Ouagadougou nos encontramos con una situación social en la cual hay sectores de la población con un riesgo de exclusión muy elevado, abocados a la mendicidad y la situación de los niños y jóvenes que sufren algún tipo de discapacidad física, psíquica y / o enfermedad mental es la más desfavorecida.

La falta de información y sensibilización hacia este colectivo provoca una situación de perpetuación de la imagen negativa impidiendo que se rompa el círculo vicioso de exclusión. Además dentro de la sociedad civil, las pocas asociaciones locales que trabajan para mejorar la situación y que sufren una gran falta de recursos ven muy limitada su capacidad de acción.

4.4 Identificación y número de beneficiarios.

Número de beneficiarios directos: 223 personas censadas (93 mujeres, 80 hombres y 50 niños, de los cuales 22 niñas y 28 niños)

Número de beneficiarios indirectos: 200 personas (familiares de los niños discapacitados y otras personas del entorno).

4.5 Supervisión del proyecto.

La supervisión directa de este proyecto se realiza a través del voluntariado desplazado a Burkina Faso, que como yo mantuvimos un contacto periódico con CCONG. Una vez al año la persona responsable del proyecto se desplaza a la zona para hacer el seguimiento, valorar su continuidad, evaluar el impacto social que tiene en el barrio y coordinar nuevas propuestas de trabajo junto con la asociación.

Mensualmente la asociación envía por correo la facturación de los gastos que ha habido, así como un informe trimestral del funcionamiento de todas las actividades que se desarrollan.

4.6 Recursos Humanos

En España:

- CCONG cuenta con dos personas responsables del seguimiento y consecución del proyecto.
- 1 persona contratada
- Actualmente 8 voluntarios que trabajan en la sede central.
- Asimismo, CCONG trabaja en la zona con el voluntariado que se desplaza cada año y que responde a los perfiles profesionales de: fisioterapeutas, maestros, trabajadores sociales, educadores sociales, psicólogos, entre otros.

En Burkina faso:

La asociación dispone de los siguientes recursos: fisioterapeuta local, la junta de la asociación (14 personas), los responsables de los talleres ocupacionales y un taxista.

4.7 Recursos Materiales

En España

- Sede social
- 47 delegaciones

En Burkina Faso la organización dispone de:

- Casa cedida por un particular del barrio y acondicionada para CCONG (mobiliario, electricidad, agua, rampas de accesibilidad y letrina)
- Material básico para la iniciación de los talleres ocupacionales (peluquería, costura, jabón)
- Aparatos para la movilidad de sus miembros (sillas de ruedas, andadores y camillas)
- Material para la sala de fisioterapia y estimulación de los niños (una camilla, juegos de estimulación sensorial, colchón y piezas de espuma para los ejercicios de estimulación)

- Corralito para la cría de gallinas

4.8 Objetivos.

Objetivos globales del proyecto:

- Garantizar un nivel de vida aceptable donde las necesidades básicas estén cubiertas y favorecer la integración social, reduciendo el grado de marginalidad de los discapacitados.

Objetivos específicos del proyecto:

- Ofrecer una asistencia básica y educativa a las personas con discapacidad y apoyar a sus familias.

5. Trabajo en terreno.

5.1 Percepción personal de la situación de los discapacitados en Burkina Faso.

Cuando pisas Burkina Faso, todo cambia. No es hasta que tienes contacto con esta realidad cuando el miedo empieza a difuminarse, cuando hay contacto ya no es extraño y desconocido y, es entonces, cuando los miedos menguan. Empiezas a tomar conciencia de la poca responsabilidad periodística que hay en las sociedades industrializadas a la hora de difundir noticias sobre países en vía de desarrollo, notas que no hay seriedad profesional ni rigor en el trato que se le da a una realidad infinitamente compleja por parte de las campañas de sensibilización de las grandes ONGs.

Como señala Bruckner: *a fuerza de destapar y de exhibir en la televisión y en los periódicos la desgracia de los demás, ésta se nos va volviendo poco a poco invisible (...) Otro régimen, sin embargo, se está estableciendo hoy en día junto a éste: el reino de la sobreexposición. (...) Pero el efecto principal que consigue este batiburrillo de sufrimientos es el de aplastar al telespectador bajo la magnitud de la tarea. ¡Allí donde el número triunfa, la moral capitula! (citado por Gil 2001, p.143)*

Los primeros días en la asociación comprendes que las desventajas que presentan las personas discapacitadas no tiene como causa fundamental sus dificultades personales, sino más bien son las consecuencias de los obstáculos y de las restringidas condiciones que el Estado Burkinabé les procesa, dificultándoles de esta manera la plena participación y goce de los derechos de estas personas.

Con el transcurso de los días percibes que la discriminación y la exclusión social que reciben las personas con discapacidad en Burkina Faso se dan en función de su ser, cuando un niño nace con una discapacidad la madre no recibe felicitaciones, sino

pésames. Es visto muchas veces como un castigo o maldición, pues el oscurantismo persiste en gran parte de la sociedad. Se considera que es un problema surgido de la brujería, que podría deberse a la envidia; se cree que es un castigo de Dios; aun persiste la creencia de que mantener relaciones sexuales con discapacitados trae suerte, tratándolos como objetos. Todo ello es una temática que debe asumirse desde la perspectiva cultural, por lo que merece un tratamiento especial.

Trascurridas las primeras semanas, observas que la configuración cultural del país sumada a la económica, especialmente en las personas con discapacidad, hace que un gran porcentaje de ellas sufran y se vean sumidas en una espiral de pobreza del que difícilmente pueden salir por si solos. Dentro de la propia familia se generan barreras: Una no aceptación de la discapacidad por parte de algunos miembros de la familia o una sobre protección por parte de los mismos, que no permite que el niño desarrolle sus potenciales. Esto se debe en parte a que los hijos están identificados como fuentes de problemas y los familiares mantienen un rol de cuidador permanente, lo que les produce un gran estrés. Esto se traduce en una ambivalencia entre el miedo al daño del familiar discapacitado y en el desconocimiento absoluto de lo que implica las patología a todos los niveles, por lo que no conocen la forma más adecuada de abordarla. Se puede observar que en la mayoría de los casos estos niños carecen de estimulaciones que puedan ir contrarrestando las limitaciones que padecen. Por ejemplo pueden estar todo el día encerrados en su casa sin contacto social ni ambiental, simplemente son atendidas sus necesidades básicas (alimentación e higiene). Esto solo agrava las condiciones de los sujetos, ya que no tienen contacto con sus pares, con el ambiente, ni con cualquier otra fuente de estimulación.

Lo cierto es que desde el nacimiento les toca afrontar el rechazo de la sociedad y en algunos casos, el de la familia, cuando no el abandono. Conforme van creciendo afrontan la exclusión en educación, actividades culturales, artísticas, deportivas y en general de la actividad social. En Burkina Faso las personas no pueden acceder a una cobertura médica porque carecen de recursos, por otro lado el servicio es deficitario y caótico, no cuenta con suficientes profesionales médicos, debidamente capacitados para la atención de las personas, y sobre todo para personas con discapacidad. Se encuentran varios servicios privados, pero la exclusividad es tan alta que se torna inalcanzable para la gran mayoría.

En general hay un déficit bastante grave en los niveles primarios de los sistemas de salud, al igual que hay poca disponibilidad de talleres de prótesis y escasa provisión de otros dispositivos de asistencia técnica para las personas con discapacidad.

La exclusión del sistema educativo tiene que ver con modelos donde la capacidad adquisitiva, la procedencia social, la etnia, el género y las capacidades físicas y mentales juegan un papel importante al momento de ingresar y continuar en un centro educativo. No obstante las instituciones que abren las puertas a niños con discapacidad, si que les enseñan conocimientos muy básicos pero generalmente, no brindan los apoyos necesarios para la inclusión.

Por lo general la exclusión está íntimamente ligada a la "exclusividad", termino vinculado con el consumismo, la clasificación del ser humano y la necesidad de demostrar "poder" frente a los demás. De este modo nos encontramos ante un país con un sistema educativo precario, lo que genera una orientación laboral avocada al trabajo manual, por lo que mayoritariamente se prioriza los atributos físicos frente a los intelectuales. De este modo una persona con discapacidad está en desventaja y fuera del sistema y esto es reforzado por las percepciones y actitudes de la Sociedad-Estado vigente en el lugar, que propician vivencias de inclusión o discriminación, integración o exclusión, participación o reclusión.

5.2 Actividades llevadas a cabo en la Asociación "Reveillez-vous Bons Citoyens".

Las actividades en las que participé se ajustaron a las necesidades propuestas por la asociación y no todas se ajustaban al horario ni a mi especialidad.

5.2.1 Trabajo cooperativo y gestión.

Durante las 2 primeras semanas realice un análisis de la situación actual de la asociación, del estado del local y del material disponible, así como la valoración general que hacen sus miembros del funcionamiento de las actividades y talleres. Para desempeñar esta tarea se organizaron entrevistas con el presidente, vicepresidente, la secretaria general, la tesorera, la fisioterapeuta y los miembros responsables de cada taller de trabajo.

En estas reuniones contaba con el apoyo de Ximo Torres y LLum Álvarez, personas que estuvieron vinculadas, en el pasado, a CCONG y que en la actualidad residen en el barrio donde se ubica la asociación. Gracias a su experiencia, se me hizo más sencillo entender el funcionamiento de la asociación y, por otro lado hicieron de traductores, facilitándome así la recogida de información, pues las reuniones se desarrollaban en francés. La idoneidad de este espacio era precisamente organizar la línea de trabajo, revisando y ampliando el plan de actividades si así fuera necesario.

Tras llevar a cabo estas reuniones con los miembros de la asociación, me comprometí con ellos a trabajar cada mañana de lunes a jueves en las *sesiones de estimulación* y en organizar un *taller de maquillaje* los viernes para los niños del barrio.

También acordamos que en el mes de julio y agosto realizaría un *curso de introducción a la informática*, tanto para miembros de la asociación como para personas del barrio que estuvieran interesados en recibir tal formación.

Muchos días surgían actividades que no se ceñían a la cronología programada. Estas actividades podían ir desde hacer una pequeña formación en contabilidad, revisando el sistema actual. Acompañar a miembros de la asociación a revisiones médicas, reuniones con otras instituciones para fomentar la cooperación entre ellas, buscar financiación en organizaciones externas (Internacional Service).

La configuración cronológica de las actividades quedo configurada del siguiente modo:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Mañanas 9H a 12H	Estimulación niños	Estimulación niños	Estimulación niños	Estimulación niños	Taller de maquillaje	Descanso
Tarde 15H a 18H	Curso de informática	Curso de informática	Curso de informática	Curso de informática	Descanso	Descanso

5.2.2 Sesiones de estimulación con los niños.

Las sesiones de estimulación, destinado a niños y niñas con discapacidad comenzaban a las 9h de la mañana y terminaban alrededor de las 12h del medio día. Estas sesiones se llevaban a cabo en una sala que la asociación tiene destinada para tal fin. La sala contaba con luz eléctrica, ventiladores, columpio, un colchón de goma espuma, cojines, alfombras, libretas para dibujar, cuadernillos para colorear, lápices de colores, plastilina, puzles, juegos manipulativos, balones, etc. Todo este material procede de donaciones que los voluntarios hemos ido haciendo a la asociación en estos años de trabajo conjunto entre CCONG y Reveillez-vous Bons Citoyens.

A las sesiones de estimulación acudían regularmente 5 niños/as de entre 1 y 7 años. Estos niños presentaban diversas patologías no diagnosticadas. La asociación no cuenta con profesionales en salud mental, por lo que la información de la que disponía era la que los propios voluntarios iban elaborando y la que las madres me aportaban.

Los primeros días con los niños los dedique a leer sus fichas (anexo4) y a analizar las limitaciones que presentaban, para posteriormente poder organizar las sesiones de estimulación en función de sus necesidades.

A continuación describiré el perfil de los niños que asistían a las sesiones de estimulación y las actividades que desarrollaba con ellos. Como comentaba anteriormente no había ningún experto en la asociación por lo que las actividades se fundamentaban en mis conocimientos adquiridos a lo largo de mi formación y adaptadas al contexto de forma intuitiva.

- **ZOUNGRANA, Yasmine:** Yasmine tiene 5 años y sufre **poliomielitis**, manifestándose una atrofia muscular en ambas piernas que le impide caminar. Sus capacidades intelectuales estaban desarrolladas en función a su edad, seguía un desarrollo evolutivo ajustado a la media.

➤ *Actividad:*

Se realizaban juegos de construcción con cubos, dibujos, con pelotas, juegos simbólicos, juegos de reglas, juegos funcionales, cantos, tocar instrumentos, realizaba juegos turbulentos con otros niños (golpes, luchas y muecas).

Los dibujos que realizaba Yasmine se adecuaban a su edad. En la representación de la figura humana aparecen los cabezudos o cefalópodos, también había incapacidad sintética, es decir un conjunto de imperfecciones tales como desproporciones, descuido de las relaciones entre los diferentes elementos de un objeto y las incorrecciones relacionadas con la orientación de los elementos. Basándonos en las etapas de Luket esta niña se halla en la etapa de realismo frustrado o fallido.

- **SAVADOGO, Mohamad:** Mohamad tiene 1 año y en mi opinión sufre un Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado. Esto se manifiesta en una escasa exploración del entorno, no gatea, no se sienta sin apoyo, no se pone en pie con ayuda. Realizaba el movimiento de la pinza (conger con el pulgar e índice), tenía control de la mano con la posibilidad de coger un objeto de tamaño moderado, como un sonajero y también tenía la capacidad de levantarlo, esto se adquiere entre los 7 y 11 meses, rango de edad superado por el sujeto. Se manifestaba en Mohamad el reflejo de Babinski, que se producía al golpearse el lateral del pie, desde el talón a los dedos y él flexionaba el dedo gordo dorsolateralmente, este reflejo debería haber sido sustituido por la flexión plantar del dedo gordo. Tampoco tenía control de la cabeza, a los 4 meses de edad casi todo los bebés puede hacerlo. Tenía sonrisa social y lloraba para reclamar la atención de sus figuras de apego. Solo jugaba con el sonajero y otros objetos que se le facilitaban, pero no realizaba una búsqueda activa de ellos. El niño no hablaba ni tenía vocalizaciones reflejas, ni gorjeo ni arullos o juego vocal, por supuesto no emitía protoconversaciones.

➤ *Atividad:*

Mahamad recibía una atención individual y especializada. La asociación facilitó una silla especial para contrarrestar las limitaciones del no sostenimiento del sujeto, lo cual ayudaba a desarrollar el resto de actividades con otros niños.

Realizaba actividades recomendadas por la fisioterapeuta de la asociación, tales como sentar al sujeto en el suelo colocándole la cabeza entre las piernas esperando a que él se levantara por sí mismo, esto ayudaba a fortalecer los músculos de la espalda y cuello.

Se le colocaban objetos próximos para que los cogiese. Se emitían sonidos a ambos lados de la cabeza para que respondiese mirando a ese lado. Le proporcionaba diversos instrumentos de percusión para que explorase con ellos.

Se realizaban otras actividades entorno a los mismos objetivos

- **BAGRÉ, Zéphérin:** Zepherin tiene 5 años. Sufre una discapacidad física viéndose afectadas las extremidades. Sus capacidades intelectuales estaba desarrolladas en función a su edad, seguía un desarrollo evolutivo ajustado a la media.

➤ *Actividad:*

Se fomentaban actividades para el desarrollo del equilibrio (sentarle en un silla sin apoyo de las manos) y movimientos de las extremidades superiores. En general se intentaba promover una mayor autonomía ya que el siguiente año va acudir a la escuela primaria.

Presentaba lateralidad manual derecha limitada y no realizaba ninguna actividad con la mano izquierda debido a las dificultades físicas que el sujeto sufría.

Se promueve un mayor amplitud de ambas manos con un juego de raquetas. Ejercicios de movimientos finos (tales como dibujar y colorear), juego de construcción con cubos y tocar instrumentos de percusión).

- **JOSEPH RELEVENDI COMPAORE:** Joseph tiene 5 años y sufre un Trastorno Autista y una discapacidad física que le afecta a ambas piernas. Sufría alteración cualitativa en las relaciones sociales, un déficit en la comunicación no verbal, y una incapacidad para establecer relación con los compañeros así como ausencia de respuesta a las llamadas. Rehuía cualquier contacto físico de personas ajenas a su entorno familiar. Manifestaba una ausencia de tendencia espontánea por compartir con otras personas y falta de reciprocidad social y emocional, prefería estar solo y no utilizaba al resto de personas como si fueran objetos de los que se sirve para sus fines. Respecto al lenguaje realizaba protoconversaciones, protoimperativos y protodeclarativos con las personas de su entorno cercano. No tenía un lenguaje consolidado sino que se limitaba a balbuceos y arullos, con lo cual tenía un retraso importante del lenguaje evolutivo. Restricción de los patrones de conducta, intereses y actividades que era a su vez repetitivos y estereotipados. Realizaba rituales, movimientos de las manos y cabeza. Capacidad intelectual anormal incrementada por la ausencia de escolarización. Sufría enuresis mixta (nocturna y diurna) primaria.

➤ *Actividad:*

El niño rechaza cualquier contacto conmigo o con el grupo, con lo cual jugaba aislado con los materiales de la asociación. Mi función se basaba en vigilarle en todo momento. A medida que el niño iba aceptando mi presencia procedí a interactuar con él mediante la música.

- **Estella:** Tiene 7 años padecía una parálisis cerebral, debido a complicaciones en el parto, que le suponía una inmovilidad total del cuerpo excepto de los músculos faciales. Sufría rigidez muscular típica de esta patología. Respondía a estímulos del ambiente con movimientos oculares y gestos faciales. No emitía ningún tipo de lenguaje verbal.

➤ *Actividad:*

Con Estella procedía a estimularla mediante la música y el contacto físico. Daba paseos por la calle ya que pasaba gran parte del día en su casa sin salir, estos

paseos se daban siempre y cuando hubiese otro cuidador al cargo de los otros niños.

Con el paso de los días descubrí que las pompas de jabón le fascinaban y lograba sacarle una sonrisa.

5.2.3 Clases de introducción a la informática.

Las clases de introducción a la informática se llevaron a cabo en los meses de julio y agosto, de 15h a 18h de la tarde, de lunes a jueves. El curso se desarrollaba en una sala de la asociación, debidamente acondicionada para tal actividad. Contaba con 3 ordenadores portátiles cedidos por voluntarios de CCONG, mesas, sillas y una pizarra.

El curso de informática era totalmente gratuito, estando dirigido fundamentalmente a miembros de la asociación. En una de las reuniones con el presidente, Fidel, y Silvia la técnica del proyecto, consideramos que podía ser una interesante fuente de financiación y al mismo tiempo hacer más visible la asociación en el entorno del barrio.

Tras mantener dicha reunión decidimos admitir la inscripción de personas del barrio que se interesasen por el curso. Creímos conveniente fijar el precio de matrícula para personas no asociadas en 2000 Francos Cfas, esta tarifa representaba un precio totalmente simbólico, pues los ciber de la zona ofrecían el mismo servicio por 15000 Francos Cfas.

El dinero recaudado se ingresaba en la caja de la asociación, quedando de este modo reflejado en la contabilidad de Reveillez-vous Bons Citoyens.

Desarrollo del Curso

La primera semana de julio centré mi esfuerzo en organizar y promocionar el curso de introducción a la informática. Mi trabajo se centró fundamentalmente en elaborar el cartel informativo, organizar horarios, grupos, inscripción de alumnos y elaborar el temario.

El curso dio comienzo la segunda semana de Julio, quedando configurados 4 grupos de 6 personas por grupo (2 por ordenador), lo que hacía un total de 24 alumnos. A pesar de la escasez de medios técnicos, de los constantes cortes de luz y de las tormentas habituales en esta época del año, que dificultaron la buena marcha de las clases, la asistencia al curso fue masiva, teniendo que crear una lista de espera para próximos cursos.

Configuración de los grupos y horarios.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
15h	- Grupo A	Grupo C	Grupo A	Grupo C
16:30h				
16:30h	- Grupo B	Grupo D	Grupo B	Grupo D
18h				

Objetivo del curso:

El curso de introducción a la informática tiene como objetivo principal aportar conocimientos básicos de informática y también, de algún modo, acercar la tecnología digital a las personas de Ouagadougou, pues en Burkina Faso el acceso a la tecnología es muy limitado, debido en parte a que la dotación de infraestructuras de comunicación en todo el territorio es prácticamente nula. Esta escasa dotación de infraestructura unida a los bajos niveles de ingresos de sus habitantes y a su baja capacitación para usar esta tecnología hace que se vea acrecentada la *brecha digital* que existe en Burkina Faso con respecto al resto de países de su entorno.

5.2.4 Taller de maquillaje:

El taller de maquillaje tenía lugar en el patio de la asociación, los viernes de 9h a 12h. La asistencia al taller por parte de los niños del barrio era muy abundante. Suponía un espacio lúdico donde los niños reían y jugaban, esperando ansioso su turno para ser maquillados.

5.2.5 Colaboración con Payasos Sin Fronteras.

Bruno y Mireia, miembros de esta ONG, a su vuelta de la expedición que realizaban en un hospital de Bobo-Dioulasso, nos ofrecieron la posibilidad de organizar actuación de clown. La actuación se hizo delante del hipódromo de Ouaga, en un porche de un edificio cercano a la asociación. Entre todos llevamos sillas y alfombras y de este modo se creó un espacio idóneo para realizar el espectáculo para todos. Además se invitó a todos los que se quisieran apuntar. La asociación repartió algunos dulces para los asistentes. La respuesta del público (casi 100 personas) fue muy buena y los representantes de la asociación los invitaron a visitarlos nuevamente.

6. Valoración de los contenidos aprendidos a lo largo de la licenciatura, relacionados con las actividades desarrolladas en el practicum.

Durante el Prácticum he podido valorar la importancia de algunas asignaturas: Psicopatología, para el diagnóstico de los sujetos, así como Terapia de Conducta Infantil y Tratamientos. Las Técnicas cognitivo conductuales aprendidas en la carrera han sido los contenidos que más he podido emplear en la práctica. Intervención Psicosocial y Psicología de los Grupos también han sido asignatura que me han aportado conocimientos útiles para desarrollar mis prácticas de la forma más profesional posible.

7. Conclusión.

He tenido la oportunidad de ver cómo funciona un proyecto de Cooperación al Desarrollo y trabajar con colectivos en un contexto de una enorme complejidad social, debiendo superar la barrera lingüística. Ha sido una experiencia gratificante y me ha ayudado a definir mis preferencias laborales.

Respecto a la experiencia de cooperar con una asociación tan pequeña, de barrio, me ha sido muy gratificante pues el contacto con las personas ha sido directo, pudiendo conocer su vida desde la cercanía, con un trato de mutuo respeto. Lo que no me ha resultado tan gratificante ha sido ver que las iniciativas llevadas a cabo en estos meses difícilmente va a seguir teniendo continuidad en el tiempo, pues en la asociación hay una excesiva dependencia a la llegadas de voluntarios, restándoles iniciativa a sus miembros en la búsqueda de recursos locales. Algunos aspectos que me gustaría resaltar son, por ejemplo, que la asociación depende económicamente, única y exclusivamente de CCONG, no habiendo un plan a medio ni largo plazo para alcanzar cierta autonomía económica por parte de Reveillez-vous Bons Citoyens, que les permitiera de este modo empoderar a sus miembros y subsistir con sus propios recursos. Con la dinámica actual se perpetúa su mentalidad de personas asistidas por órganos extranjeros.

Los cierto es que he podido constatar que la complejidad de llevar a cabo una cooperación eficiente es muy elevada, debido en parte a la situación de crisis globalizada que padecemos en este momento de la historia, pues la escasez de financiación supone un hándicap, que se debe resolver activando mecanismos de control alternativos a los actuales, que requieren de una enorme creatividad y conocimiento preciso del medio. Debe haber una mayor comunicación directa y fluida entre los responsables del proyecto, tanto desde España como desde Burkina Faso. Esto no siempre es posible, debido a las barreas culturales y económicas endémicas de la región, geográficas y tecnológicas que existen.

Creo que las personas con problemas físicos y / o mentales en estos países precisan de un trato más humano y de una comprensión integrada en el entorno, por parte de todos los voluntarios que nos desplazamos a la zona. No podemos olvidar que algunas personas que se desplazan a estas regiones tratan de imponer su forma de ver y entender los problemas.

Considero valioso el que seamos capaces de cuestionarnos nuestra moral de países "desarrollados", pues en la medida que vamos conociendo países como estos y sobre todo a su gente, aprendemos a relativizar nuestras necesidades y puntos de vista, fomentando la autocrítica y la humildad. El mayor aprendizaje considero que ha sido comprender que las dificultades que sufren las personas discapacitadas en su día a día no tiene tanto una causa fundamentalmente personal o de las limitaciones propias de la patología, sino que más bien son los obstáculos sociales e instituciones los que merman su calidad de vida. Esto me ha animado mucho a considerar que nuestra actividad y aportación es importante y puede ser muy constructiva.

Lo que realmente me ha supuesto una lección práctica importante, ha sido tener que enfrentarme a una realidad tan complicada como la que se manifiesta en Ouagadougou, teniendo que superar miedos y barreras culturales para poder ejercer mi labor lo más profesionalmente posible, sin importar tanto la formación que una tenga y si valorando que con una buena disponibilidad al trabajo cooperativo y con un alto compromiso se puede ayudar a mejorar la vida de personas muy necesitadas de atención profesional y humana. Considero que si un voluntario tiene muy claro sus propias limitaciones puede ejercer una labor muy positiva.

Para concluir me gustaría agradecer enormemente a mis tutores de prácticas, miembros de la asociación y ONG la atención recibida. Asimismo me gustaría agradecer a Ximo Torres, Llum Alvarez y Judit la total disponibilidad a ayudarme en cualquier cuestión surgida en terreno.

Muchas Gracias.

8. Bibliografía.

PEOPLE NAID. (Ed.) (2003). *Códigos de buenas prácticas en la gestión y apoyo al personal cooperante*. Edición

SISCU BAIGES. (Ed.) (2000). *Historia, aciertos y fracasos de quienes quieren ayudar al Tercer Mundo*. Editorial. Novoprint S.A.

Autor MARIA TREBEN. (Ed.) (1999). *Salud de la botica del señor*. Editoria. Ennsthaler

Autor JAVIER IBARRA- ÁNGEL GONZALES. (Ed.) (1997). *África en plata la cara y la cruz*. Editorial FotoNatur.

Autor LENI RIEFENSTAHLf. (Ed.) (2000). *África*. Editorial Taschen

Autor TRISTRAM STUART. (Ed.) (1997). *Despilfarro escándalo global de la comida*. Alianza editorial

Traducción. JUAN VERNET. (Ed.) (2000). *El Corán*. Distribución. Maison des Sciences religieuses

Autor JOSE LUIS CORTEZ LOPEZ. (Ed.) (2001). *Historia contemporánea de África*. Editorial Mundo negro.

Autor. JOSE LUIS CORTEZ LOPEZ. (Ed.) (2004). *Historia de Africa en sus hechos, textos y lugares*. Editorial Mundo Negro.

CABALLO, V.E. (Ed.) (1991). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Madrid. Siglo XXI.

COTTRAUX, J. (Ed.) (1991). *Terapias comportamentales y cognitivas*. Barcelona. Masson.

KOLB, WHISHAW. (Ed.) (2009). *Neuropsicología Humana*. Editorial Médica Panamericana.

UNICEF. (Ed.) (2003). *Estado mundial de la infancia*.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (Ed.) (2011). *Informe Mundial sobre la discapacidad*.

PILAR SAMANIEGO DE GARCIA. (Ed.) (2006). *Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad en Latinoamérica*. Madrid. Edita: Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad

Mundo Negro Revista misional África Nº 550-551

Código de conducta de las ONG de desarrollo de la CONGDE

Declaración de los derechos humanos publicado por el Parlament de Catalunya.