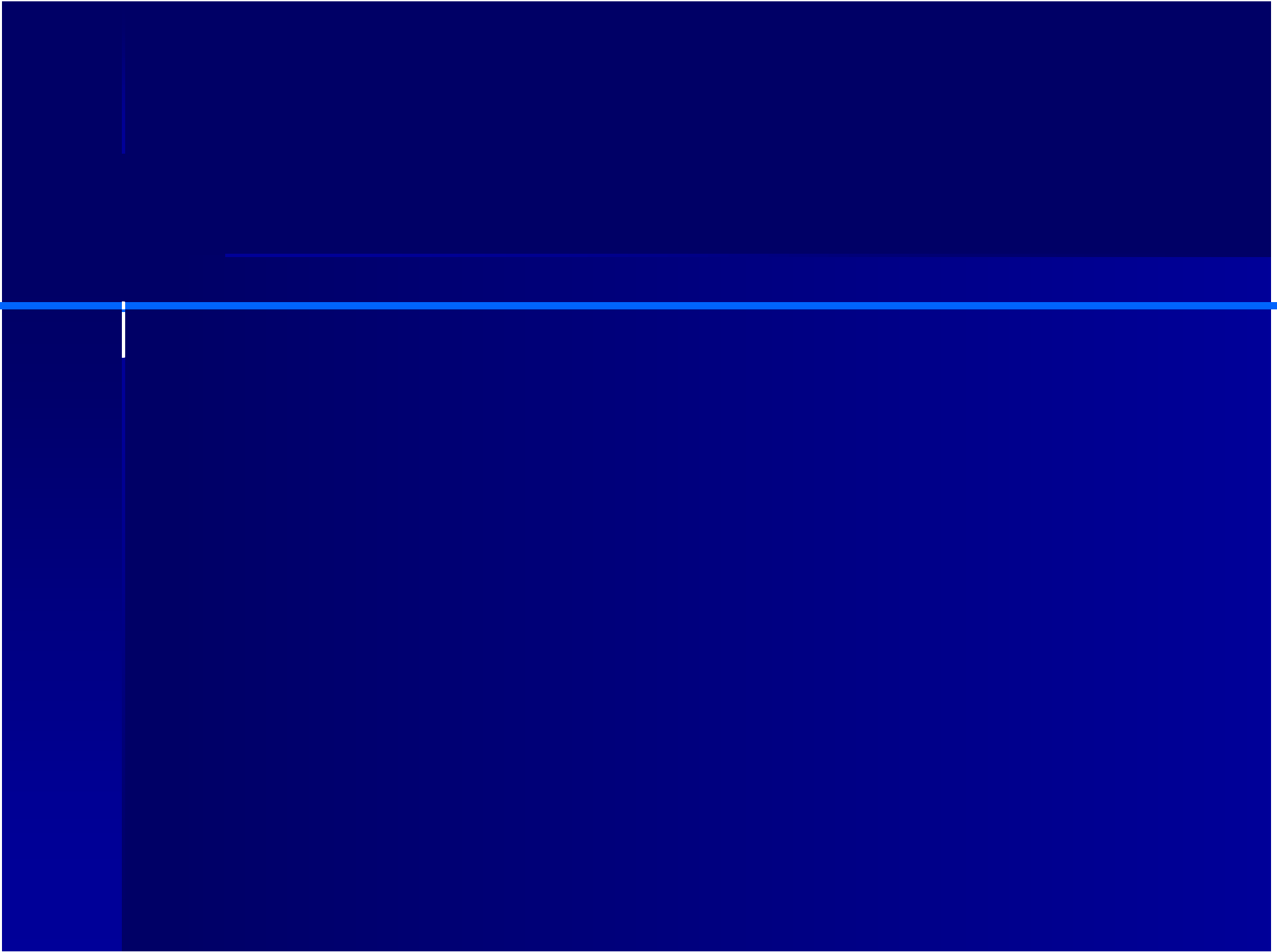


**PROGRAMA DE FORMACIÓN DE AGENTES DE SALUD,
ENTRE PACIENTES DROGODEPENDIENTES, PARA LA
PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH (CURSO
DE FORMACIÓN Y/O PROGRAMA DE BOLA DE NIEVE)**

**Jesús Cancelo Martínez
ACLAD ALBORADA. VIGO.**



- „ Su finalidad era la modificación de prácticas de riesgo entre los consumidores de drogas, especialmente por vía parenteral, y la promoción de estilos de vida saludables.
- „ Entre los instrumentos para conseguir este objetivo cabe destacar la Escuela de Salud. En esta actividad se promueve el aprendizaje de una serie de consejos básicos necesarios para mejorar la salud propia y la de los demás



2.- JUSTIFICACIÓN

- „ A partir de la década de los noventa, comienzan en España a introducirse en el ámbito de las drogodependencias los Programas de Reducción del Daño (PRD§).
- „ Estas acciones no inciden, como en épocas anteriores, en la búsqueda de la abstinencia, sino que se centran en la prevención de las secuelas provocadas por el consumo de drogas.
- „ De esta forma, comienzan a priorizarse objetivos intermedios como tratamientos con sustitutivos opiáceos, PRD§ Programas de intercambio de jeringuillas, trabajo en medio abierto, centros de emergencia social (•calor y caféZ..), salas de venopunción, etc.



- Si bien es cierto que en los últimos años ha descendido la incidencia de infección por VIH en la mayoría de los países en desarrollo, la cifra sigue siendo superior a la media de la Europa Comunitaria.
- El objetivo debe ser reducir al máximo la incidencia de infección por VIH en Europa, teniendo en cuenta el porcentaje de relaciones sexuales de riesgo.
- Diferentes estudios señalan que la incidencia de infección por VIH en Europa tienen dificultades para adoptar la conducta sexual de menor riesgo que el resto de países con mayor eficacia.

- "la implementación de la información, es iamente formado en un entorno como Agente de Salud, es la alternativa eficaz que establece una condición más cercana a lo UDVP menos discriminativa:
 - facilitando la comunicación del diagnóstico y el tratamiento, a través de la formación y el uso de la información de manera **credibilidad**.
 - el fortalecimiento de la demanda actual de la información de diagnóstico en acción o el efecto de eficiencia **"modelo"** en el Agente de Salud".

- Como no edad en 2005, además de n e a ac i idade a a lo a io del alle , con amo o ime a ez con co-moni o e en lo alle e , acien e en ac i o de lo a amien o en d ogode endencia , lo c ale , en i ecen no olo o e e iencia i al la ac i idade ino ambién o fo mación en dife en e cam o : con amo con n e dian e de la Ec ela de Ed cación ocial, con n moni o info má ico con n e dian e del ciclo de A ención ocio- anj a ía.



2.1.- SALUD Y ESTILOS DE VIDA

- El concepto de salud ha experimentado un proceso de cambio, en el sentido de una definición negativa de salud, en su sentido como no-enfermedad, se ha pasado a una definición positiva en la que la salud es entendida como "una manera de vivir cada vez más autónoma, placentera y gozosa" (OMS).

- En la década de los ochenta se venía un enfoque en el niño, se le venía incidiendo en la adquisición de la competencia y se daba una mayor definición de los conocimientos biológicos.

- Actualmente, el objetivo es la promoción de la salud. Es decir, los programas de acción de educación a la salud deben ir encaminada a fomentar el **estilo de vida sano**.

- Lo que hizo de ida oco al dable ,
con mo de d oga , n iación
inadec ada, fal a de de can o, e c. e
con ide an e on able del 40 % de la
def ncione en la ociedad de a ollada.

- Po o a a e, alg no e dio han
mo ado e la ma o ía de la e ona
d ogode endien e di onen de
info mación co eca j n o con
ab ndan e info mación inco eca, lo e
con ib e a man ene im o an e
abúe mi o e ale .



■ Para proporcionar información efectiva a una persona o a un grupo de personas es necesario que se seleccione el mensaje de manera adecuada, comunicando con eficacia mensajes de salud, individualizado por el U.S. Department of Health and Human Services:

- **Atención:** el mensaje debe ser capaz de atraer la atención de la persona a la que se dirige.
- **Comprensión:** el mensaje debe ser claro y debe comprenderse con facilidad.
- **Relevancia personal:** el mensaje debe ser dirigido a la persona como individuo en particular.
- **Credibilidad:** el mensaje y la fuente de la información deben ser considerados creíbles.
- **Aceptabilidad:** el mensaje no debe ser ofensivo o inaceptable a la persona a la que se dirige.

- En general, lo común es de
doga, e ien en oco eoc ado
o la al d a e e ilo de ida e
ca aç e iza o la ealización de
di in a cond c a de ie go, e e
con ie en en hábi o m a aigado
gene alizado , donde lo io j a io e
el a eg a el con mo.

2.2.- EDUCACIÓN PARA LA SALUD

- "En materia de prevención lida con el SIDA, el objetivo de la educación sanitaria debe ser:
 - modificar el comportamiento adquirido,
 - reducir el riesgo de exposición, transmisión,
 - disminuir el estigma social
 - ayudar a la identificación de los factores de riesgo y a la capacidad para hacer frente a la infección.

Con este fin habrá que educar a los diferentes afectados".



– 2.- El abajo en grupo de igualdad. Situación de igualdad en la ley:

- Mayor adecuación de los contenidos de la ley.
- Mayor motivación cívica de la información.

- En general, los contenidos de la ley en el momento en el que se otorgan los derechos, los UDVP conceden mayor acceso a la información obtenida en el grupo o miembro de él y a la minimización de los gastos.

3. OBJETIVOS DEL PROGRAMA

■ 1.- GENERALES

- A.- Mejora la información de la colección de UDVP, objetiva al día, lo incluye de conformidad a la Ley de Agente de Aduana y de Examen y Formado.
- B.- Reducir el riesgo asociado al control de carga, especialmente en el área de aduana.
- C.- Potenciar la promoción de la aduana a través de la creación de un hilo de ida y vuelta.

- D.- Informa acerca de todo lo relacionado con la salud, lo que se va a hacer con respecto a la población de Bogotá, en el día de hoy, y de qué modo se va a hacer, claro.

- E.- Potencia la promoción de empleo de calidad, tanto en el sector público como en el sector privado.

- F.- Se va a hacer de inmediato cambios importantes, acerca de la política, etc. en el momento de la reunión, de manera que se pueda hacer de manera inmediata, a través de la Agencia de Salud.

	1	2	3
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

- e.- Ofrece información a los UDVP, sobre el go-
bernado al con-
-
- f.- Ofrece información, sobre el impacto
de enfermedades relacionadas con el con-
de VIH): de +, eg o con-
de menor go-
- g.- Ofrece información, sobre el ec-
de integración social e in-
comunidad e on de libe-
-
- h.- Trabaja en el área de in-
de ciudadano, en todo lo relacionado a lo BIO-PSICO-
SOCIAL
- i.- Potencia la adquisición de habilidades sociales.
- j.- Incide en la habilidad, a la toma
de decisiones de cada uno de los miembros.

K.- A través de la utilización de los medios de comunicación, como es Internet, se favorece el manejo de información como a la animación a la participación de la ciudadanía o como consumo electrónico en forma de descarga.

4. METODOLOGÍA

■ 4.1.-AGENTES DE SALUD

- Función electoral a cargo de 10 años.
- Su misión es la de funcionar como agente multiplicador de salud. También tiene la misión de ser un agente de promoción influyendo sobre la población con el fin de lograr una mejor calidad de vida. Se trata de una función social que se realiza en la vida cotidiana de la población.

■ 4.2.2.-. PRIMERA PARTE

– PERIODO DE FORMACIÓN TEÓRICA:

- Se declara a la formación agente de al d.
- Una vez electo el equipo de gobierno en el mes de agosto, comenzó el curso de formación de al d.

■ SESIONES DE FORMACIÓN:

- Percepción del Programa. Dinámica de conocimiento en el aula. Ejercitación de la norma. Educación a la Salud. Principio básico.
- Alimentación e Higiene.
- VIH/SIDA
- HEPATITIS.
- Transmisión de ETS.
- Sexualidad.
- Taller de Seguro Máximo.
- Taller de Consumo con Menor Riesgo.
- Incooperación social. Taller de búsqueda de empleo.
- Habilidades sociales básicas aplicadas.
- Dogma de enseñanza con hijo: ciudadano básico.
- Nueva tecnología aplicada a la EPS.

OTROS TEMAS QUE PROPONEN LOS PACIENTES

- - Cómo educar a un niño.
- - Como relacionarse con un niño con discapacidad.
- - Práctica de la habilidad de escritura.
- - Vacunación y no vacunarse.
- - Programación de inclusión laboral, inclusión o UDA.
- - Qué es la estigmatización: el estigma o de madurez o el estigma.
- - Relaciones interpersonales.
- - Plan de trabajo.
- - Relaciones sociales (asociación).
- - Terapia de conducta.
- - Recaída.
- - Cocaína.

- Modifica condic a de ie go o o a meno e j dicial e .
- Conciencia ob e la nece idad de in od ci hábi o al dable .
- In i a a odo lo a io con lo e e con a a, a a i a en na e ión fo ma i a com e a o n alle de con mo con meno ie go o o de e o má eg o.
- Con lo a i a n e en e o alle e e o ganiza á na E c ela de Sal d en la e e of ndiza á en ema an im o an e como alimen a ción, higiene, ETS, VIH, he a i i , e c.

OTRAS INICIATIVAS

- La PRIMERA SEMANA del mes de diciembre se inaugura una campaña informativa en el interior del centro en la que se realiza una muestra sobre el VIH/SIDA.
- Campaña de concienciación con el objetivo de sensibilizar.

Dificultades

- Motivación
- Falta de asistencia
- Bajo nivel de formación
- Mantener el orden en la reunión
- Miedo:
 - Seguridad económica
 - Socialización



- El nivel de aceptación y calidad es más aceptable, estando sólo al 80% del objetivo.

- En general el ambiente creado, la conciencia en el aula, la comunicación, la interacción y el apoyo, etc. facilitan el desarrollo de la profesión.

- Lo condiciona de:

– el nivel de la actividad, reflejan:

- la aceptación de la misma,
- el grado de autoevaluación o de mejora de conocimiento / actividad, así como
- la excelencia o inclinación acerca de los profesionales y la formación.

- Efecto con in a e a a c i idad en año ce i o con el fin de man ene la a ención ob e la cond c a de ie go ce ible de o oca el con agio o VIH.

DESARROLLO DE LAS SESIONES

SEXO MÁS SEGURO

■ 2.-CONTENIDOS GENERALES

- - Condición de riesgo de infección
- - Información sobre realidad, embarazo, E.T.S., VIH/SIDA
- - Variable asociada a la adopción de condición de riesgo:
 - - Anunciación y planificación de la condición de riesgo
 - - Percepción de control
 - - Autoeficacia y habilidad de comunicación
 - - Conocimiento y beneficio de la medida de riesgo
- - Aleatoriedad metodológica
- - Programación y evaluación

1. Información correcta sobre VIH/SIDA,
2. origen,
3. infección,
4. vía de transmisión,
5. conducta de riesgo,
6. conducta de prevención,
7. Ineficacia,
8. cómo no prevenir el VIH,
9. cómo prevenir el VIH,
10. eficacia del condón del hombre
condón,
11. importancia del cambio de hábitos,

12.- cond c a e ale e en i a fal a
cond c a e ale e en i a,

13.- info mación ob e la im o ancia de a iable
a ociada a la ado ción de cond c a e ale
e en i a :

- an ici ación lanificación de la elación
e al,

- e ce ción de con ol en i acione de
in imidad e al,

- habilidade de negociación, a e i idad
a oeficacia, no ma bje i a, in ención de
ealiza la cond c a e al e en i a,

14.- con mo de alcohol d oga an e d an e
la cond c a e al,

15.- e ce ción de con ol de la cond c a e al
e en i a.

- Información sobre edad, orientación sexual, identidad sexual, mediane e posición del formado, egñ a algo o, o del encendido. Elicación de la Re e a Se al H mana, con a o o de dibujo.
- Uno del e e a i o: "¿Q é e ?/¿Cómo e a?". Se abaja ob e el o adec ado (cad ciudad, momen o adec ado, modo de colocación, e c.).
 - P e e a i o masculino.
 - P e e a i o femenino

- Percepción. Percepción de control.
Ineficiencia.

– *Trabaja lo psicológico
condición de al d:*

- Modelo de condición de al d:
- Modelo de conciencia sobre la al d
- Teoría de la habilidad subjetiva eada
- Teoría de la motivación de elección
- Teoría de la acción razonada
- Teoría de la condición planificada

TALLER DE HABILIDADES SOCIALES



GRUPO II. Habilidades sociales avanzadas

- 9. Pedir ayuda.
- 0. Participar.
- . Dar instrucciones.
- . Seguir instrucciones.
- 3. Disculparse.
- 4. Convencer a los demás.

GRUPO III. Habilidades relacionadas con los sentimientos

- 5. Conocer los propios sentimientos.
- 6. Expresar los sentimientos.
- 7. Comprender los sentimientos de los demás.
- 8. Enfrentarse con el enfado del otro.
- 9. Expresar afecto.
- 0. Resolver el miedo.
- . Auto-recompensarse.

GRUPO IV. Habilidades alternativas a la agresión

- 1. Pedir permiso.
- 3. Compartir algo.
- 4. Ayudar a los demás.
- 5. Negociar.
- 6. Emplear el autocontrol.
- 7. Defender los propios derechos.
- 8. Responder a las bromas.
- 9. Evitar los problemas con los demás.
- 30. No entrar en peleas.



GRUPO VI. Habilidades de planificación

- 43. Tomar iniciativas.
- 44. Discernir sobre la causa de un problema.
- 45. Establecer un objetivo.
- 47. Recoger información.
- 48. Resolver los problemas según su importancia.
- 49. Tomar una decisión.
- 50. Concentrarse en una tarea.

