ORIENTACIÓN O CONSEJERÍA EN VIH/SIDA/ETS

Guía de Capacitación para Capacitadores/as

PASCA Proyecto ejecutado por la Academy for Educational Development (AED), The FuturesFutures Group International (FUTURES) y la Federación Internacional de Planificación de la Famila Region del Hemisferio Occidental (IPPF/RHO) Acuerdo Cooperativo USAID/G-CAP 596-0179-A-5127-00

Orientation and Counseling on HIV/AIDS/STD, Training of Trainers Manual
Guatemala City 1998

Pub by PASCA Project 3a Avenida 20 96 Zona 10 Guatemala Guatemala
Tel/Fax +(502) 363 3980 / 363 3989 / 366-4724 / 367-4246 / 368 0788

The Academy for Educational Development, Project #25 2360, PASCA Proyecto Accion SIDA de Centroamerica, 27 Sep 1995 – 31 May 2000, Coop Agr #596 0179 A 00 5127 00, Scott Melendez Social Development Division, 202 884 8851

INDICE

CONTENIDO	***PAGINA***
INTRODUCCION	01
BIENVENIDA	01
OBJETIVOS DEL TALLER	01
SESION No 1 Inauguracion del Taller	02
SESION No 2 Objetivos del Taller y Revision de Agenda	04
SESION No 3 Experiencias en Orientacion en Entrevistas con beneficiarios/as	07
SESION No 4 Diferencias entre informacion o rientacion	09
SESION No 5 Principios de la Orientacion	12
SESION No 6 Cualidades de un Orientador/a	16
SESION No 7 Emociones y sentimientos del Orientador/a en VIH/SIDA	21
SESION No 8 Sexualidad y VIH/SIDA	26
SESION No 9 Autoestima y asertividad del Orientador/a	32
SESION No 10 Proceso terminal y muerte, enfocado al VIH/SIDA	36
SESION No 11 Apoyo emocional para el orientador/a	39
SESION No 12 Tecnicas Esenciales de la Entrevista	45
SESION No 13 Formas inadecuadas de una entrevista	51
SESION No 14 Contenidos basicos del VIH/SIDA	55

CONTENIDO *PAGINA*

SESION No 15 Referencia y/o Canalizacion 61

SESION No 16 Orientacion Pre-prueba 64

SESION No 17 Entrega de Resultado Negativo 69

SESION No 18 Resultado Positivo 72

SESION No 19 Reacciones mas comunes en Personas que han recibido Resultado Positivo en su prueba de VIH 77

SESION No 20 Elaboracion de un Plan para aplicar lo aprendido en su lugar de trabajo 83

SESION No 21 Evaluacion del Taller 85

ANEXO 1 Lista de Participantes al Taller Regional de Revisaron este Manual 87

ANEXO 2 Cuestionario Creencias falsas sobre Aspectos de Sexualidad 88

BIBLIOGRAFIA 90

INTRODUCCION

Bienvenidos/as

Este Taller es parte del plan de capacitacion y apoyo para organizaciones no gubernamentales (ONGs), diseñado y dirigido por PASCA, como respuesta a la necesidad expresada por directivos de esas organizaciones al inicio de actividades de PASCA.

Esta información para participantes y facilitadores es una recopilacion y adaptacion de la bibliografia actualizada sobre el tema y enfocada de la manera mas oportuna para las organizaciones trabajando en el campo del VIH/SIDA en la region centroamericana

El trabajo que aqui se presenta es un esfuerzo de la IPPF/Region del Hemisferio Occidental, con la colaboración de Futures Group y la Academia para el Desarrollo Educativo, entidades miembros del Proyecto PASCA. Se conto con el esfuerzo de Mireya Gularte, Romeo Lucas Medina, Carlos Serrano, Eugenia Monterroso y Mauricio Ramos Las personas participantes al taller de capacitacion de capacitadores en El Salvador en marzo de 1,998, revisaron y corrigieron este manual (Ver anexo No 1)

La información de este manual puede ser reproducida parcial o totalmente citando la fuente correspondiente

OBJETIVOS DEL TALLER

- Brindar tecnicas de capacitacion para fortalecer el trabajo de orientacion(consejeria) y la formación de orientadores/as
- Conocer los procedimientos actuales de la orientación en VIH/SIDA en las organizaciones de la region
- Unificar criterios sobre los procedimientos de la orientación en VIH/SIDA.
- Favorecer los mecanismos de comunicacion e intercambio de experiencias entre profesionales de la región trabajando en la orientación del VIH/SIDA.

SESIÓN #1 INAUGURACIÓN DEL TALLER

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Conoceran los componentes del proyecto PASCA
- Tendrán una visión global de lo que será el taller y la importancia para su institución
- Se conoceran entre si, compartiendo parte de su vida personal y profesional que les conduzca a una participacion mas amena durante la realizacion del taller

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
• 1 Bienvenida	15min
• 2 Presentacion de participantes	60 Min
Tiempo total	1 15 Hora

MATERIALES Y PRESENTACIÓN ANTICIPADA

- Mesas y sillas para los y las participantes
- Tarjetas de colores diferentes para formar grupos de 5-6 personas
- 1 Bolsa para depositar las tarjetas

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD BIENVENIDA

15 min

Inicie la actividad dando a conocer el objetivo y la actividad de los dos componentes de PASCA

Explique el por que de la realizacion del presente taller, describiendo los beneficios para las entidades participantes y la importancia para PASCA Ofrezcales una cordial bienvenida

2 ACTIVIDAD EJERCICIO ROMPEHIELO LES PRESENTO A UN AMIGO/A

60 min

-Entregue a cada participante una tarjeta de distintos colores y pidale que escriba a) El nombre que le gusta que le digan b) Pais de origen c) Un sueño que quisiera realizar d) Color favorito e) Signo zodiacal

-Recoja en una canasta o bolsa todas las tarjetas y pida que al azar una persona saque una tarjeta, la lea frente a todos/as y que la persona nombrada se pare para que la conozca el grupo y saque la siguiente tarjeta y la lea, repitiendo el proceso hasta que todos y todas sean presentados/as

-Pida que por color se organicen los grupos y durante 10 min conversen hasta encontrar 3 areas, actividades o intereses comunes que no sean relacionados con su trabajo

-Pida a los 3 primeros grupos en terminar la actividad, que indiquen cuales son sus areas de comun interes

Cierre la actividad motivando a los/as participantes para que continuen conociéndose y puedan fortalecer los vinculos personales y profesionales

SESIÓN #2 OBJETIVOS DEL TALLER Y REVISIÓN DE AGENDA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Estaran familiarizados/as con los objetivos del taller
- Conoceran los temas a abordar durante el mismo

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Presentacion de los objetivos	10 min
2 Revision de Agenda	15 min
3 Propuesta del termino ORIENTACION	5 min
4 Cierre	5 min
Tiempo Total	35 min

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Manuales de participantes que incluyan agenda, los objetivos del taller, informacion de apoyo, lista de participantes y evaluacion del taller
- Pizarron/ rotafolio
- Marcadores

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL TALLER

15 min

Presentacion de los objetivos del taller

-Pregunte a los/as participantes cuales son algunos de los objetivos que se persiguen en el taller

-De oportunidad a dos personas que respondan y a continuacion, complemente leyendo los objetivos que aparecen en el manual

2 ACTIVIDAD REVISIÓN DEL CARTAPACIO Y DE LA AGENDA

10 min

-Pidales que revisen sus cartapacios para asegurarse que tienen agenda de trabajo, lista de participantes, objetivos del taller, evaluacion del taller e informacion de apoyo

-Inmediatamente lea la agenda de trabajo del taller para que se familiaricen con el contenido a desarrollar

3 PROPUESTA DEL USO DELTERMINO ORIENTACIÓN COMO ALTERNATIVA AL DE CONSEJERIA

5 min

Explique que existe una discusion sobre utilizar la palabra orientacion para reemplazar el anglicismo de consejeria, palabra literal que viene de "Aconsejar" (Indicar que hacer) en lugar de dar opciones para que las personas tomen la decision mas acertada (Orientar) y que durante el taller se promovera el termino neutral de orientar

4 CIERRE

Cierre la actividad haciendo un resumen de los aspectos mas relevantes de la sesion

OBJETIVOS DEL TALLER DE CAPACITADORES/AS EN VIH/SIDA

- BRINDAR TECNICAS DE CAPACITACIÓN PARA FORTALECER EL TRABAJO DE ORIENTACIÓN (CONSEJERIA) y ASI FORMAR ORIENTADORES/AS
- CONOCER LOS PROCEDIMIENTOS ACTUALES DE ORIENTACIÓN (CONSEJERIA) EN VIH/SIDA EN LAS ORGANIZACIONES DE LA REGIÓN
- UNIFICAR CRITERIOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DE LA ORIENTACIÓN
- FAVORECER LOS MECANISMOS DE COMUNICACIÓN E INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS ENTRE PROFESIONALES DE LA REGIÓN, TRABAJANDO EN LA ORIENTACION DEL VIH/SIDA

SESION #3 EXPERIENCIAS EN ORIENTACION EN ENTREVISTAS CON BENEFICIARIOS /AS

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Observaran las diferentes entrevistas realizadas por los participantes
- Evidenciaran diferentes enfoques y tecnicas de entrevistas

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Introduccion al tema	5 min
2 Seleccion de participantes para los sociodramas	10 min
3 Sociodramas	100 min
4 Cierre	5 min
Tiempo total	2 horas

MATERIAL Y PREPARACION ANTICIPADA

- Dos sillas en un lugar del salon donde se pueda actuar y las demas personas observar
- Camara de video
- Videocassettes

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD PRESENTACION DEL TEMA

5 min

Introduzca el tema de la entrevista

2 SELECCION DE LOS PARTICIPANTES

10min

Se seleccionaran 5 parejas de participantes las cuales dramatizaran entrevistas Para cada sociodrama habra un entrevistado/a y un entrevistador/a Esta seleccion puede hacerse al azar o pedirse voluntarios/as
Los sociodramas ejemplificaran situaciones tales como solicitud de la prueba del VIH, Dudas sobre la sexualidad, temores de que la persona este infectada con el VIH o una ETS

3 SOCIODRAMAS

100 min

Presentacion de los sociodramas de la entrevista por parejas Grabe 15 minutos aproximadamente a cada pareja

Cada pareja se pondra de acuerdo y presentara el sociodrama de la entrevista como lo realiza en sus tareas cotidianas Esta dramatizacion se estara observando sin interrumpir y sin hacer comentarios Al terminar se haran los comentarios sobre la misma

4 CIERRE DE LA ACTIVIDAD

10 min

Cierre la actividad haciendo notar a los/as participantes que es necesario ganar destrezas y habilidades para realizar una entrevista de orientacion (consejeria) de VIH/SIDA/ETS

SESION #4 DIFERENCIAS ENTRE INFORMACION Y ORIENTACION

OBJETIVOS

A l final de esta actividad los/as participantes

- Conoceran las diferencias existentes entre informacion y orientacion
- Aprenderan que la orientacion responde mejor a las necesidades e intereses individuales de las personas que la informacion

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Diferencias entre informacion y orientacion Ejercicio de grupos	15 min
2 Trabajo y conclusiones de los grupos	20 min
3 Discusion de un sociodrama	15 min
4 Cierre de la actividad	10 min
Tiempo total	1 hora

MATERIALES Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Preguntas que estan descritas en la actividad 1 de esta seccion
- Uno o dos videos seleccionados de los grabados previamente, en los que se pueda visualizar la actividad de informacion y la de orientacion
- Videograbadora y Televisor

NOTAS PARA EL CAPACITADOR /A

1 ACTIVIDAD DIFERENCIAS ENTRE INFORMACION Y ORIENTACION EJERCICIO DE GRUPOS

15 min

Forme grupos no mayores de 6 personas Use tecnicas creativas para organizarlos (Colores Numeros Letras Objetos etc) Una vez formados los grupos en cada uno se nombrara un relator/a y un secretario/a El relator/a es quien expondra verbalmente y se ayudara con papelografo o acetatos, con las conclusiones a las que llego el grupo

PREGUNTAS QUE RESOLVERAN LOS GRUPOS DE TRABAJO

1 Escriban tres diferencias entre informacion y orientacion

2 Cual de estos dos tipos de comunicacion es mas efectivo y por que

2 ACTIVIDAD PRESENTACIONES DE LAS CONCLUSIONES POR GRUPOS

20 min

Cada relator/a presentara las conclusiones por medio de papelografos o acetatos a la plenaria

3 ACTIVIDAD PRESENTACION DE UN VIDEO PRE GRABADO O EN SU DEFECTO UN SOCIODRAMA

20 min

Presentar uno o dos de los videos pre grabados si lo hubiera, para visualizar situaciones que ejemplifiquen las diferencias entre la informacion y la orientacion

Si no hubiera un video haga un sociodrama con los o las participantes, el cual debe de tener situaciones en las que se brinde informacion y que se brinde orientacion

4 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

10 min

Defina los conceptos de informacion y orientacion, basandose en la informacion esencial de esta sesion

INFORMACION ESENCIAL

DISTINGUIR ENTRE INFORMACIÓN Y ORIENTACION Definición de términos

Informacion

El proceso de proveer informacion se confunde frecuentemente con orientacion Sin embargo la informacion es generalmente un proceso de comunicacion uni-direccional

Proporciona datos a las personas sobre diferentes aspectos de la sexualidad, VIH/SIDA /ETS y temas relacionados, en forma clara y honesta explicando ventajas , desventajas, posibles complicaciones y riesgos Amplia conocimientos

Existen diversas actividades informativas como charlas, conferencias, discusiones guiadas que pueden apoyarse con afiches, folletos y otros materiales adicionales

Orientación

Es un contacto directo y privado con el usuario/a que le permite explicar sus necesidades A el o a ella se le motiva para que participe, pregunte, exponga sus dificultades, expectativas y sentimientos

A traves de la orientacion se clarifican dudas, se disminuyen temores, se despejan mitos o conflictos relacionados con la sexualidad, las ETS/SIDA y temas relacionados Tambien se brinda apoyo y seguimiento a los usuarios/as que lo requieran

Aunque la informacion es una forma importante de comunicacion, solamente la orientacion asegura que se consideren las circunstancias individuales, los intereses personales y los sentimientos de la persona que esta recibiendo la orientación

SESION #5 PRINCIPIOS DE LA ORIENTACIÓN

OBJETIVOS

Al final de esta actividad los/as participantes

- Conoceran los principios que debe observar un orientador/a
- Se promovera la practica de los principios de la orientacion

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Completacion Hoja de Trabajo "Principios de Orientacion"	5 min
2 Ejercicio "Los Principios y Yo"	15 min
3 Presentacion de conclusiones de grupo	30 min
4 Cierre de la actividad	10 min
Tiempo total	1 Hora

MATERIAL Y PREPARACION ANTICIPADA

- Hojas de trabajo "Principios de Orientacion" para todos los/as participantes
- Rotafolios
- Marcadores

NOTAS PARA EL/LA CAPACITADORA

1 ACTIVIDAD COMPLETACION HOJA DE TRABAJO "PRINCIPIOS DE ORIENTACION"

5 min

Reparta y pida a los/as participantes que respondan la hoja de trabajo "Principios de Orientacion" en forma individual

2 ACTIVIDAD EJERCICIO "LOS PRINCIPIOS Y YO"

15 min

Divida a los/as participantes en forma creativa (por colores, numeros, objetos, letras)

Pidales que en cada grupo discutan las respuestas individuales a la hoja de trabajo "Principios de Orientacion" y que con base a sus respuestas completen una hoja de trabajo para el grupo

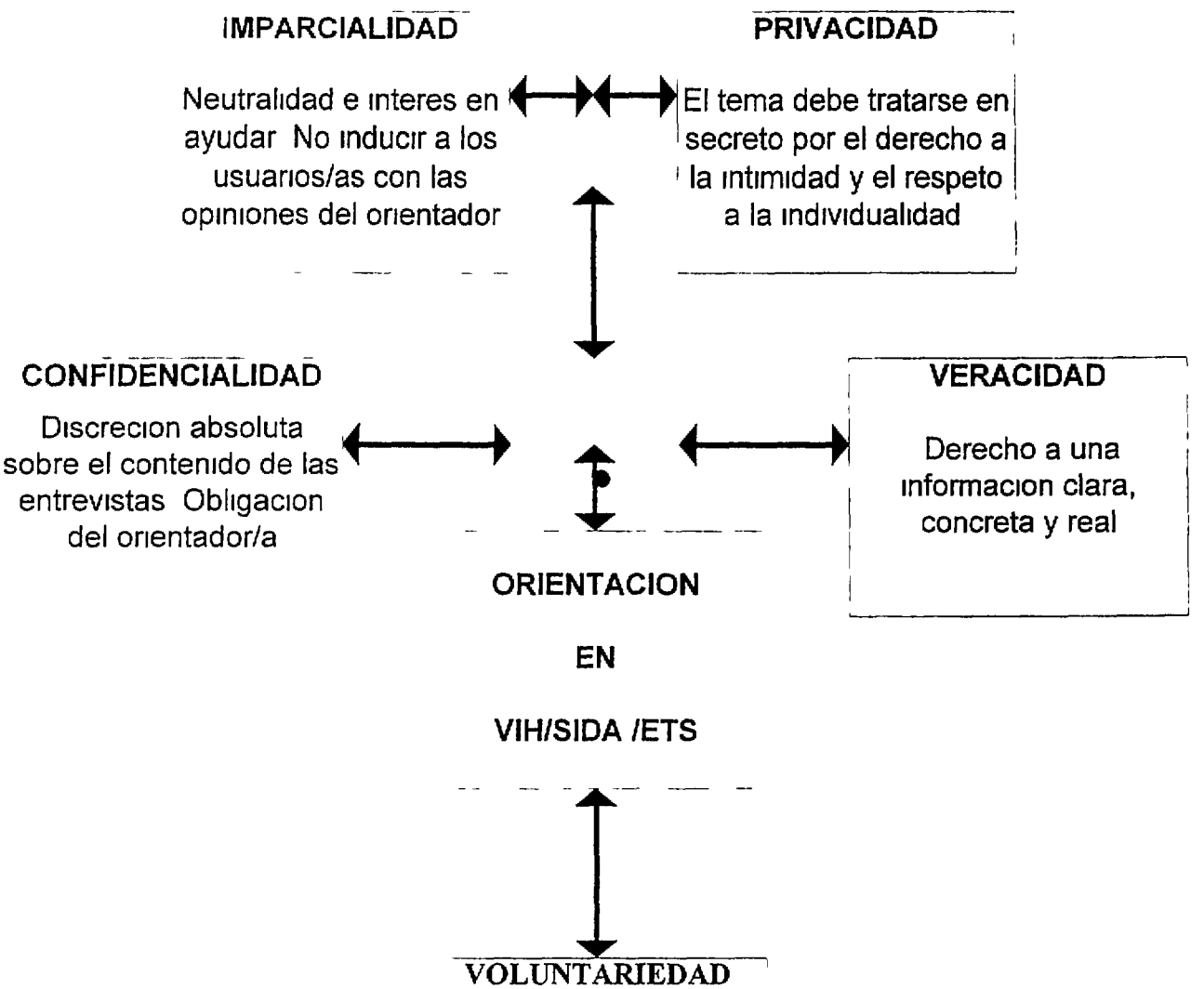
5 ACTIVIDAD CIERRE

5min

Cierre la actividad con una breve presentacion de los principios de la consejeria por acetatos o por rotafolios, enfatizando la importancia que tienen para la persona que recibe la orientacion

INFORMACION ESENCIAL

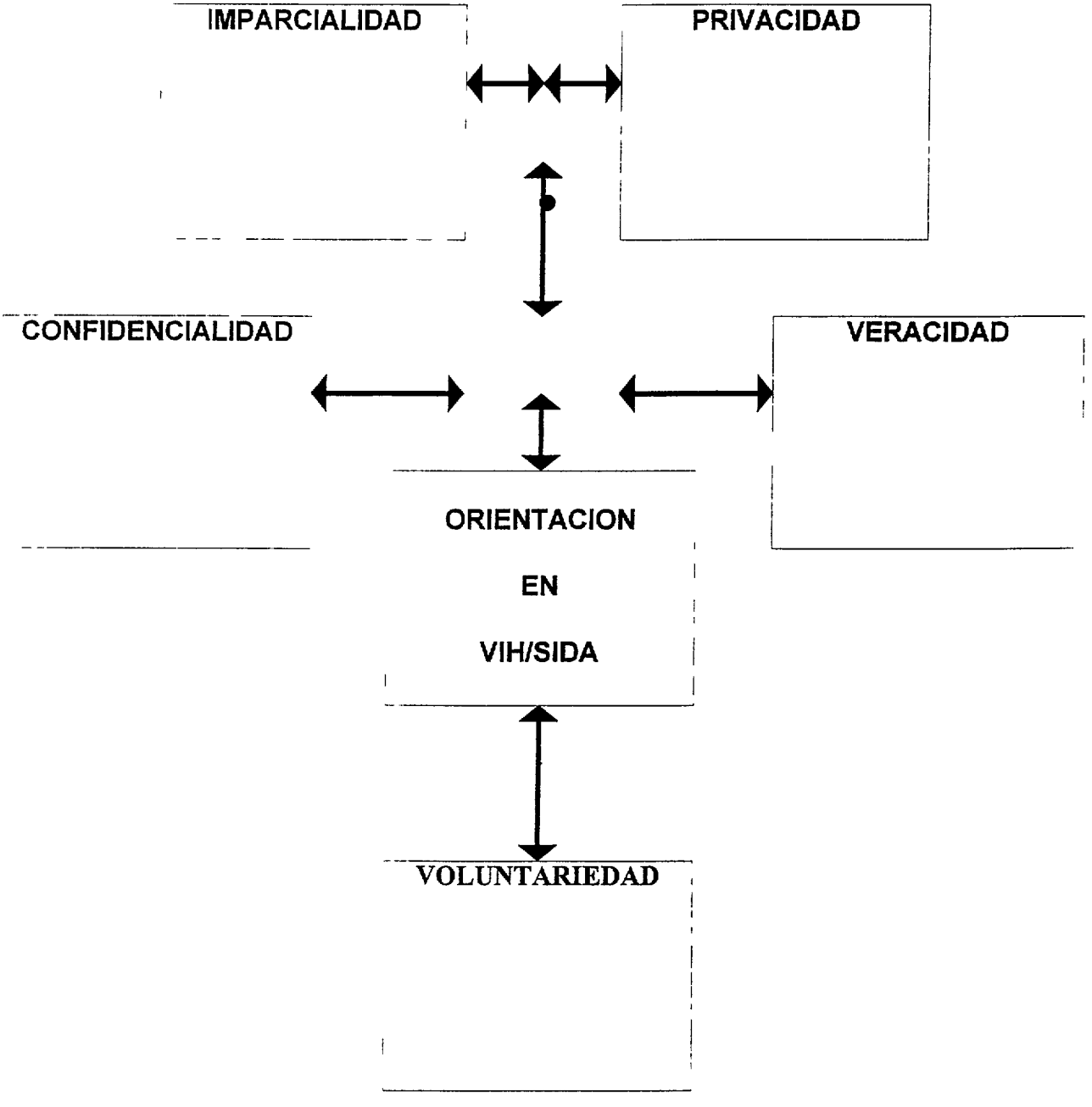
PRINCIPIOS DE LA ORIENTACION EN VIH/SIDA



PRINCIPIOS DE LA ORIENTACIÓN EN VIH/SIDA

Hoja de trabajo # 1

1 Llene los espacios en blanco con una pequeña definicion de estas palabras dentro del contexto de la orientacion en VIH/SIDA/ETS



2 ¿Cual o cuales de estos principios utiliza usted con mayor frecuencia cuando brinda orientacion? ¿Cual o cuales principios utiliza usted MENOS cuando brinda orientacion y por que?

SESIÓN # 6 CUALIDADES DE UN ORIENTADOR/A

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Identificaran las cualidades que debe tener un orientador/a
- Conoceran que hay algunas cualidades que son innatas y otras que pueden ser adquiridas
- Descubriran las habilidades y las limitaciones que como orientador/a tiene actualmente
- Fomentaran estas caracteristicas en su persona

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio de grupos "Cualidades de un orientador/a"	20 min
2 Presentacion de trabajos de grupo	25 min
3 Cierre	15 min
Tiempo Total	1 Hora

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Un pliego de cartulina y 10 tiras de cartulina de distintos colores para cada grupo
- Masking tape
- Rotafolios/pizarron
- Marcadores

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD EJERCICIO DE GRUPOS "CUALIDADES DE UN ORIENTADOR/A"

20 min
-Organice a los/as participantes en grupos utilizando una estrategia creativa
-Entregue a cada grupo un juego de marcadores, un pliego de cartulina y las 10 tiras de cartulinas de colores y pidales que en el pliego de cartulina dibujen a un orientador u orientadora y en las tiras escriban en cada una, una cualidad que debe tener el orientador/a
-Cuando terminen pida a cada grupo que coloque al orientador/a en una pared con las caracteristicas alrededor para que todos/as lo puedan observar

2 ACTIVIDAD PRESENTACIÓN DE TRABAJOS DE GRUPO

25 min

Anime a los relatores/as de los grupos a que comenten el perfil de orientador/a que elaboraron Finalice la presentacion comentando las respuestas similares y las diferentes, enfatizando que todas estas cualidades son las ideales pero dificilmente estan presentes todas en una persona

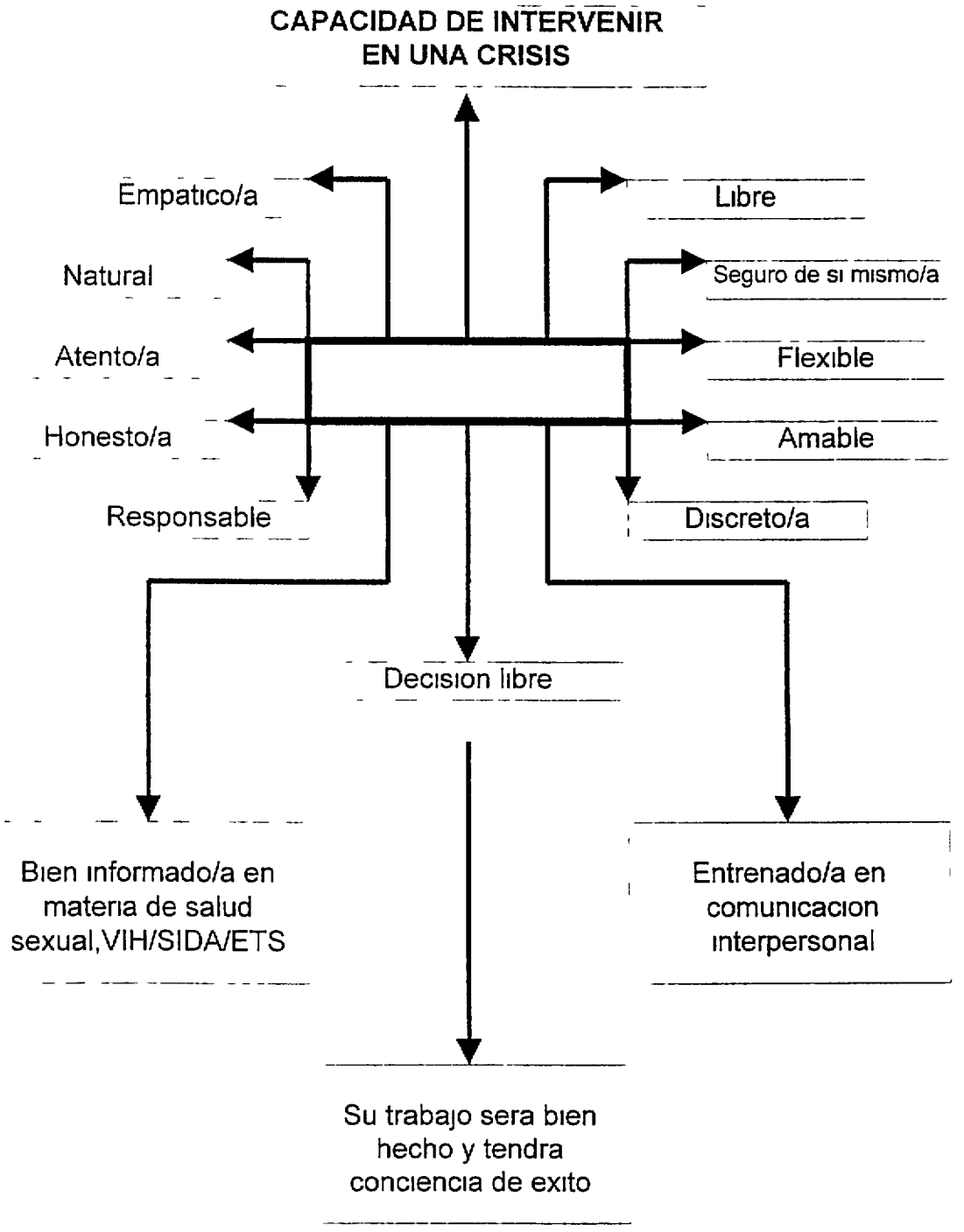
3 CIERRE

15 min

Con la ayuda de acetatos o rotafolios, haga una breve presentacion de las cualidades que debe poseer un orientador/a, enfatizando lo importante que es para el orientador/a tener las cualidades indicadas, asi como fomentarlas a traves de actividades educativas y de la lectura

INFORMACION ESENCIAL

CARACTERISTICAS DE UN ORIENTADOR/A



CUALIDADES DE UN ORIENTADOR/A

1 **Empatia** Es saber ponerse en el lugar de otro Es experimentar como debe sentirse la otra persona en una circunstancia especifica

2 **Congruencia** Es ser consistente entre lo que se dice, lo que se hace y lo que se es

3 **Actitud positiva incondicional** Es saber transmitir aceptacion del usuario/a sin evaluarlo/a, ni desaprobarlo/a, aunque no se este de acuerdo con su actitud, su juicio o su conducta

4 **Respeto** Es permitir la libertad de exposicion en los terminos que el usuario/a tenga, es no imponer, no invadir, no forzar

5 **Discrecion** Es mantener confidencialmente lo que ha dicho un usuario/a Es ser respetuoso/a de la informacion recibida, tanto en la sala de espera como en el consultorio y en la comunidad

6 **Responsabilidad** Es comprometerse con las persona, las tareas y con los pasos a seguir para alcanzar los objetivos acordados

7 **Honestidad** Es hablar con verdad a un usuario/a Ser veraz es una caracteristica basica para asegurar decisiones libres y un consentimiento responsable, producto de la informacion imparcial

8 **Comprensión** Es aceptar los diferentes valores y condiciones de una variedad de usuarios/as con experiencias distintas

9 **Conviccion** Es creer que la educacion en VIH/SIDA, juega un papel para mejorar la salud de la familia, y que es un derecho humano basico

10 **Seguridad** Es sentir comodidad con el manejo de uno mismo/a ya que se estara expuesto en una forma intima con la persona a orientar Es estar convencido/a de lo que se esta haciendo

11 **Sociabilidad** Es responder calidamente a las necesidades de otras personas y relacionarse con satisfaccion personal con una gama de usuarios/as de distintas edades, antecedentes y personalidades

12 **Eficiencia** Es trabajar eficazmente bajo condiciones de presion con un minimo de supervision Comprometerse al trabajo disciplinado para ayudar a otros

13 **Flexibilidad** Es abrirse a los imprevistos, a los cambios de opinion o de decision de una usuario/a y ser tolerante con las diversas formas de comportamiento

NOTA La capacitacion es el resultado del aprendizaje asimilado sea en el colegio/universidad o en el trabajo, en los aspectos medicos, legales, sociales y psicologicos de la salud sexual y puede ayudar a que una persona trabaje eficazmente

Sin embargo ningun curso de capacitacion puede producir personas calidas, que respondan a las necesidades de otros que se sientan comodas con sigo mismas/os, y que estan comprometidas/os al trabajo disciplinado para ayudar a otros

Es necesario que el orientador/a conozca sus habilidades y limitaciones para que las vaya trabajando con la experiencia cotidiana y disminuya las fallas en la tarea

No podra hablarse de "buenos" o "malos" orientadores/as, solamente de expertos/as o inexpertos

EN RESUMEN UN BUEN ORIENTADOR/A

- **Es receptivo/a (No condena)** Acepta a los usuarios/as como son, sin juzgarlos/as

- **Es honesto/a** Dice la verdad y vive en la verdad

- **Es discreto/a (Guarda la confidencialidad)** Respeta el secreto y las confidencias

- **Es empatico/a** Tiene la capacidad de ver la situacion desde la perspectiva del otro Es ponerse en el lugar del otro

- **Es responsable** Se compromete con las personas y con las tareas para lograr la calidad de servicios y facilitar la toma de decisiones con informacion previa

SESIÓN #7 EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DEL ORIENTADOR/A EN VIH/SIDA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Identificaran los factores emocionales del orientador/a que pueden influir en el proceso de orientacion
- Dialogaran sobre la existencia y la comunicacion de estos factores para mejorar el rendimiento del orientador/a y su nivel de compromiso con las personas que atiende

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Lectura de informacion esencial	15 min
2 Sociodramas	20 min
3 Discusion de sociodramas	20 min
4 Cierre de la actividad	5 min
Tiempo Total	1 Hora

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Manuales

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD LECTURA DE INFORMACION ESENCIAL

15 min

Indique a los/as participantes que tienen 15 minutos para leer la informacion esencial de esta seccion, para que examinen algunos de los sentimientos que afectan la eficiencia del orientador/a

2 ACTIVIDAD SOCIODRAMAS

20 min

4 de los facilitadores/as del taller realizaran 2 sociodramas

-En el primero la pareja dramatizara una entrevista de orientacion en la que el orientador/a se mostrara impaciente, agotado/a, automatizado/a y estresado/a

-En el segundo el orientador/a se mostrara positivo/a, empatico/a, atento/a, relajado/a y seguro/a

3 ACTIVIDAD DISCUSION DE LOS SOCIODRAMAS

20 min

-Despues de realizados los sociodramas, pida a los y las participantes que indiquen las emociones expresadas por los orientadores/as que participaron en las dramatizaciones

-Pida comentarios sobre las emociones que expresaron las personas que recibieron la orientacion

4 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

5 min

Concluya afirmando que los orientadores/as expresan en su trabajo emociones positivas y negativas Que es importante mantener y valorar las emociones positivas y a la vez, identificar y trabajar las emociones negativas para controlarlas

INFORMACION ESENCIAL

EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DEL ORIENTADOR EN VIH/SIDA/ETS

EL ORIENTADOR/A PUEDE SENTIR UNA O MÁS DE LAS SIGUIENTES EMOCIONES DURANTE EL PROCESO DE ORIENTACION

1 Confusion

- Sentirse preocupado/a al no saber que hacer o como actuar con la persona
- Involucrarse demasiado en la vida y los problemas de la persona entrevistada
- Mezclar los sentimientos de la persona con los propios
- Luchar entre su deseo de ayudar y su temor de contagio con el virus del VIH cuando se trabaja en prevencion o con personas que viven con VIH/SIDA

2 Impaciencia/ Desesperacion con una persona que

- Tiene dificultad para comprender
- Tiene dificultad para expresarse
- Lleva la contraria a usted o a la institucion
- Tiene "conductas extrañas" que le molestan

3 Fatiga

- El trabajo con la poblacion de los sectores populares es fatigante y disminuye la energia El personal que trabaja en servicios necesita poder relajarse y tener alguna forma de reponerse

4 Agotamiento

- El cansancio se vuelve cronico, se va acumulando
- Desaparece la empatia con el usuario/a y la mistica por el trabajo decae
- Se requiere variedad buscando formas creativas para reponerse

5 Enojo

- Sentir que esta enojado/a y considera (aunque inconscientemente) que ya no quiere mas, es una frustracion extrema frente al medio ambiente y a las relaciones laborales con el equipo, con los superiores

6 Complicidad con el usuario/a vrs lealtad institucional

- Tomar partido y apoyar al usuario/a aun por encima de las normas y procedimientos institucionales presionado por el deseo de ayudar

7 Impotencia

- Se presenta al no saber como ayudar a la usuaria/o, cuando sus necesidades van mas alla de los recursos institucionales
- Cuando capta sus sentimientos de frustracion ante la incurabilidad del SIDA

8 Automatizacion

- Cuando el trabajo se torna aburrido y hay una falta de mistica hacia el, a rutina se hace presente

9 Ambivalencia

- Situacion intermedia en la que se desea participar por una parte y por otra se prefiere mantener al margen sin compromiso por razones diversas, o por una dificultad con la propia identidad sexual

10 Competitividad/Envidia

- Se presenta normalmente por las dificultades en las relaciones de poder, de status, entre el personal medico auxiliares, agentes de salud comunitaria Generalmente daña la tarea se menosprecia mutuamente un grupo al otro y esta situacion afecta a los usuarios/as

11 Estres/Presion

Se provoca

- Por el impacto psicosocial de trabajar en la esfera de VIH/SIDA y del rechazo y estigma que esto puede provocar por cuestiones religiosas, culturales u otras
- Por el exceso de trabajo y de actividades que desempeña el orientador/a dentro de la institucion o la inadaptacion a un nuevo papel que se le pide
- Por la dificultad de comunicarse sin tabues en el terreno del sexo y sus consecuencias sociales
- La presion para cumplir metas y la falta de entrenamiento para el desempeño profesional

12 Temor al contagio con el virus del SIDA

- Los mitos creencias y prejuicios del personal para con personas viviendo con el virus del SIDA generan actitudes de inseguridad o de rechazo hacia los usuarios/as que potencialmente puedan estar infectados/as o que ya los estan, estas emociones afectan la calidad de atencion y pueden generar ansiedades, presiones y problemas
- Tambien puede presentarse como producto del miedo a ser estigmatizado como homosexual si trabaja en el campo de la prevencion del SIDA

13 Sentimientos y Emociones positivas

- Se viven muchas experiencias positivas, de logros, de metas alcanzadas, de agradecimiento de usuarios/as pero la sobrecarga de trabajo y de sensaciones desagradables mas la falta de reconocimiento de las autoridades, disminuyen el valor de estas

• Las positivas	Rescatelas y valorelas
• Las negativas	Concientícelas y manejelas

Este listado de emociones y sentimientos es producto de la aplicacion del ejercicio anteriormente

Se señalan especialmente aquellos factores emocionales que pueden influir negativamente y que se conocen como obstaculos para elevar la calidad de atencion en las instituciones de salud Las positivas son facilmente expresadas y no producen temor

SESION #8 SEXUALIDAD Y VIH/SIDA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad los / as participantes

- Reflexionaran acerca de la falta de capacitacion que existe en las instituciones educativas y de salud acerca del tema de la sexualidad
- Comprenderan que la *orientacion* en VIH/SIDA debe incluir aspectos de la sexualidad humana para prestar un servicio integral

TEMAS/ACTIVIDADES	**Tiempo**
1 Presentacion de la actividad	10 min
2 Ejercicio "Creencias Falsas Sobre la Sexualidad	15 min
3 Discusion y conclusiones	30 min
4 Cierre de la actividad	5 min
Tiempo Total	1 Hora

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Acetatos o rotafolios con definicion de sexualidad
- Cuestionarios 'Creencias Falsas Sobre Sexualidad"(Hoja de trabajo #2)
- Clave de respuestas correctas del cuestionario (Anexo #2)

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD Presentacion de la actividad

10 min

Presente el concepto de sexualidad y su relacion con VIH/SIDA con base en la informacion esencial de esta sesion

2 ACTIVIDAD EJERCICIO "CREENCIAS FALSAS SOBRE SEXUALIDAD"
Hoja de Trabajo # 2
15 min

Solicite a los y las participantes que busquen en su manual el cuestionario "Creencias Falsas Sobre Sexualidad" (hoja de trabajo #2) o bien reparta copias individuales Pidales que le escriban un dibujo o un nombre o numero clave que unicamente ellos/as puedan identificar Indiqueles que tienen 15 minutos para responder individualmente

3 ACTIVIDAD Discusion y conclusiones

30 min

Proceda de la manera siguiente

- Recolecte todos los cuestionarios respondidos
- Entregue un cuestionario a cada participante, pidiendoles que se aseguren de no tener su propio cuestionario
- Responda una a una las preguntas (basandose en la clave), permitiendo primero que los y las participantes digan la respuesta para propiciar su participacion
- Pida comentarios sobre el ejercicio o las preguntas y aclare lo que sea necesario

4 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

5 min

Cierre la actividad indicando que para que un orientador/a pueda apoyar en forma efectiva a las personas que orienta debe mantenerse actualizado/a en los aspectos de sexualidad que tienen relacion con el VIH/SIDA/ETS

CUESTIONARIO CREEENCIAS FALSAS SOBRE ASPECTOS DE SEXUALIDAD

Hoja de Trabajo # 2

Instrucciones

• A continuacion califique cada frase con una **(V)** si para usted es verdadera y con una **(F)** si para usted es falsa, segun su propia experiencia o porque lo ha escuchado o aprendido socialmente

1 La falta de ereccion del pene impide totalmente el goce sexual ( )

2 La mujer necesita mas tiempo que el hombre para excitarse ( )

3 Las personas homosexuales pueden cambiar si realmente lo desean ( )

4 La menstruacion dificulta el placer sexual de la mujer ( )

5 La eyaculacion es un indicador del orgasmo ( )

6 Del tamaño de los genitales depende el gozo sexual del hombre y de la mujer( )

7 El ser humano alcanza orgasmos solamente en el coito ( )

8 El gusto por la relacion oral indica tendencia homosexual ( )

9 Por naturaleza la mujer es mas fria que el varon ( )

10 Las posibilidades eroticas de los homosexuales son muy limitadas ( )

11 El verdadero hombre siempre "esta listo" para la relacion sexual ( )

12 La homosexualidad es una enfermedad y produce el SIDA ( )

13 El centro de la sexualidad femenina es la vagina ( )

14 Para el hombre es inconfundible el orgasmo femenino ( )

15 La masturbacion debilita a la persona ( )

16 El hombre es responsable del gozo de la mujer y esta es responsable del de su compañero ( )

17 La mujer no necesita tener relaciones sexuales con la misma frecuencia que el varon ( )

18 Libertad sexual quiere decir promiscuidad ( )

19 La mujer no puede expresar su deseo sexual explicitamente porque disminuye su dignidad ( )

20 Causa daño a la salud exitarse y no tener orgasmo ( )

21 El hombre no sabe expresar su ternura ( )

22 Las eyaculaciones frecuentes causan debilidad y agotamiento ( )

23 Los homosexuales realizan actividades intimas que no hacen los heterosexuales ( )

24 El papel de la mujer en las relaciones sexuales es menos activo que el del hombre ( )

25 El uso del condon da un margen de seguridad muy bajo ( )

26 La mujer es mas vulnerable para contraer el SIDA ( )

27 Con la practica de sexo oral se necesita proteccion ( )

28 La heterosexualidad protege contra el SIDA ( )

INFORMACION ESENCIAL

SEXUALIDAD HUMANA

La sexualidad humana es la combinacion de aspectos biologicos, psicologicos y sociales, combinacion que da origen a cuatro subsistemas o elementos sexuales

- La reproductividad Posibilidad humana de producir individuos similiares
- El genero Serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia de la persona a la categoria masculina o femenina La identidad individual es parte esencial
- El erotismo es un elemento de la sexualidad que nos remite a las experiencias mas comunmente identificadas como sexuales Es el componente placentero de las experiencias corporales individuales y con otras personas, en las que se dan los procesos de activacion de respuesta genital y corporal
- La vinculacion afectiva interpersonal La capacidad humana de desarrollar afectos intensos ante la presencia o ausencia , disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano La forma mas reconocida de vinculacion afectiva es el amor

CONDUCTA SEXUAL

- El sistema de respuesta sexual difiere del sistema reproductivo
- Algunos de los organos reproductivos, ademas de tener capacidad reproductiva pueden producir placer
- Tanto hombres como mujeres pueden experimentar placer sexual a lo largo de la vida
- El tamaño y forma del pene, vagina y senos no afecta la habilidad reproductiva o la capacidad para ser buena pareja sexual
- Los seres humanos expeimentan diferentes maneras de amar
- La mayoria de los hombres y mujeres son heterosexuales, lo que significan que se sentiran atraidos y se enamoraran de alguien del otro sexo
- Algunos hombres y mujeres son homosexuales lo que significa que se sentiran atraidos y se enamoraran de alguien del mismo sexo
- La orientacion sexual se refiere a si la persona es heterosexual, homsexual o bisexual
- Una persona bisexual se siente atraida por hombres y mujeres
- No se sabe por que una persona tiene una orientacion sexual en particular
- Las personas practican diferentes conductas sexuales (coito anal y vaginal, sexo oral, masturbaciones mutua e individual, caricias y otras) independientemente de su orientacion sexual

- Los seres humanos tienen una respuesta natural fisica al estimulo sexual Esta es la respuesta sexual humana

- Los hombres y las mujeres pueden ser estimulados sexualmente por medio de los pensamientos, sentimientos, la vision, los olores, los sonidos y el tacto
- Cada individuo experimente la respuesta sexual en forma diferente
- La respuesta sexual varia de experiencia en experiencia y a lo largo de la vida
- Para alcanzar el orgasmo la mayoria de las mujeres necesita estimulacion al clitoris
- Las mujeres frecuentemente necesitan mas tiempo que los hombres para lograr el orgasmo con su pareja
- La mayoria de las parejas no tiene orgasmo simultaneo durante el coito
- La mayoria de las personas se han masturbado en algun momento de sus vidas
- La masturbacion es una conducta sexual que no produce daño fisico o mental
- Existen muchos mitos negativos de la masturbacion
- Algunas religiones se oponen a la masturbacion
- Puede que las personas solteras, casadas o comprometidas en una relacion tambien se masturben
- La masturbacion puede ser una parte importante de la relacion sexual de una pareja
- La forma en que una persona se siente consigo misma y con su sexualidad afecta su funcionamiento sexual
- Las parejas tienen diferentes maneras de compartir el placer sexual entre ellas
- Una persona tiene el derecho de rehusar cualquier tipo de conducta sexual que le proponga su pareja

SESION #9 AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD DEL ORIENTADOR/A

OBJETIVOS

Al finalizar esta actividad, los / as participantes

- Clarificaran el concepto de autoestima y asertividad, su importancia en el desarrollo personal de *orientadores/as*
- Sensibilizaran al *orientador/a* al respeto por si mismo/a independientemente de sus exitos o sus fracasos
- Descubriran la tendencia al crecimiento de todo ser humano para facilitar la tarea con el usuario/a

TEMAS / ACTIVIDAD	TIEMPO
1 Ejercicio de Autoestima	15 min
2 Discusion	35 min
3 Cierre de la actividad	10 min
Tiempo total	1 hora

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Hojas en blanco
- 1 bolsa o caja
- Acetatos o rotafolios con informacion esencial

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD EJERCICIO DE AUTOESTIMA

15 min

- Repartir hojas de papel en blanco y hacer el siguiente ejercicio en forma individual sin nombre

  A Escribir alguna ocasion que pensaste que no eras capaz de realizar una actividad o algo que necesitabas y que finalmente si lograste realizar

  B 3 cualidades que tienes

  C 5 cosas que mas te gusten de ti

  D Escribir 5 cosas que no te gustan de ti

- Recoger las hojas y depositarlas en una caja o bolsa

2 ACTIVIDAD DISCUSION

35 min

-Seleccione 4 personas al azar entre el grupo y pidales que saquen una hoja al azar de la caja o bolsa y que la lean
-Anime al grupo a que comente la importancia de fortalecer la autoestima en la vida personal y laboral

3 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

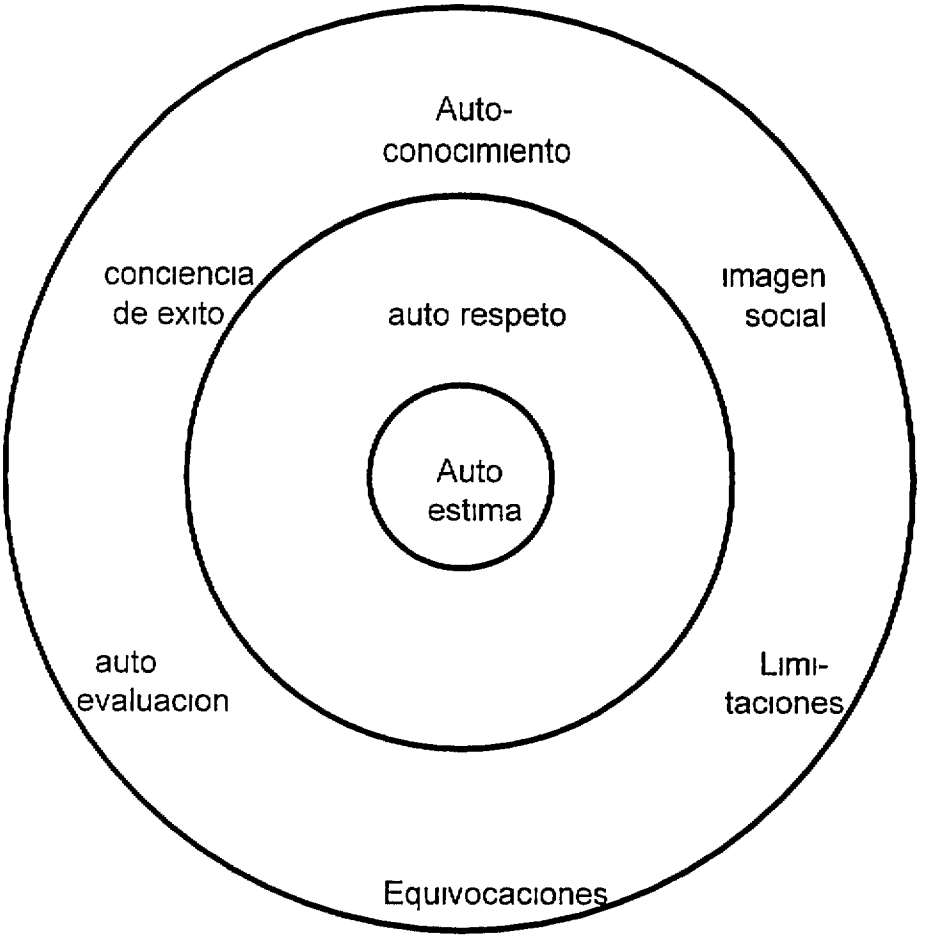
10 min

-Ayudandose con acetatos o rotafolios, con base en la informacion esencial, cierre la actividad con los conceptos fundamentales de autoestima y asertividad y su importancia para la vida personal y laboral del orientador/a

INFORMACION ESENCIAL

AUTOESTIMA

La autoestima depende del amor a uno mismo/a que es independiente de la conciencia de exito o fracaso



BUENA AUTOESTIMA

AFECTO
SENTIMIENTOS
POSITIVOS
COMPRENSION
SINCERIDAD
ACEPTACIÓN

BAJA AUTOESTIMA

RECHAZO
SENTIMIENTOS
NEGATIVOS
VERGUENZA
CULPA
AUTOCOMPASION

ASERTIVIDAD

Es la capacidad de expresar de manera directa, con claridad y sin avergonzarnos lo que sentimos y pensamos a la persona indicada

Una condicion indispensable para que seamos asertivos/as es que expresemos nuestro punto de vista sin agredir y sin ofender a los demas Nos sirve para

- Expresar de manera clara lo que pensamos y queremos
- Manifestar nuestros valores y creencias
- Hacer valer nuestros derechos
- Manifestar nuestros gustos e intereses
- Y sobre todo , para aprender a decir SI o NO cuando sea necesario

SESIÓN # 10 PROCESO TERMINAL Y MUERTE, ENFOCADO AL VIH/SIDA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los / as participantes

- Se sensibilizaran con los sentimientos acerca de la muerte en relacion al VIH/SIDA

TEMAS / ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio "EL ULTIMO DESEO"	20 min
2 Discusion y conclusiones	20 min
3 Cierre de la actividad	20 min
Tiempo Total	1 hora

MATERIALES Y PREPARACION ANTICIPADA

- Cinco papelitos de un cuarto de pagina para cada participante
- Acetatos o rotafolio con informacion esencial

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ACTIVIDAD EJERCICIO "EL ÚLTIMO DESEO"

20 min

- Reparta 5 papeles de un cuarto de pagina a cada participante
- Comenteles que el medico les ha indicado a cada uno de ellos/as que tienen solamente seis meses de vida y que tienen la posibilidad de hacer realidad los cinco deseos mas importantes de su vida
- Soliciteles que escriban un deseo en cada uno de los papelitos
- Cuando todos/as hayan terminado, digales que excluyan uno de los deseos, debido a que solo tienen la posibilidad de realizar cuatro deseos en lo que les queda de vida
- Pidales que seleccionen y excluyan otro deseo porque les quedan solamente tres meses de vida
- Ahora digales que usted tomara uno de los papelitos al azar porque condiciones externa a ellos/as no les permiten realizar este deseo Hagalo
- Indiqueles que el compañero/a que se encuentra a su lado derecho tome uno de los papelitos al azar, indicandoles que ya se encuentran muy enfermos/as y que ya no podran realizar este deseo Espere a que lo hagan
- Pidales que lean para si mismos/as cual es el ultimo deseo que les queda

2_ACTIVIDAD DISCUSION Y CONCLUSIONES

20 min

Pida que en forma voluntaria comenten lo siguiente

1 Como se sintieron en el momento que se les indico que solamente tenian seis meses de vida

2 En el momento que tenian que excluir uno de sus ultimos deseos importantes

3 Como se sintieron en el momento en que condiciones externas les impidieron cumplir con uno o con dos de los deseos Que los deseos les "fueron arrebatados"

4 Creen ustedes que en los tres meses que les quedaban de vida, podrian realizar el unico deseo que les quedaba

3 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD
20 min

Con el apoyo de acetatos o rotafolios, explique a los y las participantes los aspectos siguientes

- El temor a enfrentarse a la muerte y truncar sus deseos
- El sentimiento de impotencia que tienen los orientadores/as al enfrentarse a la situacion de muerte que se presenta en una persona que vive con VIH/SIDA
- Cierre la actividad explicando que la muerte es un paso natural que nos llega a todos/as en un momento determinado y para el cual tenemos que prepararnos

INFORMACION ESENCIAL

El temor a Enfrentarse a la Muerte

Es duro pensar en la muerte y mas aun afrontarla, uno/a evade pensar en la muerte y resulta dificil concentrarse en este tema, ya que uno/a esta rodeado/a por una nube de temor y miedo Al mismo tiempo es irreprimible, es imposible echarlo a un lado e ignorarlo
Las personas tienen varias repuestas naturales ante el pensamiento de la muerte
Es el temor Tienen miedo a morir con dolor Temen el momento en que se detenga la vida Gran parte de nuestros temores hacia la muerte, son en realidad temores a lo que sucedera antes de morir Por otro lado, piensan que no existe, es extension de la vida Es un hecho inexorable e inevitable de la vida Explicacion y expieacion de la vida Es un fracaso de la vida

El sentimiento de impotencia que tienen los orientadores/as al enfrentarse a la situacion de muerte que se presenta en una persona que vive con VIH/SIDA

Para lograr establecer una verdadera comunicacion, el orientador/a debe hacer el esfuerzo de ver a la persona orientada en terminos de su propia vida, caracter, formacion historia y aceptarla sin reservas No debe desalentarse si siente que su ayuda tiene poco efecto sobre ella y que esta no esta respondiendo como quisiera Pero muchas veces en realidad no lograra saber el profundo efecto que logra en ella

Una persona que esta muriendo, ante todo necesita que se le muestre tanto amor incondicional como sea posible Hay que hacerlo de forma natural, comportandose como buen amigo/a y de esta manera la persona se sentira segura de que se está con ella, comunicandose de una forma simple y como iguales, como seres humanos

SESIÓN #11 APOYO EMOCIONAL PARA EL ORIENTADOR/A

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los / as participantes

- Tomaran conciencia que el trabajo del orientador/a puede generar mucha tension y sentimientos contradictorios
- Detectaran que el involuncramiento excesivo puede afectar su salud mental

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio "Mi Experiencia"	20 min
2 Lectura en Parejas	20 min
3 Comentarios y resolucion de dudas	15 min
4 Cierre de la actividad	5 min
Tiempo Total	1Hora

MATERIAL Y PREPARACION ANTICIPADA

- Cuestionarios "Mi experiencia" del manual (Hoja de Trabajo # 3) o cuestionarios individuales
- Informacion esencial de esta sesion

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD EJERCICIO "MI EXPERIENCIA"

20 min

- Indique a los/as participantes que localicen en su manual la hoja de trabajo # 3 que contiene el cuestionario "Mi Experiencia y digales que tienen 20 minutos para responderlo O bien reparta cuestionarios individuales
- Dedique los ultimos 5 minutos del ejercicio a que cada uno/a solamente para su persona determine a cuantos enunciados del cuestionario respondio que si, indicando involucramiento personal con las personas que orienta

2 ACTIVIDAD LECTURA DE INFORMACION ESENCIAL

20 min

Organice al grupo en parejas o trios

Pidales que lean y comenten la informacion esencial de esta sesion

3 ACTIVIDAD COMENTARIOS Y RESOLUCION DE DUDAS

15 min

Motive a los/las participantes para que comenten la lectura realizada, experiencias personales que han tenido y tecnicas para prevenir el involucramiento personal durante el proceso de orientacion

4 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

5 min

Concluya reforzando la importancia de tener supervision, autoevaluacion y ayuda de pares para poder liberar tensiones, frustraciones y mantener una buena salud mental

INFORMACIÓN ESENCIAL

EMPATIA

Lo mas importante

- Capacidad de "apreciar" o "sentir" el sufrimiento que el usuario/a tiene con la infeccion del VIH/SIDA, asi como las resistencias que tiene para el cambio

Favorece

- Respeto a la persona orientada
- Preocupacion por su bienestar
- Capacidad de dar apoyo y calor humano cuando es necesario
- Tolerancia para errores
- Que el usuario/a use sus propios valores y juicios
- Concentrarse en sus propias realizaciones y responder adecuadamente

- **E M P A T I A**

LO MAS IMPORTANTE, CAPACIDAD DE "APRECIAR" O "SENTIR" EL SUFRIMIENTO QUE LA PERSONA ORIENTADA TIENE CON SU PROBLEMA, ASI COMO LAS RESISTENCIAS QUE TIENE PARA EL CAMBIO

NO CONFUNDIRLA CON SIMPATIA O SOBREPROTECCIÓN

*** E M P A T ÍA**

FAVORECE

- *Respeto a la persona orientada*

- Preocupacion por su bienestar

- Capacidad de dar apoyo y calor humano cuando es necesario

- Tolerancia para aceptar errores
- Que el usuario/a use sus propios valores y juicios
- Concentrarse en sus realizaciones y responder adecuadamente

EL ORIENTADOR/A TRANSPARENCIA

¿Como debe actuar el orientador/a? ¿Hasta que grado es libre de ser "el mismo/a"? ¿Que tan sincero/a puede ser? ¿Cuanta transparencia puede transmitirse?

El termino "transparencia" se refiere a la mayor o menor expresion de sentimientos y pensamientos que el orientador/a manifiesta hacia el sujeto de la orientacion, durante el proceso de la misma El termino aparece con el proposito de desmistificar la imagen "autoritaria" "fria" y "controladora" del orientador/a aparentemente defensiva, frecuentemente malentendida y distorsionada en algunos procedimientos terapeuticos En dichos procesos el terapeuta no revela nada de si mismo/a La revelacion de si mismo/a del orientador/a, puede ser problematica si esta es una transparencia indiscriminada

El o la orientadora deben ser "transparentes" en forma equilibrada para que el proceso de orientacion este centrado en el usuario/a y se desarrolle un proceso de orientacion dinamico, agradable y objetivo

Por otro lado, existe la critica con o sin justificacion, de que la persona en orientacion, pudiera demandar mas "transparencia" Una forma indiscriminada de transparencia podria, equivocadamente llevar al orientador/a a una busqueda deliberada o no, de respuestas a sus inquietudes personales Un riesgo puede ser que sin proponerselo, el orientador/a invierta los papeles, se convierta en "orientado/a" y distorsione los objetivos basicos de la orientacion Debe recordarse que el orientador /a tiene la responsabilidad especial de orientar al orientado/a efectivamente

Es conveniente reconocer que las acciones o soluciones que el orientador/a ofrezca, no esten basadas en su propia experiencia, dado que ellas no necesariamente son decisivas por las diferentes experiencias, antecedentes y proceso de vida del sujeto en orientacion

CUESTIONARIO "MI EXPERIENCIA"

Hoja de Trabajo #3

PARA DARSE CUENTA CUÁNDO ESTA MUY INVOLUCRADO/A CON LA PERSONA ORIENTADA O SU FAMILIA, CONTESTE SI O NO

1 Se descubre con sentimientos posesivos hacia la persona orientada y/o su familia

2 Sueña con el usuario/a o su problematica, o se despierta con esta persona en su mente, como tratando de resolver el problema

3 Es muy difícil quitarse a la persona orientada de la mente

4 Se percata que se esta distraido en la casa y espera la oportunidad de hablar de la persona orientada y/o familia en muchas ocasiones

5 Se da cuenta que pierde la paciencia con esas personas que le traen sus problemas, y que los compara con los de la persona orientada y/o familia, y piensa que son pocos comparados a los de su usuario/a con el cual se siente involucrado/a

6 Se hace referencia a "mi orientado/a" como algo muy especial

7 Se descubre diciendose a si mismo/a "ese podria ser YO"(identificacion), y muchas veces seguido a esto, trata de convencerse de que la persona orientada se va a poner BIEN, o de que va a mejorar

Si ha respondido una o más de las preguntas con un "si", probablemente usted se encuentra en un grado de involucramiento con el usuario/a o la familia del mismo/a

COMO EL ORIENTADOR/A PUEDE DESINVOLUCRARSE DE LAS PERSONAS A QUIENES PRESTA ORIENTACION

1 Busque ayuda Diríjase a su jefe superior inmediato, al jefe de los voluntarios, a otros directivos de su organizacion que trabajan en esta area, o platique con una persona de amplia experiencia en el tema

2 Tomese su tiempo, temporalmente deje de dar orientacion a las personas con las cuales tiene un grado de involucramiento

3 Hable sobre esta situacion con otros orientadores/as

4 Conozca sus límites Cuando usted esta llegando a su límite superior de tolerancia, procure aceptarlo No juegue a ser super hombre o super mujer, este dispuesto/a a decir "se que no puedo trabajar con X persona, porque tengo problemas de cómo manejar esta o tal situacion"

5 Recuerde que en este tipo de trabajo no se esta solo/a, siempre habra alguien del equipo con quien compartir

SESIÓN #12 TÉCNICAS ESENCIALES DE LA ENTREVISTA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los / as participantes

- Presentaran y describiran las tecnicas mas apropiadas para la *orientacion* en VIH/SIDA/ETS
- Vivenciaran los diferentes elementos de las tecnicas de orientacion

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio "La Galeria de las Tecnicas"	30 min
2 Lectura de Informacion Esencial	15 min
3 Practica en Trios	30 min
4 Discusion Plenaria	20 min
5 Cierre de la Actividad	10 min
Tiempo total	1 45 horas

MATERIAL Y PRESENTACION ANTICIPADA

- 5 hojas de papel rotafolio
- Marcadores
- Masking tape
- Manuales

NOTAS PARA EL CAPACITADOR / A

1 ACTIVIDAD EJERCICIO "LA GALERIA DE LAS TECNICAS"

30 min

1 Antes de iniciar la actividad, coloque 5 papeles rotafolio titulados "Tecnicas de la Entrevista" en diferentes puntos del salon, para que sean observados como una galeria de arte o pintura

2 Divida a los/as participantes en 5 grupos en forma creativa

3 Pidales que cada grupo se reuna frente a una de las hojas de papel rotafolio y que con marcadores listen las tecnicas de entrevista para dar orientacion que conocen Indiqueles que tienen 10 minutos para realizarlo

4 Pida a cada grupo que cuente el numero de tecnicas que escribieron y pida un aplauso para el grupo mayoritario

5 En una hoja de rotafolio al frente, haga una sola lista con el aporte de todos los grupos Pregunte si existe alguien que desconozca alguna de las tecnicas listadas y de ser asi, pida al grupo que propuso esa tecnica que la explique

2 ACTIVIDAD LECTURA DE INFORMACION ESENCIAL

15 min

1 Solicite que los integrantes de los mismos grupos se reunan nuevamente y que den lectura a la informacion esencial de esta sesion en su manual, con el proposito de fortalecer su conocimiento sobre las tecnicas esenciales de la entrevista para dar orientacion

3 ACTIVIDAD PRACTICA EN TRIOS

30 min

1 Requiera a los grupos que seleccionen una de las tecnicas de la entrevista a su eleccion para que la pongan en practica

2 Indiqueles que durante 20 min practiquen dicha tecnica, formando trios y asumiendo los roles de orientador/a, entrevistado/a y observador/a Digales que despues de 5 min se cambien los roles y que despues de otros 5 min nuevamente se cambien los roles, para dar oportunidad que las 3 personas de cada trio den orientacion

3 Solicite que cada grupo seleccione a una pareja para presentar apropiadamente la tecnica que practicaron para presentarla en plenaria

4 ACTIVIDAD DISCUSIÓN PLENARIA

20 min

1 Haga que cada una de las parejas presente la tecnica trabajada
2 Motive a los/as participantes para que comenten las dramatizaciones y sobretodo la importancia de cada tecnica para realizar la entrevista de orientacion

5 ACTIVIDAD CIERRE

10 min

Concluya la sesion reforzando los aspectos siguientes

- Es conveniente que para realizar una entrevista de orientacion se tome en cuenta
  - ambiente adecuado
  - confianza
  - no ser imponente
  - dar todo el tiempo necesario
  - alerta a los cambios de conducta del demandante
  - dar apoyo emocional
  - escuchar activamente
  - comprension profunda
  - manejar el silencio
  - Cara a cara, cercania, sin escritorios enfrente

- Es conveniente conocer bien las tecnicas de la entrevista y para que sirven

- Igualmente importante es ejercitarse en el manejo de dichas tecnicas para desarrollar las destrezas necesarias Practica, Practica, Practica

INFORMACIÓN ESENCIAL

TECNICAS ESENCIALES DE LA ENTREVISTA DE ORIENTACION

Existen algunas tecnicas que facilitan la tarea de orientacion Cada una de ellas es facilmente entrenable y su desempeño depende en gran medida de su ejercitacion y de la supervision periodica que se haga al orientador/a

Se utilizan para momentos distintos en la entrevista o en la relacion con la persona y para abordar distintos aspectos Aprenda bien su uso, asi como de los resultados que le dan a usted en la experiencia

1 Escuchar activamente y comunicacion no verbal

Para ayudar a una persona es necesario dialogar con ella sobre su historia medica, sus conocimientos creencias y mitos sobre la sexualidad y sobre sus experiencias sexuales

Algunas tienen dificultad para compartir su intimidad y el orientador/a las ayudara si escucha atentamente y les hace sentir que estan siendo escuchadas/os

Reflexione como es su lenguaje corporal, su postura, sus gestos, si no tiene "manias" nerviosas como jugar con un lapiz, leer la historia clinica, mirar el reloj o moverse constantemente en la silla Revise si su tono de voz es suave y gentil, si no es descalificador si es capaz de respetar el silencio sin interrumpir y si puede permanecer relajado/a durante toda la entrevista

Recuerde que desarrollar la capacidad de escuchar le permitira comunicarse con excelencia no solo en el trabajo sino en la vida personal y social

Es indicar, sin palabras, el interes por las necesidades expresadas por la persona orientada Es una respuesta neutral que abre la comunicacion Al usar el silencio apropiadamente se expresa respeto y se genera bienestar en la persona escuchada

¿COMO SE PUEDE ESCUCHAR ATENTAMENTE?

1 Reuniendose en un lugar que sea comodo y privado

2 Aceptando a la persona a orientar, trate a cada una como ser humano

3 Escuchando lo que dice y la manera como lo dice

4 Poniendo atencion a su tono de voz, seleccionando sus palabras y gestos

5 Manteniendo contacto visual sin ser grosero/a

6 Haciendo sonidos como "aja", "siga", "mmmm"

7 Tratando de sentir empatía por ella o el

8 Dejando de hablar a veces, de tiempo al usuario/a para preguntar y hablar

9 Escuchando atentamente en lugar de estar pensando en lo que usted va a decirle proximamente

10 Utilizando la destreza de parafrasear

11 Entreviste frente a frente (fuera del escritorio)

2 Identificar contenidos, parafrasear para clarificar

Es repetir, resumir o decir con otras palabras lo que ha dicho el usuario/a Esto le ayuda a clarificar lo que esta experimentando y pensando y ayuda al orientador/a a entenderle Genera bienestar al usuario/a al sentirse escuchado/a con atencion

3 Identificar y reflejar sentimientos

Es tratar de aclarar los sentimientos expresados, verbal o no verbalmente, por la persona que esta siendo orientada en una sesion, ayudandole a clarificar sus vivencias emocionales

Cuando el usuario/a esta expresando sentimientos ante ciertas situaciones, puede ser provechoso para el/ella saber que sus reacciones son normales El orientador/a puede ayudarle a sentirse mas tranquilo/a si se le dice que sus sentimientos son comunes y que muchas personas, bajo las mismas circunstancias, sentiran lo mismo (manifestarlo con mesura) Dando validez a los sentimientos y experiencias del usuario/a le muestra que entiende el como y el por que de su situacion y le facilita el proceso de comunicacion

4 Formular preguntas significativas

Es una tecnica para recabar datos y buscar informacion cuando el orientador/a desea saber acerca de una situacion, problema o experiencia y clarificar lo que la persona que recibe la orientacion ha dicho

Las preguntas pueden ser abiertas o cerradas y buscan hechos o sentimientos relacionados con la sexualidad, el VIH/SIDA/ETS y otros aspectos de la vida personal del usuario/a

5 Proveer informacion

Ayuda al usuario/a a tomar una decision informada El orientador/a necesita saber que es lo que el usuario/a sabe o ha escuchado, para reafirmar, completar o corregir con suavidad la informacion equivocada y proveer la correcta Se deben usar terminos y lenguajes apropiados que puedan ser entendidos con facilidad Debe partir de la escucha de inquietudes y preguntas, ya que es mas importante este proceso que el sobrecargarse de datos

6 Resumir y llegar a un acuerdo

Clarifica la decision que tomo el usuario/a durante la sesion El resumir le ayuda a aclarar los temas discutidos incluyendo, informacion medica o asuntos personales, datos importantes y los sentimientos expresados Si no se tomo una decision durante la sesion y requiere mas tiempo, informacion o recursos para tomarla, este resumen le ayuda a descubrir y puntualizar por el momento, sus alternativas y le ofrece apoyo para el futuro

SESIÓN # 13· FORMAS INADECUADAS DE UNA ENTREVISTA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Reconoceran las formas inadecuadas en una entrevista de orientacion

TEMAS/ACTIVIDADES	**TIEMPO**
1 Ejercicio "Los Refranes"	30 min
2 Sociodramas y Discusion	40 min
3 Cierre de la Actividad	15 min
Tiempo total	1 Hr 25 min

MATERIALES Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Tiras de cartulina con las formas inadecuadas de responder en una entrevista

  a En una tira el nombre de la forma inadecuada
  b En otra tira la definicion
  c En otra tira el ejemplo de la forma inadecuada
  d Refranes tradicionales en dos tiras cada uno

NOTAS PARA EL CAPACITADOR / A

ACTIVIDAD EJERCICIO DE LOS REFRANES

30 min

1 Previo a la actividad prepare las tiras de cartulina a) Unas con los nombres de las formas inadecuadas b) Otras con las definiciones y c) Otras con el ejemplo de las formas inadecuadas d) Para complementar el numero de integrantes del grupo prepare tiras de cartulina con refranes populares e) mezcle todas las tiras de cartulina

2 Forme un circulo con los participantes y solicite que busquen una pareja Entregue al azar una tira de los refranes a cada pareja y pidales que busquen el complemento del contenido de estas incluyendo un ejemplo para cada forma inadecuada de responder a la entrevista

3 Motive a las parejas a que digan en voz alta el nombre, el concepto y el ejemplo de la forma inadecuada de dar orientacion

4 Utilizando la informacion esencial verifique que los nombres, conceptos y ejemplos sean correctos y si no fuese asi, corrijalos

5 Cierre el ejercicio pidiendo comentarios sobre la actividad

2 ACTIVIDAD SOCIODRAMAS Y DISCUSION

40 min

1 Seleccione 3 parejas y asigneles los siguientes guiones
- Entrevista con un orientador/a que compadece y juzga
- Entrevista de un orientador/a colerico/a
- Entrevista de un orientador/a prejuicioso/a y que aconseja

2 Pida a las parejas que presenten el sociodrama que les toco por diez minutos

3 Concluya la actividad pidiendo a los participantes que identifiquen las formas inadecuadas de entrevistar

3 ACTIVIDAD CIERRE

10 min

Cierre la actividad presentando y explicando los "no" de la entrevista

INFORMACIÓN ESENCIAL

FORMAS INADECUADAS DE RESPONDER EN UNA ENTREVISTA

Existen algunas formas de responder a un usuario/a que sin darnos cuenta afectan la entrevista y la hacen perder valor

1 ***Aconsejar*** En este tipo de respuesta se ofrece algun consejo o pauta a seguir Al usuario/a se le da una opinion sobre lo que puede. hacer frente a una cierta situacion o sentimiento Una respuesta en forma de consejo generalmente tiende a cerrar la comunicacion y carga la responsabilidad al orientador/a

EJEMPLO "Usted debe usar el condon para que pueda estar tranquilo"

2 ***Juzgar*** Este tipo de respuesta involucra una reflexion de los valores y opiniones propias del orientador/a Una respuesta en forma de juicio casi siempre cierra o dificulta la comunicacion porque evalua una conducta y la persona se siente juzgada

EJEMPLO "Usted no tendria esos problemas si no hubiera tenido relaciones sexuales sin estar casada"

3 ***Atacar*** Este tipo de respuesta culpabiliza a la persona El enfoque esta en reclamarle algo, sea de su vida personal o de un error en el uso de alguna medida Casi siempre cierra la comunicacion

EJEMPLO "¿Como puede ser tan irresponsable? ¡Tener relaciones sexuales sin usar condon!"

4 ***Negar*** Este tipo de respuesta ignora o niega los sentimientos de la persona Revela la ansiedad del orientador/a y su incomodidad Casi siempre cierra la comunicacion

EJEMPLO "No se preocupe, estoy segura/o que no esta contagiada/oa pesar de haberse olvidado de tomar alguna precaucion

5 ***Compadecer*** Es una respuesta que conlleva en el orientador/a la misma emocion que la de la usuaria/o, sin dar nuevas perspectivas y hace imposible reunir informacion, o transmitirle a la persona que ella puede decidir por si misma Es expresarle lastima

EJEMPLO "¡Pobrecita! ¡Que terrible! Espero que no este infectada con el virus del SIDA"

LOS NO DE LA ENTREVISTA

- NO CONTRADIGA
- NO MINIMICE
- NO LE HALAGUE
- NO LE DE FALSA TRANQUILIDAD
- NO ESPECULE
- NO LE CUESTIONE EN ÁREAS SENSIBLES DE SU VIDA AL INICIAR LA ENTREVISTA
- NO SE LE UNA EN LOS ATAQUES A LOS PARIENTES O AMIGOS
- NO JUZGUE
- NO DE CONSEJOS
- NO ATAQUE
- NO COMPADEZCA
- NO NIEGUE

SESION # 14 CONTENIDOS BÁSICOS DEL VIH/SIDA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Reforzaran los elementos basicos de informacion que deben manejar durante el proceso de orientacion del VIH/SIDA

TEMAS/ ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Presentacion de Video "Cambiando Las Reglas"	30 min
2 Caja de Preguntas	20 min
3 Cierre de la Actividad	10 min
Tiempo Total	1 Hora

MATERIAL Y PREPARACION ANTICIPADA

- Video "Cambiando las Reglas" u otro similar
- Una caja de carton
- Papelitos
- Televisor
- Videograbadora

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD PROYECCION DE VIDEO "CAMBIANDO LAS REGLAS"

30 min

- Prepare el salon en forma de sala de cine con el objeto de proyectar el video "Cambiando las Reglas"
- Proyecte el video
- Al terminar la proyeccion promueva comentarios de los participantes

2_ ACTIVIDAD CAJA DE PREGUNTAS

20 min

- Distribuya uno o dos papelitos a cada participante
- Pidales que escriban una o dos preguntas o inquietudes que tengan sobre el tema
- Recoja los papelitos en una caja de carton
- Saque al azar cada papelito y responda y asi sucesivamente, si alguna pregunta fuese similar obviela

3_ ACTIVIDAD CIERRE

Concluya enfatizando la importancia de tener conocimiento sobre los aspectos de lo que rodea al VIH/SIDA El orientador/a debe mantenerse actualizado/a sobre el tema (Educacion Continua)

INFORMACIÓN ESENCIAL

¿QUE ES EL VIH O VIRUS QUE CAUSA EL SIDA? ¿QUÉ ES EL SIDA?

- Las epidemias han estado con la humanidad desde el principio de su historia No son castigos de Dios Provienen de vivir bajo condiciones que no son saludables para las personas ni para la comunidad
- VIH son las siglas que denominan al Virus de Inmunodeficiencia Humana, el cual produce el SIDA
- Algunas de las personas que han sido infectadas por el VIH pueden desarrollar síntomas desde semanas hasta 10 años aproximadamente, despues de haber contraido el virus
- Se dice que alguien tiene SIDA "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida" cuando el VIH ha destruido la capacidad del cuerpo para defenderse de enfermedades y padecimientos y padece ciertas enfermedades severas con frecuencia El SIDA se considera la ultima etapa de la infeccion con el VIH
- Hoy en dia no existe vacuna para prevenir el SIDA ni medicinas que lo curen Se le considera una condicion fatal que se puede evitar con facilidad, mediante la educacion y las practicas de prevencion

¿COMO SE TRANSMITE EL VIH/SIDA? ¿COMO NO SE TRANSMITE?

Una persona puede contagiarse con el VIH de una o todas las siguientes formas

- Por medio del semen o las secreciones vaginales durante las relaciones sexuales orales, vaginales y/o anales con una o varias personas que esten infectadas con el VIH
- Por transfusiones con sangre contaminada
- Compartiendo jeringas no esterilizadas con personas infectadas con el VIH
- Un feto o recien nacido de una madre infectada con el virus

Este virus no se contagia por "contacto casual" tal como tocar a una persona, compartir la comida, usar baños publicos, picaduras de mosquitos, estornudos, tos, o ningun otro medio que no implique el contacto con fluidos genitales o sangre Es decir que el virus no se contagia a traves de todas las actividades que diariamente compartimos con otros

¿CUALES SON LAS ETAPAS DE INFECCION DEL VIH/SIDA? ¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DURANTE CADA ETAPA?

Hay cinco etapas en la infeccion del virus

1 Contagio con el VIH
La persona se contagia con el VIH a traves de fluídos (semen o secreciones vaginales) o a traves de la sangre de una persona infectada

2 Personas Infectadas con VIH sin sintomas

La persona tiene el virus en su cuerpo El organismo crea "anticuerpos" que tratan de combatirlo Esta persona puede transmitirlo a los demas, pero no tiene sintomas ni enfermedades y podra permanecer asi (tiempo indeterminado)

3 Personas Infectadas con VIH con sintomas
La persona comienza a tener sintomas porque el virus ha comenzado a debilitar su sistema inmunologico (defensas) Puede presentar ganglios inflamados, cansancio, sudores nocturnos, diarrea persistente, perdida de peso significativa y erupciones en la piel que aparecen y desaparecen

4 SIDA
Se dice que la persona "tiene SIDA" cuando ciertas enfermedades no comunes, llamadas "infecciones oportunistas", se le presentan Estas pueden ser

- Un tipo particular de neumonia llamado Pneumoniae Pneumocystis Carini (PPC)
- Tuberculosis
- Una variedad de infecciones gastrointestinales que pueden provocar diarreas y perdida de peso, lo que condujo a que se generara el termino "adelgazamiento patologico"
- Un cancer de la piel llamado Sarcoma de Kaposi
- Alteraciones en el sistema nervioso que pueden afectar la capacidad mental

5 MUERTE

La persona muere de una enfermedad de tipo terminal

¿QUE ES LO QUE DETECTA LA PRUEBA DE VIH? ¿ES UNA PRUEBA DEL SIDA? ¿QUE QUIERE DECIR UN RESULTADO POSITIVO EN LA PRUEBA? ¿QUE QUIERE DECIR UN RESULTADO NEGATIVO?

- La prueba del VIH detecta la presencia de anticuerpos Estos son sustancias producidas por el sistema inmunologico que ayudan a luchar contra las bacterias, virus, hongos y otras sustancias peligrosas para el cuerpo humano que causan enfermedades

- Entre las pruebas que se utilizan para detectar la infeccion por VIH se encuentra la prueba ELISA, la cual identifica la presencia de anticuerpos al VIH pero no detecta el virus mismo Si el resultado de la prueba ELISA o similar es positivo, este se confirma con otra prueba ELISA de diferente marca farmaceutica o con otra prueba especifica llamada WESTERN BLOT Se hacen investigaciones con otras pruebas rapidas que estan actualmente apareciendo en el mercado

¿QUE SIGNIFICA SI EL RESULTADO ES NEGATIVO?

- Significa que en el momento de realizarse la prueba no se encontraron anticuerpos que denotaran la presencia del VIH
- Sin embargo, esto no significa que la persona no haya sido infectada recientemente con el VIH Este resultado solo le indicara que seis meses antes de haberse realizado esta prueba la persona no ha sido infectada
- Para tener plena seguridad que a la fecha la persona esta libre del VIH, tiene que repetirse la prueba dentro de los 6 meses despues de habersela hecho y haberse protegido efectivamente y no haber tenido practicas sexuales de riesgo

¿QUÉ ACTIVIDADES O COMPORTAMIENTOS PUEDEN INCREMENTAR EN UNA PERSONA EL RIESGO DE INFECTARSE CON EL VIH? ¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR SU TRANSMISION?

- Cualquier actividad que implique el intercambio de fluidos corporales intimos sin proteccion o el intercambio de sangre pondran a la persona en riesgo de contagiarse

- El VIH puede prevenirse de la misma manera que otras enfermedades de transmision sexual (ETS), como la gonorrea o la sifilis, utilizando correctamente el condon cada vez que se tienen relaciones sexuales orales, vaginales y/o anales, y evitando compartir agujas o productos sanguineos, o esterilizando equipo contaminado antes de usarlo

PRACTICAS SEXUALES QUE SON SEGURAS
- Masajes, abrazos, caricias eroticas sin intercambio de fluidos
- Besos suaves
- Frotacion cuerpo con cuerpo (con o sin ropa)
- Masturbacion mutua o individual sin intercambio de fluidos
- Sexo visual

PRACTICAS SEXUALES PROBABLEMENTE SEGURAS
- Sexo anal o vaginal con condon
- Sexo oral con condon o con cualquier tipo de proteccion

- Eyacular sobre la piel sana de una persona

PRÁCTICAS SEXUALES QUE NO SON SEGURAS

- Relaciones sexuales orales, vaginales y/o anales sin proteccion
- Eyacular sobre piel agrietada
- Intercambiar juguetes sexuales

LAS MEDIDAS QUE PUEDE UTILIZAR UNA PERSONA PARA PROLONGAR LA VIDA DESPUES DE HABER CONTRAIDO LA INFECCION DEL VIH SON ENTRE OTRAS

- Medicamentos que curen las infecciones oportunistas

- Combinacion de medicamentos (cocteles) que son drogas que disminuyen la diseminacion del VIH en el cuerpo Prolongan la vida de las personas y reducen el numero de enfermedades Desafortunadamente tienen efectos secundarios muy severos, son caros y no son recomendables para todas las personas, ya que se encuentran en etapa de investigacion

- La reduccion del estres y el relajamiento son importantes La discriminacion puede causar estres

- El uso de condones Previene la reinfeccion de VIH

- La buena alimentacion y el descanso ayudan a mantener el sistema inmune en buen estado y a generar un mejor estado fisico

SESIÓN# 15 REFERENCIA Y/O CANALIZACIÓN

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los / as participantes

- Conoceran los lugares de referencia para el diagnostico y/o tratamiento que hay disponibles en su pais
- Conoceran las limitaciones de la orientacion

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Introduccion a la Actividad	5 min
2 Experiencia en cada Organizacion Participante	20 min
3 Elaboracion de Directorio de Referencias	30 min
4 Cierre	5 min
Tiempo total	1 hora

MATERIAL Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Hojas de papel rotafolio
- Marcadores
- Masking tape

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD INTRODUCCION AL TEMA

5 min

- Inicie esta actividad resaltando la importancia de que para combatir la epidemia se cuente con diferentes organizaciones que presten servicios complementarios, lo cual permita que nuestras organizaciones puedan concentrar sus esfuerzos en determinadas areas efectivas y que las personas reciban un servicio de calidad
- Enfatice la necesidad de dar a conocer los servicios que ofrecemos y aprender sobre los que brindan las demas organizaciones para iniciar una coordinacion real
- Indiqueles lo util que resulta contar con un directorio de referencias (puede ser un listado un cuaderno, un cartapacio)

2_ ACTIVIDAD EXPERIENCIA EN CADA ORGANIZACION PARTICIPANTE

20 min

-Indague como refieren o canalizan a las personas que llegan a las organizaciones participantes y que requieren servicios adicionales ¿Cuales son los criterios, bajo los cuales lo hacen? A donde los refieren? Organizaciones publicas? Privadas? Religiosas?

-Pida que cada entidad participante elabore un listado de los servicios que brinda y los requisitos que tienen que cumplir las personas para recibirlos

3_ ACTIVIDAD ELABORACION DE UN DIRECTORIO Y SU PRESENTACION

30 min

-Haga que cada organizacion de su propio listado para intercambiar la informacion a nivel interinstucional y elaborar un directorio para unificar la informacion
-Opcionalmente y si da tiempo durante el taller pueden unificar de una vez la informacion en un solo listado, o bien designar a una o dos organizaciones que se comprometan a hacerlo y entregarlo a todos/as despues del taller

4_ ACTIVIDAD CIERRE

5 min

- Finalmente, aborde la necesidad que existe en la mayoria de los casos de ofrecer seguimiento a la sesion de orientacion que se da en las instituciones, para lo cual es conveniente ofrecer informacion para que la persona pueda ser canalizada a otra institucion o profesional

INFORMACIÓN ESENCIAL

ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA ORIENTACIÓN EN VIH/SIDA

El riesgo o el diagnostico de la infeccion de VIH, por su relacion intima CON EL SEXO Y LA MUERTE, provoca a nivel individual, de pareja familiar y social, serias consecuencias de tipo psicosocial La orientacion o consejeria pretende en una u otra forma disminuir y aliviar este impacto

Por otro lado, ademas del enfoque de la orientacion en relacion al VIH/SIDA, existe en cada persona, pareja o grupo familiar, sus propios antecedentes de crecimiento y vida que de una u otra manera favorecen y frecuentemente complican la orientacion

La entrega de un resultado VIH positivo o el desarrollo de la infeccion del SIDA, pueden provocar serios problemas emocionales por lo que es necesario comentar de las limitaciones y alcances de la intervencion

Frecuentemente por razones administrativas, de politica, de atencion y de tipo personal, las personas que acuden a las diferentes organizaciones solo son vistas una vez (entrega de resultados) y no se les da ningun tipo de seguimiento Dado que potencialmente se puede desarrollar una crisis, es humano y un deber implementar los mecanismos necesarios para resolver "este periodo critico" con la institucion con quien inicialmente se hizo contacto Lo ideal es que si ha existido un clima de confidencialidad y calor humano, el usuario/a debiera beneficiarse en mejor forma del proceso de orientacion para aliviar su crisis asistiendo a la misma agencia y con el mismo orientador/a

Se sugiere un maximo de 5 sesiones enfocadas alrededor del problema VIH/SIDA, para resolver la crisis Posteriormente hacer una referencia o canalizacion para el inicio del procedimiento psicoterapeutico mas extenso si es necesario

SESION # 16 ORIENTACION PRE PRUEBA

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los /as participantes

- Reconoceran los contenidos de la orientacion pre prueba que ayudan a la persona orientada a la determinacion y reduccion de riesgo para contraer una ETS/VIH
- Habilitaran al *orientador/a* a formular preguntas y dar respuestas efectivas cuando se hace una entrevista sobre VIH /SIDA/ETS

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio"Que Preguntamos"	30 min
2 Sociodramas y Discusion	30 min
3 Practica en Trios	40 min
4 Cierre de la actividad	20 min
Tiempo total	2 Horas

MATERIALES Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Hojas de papel rotafolio
- Marcadores
- Modelos de pene o pepinos o bananos
- Condones

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD EJERCICIO "QUÉ PREGUNTAMOS"

30 min

- Introduzca la actividad recordando a los/as participantes que el orientador/a debe estar tranquilo/a cuando ofrece apoyo, tiene que identificar la causa de la angustia o preocupacion de la persona que le busca, tiende a favorecer que la persona se desahogue, utiliza mecanismos de relajacion y brinda sugerencias
- Indiqueles que el objetivo principal es determinar y reducir el riesgo de infectarse con el VIH/ETS, por lo que el contenido de la orientacion pre prueba debe ser efectiva en este respecto
- Dividales en grupos de trabajo y pidales que indiquen los temas (contenido) que debe tener esta orientacion y las preguntas claves que el orientador/a debe hacer
- Motiveles a que los coloquen en rotafolios en la pared y que cada grupo presente su cartel
- Comente sus respuestas, basandose en la informacion esencial de esta sesion

2_ ACTIVIDAD SOCIODRAMAS Y DISCUSIÓN

30 min

- Solicite que dos parejas dramaticen una orientacion pre prueba, aplicando el contenido y preguntas sugeridas para realizar una orientacion efectiva
- Al terminar promueva la discusion orientandola hacia como se sintieron, complementar las preguntas o aspectos que se debieron abordar y a aclarar dudas e inquietudes

3 ACTIVIDAD PRÁCTICA EN TRIOS

40 min

- Divida en trios al grupo e indiqueles que es momento de practicar Para lo cual, asigne un rol de orientador/a, orientado/a y observador/a y que brinden una orientacion pre prueba
- Indique que despues de 10 minutos de entrevista, se cambien los roles dos veces mas para permitir que las tres personas tienen oportunidad de dar orientacion
- Pida comentarios sobre como se sintieron, las preguntas o aspectos de la entrevista que consideran necesitan reforzar mas y aclare dudas e inquietudes

4 ACTIVIDAD CIERRE

20 min

- Concluya haciendo resaltar la importancia de practicar la orientacion pre prueba con otros/as participantes ya que esta es una forma de corregir errores si los hubiera y poder tener una retro alimentacion adecuada
- Refuerce contenidos o aspectos de la orientacion pre prueba o aspectos relacionados que aun estan debiles entre los /as participantes

INFORMACION ESENCIAL

ORIENTACION PRE PRUEBA

A CONTENIDO

Con el fin de que la orientacion pre prueba de a la persona la oportunidad de determinar el riesgo que corre con el VIH y las ETS, asi como de efectivamente trabajar en la reduccion del mismo, se sugiere el contenido siguiente

1 Que es el VIH/SIDA/ETS (breve y de acuerdo al nivel de conocimiento de la persona)

2 La practica del sexo con proteccion

-sexo completamente seguro
-sexo posiblemente seguro (uso del condon, mejor si con demostracion)
-sexo inseguro

3 Que es la prueba del VIH

-quienes deben hacerla
-en que consiste
-descripcion del servicio

4 Resultados negativos, positivos, indeterminados

5 Importancia de la salud

B GUIA DE PREGUNTAS

Obviamente no se formularan las preguntas en el orden en el que se encuentran, ni usando las mismas palabras o frases Tienen que fluir en la conversación con la persona orientada y tienen que adecuarse a su nivel educativo Recuerde sus tecnicas para formular preguntas significativas Intente hacerlo

1 ¿Con que frecuencia tiene relaciones sexuales?
2 ¿Como y quien las inicia? ¿Por que?
3 ¿Ha usado condones en las relaciones sexuales vaginales o anales con su pareja? ¿En que situaciones ha usado condones?
4 ¿Ha tenido relaciones sexuales anales sin condon?
5 ¿Se siente comodo/a durante las relaciones sexuales?
6 ¿Han tenido usted y su pareja sexual alguna ETS o infeccion genital?
7 ¿Fue tratada la ETS con medicamentos?
8 ¿Ha tenido ulceras en los genitales?
9 ¿Cuanto hace que se caso o junto con su pareja?
10 ¿Tuvieron usted y su pareja otras parejas sexuales antes de casarse o unirse?
11 ¿Ha tenido usted relaciones con otra persona ademas de su pareja desde que se caso o unio?
12 ¿Cree que su pareja tiene o ha tenido relaciones sexuales con otras personas desde que se caso o junto con usted?

13 ¿Ha usado drogas alguna vez?
14 ¿Que tipo de drogas ha usado o usa ahora? (mariguana, coca, otra)
15 ¿Usa drogas que se inyecte en las venas?
16 ¿Comparte agujas y jeringas con otras personas?
17 ¿Tiene usted relaciones sexuales cuando esta drogado/a
18 ¿Con quien/es tiene relaciones sexuales cuando esta drogado/a?
19 ¿Toma usted mucho alcohol? (cerveza, vino, whiskey, otro)
20 ¿Ha tenido relaciones sexuales con una pareja despues de haber bebido demasiado?
21 ¿Fue con su pareja usual o fue con una persona desconocida?

QUIENES DEBEN HACERSE LA PRUEBA

1 Personas que quieren saber si estan infectadas
2 Hombres que han tenido sexo con hombres
3 Alguien que ha tenido varias ETS
4 Personas que han tenido relaciones sexuales con personas que se dedican a la prostitucion
5 Que han recibido transfusiones de sangre
6 Han compartido agujas o jeringas con otras personas para inyectarse
7 Personas que han tenido relaciones sexuales con personas mencinadas en todos los casos anteriores

QUE SIGNIFICA UN RESULTADO NEGATIVO EN LA PRUEBA DEL VIH

Significa que en este momento no se encuentran anticuerpos al VIH en su sangre debido a posiblemente alguna de las razones siguientes

1 No ha sido infectado/a por el virus
2 Ha tenido contacto con el VIH pero no se ha infectado Muchos contactos con el virus aumentan la posibilidad de adquirirlo
3 Esta infectado/a pero no se han desarrollado los anticuerpos todavia Generalmente se desarrollan de 2 a 8 semanas despues de la infeccion y hasta los 6 meses y algunas personas pasan años antes de hacerlo

QUE SIGNIFICA UN RESULTADO POSITIVO EN LA PRUEBA DEL VIH

1 Que se han encontrado anticuerpos al VIH en su sangre No necesariamente que tiene SIDA
2 Que el VIH existe en su cuerpo y que puede infectar a otros/as
3 En todos los casos en donde el resultado de la prueba es positivo, se lleva a cabo una segunda prueba para confirmar el resultado de la primera Si el resultado de la segunda prueba es positivo, aun puede llevarse a cabo el examen llamado "Western Blot" para estar totalmente seguro/a
4 En caso que la primera prueba resulta positiva y la segunda negativa, quiere decir que la persona tiene anticuerpos a otras enfermedades, pero no esta infectada con VIH

SESIÓN # 17: ENTREGA DE RESULTADO NEGATIVO

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los / as participantes

- Comprenderan la importancia de la capacitacion para realizar entrevistas de *orientación* despues de la prueba de anticuerpos
- Descubriran y practicaran las habilidades y limitaciones para realizar este tipo de entrevista

TEMAS/ACTIVIDADES	**TIEMPO**
1 Proyeccion de Video "A Traves del Espejo"	20 min
2 Discusion y Lectura Informacion Esencial	30 min
3 Practica en Trios	45 min
4 Cierre de la Actividad	10 min
Tiempo total	1 Hr 15 min

MATERIALES Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Video " A Traves del Espejo"
- Televisor
- Videograbadora
- Manuales

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD PROYECCION DEL VIDEO "A TRAVES DEL ESPEJO"

20 min

- Explique al grupo que va a proyectar el Video "A Traves del Espejo", el cual trata sobre la orientacion para dar un resultado negativo de la prueba del VIH
- Solicite que observen los aspectos positivos y los negativos de la entrevista, así como la reaccion de la persona orientada

2 ACTIVIDAD DISCUSION Y LECTURA DE INFORMACION ESENCIAL

30 min

- Despues de la proyeccion motive a los/as participantes para que comenten los aspectos positivos y los negativos del entrevistador/a y los sentimientos de la persona entrevistada Aclare dudas e inquietudes
- Comparta la lectura de la informacion esencial correspondiente a esta sesion

3 ACTIVIDAD PRÁCTICA EN TRIOS

45 min

- De las instrucciones para realizar la practica en trios, siguiendo los pasos de las sesiones anteriores 10 minutos de entrevista para entregar un resultado negativo, organizados/as en un orientador/a, un orientado/a y un observador/a Se rotan los papeles dos veces mas para que las tres personas tengan la oportunidad de practicar como orientador/a
- Discuta la experiencia de los /as participantes

4 ACTIVIDAD CIERRE DE LA ACTIVIDAD

10 min

-Resalte la importancia de los elementos basicos de la orientación y su aplicación a la entrega de un resultado negativo

INFORMACION ESENCIAL

La prueba de anticuerpos del VIH se utiliza ampliamente, tanto para garantizar la calidad del suministro de sangre como para diagnosticar la infeccion del VIH Un entendimiento comprensivo de la prueba, del significado de los resultados y de la infeccion del VIH en general constituye informacion crucial para los/as que imparten la prueba Los orientadores/as y educadores/as necesitan estar preparados/as para dar esta informacion tanto al publico en general como a los usuarios/as que solicitan la prueba

Un resultado Negativo

Si el resultado de la prueba de anticuerpos del VIH sale negativo, significa

- Que la persona no ha sido infectada con el VIH, o
- Que la persona ha entrado en contacto con el VIH pero que aun no se ha infectado y no ha producido anticuerpos, o
- Que la persona ha sido infectada pero que aun no ha desarrollado anticuerpos

Infección del VIH

El VIH es un virus que suprime el sistema inmunologico, dejando a la persona infectada sin capacidad para combatir ciertas infecciones y enfermedades

El VIH se transmite a traves de

- Las practicas sexuales no protegidas
- El compartimento de agujas
- Las transfusiones de sangre o productos serologicos contaminados
- La transmision perinatal, de madre a hijo

La mayoria de las personas con infeccion del VIH desarrollan anticuerpos al virus de 2 a 12 semanas despues de infectarse Algunas no desarrollan anticuerpos sino hasta despues de seis meses El tiempo de infeccion inicial y el desarrollo de anticuerpos, comunmente denominado "periodo de ventana", es un periodo en que el resultado de la prueba de anticuerpos puede salir negativo aun cuando ya se ha infectado la persona

La prueba de anticuerpos no pronostica si una persona desarrollara SIDA en el futuro Las investigaciones indican, sin embargo, que la mayoria de las personas (un 78%) infectadas con el VIH desarrollaran el SIDA o sintomas relacionados con el VIH dentro de siete años a partir de la fecha de la infección inicial

SESION # 18 RESULTADO POSITIVO

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Comprenderan la importancia de la capacitacion para realizar entrevistas de *orientacion* despues de la prueba de anticuerpos
- Descubriran las habilidades y limitaciones para realizar este tipo de entrevista
- Practicaran los pasos a seguir en la entrevista posterior a la prueba de anticuerpos
- Señalaran la necesidad de una capacitacion especifica para efectuar estas entrevistas
- Conoceran elementos basicos para dar apoyo a la pareja y/o familiares

TEMAS/ACTIVIDADES	**TIEMPO**
1 Proyeccion de Video "A Traves del Espejo"	30 min
2 Practica en Trios	60 min
3 Discusion en Plenaria	30 min
Tiempo total	2 Horas

MATERIAL Y PREPARACION ANTICIPADA

-Video "A Traves del Espejo"
-Televisor
-Videograbadora
-Manuales

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1 ACTIVIDAD PROYECCION DEL VIDEO "A TRAVÉS DEL ESPEJO"

30 min

- Indique al grupo que ahora proyectara el Video "A Traves del Espejo" en la parte de orientacion post prueba para dar un resultado positivo
- Enfatice la seriedad y alcances de dar un resultado positivo Pida que observen los aspectos positivos y los negativos del orientador/a y la forma de responder de la persona orientada
- Despues de la proyeccion motive al grupo a que comente los aspectos observados y aclare dudas e inquietudes

2 ACTIVIDAD PRACTICA EN TRÍOS

60 min

-Continue con la modalidad de tres participantes haciendo los mismos roles de las sesiones anteriores, para que practiquen la orientacion post prueba dando resultados positivos Previamente, indiqueles que tomen 15 minutos para leer la informacion esencial de esta sesion y comenten su contenido entre ellos/as

3 ACTIVIDAD DISCUSIÓN EN PLENARIA

30 min

- Al terminar la practica en trios, promueva la discusion para que afloren dudas e inquietudes sobre la experiencia pasada
- Refuerce lo importante y dificil que es la entrega de resultados positivos durante la orientacion post prueba, por lo incierto de las reacciones encontradas en los usuarios/as, por lo que el orientador/a requiere estar bien preparado/a y tener la habilidad suficiente para realizarla

INFORMACION ESENCIAL

PROCEDIMIENTO PARA DAR A CONOCER AL ORIENTADO/A EL RESULTADO POSITIVO DE LA PRUEBA DE ANTICUERPOS AL VIH

Para dar a conocer el resultado es necesario que el orientador/a

1 Establezca una buena comunicacion con el usuario/a
2 Averigue si tiene alguna pregunta en relacion a la pre prueba
3 Deje que la persona señale el momento oportuno para revelar el resultado
4 De el resultado de la prueba en un tono directo y neutral
5 Espere la respuesta del orientado/a antes de contestar

LA ENTREGA DEL RESULTADO

La entrega cognoscitiva "¿Que significa realmente la prueba?"

1 Explore la comprension que tiene la persona acerca del significado del resultado de la prueba
2 Aclare el significado del resultado de la prueba
3 Conteste las preguntas de una manera clara y sencilla

La entrega emocional "¿Como es posible que esto me este sucediendo a mí?"

1 Proporcione un ambiente no amenazador para la expresion de sentimientos
2 Normalice las respuestas haga saber a la persona orientada que sus respuestas son las esperadas
3 Reconozca y de validez a los temores, el dolor, y otros sentimientos, diciendo, por ejemplo, "Se que esto es penoso"
4 Demuestre una esperanza realista
5 Recuerdele al cliente que el dificil periodo de ajuste al resultado de la prueba tiene una duracion limitada
6 Explore cualquier sensación de culpabilidad en relacion con la infección del VIH Determine la existencia de la depresion y pensamientos suicidas

La entrega en Terminos de Comportamientos "¿Que debo hacer ahora?"

1 Aclare el concepto de la actividades sexuales seguras
2 Discuta las implicaciones del uso correcto de los condones
3 Discuta las implicaciones en cuanto al embarazo y el parto

4 Discuta otros temas relacionados con la salud reexposicion al VIH, enfermedades de transmision sexual, consumo de alcohol y drogas, nivel de estres, estilos de adaptacion
5 Sondee las posibles respuestas de negacion por parte del usuario/a
6 Programe una visita medica de seguimiento
7 Desarrolle un plan de salud, fijando metas especificas y realistas

La entrega interpersonal "¿A quien debo contar? ¿Como, cuando y que debo contarles?"

1 Discuta el impacto del hecho de informar a otras personas compañeros/as sexuales, familia y amistades, y empleadores Ayude al usuario/a a tomar decisiones acerca de una revelacion
2 Fomente el uso de diferentes maneras para mantener la intimidad
3 Estimule al usuario/a a mantenerse activo/a en la comunidad y a desarrollar una red social de apoyo y minimizar las consecuencias negativas potenciales

RECURSOS Y REFERENCIAS

1 Identifique recursos adicionales para el usuario/a

- Fuentes de informacion
- Servicios medicos
- Servicios sociales y de consejeria
- Servicios relativos al abuso de las sustancias
- Servicios legales
- Servicios sociales de apoyo y otros servicios que pueden ayudarle a mantener su plan de salud

2 Proporcione informacion escrita acerca del VIH y el SIDA

3 Programe unas visitas de seguimiento cuando esto sea posible (hasta un maximo de 5 citas)

CÓMO ACONSEJAR A LAS PERSONAS CON LA INFECCIÓN DEL VIH Y EL SIDA Y A SUS FAMILIARES

Durante el transcurso de su enfermedad habra momentos en que las personas con la infeccion del VIH/SIDA, dadas las complicaciones psicosociales relacionadas con esta infeccion, tendran una necesidad especial de apoyo y asistencia en el manejo de sus vidas diarias Los consejeros/as y la enfermeras/os a domicilio pueden ser algunas de las unicas personas que pueden proporcionar este recurso

Para proporcionar apoyo a las personas con infeccion del VIH/SIDA y a sus familias, se requieren destrezas, conocimientos, conciencia de si mismo/a y experiencia Las

tecnicas de consejeria y comunicacion descritas en la seccion anterior proporcionan la base para trabajar eficazmente como orientador/a

Apoyo social

¿Cuanto apoyo social tiene esta persona?
¿Es adecuado?
¿Quienes son las personas clave en la vida de esta persona?

Conocimientos sobre el VIH/SIDA

¿Cuanto sabe la pareja o familiares de la persona acerca del VIH/SIDA?
¿Cuanto saben acerca de la reduccion de riesgos?
¿Cual es la percepcion que ellos tiene acerca de su infeccion?

Riesgo en terminos del suicidio y homicidio

¿Exhibe algunas de las señales de riesgo potencial en terminos del suicidio u homicidio? Estas incluyen las siguientes

- Autorrevelacion de la inhabilidad para adaptarse
- desanimo, sensaciones de desesperacion y/o concepciones suicidas
- furia extrema y/o concepciones homicidas
- aislamiento social

Si el usuario/a tiene pensamientos suicidas u homicidas, ¿tiene un plan especifico para llevarlo a cabo?

¿Tiene los medios para llevarlos a cabo?
¿Tiene un historial de comportamiento suicidas u homicidas?
¿Ha experimentado el cliente perdidas u otros eventos traumaticos recientemente?

Acceso a recursos

¿Con que recursos financieros cuenta el cliente?

¿Con que otros recursos cuenta el usuario/a (vivienda adecuada, servicios médicos y sociales)?

SESIÓN # 19 REACCIONES MÁS COMUNES EN PERSONAS QUE HAN RECIBIDO RESULTADO POSITIVO EN SU PRUEBA DE VIH

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Comprenderan y diferenciaran las reacciones post prueba Suicidio y sus implicaciones, panico y otros similares

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Ejercicio "La Carta"	20 min
2 Discusion Plenaria	30 min
3 Cierre	10 min
Tiempo Total	1 Hora

MATERIAL Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Hojas de Papel Bond
- Acetatos u hojas de rotafolio con informacion esencial
- Lapiceros

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD EJERCICIO "LA CARTA"

20 min

- Pidales a los participantes que respondan a traves de una carta a las tendencias de suicidio que les han surgido cuando han recibido su resultado a la prueba del VIH Pidales que la firmen con un seudonimo

- Recoja las cartas dobladas en una caja

2_ ACTIVIDAD DISCUSION PLENARIA

30 min

-Proceda a sacar una por una cuatro de las cartas depositadas en la caja y pida a diferentes participantes que las lean a la general
Pidales que comenten al final sobre los sentimientos que presenta una persona con ideas de suicidio y las medidas que como orientador/a pueden tomar para apoyarle

3 ACTIVIDAD CIERRE

10min

Cierre la actividad enfatizando que el orientador/a en situaciones de suicidio deberá ayudar a contener la ansiedad, reconociendo los sentimientos de la persona orientada Asimismo, evaluar el riesgo con el proposito de recomendar una vigilancia y supervision cercana por parte de familiares y amigos

INFORMACIÓN ESENCIAL

RESPUESTAS PSICOLÓGICAS COMUNES ANTE LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA DE ANTICUERPOS

Muchas personas que regresan para averiguar el resultado de su prueba al principio exhiben un alto grado de ansiedad Muchas personas estaran confusas acerca del significado de sus resultados porque no recordaran bien la información proporcionada durante la consejeria pre-prueba

El alivio y el regocijo invariablemente son las reacciones ante un resultado negativo Existe el peligro, sin embargo, de que algunas personas consideren que se les ha concedido inmunidad para el futuro a traves de ese resultado El orientador/a necesita impugnar este falso sentido de seguridad y reforzar la informacion acerca de la reduccion de riesgos

Cuando una persona oye que el resultado de su prueba es positivo, es probable que entre en un estado de shock Este estado puede durar unos minutos o durante toda la sesion de orientacion Significa que la persona aparecerá como adormecida y que no podra absorber mas informacion

Despues de que ha pasado este estado de shock, algunas personas se sienten emocionalmente abrumadas y experimentan una sensacion de pérdida de control con una rapida efusion de emociones, pensamientos y preguntas Con frecuencia se encuentra detras de esta respuesta un sentido de urgencia acerca del significado del resultado de la prueba y el miedo de que la muerte sea inminente El papel del orientador/a es ayudar a contener la ansiedad, reconociendo los sentimientos del orientado/a y asegurandole que habra tiempo para abordar sus sentimientos, preocupaciones y decisiones

Otras reacciones que pueden expresarse es esta etapa incluyen las siguientes
- depresion
- impotencia y desesperacion
- culpabilidad
- autocensura e ira
- pensamientos suicidas

La negacion del resultado de la prueba es una reaccion comun El orientador/a debe determinar si la negacion es de ayuda para el orientado/a o si es más bien un elemento destructor La negacion constructiva ayuda a amortiguar el impacto de la noticia devastadora, al decir, por ejemplo, "voy a ser el primero/a en vencer esta infeccion" La negacion destructiva de alguna manera situa al orientado/a en una situacion de desventaja Por ejemplo, podría motivarle a no hacerle caso a los

sintomas fisicos o psicologicos o a sostener una creencia de que, en vista de que se siente tan bien fisicamente, no puede transmitir el VIH

Los cambios en el comportamiento que necesitan efectuar las personas pueden parecer abrumadores El papel del orientador/a es asegurarle al orientado/a que estos cambios no se efectuaran de la noche a la mañana y ayudarle a fijar metas realistas

La mayoria de las personas admiten temor de ser rechazadas Algunos temores se fundamentan en un diagnostico realista de como los demas responderan a las noticias de un resultado positivo en la prueba Otros temores son irracionales y resultaran ser falsos El papel del orientador/a es ayudarle a distinguir entre los dos

Sean o no realistas sus temores, algunas personas optaran por mantenerse totalmente aisladas No es raro que las personas se sientan infectadas y se retiren de las personas a quienes mas necesita A veces esto se basa en el temor irracional de infectar a los seres queridos a traves de los contactos casuales Estas reacciones se multiplican a consecuencia de los mensajes negativos publicos y sociales, que internaliza la persona, con respecto a la enfermedad y los comportamientos relacionados con la misma

La disfuncion sexual puede ser un resultado del hecho de recibir un resultado positivo en la prueba No es raro que las personas experimenten toda una variedad de dificultades en sus relaciones intimas y sexuales, porque el sexo llega a asociarse con la muerte, asi como sensaciones de infeccion y miedo de transmitir la enfermedad a otros

Aunque las respuestas iniciales a la noticia de un resultado positivo en la prueba, inevitablemente constituyen una crisis para la persona, es una crisis que normalmente desaparece despues de cierto periodo de tiempo La reaccion de los orientadores/as que mas ayuda a sus orientados/as es la de asegurarles que las respuestas y sentimientos relacionados con esta crisis son normales El acto de presentar a la persona seropositiva a otros que viven bien con la infeccion del VIH constituye una manera util de demostrar que la crisis inicial pasara y que puede adoptarse un enfoque positivo al proceso de enfrentarse con las realidades de la enfermedad

SUICIDIO

Los intentos suicidas y el suicidio, son parte del riesgo que pueden tener presentar los pacientes diagnosticados con la infeccion del VH/SIDA Todo orientador/a necesita conocer el proceso de este sintoma , ya que la mayoria de veces puede ser prevenido

Es necesario hacer enfasis que aunque la amenaza o el intento de suicidio puede presentarse despues de la entrega de un resultado positivo, ya sea en forma individual de pareja o en algun contexto familiar, esta "noticia impactante" es

considerada, dentro de las causas de suicidio como un factor situacional, el cual NO ES SUFICIENTE para provocar la autodestruccion Cuando el suicidio se presenta con frecuencia se asocia con algun diagnostico previo de trastorno mental o trastorno adictivo y dentro de ellos los mas frecuentes son trastornos afectivos y el alcohol

FACTORES DE RIESGO

Es conveniente conocer algunos de los factores de riesgo mas importantes La suma de mas factores de riesgo, aumenta la posibilidadad de consumar suicidio

EDAD

Es mas frecuente por arriba de los 65 de años de edad, para ambos sexos y algunas veces durante la adolescencia

SEXO

Es 3 veces mas frecuente en hombres que en mujeres Pero los intentos suicidas son mas frecuentes en mujeres

INTENTOS PREVIOS

Constituye factor de riesgo

HISTORIA FAMILIAR

El suicidio no es hereditario pero puede existir una tendencia familiar

TRASTORNO EMOCIONAL

La presencia de un problema y/o adicciones, constituye un factor de riesgo en un 90% de los casos

FACTORES SITUACIONALES

Entre ellos los mas frecuentes son Violencia familiar, divorcio, viudez

La tenencia de armas en la casa, asi como "medicamentos letales" son factores situacionales

MITOS SOBRE EL SUICIDIO

Primero "personas que cometen suicidio, no hablan" Falso

Las personas que cometen suicidio en el 80% de los casos han hablado de sus intenciones y de sus planes, de tal manera que pudo ser prevenido El intento es claramente un riesgo

Segundo "hablar de suicidio induce a la idea" Falso

El no hablar del suicidio puede reforzar la idea del mismo
Discutirlo libremente en algunos casos, puede disminuir la intencionalidad y se pueden tomar medidas

Tercero " El suicidio es un acto de locura" Falso

En la mayoria de situaciones los suicidios se cometen con la persona estando en buen contacto con la realidad

Cuarto " el suicidio es hereditario" Falso

Existe una tendencia familiar unicamente

Quinto " Terminando la crisis desaparece el riesgo" Falso

En muchas ocasiones el riesgo de suicidio aumenta cuando la persona aparentemente ha terminado la crisis o el tratamiento

El conocimiento de los factores de riesgo de suicidio aumenta cuando la persona aparentemente ha terminado la crisis o el tratamiento

El conocimiento de los factores de riesgo nos puede hacer tomar las medidas adecuadas para prevenir el acto suicida, o medidas para canalizarlo o referirlo

En relacion al manejo en terminos generales, se recomienda supervision o vigilancia cercana de la persona la cual sera mas intensa, en cuanto mas alto sea el riesgo Al mismo tiempo se sugiere alejar o retirar las fuentes posibles de intento, por ejemplo armas de fuego, medicamentos, armas punzo-cortantes, sitios altos y otros similares La posibilidad de internamiento en un lugar seguro debera ser considerado para manejo especializado

SESIÓN # 20· ELABORACIÓN DE UN PLAN PARA APLICAR LO APRENDIDO EN SU LUGAR DE TRABAJO

OBJETIVOS

Al final de esta actividad, los/as participantes

- Habran elaborado un plan de aplicacion de lo aprendido para realizarlo en su lugar de trabajo

TEMAS/ACTIVIDADES	**TIEMPO**
1 Lluvia de Ideas	10 min
2 Elaboracion del Plan	45 min
3 Presentacion de los Planes	60 min
4 Cierre de la Actividad	5 min
Tiempo total	2 Horas

MATERIAL Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Papel Rotafolio
- Marcadores

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD LLUVIA DE IDEAS

10 min

- Pida a los participantes ideas de como incorporar lo aprendido al servicio de orientacion que ofrece u ofrecera su institucion Ejemplo Replica del taller con compañeros/as, cambios en el sistema de orientacion Pre y Post prueba, desarrollo de guias o protocolos, elaboracion de informativos

2_ ACTIVIDAD ELABORACION DEL PLAN

45 min

- Se repartira papel rotafolio para la elaboracion del plan de aplicacion de lo aprendido a cada una de las instituciones participantes

- Pidales que formulen objetivos, actividades, numero de participantes, lugar de realizacion, fechas a ejecutar, cronograma de trabajo y costos aproximados

3 ACTIVIDAD PRESENTACION DE LOS PLANES POR ORGANIZACIÓN

60 min

- Cada organizacion presentara su proyecto de plan a ejecutar tomando en cuenta los lineamientos que se dieron para elaborarlos

4 ACTIVIDAD CIERRE

5 min

Insista en la importancia del proceso de orientacion y la necesidad de seguir formando y capacitando a otros orientadores/as, asi como la necesidad de mejorar la calidad del servicio de orientacion en VIH/SIDA/ETS

SESIÓN # 21 EVALUACIÓN DEL TALLER

OBJETIVOS

Al finalizar esta actividad los/as participantes
- Habran evaluado el taller

TEMAS/ACTIVIDADES	TIEMPO
1 Informacion de la Actividad	5 min
2 Llenar Hojas de Evaluacion	15 min
Tiempo total	20 min

MATERIAL Y PREPARACIÓN ANTICIPADA

- Cuestionarios de evaluacion
- Lapiceros

NOTAS PARA EL CAPACITADOR/A

1_ ACTIVIDAD INFORMACION SOBRE LA EVALUACION

5 min

Explique que para mejorar futuras capacitaciones es necesaria la evaluacion del taller, la cual ofrezca retroalimentacion sobre los aciertos y los aspectos que deben mejorarse

2_ ACTIVIDAD LLENADO DE CUESTIONARIOS DE EVALUACION

15 min
-Pida a los/as participantes que en una forma objetiva, llenen los cuestionarios de evaluacion sin dejar escrito su nombre

-Al terminar de llenar los cuestionarios de evaluacion, recojalos

ANEXO 1

LISTA DE PARTICIPANTES AL TALLER REGIONAL QUE REVISARON ESTE MANUAL

A El Salvador

1 Susana Calderon, Flor de Piedra
2 Francisco Linares, Cruz Roja Salvadoreña
3 Moises Marinero, FUNDASIDA
4 Rebeca Menendez, Equipo Arquidiocesano Contra el SIDA
5 Dilma Chacon, Programa Nacional de SIDA
6 Ana Josefina Nuila, Programa Nacional de SIDA
7 Licida Bautista de Mejia, PASCA

B Guatemala

1 Maria Josefa de Isaacs, Programa Nacional de Prevencion y Control de SIDA
2 Fernando Arevalo, OASIS
3 Ana Lucia Saravia, Fundacion Marco Antonio
4 Juana Miriam Ramirez de Corbera, AGPCS
5 Maria del Carmen de De Leon, APROFAM

C Honduras

1 Maria Elena de Perez, ASHONPLAFA
2 Olga Molina de Zelaya, Programa Nacional de SIDA
3 Alba Mendoza, Fraternidad Sampedrana de Lucha Contra el SIDA
4 Eloisa Cordova de Murillo, Fundacion Amor y Vida
5 Minerva Escoto Sosa, Programa Nacional de SIDA
6 Estefana Pavon de Galeano, COCSIDA

D Nicaragua

1 Sandra Vargas, Fundacion Xochiquetzal
2 Juan Francisco Cordova, Cruzada por la Vida en la Comunidad
3 Roberto Pao, Programa Nacional de SIDA
4 Tania Guerra, Programa Nacional de SIDA
5 Norma Pizarro, SI MUJER
6 Rosa Madriz, Fundacion para la Vida y el Desarrollo
7 Mercedes Tenorio, PASCA

E Panama

1 Gila Quintero, APACSIDA
2 Damaris Vega, Programa Nacional de SIDA
3 Salvador Macedo, REMAR
4 Nilka del Carmen Barrios, Hospital Santo Tomas

ANEXO 2

CUESTIONARIO CREEENCIAS FALSAS SOBRE ASPECTOS DE SEXUALIDAD

Hoja de Trabajo # 2 CLAVE

Instrucciones

- A continuacion califique cada frase con una **(V)** si para usted es verdadera y con una **(F)** si para usted es falsa, segun su propia experiencia o porque lo ha escuchado o aprendido socialmente

1 La falta de ereccion del pene impide totalmente el goce sexual (F)

2 La mujer necesita mas tiempo que el hombre para exitarse (F)

3 Las personas homosexuales pueden cambiar si realmente lo desean (F)

4 La menstruacion dificulta el placer sexual de la mujer (F)

5 La eyaculacion es un indicador del orgasmo (F)

6 Del tamaño de los genitales depende el gozo sexual del hombre y de la mujer(F)

7 El ser humano alcanza orgasmos solamente en el coito (F)

9 El gusto por la relacion oral indica tendencia homosexual (F)

10 Por naturaleza la mujer es mas fria que el varon (F)

11 Las posibilidades eroticas de los homosexuales son muy limitadas (F)

12 El verdadero hombre siempre "esta listo" para la relacion sexual (F)

13 La homosexualidad es una enfermedad y produce el SIDA (F)

14 El centro de la sexualidad femenina es la vagina (F)

15 Para el hombre es inconfundible el orgasmo femenino (F)

16 La masturbacion debilita a la persona (F)

17 El hombre es responsable del gozo de la mujer y esta es responsable del de su compañero (F)

18 La mujer no necesita tener relaciones sexuales con la misma frecuencia que el varon (F)

19 Libertad sexual quiere decir promiscuidad (F)

20 La mujer no puede expresar su deseo sexual explicitamente porque disminuye su dignidad (F)

21 Causa daño a la salud exitarse y no tener orgasmo (F)

22 El hombre no sabe expresar su ternura (F)

23 Las eyaculaciones frecuentes causan debilidad y agotamiento (F)

24 Los homosexuales realizan actividades intimas que no hacen los heterosexuales (F)

25 El papel de la mujer en las relaciones sexuales es menos activo que el del hombre (F)

26 El uso del condon da un margen de seguridad muy bajo (F)

27 La mujer es mas vulnerable para contraer el SIDA (V)

28 Con la practica de sexo oral se necesita proteccion (V)

29 La heterosexualidad protege contra el SIDA (F)

BIBLIOGRAFIA

1 GUIA PARA CAPCITADORES EN SALUD SEXUAL , Federacion Internacional de Planificacion de la Familia, Region del Hemisferio Occidental

2 LEARNING ABOUT SEXUALITY A PRACTICAL BEGINNING, Sondra Zeidenstein and Kirsten Moore Editors The Population Council International Women s Health Coalition, New York

3 WORKING WHIT AIDS Michael Helquist, University of California San Francisco

4 THE AIDS BOOK (Creating a Positive Approach), Luoise L Hay, Hay House Editor, Santa Monica California

5 MANUAL PARA EL BUEN MORIR PARA ENFERMOS DE SIDA, Patricia Fernandez de Ramirez, Fundacion Mexicana para la Lucha Contra el SIDA,

6 LA PREVENCION DEL SIDA Y LA PLANIFICACION FAMILIAR, Gill Gordon y Tony Klouda Federacion Internacional de Planificacion de la Familia, Region del Hemisferio Occidental, Inc