

PRZELOTNI MIESZKAŃCY



Czas trwania: 45-75 min w zależności od wielkości i poziomu zaangażowania grupy

Wielkość grupy: Maks. 30 osób. Na początku podziel całą grupę na mniejsze grupy 3-6-osobowe.

Materiały do zajęć:

- Tekst źródłowy
- Mapa

Zadanie 1.: Na podstawie załączonego fragmentu artykułu “Fenomen dzielnic turystycznych w krajach Globalnego Południa” oraz mapy dzielnicy turystycznej Prawirotaman z Jogyakarta w Indonezji zapiszcie cechy dzielnicy turystycznej.

Pytania pomocnicze od osoby prowadzącej:

- Jakie instytucje się tam znajdują, a jakich brakuje?
- Jaki język dominuje w przestrzeni publicznej?
- Jak wygląda życie mieszkańców, a jak turystów w takiej dzielnicy?
- Jaki charakter ma praca w takim miejscu?

Krótką przerwą: Podczas przerwy należy zmienić skład osobowy w grupach pozostawiając jednak ich liczebność.



Zadanie 2.: Zaplanujcie, w jaki sposób należy zaprojektować rozwój dzielnicy turystycznej, by jak najwięcej skorzystała na niej lokalna społeczność, a środowisko naturalne poniosło jak najmniejszy koszt?

Pytania pomocnicze od osoby prowadzącej:

- Jakie regulacje i prawa można wprowadzić?
- Jakie instytucje powinny powstać?
- Z kim i w jaki sposób konsultowalibyście wprowadzane zmiany?

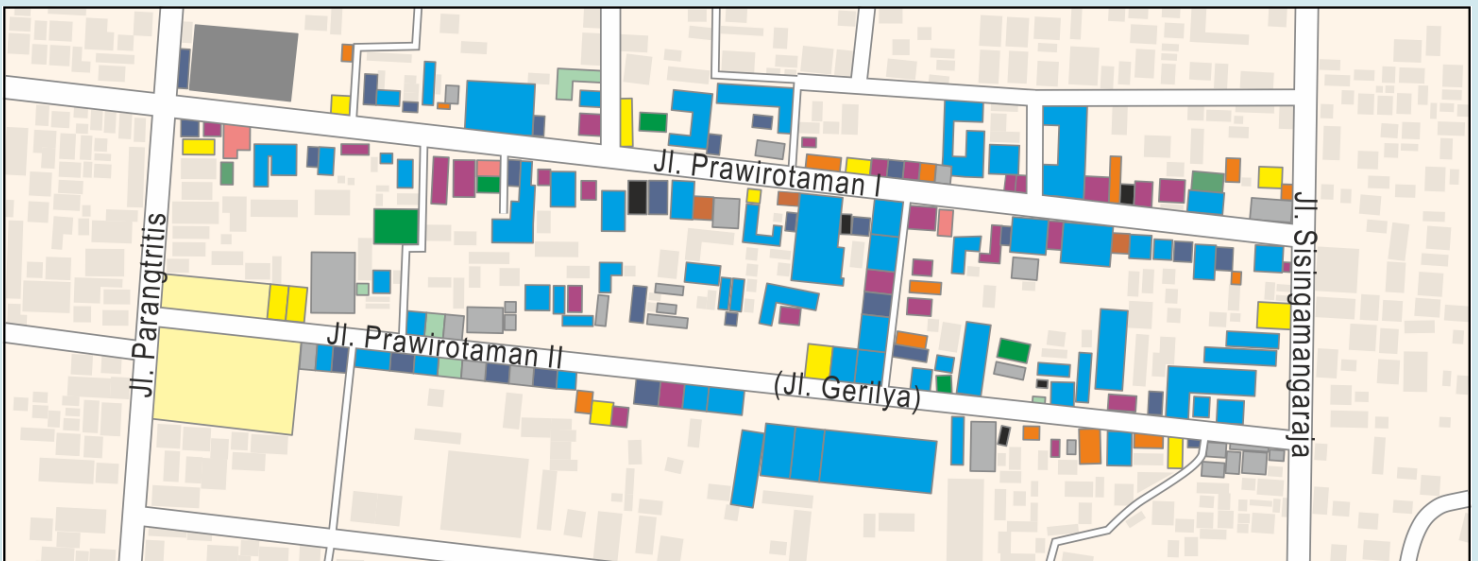
Podsumowanie: Po wykonaniu zadania, osoba prowadząca zapisuje na tablicy wspólne wnioski-wskazówki.

Pytania od osoby prowadzącej:

- Czyj interes został uwzględniony przy wprowadzaniu tych zmian, a czyj nie?
- Jakimi wartościami się kierowaliście?
- Przed jakimi dylematami stawialiście? (np. kwestie społeczne a ekologiczne)

Więcej:

<https://post-turysta.pl/arttykul/dzielnice-turystyczne>



- | | |
|--------------------------|-----------------|
| hotel (w tym w remoncie) | bazar |
| SPA | sklep spożywczy |
| agencja turystyczna | piekarnia |
| kantor | pralnia |
| restauracja, bar | dentysta |
| sklep z pamiątkami | dom mieszkalny |
| księgarnia | szkoła |

0 50 100 m



“Fenomen dzielnic turystycznych w krajach Globalnego Południa” (fragmenty)

Paweł Cywiński

Początkowo, wraz z napływem turystów, podnosił się zazwyczaj standard życia mieszkańców. Wiązało się to z dodatkowymi – często niemałymi – wpływami finansowymi do rodzinnych budżetów. W dzielnicach turystycznych mogli oni otwierać własne biznesy oraz korzystać ze zwiększenia ilości miejsc pracy na rynku. W efekcie pozwalało to mieszkańcom na przykład lepiej wykształcić swoje dzieci lub poczynić inwestycje w swój nowo otwarty biznes. Jednakże im bardziej rozwinięta jest dzielnica turystyczna, tym więcej przestrzeni zarezerwowanej jest dla odmiennego – od mieszkańców – stylu życia turystów. Dzielnice bardzo szybko zaczynały tętnić nocnym życiem, pojawiają się ludzie pijani i głośni, naćpani i spragnieni zabawy. Posiadając zyski ekonomiczne, mieszkańców dotykały straty kulturowe.

Rytm życia turystów jest zupełnie inny niż rytm życia mieszkańców. Powoduje to konflikty, w których mieszkańcy są zazwyczaj na z góry gorszej pozycji. Dlaczego? Wraz z profesjonalizacją usług turystycznych, wczorajsi goście zamienili się w dzisiejszych klientów. Kapitalizacja relacji pomiędzy mieszkańcami i turystami siłą rzeczy wpływa na to, że mieszkańcy nie mogą zbyt otwarcie przeciwstawiać się turystom.



Oznaczałoby to bowiem straty ekonomiczne. W ten sposób stają się oni zakładnikami sytuacji, obywatelami drugiej kategorii, w skutek czego po jakimś czasie wyprowadzają się, opuszczając swoje rdzenne miejsce życia. A za nimi znikają urzędy, usługi skierowane do mieszkańców czy szkoły. Dotychczasowa dzielnica przestaje być zakorzeniona w żywej tkance społecznej miasta lub miejscowości, a zaczyna być skolonizowana przez rękę przybywających i wyjeżdżających turystów (w dodatku proces ten ma często charakter sezonowy – po sezonie turystycznym, dzielnica taka zamiera).

Wraz z turystami i ich stylem wypoczynku szybko pojawiać się zaczynają wpływy kulturowe na lokalną młodzież (i nie tylko), która niejednokrotnie zazdrości turystom ich statusu i gdzieś tam w głębi marzy, by też tak móc, też takim być. Tania Nunez, amerykańska antropolożka, badająca proces akulturacji i dyfuzji kultury oraz tożsamości, stwierdziła, że w przypadku turystyki mamy do czynienia z asymetrycznością akulturacji. Turyści zapożyczają mniej elementów niż gospodarze. Turystyka mocniej zmienia świat gospodarzy, niż turystów.

W przypadku dzielnic turystycznych najbardziej widocznym aspektem akulturacji jest akulturacja językowa. Lokalna przestrzeń zostaje symbolicznie zawłaszczona przez język angielski (co widać w restauracyjnych menu, na szyldach, reklamach czy słycać na ulicy).



(...)

Następnym etapem rozwoju jest pojawienie się tak zwanych „ekspatów”, czyli migrantów zarobkowych. Zazwyczaj tym słowem nazywa się migrantów zarobkowych wyłącznie z krajów zachodnich – co wzbudza zrozumiałe kontrowersje – postanawiających osiedlić się w danym miejscu i rozpocząć swój własny biznes turystyczny. To oni stanowią największe zagrożenie dla lokalnego drobnego przemysłu turystycznego.

Jak już zdążyliśmy się przekonać, jednym z najważniejszych słów w turystyce jest słowo „oczekiwanie”. Cała turystyka – działająca na zasadach rynkowych – uzależniona jest bowiem od oczekiwań klientów, czyli turystów. A ekspaci pochodzący z miejsc, z których przyjeżdżają turyści, a nierzadko będący wcześniej doświadczonymi turystami, o wiele lepiej od mieszkańców odczytują pragnienia i oczekiwania przybywających. A do tego posiadają oni często na starcie również większy kapitał obrotowy. Tym samym są w stanie o wiele lepiej zaplanować swój model biznesowy otwieranego miejsca (którego w przypadku turystyki znaczącymi elementami są design, sposób podania informacji, umiejętność prowadzenia dobrego marketingu stacjonarnego i internetowego, wytworzenie specyficznej „podróżniczej” atmosfery miejsca czy zadbanie w szczegółach o charakterystykę usług).



W efekcie, to hotele i restauracje zaprojektowane i prowadzone przez byłych turystów często o wiele lepiej prosperują, niż te zaprojektowane i prowadzone przez lokalnych przedsiębiorców. To w prowadzonych przez ekspatów miejscach koncentruje się znacząca część ruchu turystycznego i to oni, osiągając większe zyski, stają się liczącymi się beneficjentami finansowego tortu turystycznego.

Całość znajdziesz na:

post-turysta.pl/arttykul/dzielnice-turystyczne

KLIENCI WOLONTARIATU



Uczestnicy: grupa starszej młodzieży/studentów, znających język angielski. Maksymalna liczba uczestników 30 osób.

Czas trwania: 90 min

Materiały do zajęć:

- Tekst źródłowy
- Oferta pracy
- Oferta wolontariatu
- Cennik wolontariatu

Zadanie 1. w parach: Jesteście pracownikami biura turystycznego, które wysyła wolontariuszy na wolontariat. Za 2-tygodniowy wyjazd są w stanie zapłacić 8 tys. złotych (sami pokrywają koszt biletu). Stwórzcie ofertę i jej krótki opis na stronę internetową.

Połowa par otrzymuje ofertę 2-tygodniowego wolontariatu przy nauce języka angielskiego i zabawy z dziećmi mieszkającymi w domu dziecka w Kambodży. Druga połowa otrzymuje ofertę wolontariatu przy karmieniu osieroconych zwierząt w schronisku przy terenie na safari w Kenii.

**Wskazówki od osoby prowadzącej:**

- Pomyślcie, po co ludzie chcą jechać pracować za darmo i jeszcze za to płacą. Co oni otrzymują w zamian?
- Jak Wasza oferta ma pokazać, że to otrzymają?
- Pomyślcie, jak opisać te dzieci/zwierzęta i ich kłopoty oraz rolę wolontariusza, żeby turyści zdecydowali się wykupić taki wyjazd.

Zadanie 1.: Prezentacja ofert przez pary**Pytania od osoby prowadzącej:**

- Czym się kierowaliście, jak przygotowywaliście ofertę?
- W jaki sposób staraliście się przyciągnąć klientów?
- Co właściwie jest sprzedawane w tej ofercie?

Zadanie 2.: podział grupy na mniejsze 3-6 osobowe:

Porównajcie dwie oferty - pracy i wolontariatu w podobnym miejscu.

Wolontariat: <https://www.projects-abroad.pl/projekty/medycyna-i-opieka-zdrowotna/> z podaniem informacji o cenach

Praca: <https://en.emergency.it/job-descriptions/internal-medicine-specialist-refugee-idp-camp-health-centre/>

Pytania od osoby prowadzącej:

- Jakie wymagania są stawiane wobec każdego z kandydatów?
- Przez którego kandydata chcielibyście być leczeni?



Zadanie 3.: Podział na pary i pytanie od osoby prowadzącej dla każdej z par:

Jak myślicie, jakie skutki dla społeczności lokalnej i środowiska mogą przynieść działania takich wolontariuszy?

Rozdanie parom fragmentów artykułu "Wolonturystyka - ile jest pomocy w turystycznej przygodzie?". Wspólne zapisywanie skutków na podstawie ćwiczenia, artykułu i własnych przemyśleń.

Pytanie od osoby prowadzącej:

Na podstawie skutków negatywnych, jakie widzicie możliwości zaradzenia im, żeby praca wolontariuszy przyniosła pozytywne efekty?

Podsumowanie:

prezentacja broszury oraz polecenie strony internetowej zanimpomozesz.pl/ i FB [facebook.com/ZanimPomozesz](https://www.facebook.com/ZanimPomozesz) które pomagają w znalezieniu odpowiedzialnego wolontariatu

Więcej:

https://www.youtube.com/watch?v=ymcflrj_rRc

Wolontariat Medyczny na Sri Lance

[Udostępnij](#) [Email](#) [Drukuj tę stronę](#)[START](#) [TERMINY](#) [PROCEDURY PRZYJAZDOWE](#) [OPŁATY](#) [HISTORIE WOLONTARIUSZY](#) [WIĘCEJ INFORMACJI](#)[Informacje podstawowe](#)[Plan zarządzania projektem](#)

Chciałbyś zobaczyć, jak wygląda codzienna praca lekarza? Wydaje Ci się, że kiedy podjąłeś inny kierunek studiów drzwi szpitala będą już otwarte dla Ciebie tylko w roli pacjenta? Nic bardziej mylnego. Dzięki podróży na Sri Lankę będziesz mógł na miesiąc zostać lekarzem, nawet jeżeli nie masz wcześniejszego doświadczenia! W klinikach zawsze jest wiele do zrobienia i nawet osoba, która nie otrzymała edukacji medycznej jest w stanie pomóc!



Kilka placówek medycznych w miastach **Balapitiya, Galle, Kalubowila i Kalutara**

oferują możliwość praktyki w szerokim zakresie dziedzin sztuki lekarskiej, przy dwutygodniowej rotacji praktyki na oddziałach:

- medycyny ogólnej
- położnictwa
- ginekologii
- pediatrii
- laryngologii
- neurologii
- reumatologii
- chorób klatki piersiowej
- a także w kostnicy

Prócz tego masz szansę zobaczyć, na czym polega starożytna sztuka leczenia **Ayurveda**.

Nawet ktoś niemający doświadczenia medycznego jest w stanie pomóc w leczeniu, w której zawsze jest coś do zrobienia i liczba rąk do pracy jest często niewystarczająca. Lekarze pokażą Ci wszystko, co będą w stanie i wprowadzą w podstawowe arkana sztuki lekarskiej. To, ile zadań, które będą na Tobie spoczywać będzie miało charakter czynnej pomocy zależy od Twojego zaangażowania i tego, jak szybko się uczysz. Organizowane będą dla Ciebie także warsztaty i wykłady, które pomogą Ci w zrozumieniu podstaw sztuki medycznej.



Organizowane są także objazdowe praktyki po lokalnych wioskach i miasteczkach, możesz także prowadzić zajęcia uświadamiające o konieczności dbania o zdrowie w lokalnych szkołach!

Na czas trwania swojego pobytu zatrzymasz się w domu jednej z lokalnych rodzin. Na Sri Lance przebywać też będzie wielu innych wolontariuszy, z którymi śmiało możesz spędzić wolny czas na pięknych plażach wyspy.

Dowiedz się więcej na temat celów, które przyświecają nam przy realizacji tego projektu:

[Plan zarządzania projektem](#).

[Kontakt](#)[Napisz do nas,
Oddzwonimy!](#)[Zaaplikuj teraz](#)

Wolontariat Medyczny na Sri Lance

Udostępnij Email Drukuj tę stronę

START	TERMINY	PROCEDURY PRZYJAZDOWE	OPŁATY	HISTORIE WOLONTARIUSZY	WIĘCEJ INFORMACJI
-------	---------	-----------------------	--------	------------------------	-------------------

Opłaty [Co zawierają opłaty?](#) [Dlaczego płacić za wolontariat?](#)

Opłaty projektów z dziedziny: Medycyna & Opieka zdrowotna

Opłata za każdy projekt obejmuje:

- Wsparcie finansowe dla organizacji, w której będziesz pracować. Indywidualny wkład i praca każdego z naszych wolontariuszy przyczynia się do realizacji długofalowych celów, które definiujemy w naszej [Global Impact Database](#).
- Zakwaterowanie & wyżywienie (3 razy dziennie)
- Transport z i na lotnisko w kraju realizacji projektu
- [Ubezpieczenie zdrowotne](#)
- Szkolenie kulturowe w kraju realizacji projektu
- 24 godzinne opiekę naszego lokalnego personelu w kraju realizacji projektu
- Pomoc w nagłych wypadkach naszego międzynarodowego zespołu reagowania kryzysowego
- Sprzęt i materiały wykorzystywane podczas pracy wolontaryjnej
- Pomoc opiekuna merytorycznego w instytucji, w której realizowany jest wolontariat
- Spotkania i imprezy organizowane dla wolontariuszy przez nasz lokalny zespół
- Certyfikat udziału
- W przypadku Wolontariatów Grupowych opłata obejmuje także weekendowe wycieczki
- W przypadku Wolontariatów z Ochrony Środowiska Naturalnego związanych z nurkowaniem opłata obejmuje kurs nurkowy w systemie PADI o wartości 500 USD.

Opłata obejmuje także kompleksową pomoc w przygotowaniu do wyjazdu, w tym:


- Pomoc w uzyskaniu wizy
- Pomoc w wyborze i kupnie biletu lotniczego
- Pomoc Doradcy ds. Wyjazdu na każdym etapie przygotowań
- Spersonalizowaną stronę internetową Myprojectsabroad, zawierającą wszystkie niezbędne informacje na temat projektu, zakwaterowania i kraju wyjazdu
- Kurs świadomości kulturowej
- Wsparcie w pozyskiwaniu funduszy na udział w wolontariacie, w tym twoja spersonalizowana strona internetowa zbierająca fundusze

Opłata nie obejmuje:

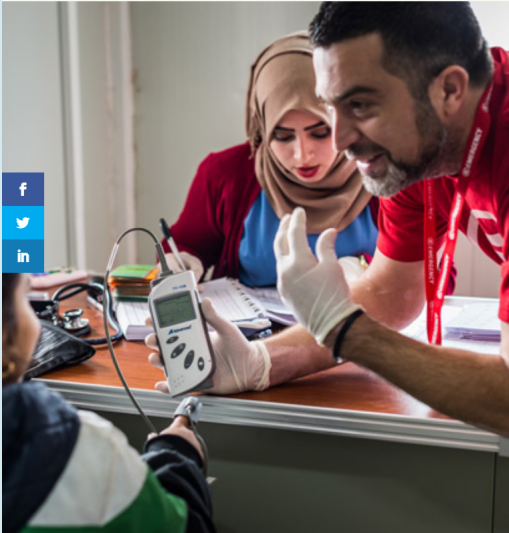
- Kosztów biletu lotniczego
- Kosztów ewentualnych szczepień
- Ewentualnych kosztów uzyskania wizy
- Wydatków osobistych (tak zwane kieszonkowe)

Medycyna & Opieka zdrowotna	1 tydzień	2 tygodnie	3 tygodnie	4 tygodnie	5 tygodni	6 tygodni	7 tygodni	Inny okres 8 tygodni	+ tydzień	+ 1 tydzień (decyzja po wyjeździe)
Medycyna										
Sri Lanka	-	7 890 zł	8 810 zł	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Farmacja										
Sri Lanka	-	-	-	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Fizjoterapia										
Sri Lanka	-	7 890 zł	8 810 zł	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Pielęgniarstwo										
Sri Lanka	-	-	-	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Położnictwo										
Sri Lanka	-	-	-	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Stomatologia										
Sri Lanka	-	7 890 zł	8 810 zł	9 730 zł	10 650 zł	11 570 zł	12 490 zł	13 410 zł	920 zł	1 045 zł
Zdrowie publiczne										
Sri Lanka	-	8 790 zł	9 860 zł	10 930 zł	12 000 zł	13 070 zł	14 140 zł	15 210 zł	1 070 zł	1 345 zł



EMERGENCY International Pressroom CME courses Contact Us | ITA | 

WHO WE ARE WHAT WE DO SUPPORT US CULTURE OF PEACE WORK WITH US DONATE



Internal Medicine Specialist – Refugee/IDP Camps

COUNTRY
Iraq

REQUIRED LANGUAGES
English

TYPE OF CONTRACT
Fixed-term contract - paid (6 months)

NECESSARY REQUIREMENTS
Specialisation in Internal Medicine or other medical specialization or General Practitioners; at least three years' continuous professional experience.

ARE YOU INTERESTED?
Read the full Job Description; if you are qualified, [please apply online](#).

—

This role requires capable and autonomous clinical evaluation and diagnosis of primary health care patients, both adult and paediatric.

BACKGROUND AND ORGANISATION OF WORK

In Northern Iraq, hundreds of thousands of Syrian refugees and displaced Iraqis are searching for safety. In attempting to escape the war in Syria or the military advance of Daesh (better known as ISIS) in Iraq, they are leaving behind their homes and facing journeys that are often difficult and dangerous.

Since 2014, EMERGENCY has been involved in the response to the humanitarian crisis by expanding its operations in Iraq, opening six Health Centres to provide free medical care to refugees and internally displaced people (IDPs) in the camps in Arbat, Kalar and Khanaqin.

Local doctors and nurses work at the Health Centres. Many of them also live in the camps and receive on-the-job training from EMERGENCY's international staff. Training activities aim at boosting the capacity of local health and nursing staff in a sustainable and long-term perspective.

The Internal Medicine Specialist will work with the international health staff to manage the clinic providing primary health care and the health and social services orientation activities in aid of the population of the camps. The international internal medicine specialist will work as part of a team of international specialists who supervise and oversee the training of the national health staff, in collaboration with the Medical Coordinator who is in charge of the management and organisation of the project.

The main areas of work are:

- WAITING ROOM AND TRIAGE AREA: nursing triage in accordance with the protocols in use;
- OUTPATIENTS DEPARTMENT: 2-3 examination rooms for follow-up;
- OBSERVATION WARD: 4 beds for the stabilisation of patients (only in Arbat Camp);
- VACCINATION CLINIC / ANTENATAL AND POSTNATAL CARE: collaboration with the personnel of the local Department of Health (DOH) for the management of prenatal care programmes, vaccinations, growth checks (up to five years of age) and health and hygiene education.

DUTIES AND RESPONSIBILITIES

All EMERGENCY international personnel is expected to know and follow the hospital admissions criteria, guide lines, protocols, and the diagnosis and treatment standards in use in the Centre, and to ensure the correct compilation of clinical records and statistics in both computer and paper formats.

The main duties and responsibilities of the international Internal Medicine Specialist are:

- coordination and organization of the clinical part;
- primary health care visits;
- relationship with local authorities and coordination of medical interventions on the field, if needed.

MANAGEMENT AND TRAINING OF LOCAL PERSONNEL

Clinical activities and patient care are always carried out alongside and in collaboration with local personnel, who thus benefit from training in the field. There is also provision for more specific teaching activities, managed by the international specialists, in accordance with the clinical protocols in use and as agreed with the Medical Coordinator.

CASELOAD AND EQUIPMENT

The technological level of the equipment present in the Centres is suited to the clinical and managerial protocols in use, and the level of professional autonomy of the national staff, with the aim of achieving – and sustaining – high standards of care. Basic laboratory tests are available.

IRAQ PROGRAMME: Health Centres for Refugees and Internally Displaced

Since 2014, EMERGENCY has operated two Health Centres to provide free primary healthcare in the Iraqi IDP and Syrian refugee camps in Arbat.

Faced by growing needs and the opening of new camps, in 2015 and 2016 EMERGENCY decided to expand its operations in Iraq. Four new Health Centres were established: two in the Qoratu and Tazade IDP camps in the Kalar area, the other two in the Ashti IDP camp in the Arbat area, a camp that hosts over 14,000 people.

The main medical conditions identified in these camps in 2016 were respiratory tract diseases (32%), gastrointestinal tract diseases (7%), skin infections (7%) and urinary tract infections (4%). The Health Centres also became a focal point for patients affected by chronic conditions, such as diabetes and hypertension. In 2016, the Health Centres carried out almost 17,000 examinations, accounting for 11% of the total consultations.

GUIDELINES, PROTOCOLS AND EQUIPMENT

Further information on the guidelines, protocols and clinical services relevant to the post along with details of the instruments and equipment available will be provided at interview and during the period of preparation for the mission.

The [general requirements and conditions](#) apply to all the international staff.

SPECIFIC REQUIREMENTS

- Medical degree, and current professional registration on the medical register of your Country of residence;
- specialisation in Internal Medicine or other medical specialization or General Practitioners;
- at least three years' continuous professional experience;
- good working knowledge of the English language (B1/B2, Europass).

REQUIRED AVAILABILITY

6 months overseas stay including a period of leave to be taken at the end of the mission in agreement with the coordinator.

HOW TO APPLY

For further information and inquiries (not for applications): fo.recruiting@emergency.it. **To apply, please complete the on-line application form:** applications sent to this e-mail account will not be considered.

APPLY NOW



“Wolonturystyka - ile jest pomocy w wakacyjnej przygodzie (fragmenty)

Alicja Nowaczyk

Dane z międzynarodowych organizacji zajmujących się pomocą rozwojową coraz częściej wskazują, że wolonturystyka w obecnej formie bardziej szkodzi niż pomaga. Turystyczny boom napędzany hasłami takimi jak: „możesz zrobić coś dobrego” i „lepiej coś niż nic” sprawiły, że obecnie wolonturystyka zdaje się bardziej odpowiadać na potrzeby samych turystów, niż beneficjentów programów. Zainteresowanie wspieraniem lokalnych organizacji przekłada się zaś bardziej na zwiększenie ich ilości, niż na rozwiązanie lokalnych problemów.

Interesującym i zastraszającym zarazem przykładem jest Kambodża, w której to jednym z najbardziej popularnych programów wolontariatu wakacyjnego jest nauczanie języka angielskiego w sierocińcach. Według danych UNICEF, ich ilość w przeciągu pięciu lat skoczyła ze 153 na 269, mimo spadku ilości samych sierot. Znaczące jest również to, że z 12 tysięcy dzieci mieszkających w owych ośrodkach jedynie 28% jest faktycznymi sierotami. W przypadku Indonezji, mowa zaś nawet o 10%. Skąd takie proporcje? Najczęstszym deklarowanym przez rodziców powodem, jest niemożność zapewnienia dziecku edukacji oraz wiara w możliwość nauczania dziecko przez obcokrajowców.



Niestety (wbrew wyobrażeniom rodzin oddanych dzieci) przypadkowy turysta nie jest właściwą osobą ani do nauczania języka obcego, ani tym samym do obcowania z dziećmi pozbawionymi opieki rodzicielskiej. Ochotnikowi zajmie bowiem kilka dni (jak nie tygodni) poznanie imion uczniów i rozpoznanie ich poziomu znajomości języka. Nim uda mu się wypracować metodę nauczania, w tym czasie będzie prawdopodobnie też próbował nawiązać z dziećmi bliższą więź, a wkrótce później wyjedzie.

Dla niego zapewne pobyt na miejscu okaże się niezwykłym doświadczeniem. Dla dzieci jednak okaże się kolejnym nauczycielem, od którego wiele się nie nauczyły, ale do którego bardzo się przywiązały i przez którego – po raz kolejny - zostały opuszczone.

Na dłuższą skalę wolonturystyka w sierocińcach, gdzie zdarza się, że wolontariusze zmieniają się co tydzień czy co dwa, prowadzi do poważnych zaburzeń emocjonalnych. Z czasem, mogą one nawet uniemożliwić dorastającemu dziecku nawiązanie jakiegokolwiek bliższej relacji emocjonalnej z obawy przed ponownym opuszczeniem.

Niekończące się poczucie odrzucenia, brak odpowiedniego systemu nauczania to jednak nie jedyne problemy, na które narażeni są wychowankowie sierocińców. Dopuszczanie do kontaktu z dziećmi niewykwalifikowanych i przypadkowych



turystów niejednokrotnie doprowadziło do wykorzystywania seksualnego dzieci przez pedofilów. Szczególną regularność w wykrywaniu tego typu przestępstw można zauważyć w krajach uznawanych za popularne destynacje seks-turystyczne.

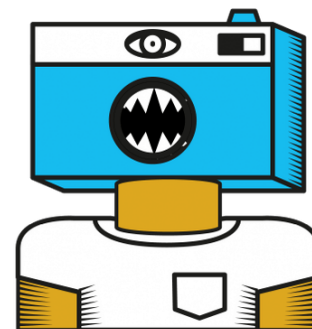
Niestety nie tylko taka opcja wolontariatu może być brzemienne w skutkach. Wszelkie programy, które nie wymagają żadnych kwalifikacji powinny wzbudzać zastanowienie, albowiem skoro nie jest wymagane doświadczenie, to dlaczego do pracy nie zostanie zaangażowana lokalna społeczność?

Mimo najlepszych chęci, wolonturyści mogą przyczyniać się do wzrostu bezrobocia poprzez odbieranie pracy mieszkańcom danej wioski czy miasta. Ponadto, mogą wpływać na pogłębianie się braku poczucia niezależności a nawet wywołać niepożądane zmiany kulturowe. Organizacje współpracujące z wolonturystami często bowiem deklarują, że brak odpowiedniego przygotowania i znajomości lokalnej kultury skutkuje niekiedy u wolontariuszy próbami propagowania wartości sprzecznych z lokalnymi, nawracania na inną religię czy nawet podburzaniem dzieci przeciw ich własnym rodzicom. A wszystko to „w dobrej wierze”.

Całość znajdziesz na:

post-turysta.pl/artykul/Wolonturystyka

ŚWIAT W OBIEKTYWIE



Uczestnicy: grupa w wieku studenckim, z przygotowaniem humanistycznym/społecznym

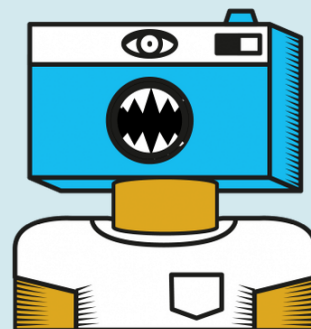
Zadanie indywidualne do przygotowania przez tydzień przed zajęciami:

Wyobraź sobie, że Twoja okolica, miejsca, w których codziennie przebywasz, są egzotycznym dla Ciebie krajem. Zrób serię zdjęć, które przedstawiają egzotykę tego miejsca, tubylców, ich tajemnicze zwyczaje. Nie rób pozowanych zdjęć, potrzebne są tylko autentyczne, tak jakbyś spędzał czas na wyjeździe w odległe miejsca.

Zadanie 1.: Prezentacja prac, odnalezienie ich wspólnych cech z pomocą osoby prowadzącej.

Pytania do dyskusji:

- Czym się różnią zdjęcia przywożone z wakacji od tych robionych w Twoim codziennym życiu? Czym się różniły te zdjęcia od robionych na co dzień?
- Czy patrzyliście inaczej na Wasze otoczenie? Zaczęliście zwracać uwagę na inne rzeczy niż dotychczas?
- Czym różni się nasze turystyczne spojrzenie od codziennego? Na co zwracamy uwagę, kiedy podróżujemy? Na co patrzymy, w jakie miejsca się udajemy, co fotografujemy?



- W jaki sposób robiliście zdjęcia ludzi? Czy nawiązywaliście z nimi jakąś relację?
- Jak robić zdjęcia ludziom w etyczny sposób? Jak pokazywać zdjęcia ludzi w sposób etyczny?
- Jaki komentarz im przypisywać? Zwrócenie uwagi, że kontekst prezentowania zdjęć także jest istotny.

Osoba prowadząca zwraca uwagę na **język fotografii**: “strzelić zdjęcie, wycelować aparat, klatka fotograficzna, spust migawki”. Susan Sontag zwróciła uwagę, że język fotografii zaczerpnął z języka polowania. Język fotografii podkreśla nierówność między osobą fotografującą i osobą fotografowaną. Wzmacnia, choćby podświadomie, przepaść między nimi.

Więcej:

<https://post-turysta.pl/arttykul/Czy-zdjecie-moze-ukrasc-dusze>