

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

**FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS**



PROPUESTA DIDÁCTICA

**"TECNICAS PEDAGOGICAS PARA ABORDAR EL TEMA
DEL SIDA EN LA ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR"**

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRIA EN LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS
CON ESPECIALIDAD EN BIOLOGIA**

**PRESENTA
ELEAZAR MATTA GARZA**

Cd. Universitaria, San Nicolás de los Garza, N. L.

FEBRERO, 2004

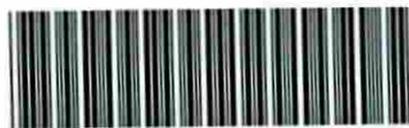
TM

Z7125

FFL

2004

.M344



1020149861

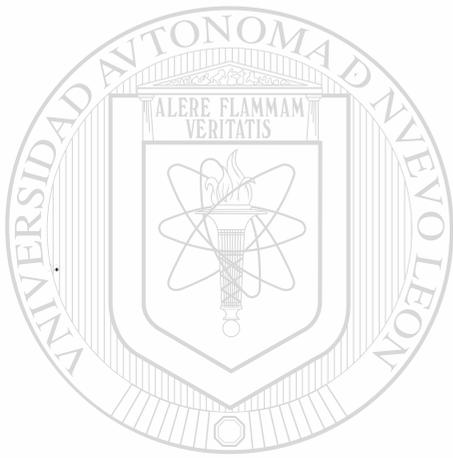


UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



UANL

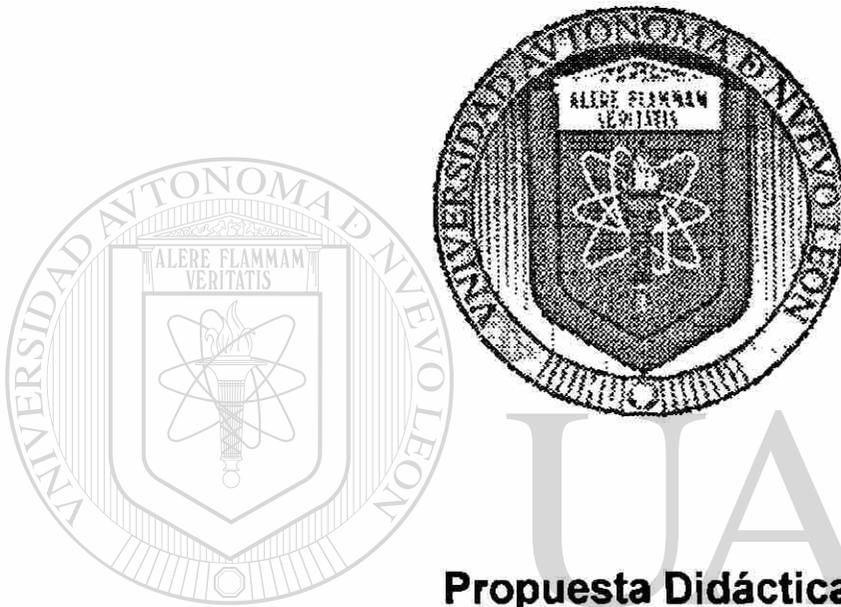
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Sore

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
Facultad de Filosofía y Letras
Facultad de Ciencias Biológicas



Propuesta Didáctica

**“Técnicas Pedagógicas para abordar el tema del SIDA
en la Enseñanza Media Superior”**

**Que para obtener el Grado de Maestría en la Enseñanza
de las Ciencias con Especialidad en Biología**

Presenta:

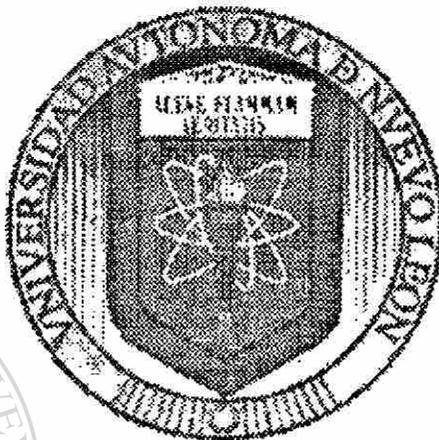
Eleazar Matta Garza

Ciudad Universitaria

San Nicolás de los Garza N.L.

Febrero de 2004

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
Facultad de Filosofía y Letras
Facultad de Ciencias Biológicas



“Técnicas Pedagógicas para abordar el tema del SIDA en la Enseñanza Media Superior”

Propuesta didáctica que presenta Eleazar Matta Garza, como requisito final para obtener el grado de: Maestro en la Enseñanza de las Ciencias con Especialidad en Biología.

El presente trabajo surge de las experiencias y conocimientos adquiridos durante las actividades desarrolladas en los distintos cursos que integran el plan de estudios de la Maestría, el cual ha sido revisado y autorizado por:

Libertad Leal Lozano

Dra. Libertad Leal Lozano

Presidente

Laura E. Rodríguez

M.C. Laura Rodríguez Flores

Secretario

Benigno Benavides

M.C. Benigno Benavides Martínez

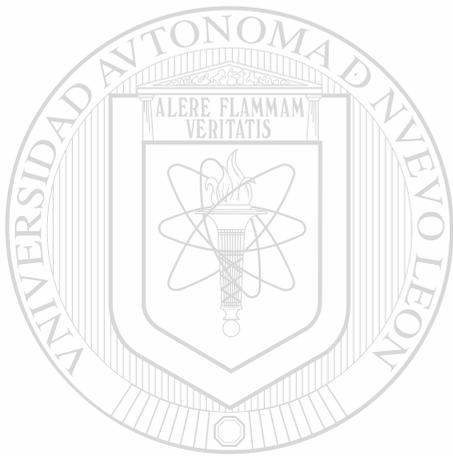
Vocal



Febrero de 2004

TM
Z7L25
FFL
2004
.M344

49-575



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



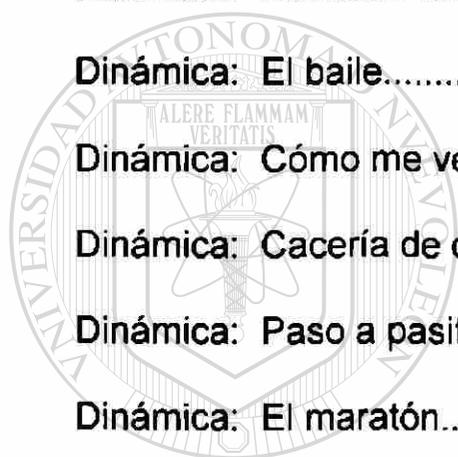
FONDO
TESIS

12-E-06 INI

ÍNDICE

	Pag.
Dedicatoria.....	1
Resumen.....	2
Abstract.....	3
Introducción.....	4
Antecedentes.....	7
Objetivo general.....	9
Objetivos Específicos.....	10
Justificación.....	11
<hr/>	
Metodología.....	13
Material y Métodos.....	14
Resultados.....	16
Modelo de exámen.....	17
Dinámicas de grupo.....	29
Dinámica: Sociodrama.....	29
Dinámica: Percepción del riesgo.....	31
Dinámica: ETS e infección por VIH.....	32
Dinámica: Lío familiar.....	36

Dinámica: Qué comportamiento presenta riesgo.....	37
Dinámica: Cacería de firmas.....	41
Dinámica: Personas con SIDA.....	44
Dinámica: Dramatizaciones.....	46
Dinámica: Gallina ciega.....	50
Dinámica: Contacto corporal.....	51
Dinámica: El baile.....	52
Dinámica: Cómo me ven me tratan.....	54
Dinámica: Cacería de condones.....	56
Dinámica: Paso a pasito para el uso del condón.....	59
Dinámica: El maratón.....	62
<hr/>	
Dinámica: Quién Discrimina.....	66
Dinámica: La historia de dos comunidades.....	68
Dinámica: Por qué demostrar solidaridad.....	72
Dinámica: Cómo y cuando dar cuidado.....	77
Dinámica: ¿Qué sabes tú?.....	81
Dinámica: Apoyo al comportamiento Humano.....	84
Discusión.....	89
Conclusiones.....	93
Bibliografía.....	95



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Dedicatoria

A mí esposa **Claudia Ivonne Rios Moran** por el amor, la comprensión y el apoyo que me ofreces en mi vida, gracias por estar a mí lado, te amo.

A mí hijo **Diego Alejandro Matta Rios** por ser el motivo de nuestras vidas, la ilusión de cada día en nuestro matrimonio y la felicidad en nuestro hogar.

A mis padres **Marina Garza Gámez y José Antonio Matta Castillo** por todo lo que me enseñaron, por el recuerdo de sus vidas junto a mí, los extraño.

A mis hermanos **José, Sergio y Marina** como muestra del gran amor que les tengo.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

A mí suegro **Raúl Rios Montemayor** en memoria de su muerte
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Atentamente

Eleazar Matta Garza

Técnicas pedagógicas para abordar el tema de SIDA en la enseñanza media superior

Resumen

La enfermedad de deficiencia inmunitaria más común y extendida es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Dos virus, llamados virus de inmunodeficiencia humana 1 y 2 (VIH-1 y VIH-2), causan el SIDA. UNAIDS (2001), organismo de las naciones unidas encargado de investigar los casos de SIDA, calcula que existen en el mundo 39 millones de personas (entre ellas 1.4 millones de niños) infectados con el VIH y cada día se presentan más de 14,500 infecciones nuevas.

La educación como base fundamental en la formación de actitudes, conocimientos y valores nos ofrece una oportunidad de redimensionar nuestra posición con respecto a la enfermedad, por lo cual, se ha elaborado un material didáctico fundamentado en dinámicas de grupo, que nos ayudará a que el aprendizaje acerca del SIDA y las enfermedades de transmisión sexual, sea un puente cognoscitivo entre lo conceptualizado y lo científico, enfocado principalmente a una etapa de formación fundamental en el ser humano como lo es la adolescencia.

Palabras clave

SIDA, dinámicas, adolescencia

Abstract

The illness of immune deficiency but common and extended is the acquired immune deficiency syndrome (AIDS). Two virus, called virus of immune deficiency human 1 and 2 (HIV-1 and HIV-2), they cause the AIDS. UNAIDS (2001), organism of the united nations in charge of following the AIDS cases, calculates that exist in the world 39 million people (among them 1.4 million children) infected with the HIV and every day they are presented but of 14,500 new infections.

The education like fundamental base in the formation of attitudes, knowledge and values offer us an opportunity of think about our position in relation to the illness, that is why, a didactic material has been elaborated based on Group dynamics that helped us to that the learning, about the AIDS and the illnesses of sexual transmission, and being a cognitive bridge among the conceptual thing hoisted and the scientific thing, focused mainly to a stage of fundamental formation in the human being like it is it the adolescence.

Key words:

AIDS, dynamic, adolescence

INTRODUCCIÓN

En 1983 se diagnostica el primer caso de SIDA en México. Tres años después, en 1986, ya se habían notificado 250 casos. Al igual que en la mayoría de los países occidentales, un porcentaje muy elevado de los casos en pacientes se había infectado por vía sexual. En el resto, el factor de riesgo identificado fue la sangre. La investigación sobre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) muestra que la reducción del riesgo en la transmisión de esta enfermedad está directamente relacionada con la información científica y educativa que las personas tienen acerca de las formas de transmisión y prevención del virus de inmunodeficiencia humana llamado VIH (por sus siglas en inglés), con las motivaciones individuales para reducir el riesgo y con sus habilidades específicas para enfrentar dicho riesgo.

Cuando se plantea la elaboración de un material educativo específico para la formación de los adolescentes ante una enfermedad epidémica, como es el SIDA, no se pretende una orientación encaminada tanto hacia el aspecto de salud, sino plantear una propuesta que, además de tratar aspectos preventivos, sirva para establecer un campo de discusión y de reflexión sobre la manera de abordar de manera práctica la enfermedad. Para ello fue necesario elaborar un material que incorporara conocimientos, habilidades y estrategias de aprendizaje y que fuera capaz de integrarlos en una explicación policasual del fenómeno.

El SIDA es, además un tema de gran actualidad, un asunto que presenta muchas posibilidades formativas para los adolescentes. La razón principal es que en este hecho converge un buen número de elementos cuyo tratamiento posee gran interés educativo. Esta afirmación viene justificada por tres hechos: En primer lugar, la enfermedad infecciosa como fenómeno que se sitúa en el centro de la realidad social y cultural. En segundo, las reacciones que ha producido el SIDA en la sociedad contemporánea; y por último, la visión general que se ha creado ante la epidemia.

Algunas lecciones aprendidas pueden resumirse así:

- ◆ Se sabe que la educación es un punto central en el combate a la epidemia
- ◆ La sola información no es suficiente en la prevención de la enfermedad
- ◆ Se deben modificar comportamientos creando un sentido de la percepción del riesgo y conciencia
- ◆ La educación en las aulas es indispensable (OMS, 1992)

En una encuesta nacional realizada por Gallup en 1993, se encontró que más del 90 por ciento de la población considera que se debe dar educación sexual de manera abierta a niños y niñas en aulas primarias del país (López y cols., 2000).

Los jóvenes son especialmente vulnerables al VIH y a otras ETS, también lo son en cuanto al uso de drogas, aunque de momento no participan en comportamientos riesgosos (ONU 2001). Estos temas no se pueden discutir con soltura, si es que se atreven, ni en el hogar, ni en su comunidad. Sin embargo la gran mayoría de ellos asiste a la

escuela en un momento dado, y la escuela es un punto de partida donde estos temas, difíciles de tratar en otros lugares, pueden ser discutidos más fácilmente (Burgos, Fajardo, 1997). Al mismo tiempo, los jóvenes pueden adoptar prácticas más seguras ya que, sus actitudes son generalmente menos rígidas en el aula, y tienen tabúes menos arraigados.

Un estudio que abarcó distintas culturas mostró que una buena educación sobre el SIDA entre adolescentes no resulta en un incremento de la actividad sexual, al contrario, retrasa la edad en la que tienen su primera relación sexual (Hiriart 1997).

Las intervenciones educativas están repletas de experiencias aisladas en las que una o varias personas participan a través de la cooperación. Los procedimientos de aprendizaje cooperativo inducen efectos cognitivos y afectivos beneficiosos en los aprendices que lo practican. En cuanto al pensamiento, esta interdependencia positiva

exige al alumno un procesamiento activo de información que obliga a reelaborar de forma activa los argumentos personales; provoca cierta incertidumbre sobre lo acertado de los propios puntos de vista y, finalmente desencadena un afán por la búsqueda de más información y una alta curiosidad por la ciencia. (Pallares,1990).

ANTECEDENTES

Como es en la adolescencia la etapa donde hay gran incidencia de contagios por el VIH, a consecuencia de prácticas sexuales tempranas, se han venido realizando programas informativos dirigidos a disminuir la frecuencia de prácticas sexuales en adolescentes. Para lograr esto, (López y cols., 2000), ha utilizado la teoría de la auto eficacia aplicada como dinámicas de trabajo para la reducción de conductas sexuales prematuras. Se considera que la auto eficacia percibida se relaciona con comportamientos que evitan riesgos. Bandura (1986), en un artículo publicado sobre la auto eficacia percibida en el ejercicio del control sobre la infección del VIH, propone cuatro componentes muy importantes que debe tener todo programa dirigido a prevenir efectivamente la infección, logrando en consecuencia modificar las prácticas dañinas en el estilo de vida de los jóvenes. Tales componentes son:

- ◆ El componente informacional y educación
- ◆ El relacionado con el desarrollo de las habilidades sociales y de autorregulación personal
- ◆ El componente dirigido al logro de habilidades y a la construcción de la auto eficacia.
- ◆ El componente que incluye el apoyo social para lograr cambios personales deseados (López y cols., 2000)

Se sabe que siete de cada 10 adolescentes mujeres entre 13 y 19 años de edad tienen relaciones sexuales con regularidad, al igual que 8 de cada 10 jóvenes hombres (OMS,1994). El 4% del total de

personas diagnosticadas con SIDA son adolescentes y jóvenes. En Zimbabwe, por ejemplo, todas las escuelas desde 1993 han realizado sesiones semanales obligatorias sobre cómo manejar su sexualidad y el SIDA para todos los estudiantes a partir del cuarto grado (9-10 años). Los folletos para estudiantes y maestros tienen distintos diseños para cada grado escolar, y manejan cuatro temas principales: Relaciones sexuales, crecimiento personal, manejo de la vida y la salud.

Los temas varían desde debates sobre el papel de los sexos y la violación hasta cómo enfrentarse a las emociones y expectativas apremiantes. La autoestima y la autoafirmación son fomentadas, y las actuaciones sugieren cómo responder a la presión de sus compañeros. (O. Donoghue J., 1995).

El sida, como un tema de gran actualidad, es un asunto que presenta muchas posibilidades formativas para los adolescentes. La razón principal es que en este hecho convergen un buen número de elementos cuyo tratamiento posee gran interés educativo. (Sida, 1997).

En junio del 2001 los estados miembros que participaron en la sesión especial sobre el sida de la Asamblea General de las Naciones Unidas, acordaron "asegurar" que para el año 2005, al menos el 90% de los hombres y las mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad tengan acceso a la información y educación necesarias para desarrollar las aptitudes necesarias que necesitan en la vida para reducir su vulnerabilidad a la infección por el sida. (1).

OBJETIVO

El proyecto tiene como finalidad crear conciencia en el alumnado, motivarlo y prepararlo para desarrollar un pensamiento crítico referente a su sexualidad. El proyecto puede servir para avanzar profesionalmente, sobre todo por que ayuda a incorporar nuevos conocimientos y además obliga a plantearse un trabajo conjunto.

Se debe considerar que las dinámicas presentadas son relativamente fáciles de aplicar. La aplicación del proyecto servirá para que el alumno pueda incrementar sus conocimientos con respecto a la sexualidad y genere mayor participación y motivación en ellos mismos.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN[®]
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ◆ Explicar el significado de sexualidad, enfermedades de transmisión sexual (ETS) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).
- ◆ Analizar el proceso de transmisión y desarrollo del VIH.
- ◆ Identificar las formas de evitar la transmisión y desarrollo del VIH.
- ◆ Ampliar la información relacionada con la educación y el SIDA.
- ◆ Comparar esta información con la que ya se posee y aplicarla a la vida diaria
- ◆ Desarrollar nuevas actitudes de cara a la solución de conflictos que, tanto internos como externos, van surgiendo en la vida diaria con respecto a la sexualidad.
- ◆ Incrementar el interés del trabajo en grupo mediante las dinámicas
- ◆ Desarrollar habilidades mediante el trabajo en grupo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



JUSTIFICACIÓN

Muchos programas para la prevención del SIDA y otras ETS se enfocan sólo en información biomédica, el virus que causa el SIDA, el sistema inmunitario, signos y síntomas o su tratamiento. Se sabe bien ahora que este tipo de conocimiento no es suficiente para convencer a la gente joven a adoptar comportamientos sanos y positivos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA (2).

Los estudiantes necesitan motivación para actuar y destrezas para poner el conocimiento en práctica (3). Ellos obtienen toda clase de información fuera de la escuela y a menudo están involucrados en experiencias que puede ser que nunca se discutan o se reconozcan aún en el ambiente de la escuela (4). Se debe tener cuidado cuando

se diseña un programa de SIDA para evitar discrepancias entre el “conocimiento de la escuela” y el “conocimiento de afuera”, ya que las incongruencias se convierten en fuente de desconfianza y conflicto. En este sentido es importante que el conocimiento y las destrezas adquiridas por los estudiantes en las escuelas, sea suficientemente detalladas y explícitas para permitir que controlen con éxito las situaciones de riesgo que tienen posibilidad de encontrar dentro y fuera de la escuela, incluyendo la presión de sus compañeros.

El propósito de este proyecto de educación en el SIDA y las ETS es proveer a los estudiantes el conocimiento y las habilidades que les permitirán comportarse en forma responsable y por consiguiente proteger su propia salud y bienestar. Los métodos que ayudarán en

este sentido forman el contenido más importante de este conjunto de procedimientos. Las ideas y actividades presentadas en los procedimientos se enfocan específicamente a actividades relacionadas con el SIDA.

Sin embargo, el SIDA no puede ser aislado de un grupo general de problemas tales como el uso de alcohol y otras drogas, prostitución temprana, embarazos de adolescentes, pobres condiciones de vida, violencia y desempleo. En realidad, muchas de las habilidades y actitudes que la gente joven necesita para prevenir la infección por ETS, son habilidades para la vida en general, que serán muy útiles para responder eficazmente a otros problemas que pueden encontrar al crecer.

En particular, un programa educativo que trate estos temas requiere que los estudiantes tengan un entendimiento de su propio desarrollo físico y emocional durante la adolescencia, para que puedan lograr un mayor discernimiento sobre la sexualidad propia y la de los demás (5).

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

METODOLOGÍA

La propuesta está dirigida para desarrollarse y aplicarse en alumnos y maestros de educación media superior en México. La primera decisión que ha de tomarse es dónde integrar el proyecto. El proyecto podría enseñarse: como parte de un tema establecido (por ejemplo, educación en población, educación sobre vida familiar, educación en salud, estudios sociales etc.) como una actividad fuera del programa curricular o incluido en distintas áreas.

Después de tomar en consideración las diferentes opciones donde se puede aplicar el proyecto dentro de la institución se proponen tres pasos a seguir para la realización de este:

Primera fase

En esta fase se elabora una revisión conjunta del material por parte del personal docente encargado de su aplicación, se revisan los objetivos propuestos, actividades conjuntas, actividades con los alumnos, requerimiento de materiales de apoyo, contenidos y aplicación didáctica por parte de cada una de las áreas.

Segunda fase

Corresponde a la acción y el trabajo en las aulas con nuestros alumnos.

Tercera fase

Con el objetivo de proyectar las actividades desarrolladas en el salón de clases, al final del curso, se comparten con la comunidad estudiantil los resultados de los trabajos, para que tuviera el máximo de repercusión en la escuela.

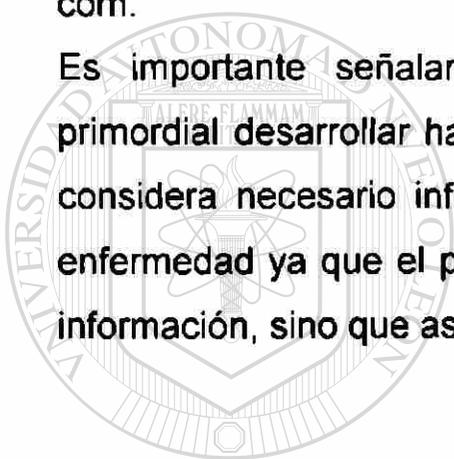
MATERIAL Y MÉTODOS

Este proyecto se basa en métodos participativos. El aprendizaje sobre el SIDA y las enfermedades de transmisión sexual, no debe limitarse solo a memorizar nueva información: el objetivo de la educación sobre el SIDA es promover un comportamiento que permita prevenir la transmisión del VIH y de las ETS. Para que tenga efecto en el comportamiento de una persona, la información debe ser pertinente y tomar en cuenta lo que la persona ya sabe sobre el particular.

Los métodos participativos se usan para favorecer la experiencia de los estudiantes y darles confianza, conocimientos y aptitudes para cuestionarse, y hacer algo por sí mismos y por los demás (6). Hay que recordar que los estudiantes en el aula tienen experiencias diferentes con respecto a la sexualidad; algunos ya pueden ser sexualmente activos, otros no; es importante como aplicador de esta metodología que su lenguaje no exprese puntos de vista, ya que esto puede hacer que algunos estudiantes se sientan excluidos y pierdan interés en el programa.

El material de trabajo con los alumnos consiste en dinámicas de grupo cuya recaudación bibliográfica se sustenta en el programa psicodidactico de prevención del SIDA en adolescentes de Monterrey, México, manual elaborado por: (López y cols., 2000). El modelo de examen y las dinámicas: Quién Discrimina, La Historia de dos comunidades, Por qué demostrar solidaridad y Cómo y cuándo dar cuidado, se obtuvieron de la dirección electrónica Sida saber ayuda.com.

Es importante señalar que las dinámicas tienen como finalidad primordial desarrollar habilidades a través del trabajo en grupo, no se considera necesario informar a los alumnos aspectos técnicos de la enfermedad ya que el programa no busca que el alumno memorice la información, sino que asimile la misma por medio de las dinámicas



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

RESULTADOS

Para medir el impacto del proyecto, se administra un examen a un grupo de alumnos que no reciben las encuestas (grupo de control), y a aquellos que estarán incluidos en el proyecto (grupo experimental), antes de comenzar el proyecto y después de haberse completado. Una comparación estadística entre el grupo experimental y el grupo de control ayudará a los evaluadores a decidir si el aprendizaje está realmente asociado con el proyecto o con otros factores externos (prensa, padres, amigos etc.). El grupo de control debe ser similar al grupo experimental en edad, distribución de sexos, escolaridad etc. y de igual número. Los estudiantes del grupo de control podrán recibir el proyecto en una etapa posterior.

La evaluación deberá ser llevada a cabo por personal capacitado en las áreas de aprendizaje y SIDA para lograr un análisis adecuado de los resultados.

El examen diagnóstico consiste:

- ◆ Diecinueve temas de conocimiento, que representan los objetivos centrales del proyecto(enlistados en el cuadro No. 1).
- ◆ Once declaraciones de actitud, que cubren los siguientes temas: alerta ante los riesgos, presión de los compañeros, abstinencia, condones, drogas tolerancia y apoyo a las personas que viven con el SIDA.
- ◆ Tres preguntas de habilidades sobre confianza para rechazar relaciones sexuales, rechazar las relaciones sexuales sin condón y uso de condones.

- ◆ Tres declaraciones de intención de comportamiento.

MODELO DE EXAMEN “PRE-POST” (PREVIO Y POSTERIOR)

Instrucciones a los profesores

1. Diga a los estudiantes que en el cuestionario hay algunas preguntas personales, por lo que es importante que las resuelvan solos y no se comuniquen con nadie.
2. Distribuya los cuestionarios y pídales que los pongan con la parte impresa hacia abajo y que no empiecen hasta que se les diga.
3. Recuérdeles que no tienen que poner sus nombres en los cuestionarios. Explíqueles que el cuestionario es confidencial (nadie sabrá quien escribió las respuestas). Los únicos que verán las respuestas serán los investigadores.
4. Dígales que este no es un examen sobre el que tendrán nota o puntuación.
5. Lea las instrucciones en voz alta.
6. Dígales que usted no caminará por el aula durante el examen, para que sus respuestas sean completamente privadas.

7. Pregunte a los estudiantes si tienen alguna pregunta sobre el cuestionario. Responda esas preguntas y luego pídale que completen el cuestionario.
8. Como algunos pueden creer que algunas declaraciones falsas son ciertas es importante discutir las respuestas correctas con los estudiantes tan pronto como sea posible después de la conclusión y recolección de los cuestionarios.

Instrucciones a los estudiantes

1. El propósito de este cuestionario es obtener información sobre sus conocimientos, actitudes y habilidades con respecto a la prevención de la infección por el VIH y el SIDA. También se le pide que describa alguna de sus intenciones para un futuro cercano. La información que usted provea será usada para mejorar la calidad del programa de educación en SIDA y ETS.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

2. Lo alentamos a responder todas las preguntas porque sus respuestas son importantes para este estudio.
3. Sus respuestas son confidenciales. Nadie sabrá como respondió usted ninguna de estas preguntas.
4. Cuando haya completado el cuestionario, no lo firme. Sus respuestas se combinarán con las de otros estudiantes de su edad para ser analizadas.

EXAMEN

Edad	Sexo	Fecha
------	------	-------

Sus conocimientos

Instrucciones: Lea cada punto. Marque la respuesta que le parece mejor.

Cuadro No. 1

	Verdadero	No sé	falso
1. Algunas ETS pueden curarse, pero no hay cura para el SIDA.			
2. Uno puede reconocer a una persona infectada con el VIH por su apariencia.			
3. El VIH se trasmite a través del semen, las secreciones vaginales y la sangre.			
4. Usted puede tener el VIH teniendo relaciones sexuales sin condón solo una vez.			
5. Usted puede contraer el VIH si abraza o toca a una persona que tiene el VIH o el SIDA.			
6. Se puede contraer el VIH donando sangre.			
7. Cuantas más parejas sexuales tiene una persona, mayores son las probabilidades de infectarse con el VIH o con una enfermedad de transmisión sexual.			
8. La gente que elige solamente parejas que parecen sanas no se infectan con el VIH.			
9. Hay drogas disponibles que pueden ayudar a prolongar la vida de una persona con el SIDA.			
10. Una buena razón para postergar las relaciones sexuales es el riesgo del VIH, las ETS y los embarazos.			

Continuación del cuadro No. 1

11. La gente firme consigue lo que quiere imponiéndose a los demás.			
12. Si una persona intenta que usted haga algo que no quiere hacer, debe rechazar, postergar o negociar con esa persona.			
13. Si una persona usa correctamente un condón cada vez que tiene relaciones sexuales se protege del VIH y de las ETS.			
14. Un condón se puede volver a usar sin problemas.			
15. " Sin condón no hay relaciones sexuales" es una buena regla para protegerse del VIH y de las otras ETS.			
16. Es importante guardar los condones en un lugar cálido y húmedo antes de usarlos.			
17. Un ejemplo de discriminación es no permitir ir a la escuela a una persona con VIH.			
18. Una persona puede contagiarse con el VIH por vivir en la misma casa con alguien que tiene el VIH o el SIDA.			
19. Una persona con el SIDA que está transpirando, vomitando, y tiene diarrea necesita alimentación extra.			

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



Procedimientos para obtener el resultado de los puntos sobre conocimientos

Cada respuesta correcta recibe un punto.

Si la respuesta correcta es Falso, el estudiante recibiría un punto por responder "falso".

Si la respuesta correcta es

Verdadero, el estudiante recibiría un punto por responder "verdadero".

La puntuación para respuestas No sé es 0 puntos, pero igualmente debe registrarse la cantidad de respuestas "no se" para cada pregunta.

Se debe calcular el porcentaje de estudiantes correctos, equivocados y "no sé". Estos resultados, cuando se comparan con el grupo control, le proveerán a usted información sobre el alcance de sus objetivos sobre conocimientos.

Clave para la puntuación:

Verdadero: 1, 3, 4, 7, 9, 10, 12, 13, 15,17

Falso: 2, 5, 6, 8, 11, 14, 16, 18,19

Sus actitudes

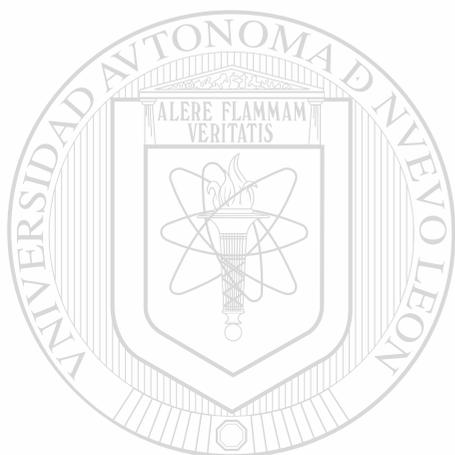
Instrucciones: Lea cada declaración y ponga un círculo alrededor de "A" si esta de acuerdo, de "NS" sino esta de seguro, o de "D" si esta en desacuerdo.

Cuadro No. 2

	De acuerdo	No está seguro	En desacuerdo
1. Los jóvenes deben comprender que si no se protegen pueden infectarse con el VIH.	A	NS	D
2. No pasa nada por tener relaciones sexuales sin condón porque su probabilidad de infectarse es mínima.	A	NS	D
3. Esta bien no tener relaciones sexuales durante la adolescencia.	A	NS	D
4. Esta bien que los jóvenes mantengan relaciones sexuales sin condón si se conocen muy bien.	A	NS	D
5. Si la persona piensa que va a tener relaciones sexuales con su pareja, debería traer un condón.	A	NS	D
6. Una persona joven puede inyectarse drogas de vez en cuando sin riesgo de infectarse con el VIH.	A	NS	D
7. No me pasa nada por estar en la misma aula con alguien que tiene SIDA.	A	NS	D
8. La gente que tiene SIDA debería enviarse a vivir lejos de otras personas.	A	NS	D

Continuación del cuadro No. 2

9. Me sentiría cómodo abrazando a un amigo que tiene SIDA.	A	NS	D
10. Esta bien decir "no" a mis amigos cuando quieren que yo haga cosas que no quiero hacer.	A	NS	D
11. Si su novio o novia quieren tener relaciones sexuales con usted, es mejor estar de acuerdo y aceptarlo que perderlo.	A	NS	D



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Procedimiento para obtener el resultado en los puntos sobre actitud

Actitudes sobre	Preguntas	Tabla de resultados
Presión de sus compañeros	10	A=3 NS=2 D=1
Postergar / abstinencia	3	A=3 NS=2 D=1
	11	A=1 NS=2 D=3
Condomes	4	A=1 NS=2 D=3
	5	A=3 NS=2 D=1
Drogas	6	A=1 NS=2 D=3
Amenaza del VIH	1	A=3 NS=2 D=1
	2	A=1 NS=2 D=3
Gente con el SIDA	7	A=3 NS=2 D=1
	8	A=1 NS=2 D=3
Cuidando a alguien con el SIDA	9	A=3 NS=2 D=1

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Resultados altos en cada punto representan actitudes positivas.

Serán analizados los resultados generales de las actitudes y los resultados de cada actitud, y estos comparados con los resultados de los grupos experimentales y de control.

Sus habilidades

Instrucciones: intente imaginarse usted mismo en esta historia. Haga un circulo alrededor de cuánta confianza tiene en sí mismo: mucha confianza, poca confianza, ninguna confianza.

<p>1. A usted le gusta mucho su novio o novia. El o ella quiere tener relaciones sexuales pero usted no quiere. ¿ Cuánta confianza tiene en sí mismo de que puede rechazarlo y aún permanecer amigos?</p>	<p>Mucha Poca Ninguna</p>
<p>2. Usted ha estado saliendo con alguien y ha estado teniendo relaciones sexuales sin condón. Usted ha oído que una forma buena de cuidarse contra la infección del VIH es usando condones. A su pareja no le gustan los condones. ¿Cuánta confianza tienen que podría negarse a tener relaciones sexuales?</p>	<p>Mucha Poca Ninguna</p>
<p>3. Usted ha comprado condones para protegerse y proteger a su pareja cuando tienen relaciones sexuales. Usted realmente quiere usar condones. ¿Cuánta confianza tienen que será capaz de usar el condón en forma apropiada?</p>	<p>Mucha Poca Ninguna</p>

Procedimiento para obtener el resultado en los temas sobre habilidad

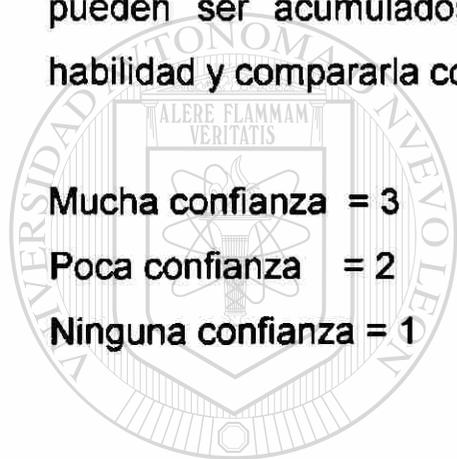
Puntuaciones altas reflejan mayor habilidad

Estos resultados serán analizados según la habilidad para rechazar (puntos 1 y 2) y la habilidad para el uso del condón (punto 3), también pueden ser acumulados para obtener una puntuación general de habilidad y compararla con el grupo control.

Mucha confianza = 3

Poca confianza = 2

Ninguna confianza = 1



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

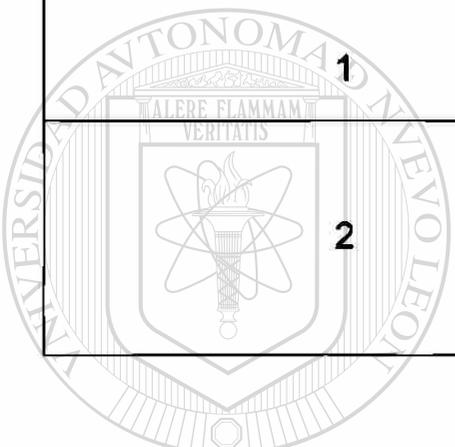


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Sus Intenciones de comportamiento

Instrucciones: Lea cada declaración y trace un círculo alrededor de la que es más cierta para usted.

En los próximos seis meses...

 <p>1</p>	<p>a) No tengo intención de inyectarme drogas. b) Podría usar drogas intravenosas.</p>
<p>2</p>	<p>a) No tengo intenciones de tener relaciones sexuales. b) Podría tener relaciones sexuales. c) Podría tener relaciones sexuales con dos o más personas.</p>

Si puso un círculo en b ó c de la declaración 2 conteste lo siguiente:

En los próximos seis meses...

<p>3</p>	<p>a) Usaré condones con mis parejas sexuales. c) Es muy poco posible que use condones con mis parejas sexuales. c) No tendré relaciones sexuales sin condón.</p>
-----------------	---

Procedimiento para obtener el resultado de los puntos sobre intenciones de comportamiento.

Calcule el porcentaje de estudiantes que eligió cada respuesta.

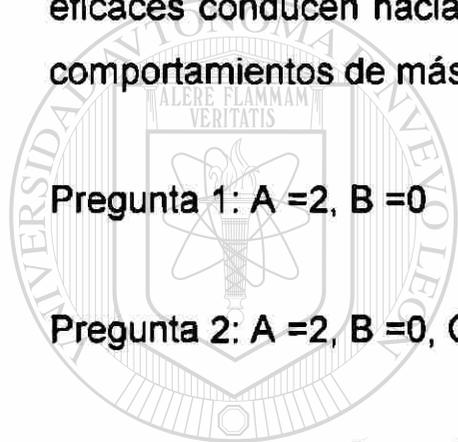
Los resultados más altos reflejan intenciones de comportamiento más seguras.

Cuando se comparan con los grupos de control, los programas más eficaces conducen hacia porcentajes de estudiantes que se mueven a comportamientos de más bajo riesgo.

Pregunta 1: A =2, B =0

Pregunta 2: A =2, B =0, C =0

Pregunta 3: A =1, B =0, C =1



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

DINAMICAS DE GRUPO

Las dinámicas de grupo favorecen un aprendizaje cooperativo en la clase, se ofrecen como una alternativa productiva a la competición y al individualismo, no como la solución a todos los problemas educativos. En la cooperación subyacen las ideas de solidaridad, de conjunción de esfuerzos y de acuerdo e interdependencia entre los alumnos.

Los procedimientos de aprendizaje cooperativo inducen efectos cognitivos y afectivos beneficiosos en los alumnos que los practican, el método cooperativo en educación tiende un puente desde la realidad vivida hasta el valor pretendido, con la ventaja de que **el valor de la cooperación no se encuentra al final del trayecto, sino implícito en el mismo camino.**

Dinámica: Sociodrama

Objetivo:

Reflexionar sobre las ventajas y desventajas de las diferentes alternativas de prevención.

Tiempo estimado: 35 minutos

Material: Copias de las instrucciones para las parejas.

Procedimiento: Se piden ocho personas voluntarias para la realización de esta actividad. Se organizarán en parejas y cada una de ellas hará una actuación de los puntos mencionados, al finalizar la sesión el instructor preguntará a los participantes acerca de su experiencia y

pedirá que describan lo que pensaron y sintieron al momento de hacer la representación. Se contará con 7 minutos por pareja y con 7 minutos para la retroalimentación de las experiencias que se presentaron.

Pareja 1. Abstinencia

Dos jóvenes están conversando sobre la abstinencia como el mejor método de prevención. Uno de ellos cree es el mejor método, pero su compañero tiene dudas al respecto.

Pareja 2. Sexo Seguro

Un joven trata de convencer a su novia de practicar el sexo seguro, pero ella cree que eso los puede llevar a tener relaciones.

Pareja 3 Fidelidad Mutua

Dos amigas platican sobre el noviazgo, una de ellas cree que es mejor tener novio y que ambos deben ser fieles, en cambio, la otra chica cree que es mejor salir con muchas personas ya que a su edad el noviazgo no debe ser nada serio.

Pareja 4. Sexo Protegido

Dos amigos están platicando sobre el uso del condón, uno de ellos cree que si alguna persona va a tener relaciones lo mejor es usar condón, pero su amigo piensa que este no es un método muy seguro.

Dinámica: Percepción del riesgo

Objetivo:

Identificar las conductas de riesgo

Dinámica: Sociodrama

Tiempo estimado: 60 minutos

Material: Copias de las instrucciones para las parejas

Procedimiento: Se pedirá la participación de ocho personas (de preferencia que no hayan participado en la dinámica anterior), las cuales se dividirán en parejas. A cada pareja se le dará una hoja con un caso para posteriormente lo actúen.

Caso 1.

Alejandra y Roberto están planeando casarse, ella nunca ha tenido relaciones, pero sabe que Roberto si las ha tenido por lo que quiere que él se haga la prueba de ELISA, pero no sabe como pedirselo.

Caso 2.

Dos amigos están platicando sobre las relaciones sexuales, uno de ellos cree que ya está listo para tenerlas, y que su hermano le sugirió que fuera con una sexo servidora, pero el amigo no cree que sea una buena idea por lo que trata de convencerlo de que no lo haga diciéndole los riesgos y consecuencias que puede traerle.

Caso 3.

Paty ha oído hablar mucho de SIDA últimamente y está platicando de eso con Mario, su novio. Ella quiere aprovechar para preguntarle sobre su historia sexual, si ha tenido relaciones y si ha usado condón.

Caso 4.

Pablo y Miguel platican sobre el SIDA y sobre como se transmite, Pablo cree que no es riesgo compartir agujas para el uso de drogas, siempre y cuando se comparta con los amigos que se vean sanos. Miguel no esta de acuerdo con eso, por lo que trata de convencer a Pablo de lo contrario.

Dinámica: ETS e infección por VIH: ¿Cuál es la diferencia? .

Objetivo: Ayudar a los adolescentes a entender que la infección con VIH no es solo una enfermedad de transmisión sexual, y que muchos de los métodos de prevención relacionados con la infección con VIH también protegerán a los adolescentes contra otras ETS.

Material: Pizarrón y gis o rotafolio y marcadores.

Tiempo: 5 minutos

Procedimiento:

1. Empiece esta actividad diciendo: "Muchos de ustedes conocen otras enfermedades transmitidas sexualmente (ETS). La infección con VIH comparte muchas características de otras ETS como la gonorrea y la sífilis, pero en otros aspectos son fundamentalmente diferentes. Esta actividad permitirá conocer las diferencias y similitudes.
2. Divida al grupo en dos (o más dependiendo del número total de chicos).
3. Pida a un grupo que piense y exprese por escrito cómo la infección por VIH es parecida a otras ETS.
4. Pida al otro grupo que piense y haga una lista de las razones por las cuales la infección con VIH es diferente de las demás ETS.
5. Pida a los dos grupos que digan en voz alta sus respuestas mientras las escriben en la pizarra. Verifique si la información es correcta.
6. Comenten los puntos de discusión.

Puntos de discusión:

1. ¿Pertenece algunas enfermedades a ambas listas, según el tipo de ETS?

(v.g.: tanto el herpes como la infección con VIH son incurables, aunque otras ETS tienen cura).

2. ¿Hay razones para estar más preocupados por la infección con VIH que por otra ETS? ¿Hay razones para estar más preocupados por otras ETS que por el VIH?

3. ¿Qué medidas se pueden tomar para reducir el riesgo de contraer todas las ETS (incluyendo el VIH)?

HOJA DE RECURSOS

ETS E INFECCION POR VIH: ¿Cuál es la diferencia?

Las listas deben contener por lo menos la siguiente información:

IGUALES	DIFERENTES
Pueden ser propagadas por una persona sin síntomas	Generalmente fatal después de 2 a 10 años
Se propagan a través de relaciones sexuales.	El VIH puede propagarse a través del intercambio de sangre y sus derivados.
Puede reducirse el riesgo mediante la abstinencia o el uso de condones, o las actividades sexuales más seguras (cuando no hay contacto genital)	Por ahora no hay cura para la infección con VIH.
Afectan a todos los grupos de personas	

Dinámica: Lío familiar.

Objetivo: Identificar las formas de distorsión de la comunicación Familiar.

Materiales: Pizarrón y gis. Tarjeta con mensaje: "EL SIDA es una enfermedad producida por el VIH, que destruye el sistema de defensa del organismo. El virus se encuentra en la sangre y las secreciones sexuales. Ataca especialmente a ciertos glóbulos blancos de la sangre llamados linfocitos T4, que son las células encargadas de avisar a nuestro sistema de defensa que hay algún microbio que esta invadiendo al cuerpo".

Tiempo: 5 minutos

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Procedimiento:

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

1. Pedir 5 voluntarios a los cuales se le asignaran los papeles de papá, mamá, tío, hermano(a) y adolescente, y quienes saldrán del salón, con excepción del adolescente.
2. El maestro lee en privado el mensaje al adolescente (una sola vez) y le pide al tío que entre al salón.
3. El adolescente debe decirle al tío el mensaje que le dio el educador.
4. El maestro pide al hermano (a) que entre al salón y el tío transmite el mensaje que recibió del adolescente.

5. El maestro pide a la mamá que entre y el hermano (a) le da el mensaje que recibió del tío.
6. El maestro pide al papá que entre y la mamá le da el mensaje que recibió del hermano (a).
7. El padre escribirá finalmente en el pizarrón el mensaje que recibió de la mamá.
8. El maestro escribirá el mensaje original y se compararan ambos mensajes.
9. Propiciar la discusión alrededor de la comunicación de la familia y la distorsión del mensaje, analizando las respuestas de las diferentes 11 personas ante el mensaje.
10. Cerrar el ejercicio comentando la importancia de confirmar la información que se recibe para no provocar confusiones en la comunicación.

Dinámica: ¿ Qué comportamiento presenta riesgo?

Objetivo: Ayudar a los adolescentes a reconocer que pueden ser infectados con el VIH y a identificar estrategias para prevenir la infección.

Materiales: Hoja de recursos “¿Qué comportamiento presenta riesgo?”

Tiempo: 5 minutos.

Procedimiento:

1. Explique al grupo que el comportamiento es lo que se expone a la gente a correr el riesgo de contraer el VIH. En un tiempo se creía que ciertos grupos de personas corrían riesgos, pero ahora se sabe que el riesgo está en el comportamiento y no en el hecho de pertenecer a algún grupo determinado.

Toda persona que se comporte de manera arriesgada se expone a infectarse con el VIH.

2. Escriba los tres encabezamientos de la Hoja de trabajo en un pizarrón y pida al grupo que intercambie ideas y anote distintos tipos de comportamientos en cada categoría.

3. Mantenga al grupo interesado en los tipos de comportamiento que exponen a la gente a correr riesgo de infectarse con el VIH.

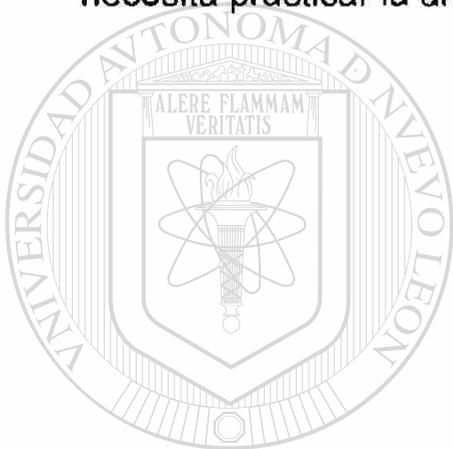
4. Comenten los puntos de discusión.

Puntos de discusión:

1. ¿Qué pueden hacer los adolescentes que se comportan de manera arriesgada para reducir el riesgo?

2. ¿Qué contribuiría a que un número mayor de adolescentes tenga un tipo de comportamiento sin riesgos?

3. ¿Hay algún tipo de comportamiento que exponga a la gente al riesgo del embarazo pero no del VIH? (Por ejemplo, la pareja mutuamente monógama puede tener un embarazo involuntario y necesita practicar la anticoncepción).



UANL

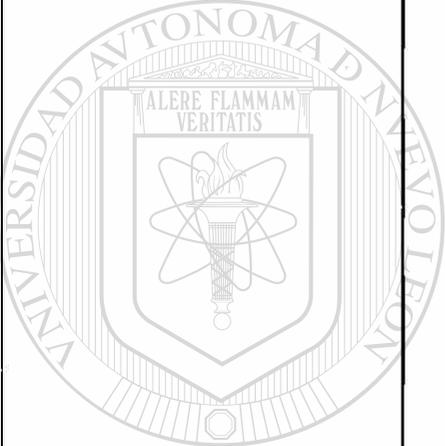
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

HOJA DE TRABAJO

¿Qué comportamiento presenta riesgo?

Sin riesgo	Con poco riesgo	Con gran riesgo
		

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

®

Dinámica: Cacería de firmas.

Objetivo: Hacer ver mejor con cuanta claridad pueden propagarse el SIDA y las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y como pueden detenerse. Este ejercicio ilustra también los efectos de la presión de los compañeros.

Materiales: Fichas preparadas en número suficiente para todos los integrantes del grupo.

Tiempo: 5 Minutos.

Nota importante:

Prepare las fichas marcando tres de ellas con una "c" minúscula, tres fichas con el mensaje "No participe en la actividad y no siga mis instrucciones hasta que volvamos a nuestros asientos" y una ficha con "x" minúscula. Ponga el mensaje "Sigán todas las instrucciones" en las fichas restantes, inclusive en las fichas marcadas con la "c" y la "x".

Procedimiento:

1. Entregue una ficha a cada adolescente. Dígalos a todos que por unos minutos mantengan en secreto las instrucciones de la ficha, y que sigan estas instrucciones. Pida al grupo que se pare y que pidan a tres personas firmen su ficha.

2. Cuando todos los adolescentes hayan recogido tres firmas, hágalos volver a sus asientos.
3. Dígale a la persona con la "x" en su ficha que se pare.
4. Pídales a todos los que tienen la firma de esa persona o que firmaron la ficha de esa persona que se paren.
5. Pídales a todos los que tienen la firma de esas personas que se paren. Y así sucesivamente, hasta que todos estén de pie, excepto los que fueron designados a no participar.
6. Ahora diga al grupo que pretenda que la persona con la ficha marcada con una "x" esta infectada con el VIH o una ETS y que, en lugar de firmas en las fichas, han tenido relaciones sexuales sin ninguna protección con las tres personas que les firmaron las fichas. Recuerde a los adolescentes que están fingiendo, que las infecciones no se propagan de esta manera, y que esos estudiantes no tienen realmente una infección.
7. Dígale al grupo que suponga que las personas con las fichas que dicen "no participe" han decidido abstenerse de tener relaciones sexuales.
8. Finalmente, pida al grupo que continúe fingiendo y dígales a los adolescentes que se fijen si tienen una "c" marcada en sus fichas.

Estas personas han usado condones y no corrían mucho riesgo.
Haga sentar a esos adolescentes.

9. Comenten los puntos de discusión

Puntos de discusión

1. ¿Cómo se sintió la persona "x"? ¿Cómo te sientes hacia la persona "x"? ¿Cuáles eran los sentimientos iniciales hacia los adolescentes a quienes no se les permitió intervenir en el juego? ¿Cómo cambiaron esos sentimientos durante el curso del ejercicio? ¿Qué sentía el grupo hacia ellos inicialmente? ¿Y más tarde?
2. ¿Por qué es difícil no participar en una actividad en que todos los demás participan?
3. ¿Cómo se sentía los que descubrieron que habrían usado condones?
4. ¿Qué sentiste al encontrar que podrías haber sido afectado? ¿Te hubiera molestado firmar la ficha de alguien que realmente tenía una ETS o estaba infectado por el VIH?
5. La persona "x" no sabía que estaba infectada, ¿cómo se podría saber esto por anticipado?

Dinámica: Personas con SIDA

Objetivo: Ayudar a los adolescentes a desarrollar sentimientos de empatía por las personas que padecen el SIDA y a reducir los temores que inspira el contacto casual.

Materiales: Una caja para recibir preguntas, equipo para presentar un vídeo de película.

Tiempo: 5 minutos

Nota importante:

La personalización del SIDA ayudará al grupo a enfrentar sus temores e ideas erróneas. Los adolescentes necesitan entender que el

SIDA es una enfermedad fatal, sin cura conocida, y por eso deben de desarrollar un sentido de empatía hacia las personas que padecen el

SIDA, sin culparlas o juzgarlas. Por los prejuicios y los estigmas que existen, sería difícil que una persona con SIDA se presente ante un grupo de jóvenes, aunque eso quizá sería lo ideal. Por tantas diferencias que existen acerca de las actitudes sobre el SIDA y las personas con SIDA, se presentan dos opciones para esta actividad.

Procedimiento:

Opción 1

1. Invite a un(a) médico(a) que ha trabajado con personas con SIDA a hablar ante su grupo. Hable con este médico antes de la clase para averiguar sus actitudes y pensamientos sobre las personas con SIDA.
2. Se aconseja, además, prestar atención a la caja de preguntas anónimas durante la clase anterior a la charla del médico, a fin de ayudar a abordar todos los pensamientos hacia personas con SIDA que puedan tener los adolescentes. Le instamos también a que durante esa clase compile con los estudiantes una lista de temas que a usted le interesaría incluir en la presentación.
3. Dedique bastante tiempo a esta presentación y a prepararla.

Cuando el médico haya terminado su presentación, deje tiempo para la discusión. Si los jóvenes no tienen muchas preguntas, el líder puede hacerle preguntas al médico.

Opción 2

1. Averigüe en su comunidad, si hay algunas películas o videos que muestren a personas con SIDA.
2. Revise la película antes de presentarla al grupo y prepare una lista de puntos de discusión.
3. Presente la película y comente los puntos de discusión que usted ha preparado.

Dinámica: Dramatizaciones.

Objetivo: Dar a los adolescentes la oportunidad de comunicar lo que piensan acerca del SIDA.

Materiales: Hoja de recursos

Tiempo: 5 minutos.

Procedimiento:

1. Explique al grupo que la dramatización es una técnica educativa que permite a la gente desempeñar el papel de otras personas. Se trata de imitar la forma de sentir, hablar y actuar de alguna de otra persona. La dramatización ayuda a los actores a aumentar su empatía por los demás y permite al auditorio observar como se comportan las persona entre sí en situaciones difíciles.

2. Introduzca estas dramatizaciones diciendo. "Como ustedes saben, ya se han hecho psicodramas. ¿Qué escenas se trataron de representar? (Espere algunas respuestas). Ahora vamos a representar psicodramas parecidos que no se limitan a decir que uno no quiere tener relaciones sexuales, sino que presentan también otras formas de evitar la transmisión de VIH".

3. Pregunte a los integrantes del grupo quienes desean actuar en las situaciones que se van a representar.

4. Presente las situaciones a los voluntarios. Dígalos que la dramatización debe terminar mostrando un comportamiento positivo y realista para protegerse contra el VIH.
5. Conceda 2 minutos de tiempo para que vuelvan a leer la situación, asuman los “papeles” respectivos y elaboren la dramatización. De ser necesario, propóngales algunas ideas.
6. Pida al primer grupo que represente la situación por algunos minutos y luego discuta las cuestiones apropiadas con todo el grupo.
7. Repita este procedimiento con todas las situaciones psicodramáticas asignadas. Discuta los puntos siguientes según corresponda después de cada situación. También puede dirigir discusiones en las que todos los varones deben responder a las preguntas mientras las muchachas escuchan, y luego haga responder a todas las muchachas mientras los varones escuchan. Es un buen recurso para oír el punto de vista del sexo opuesto.

Puntos de discusión:

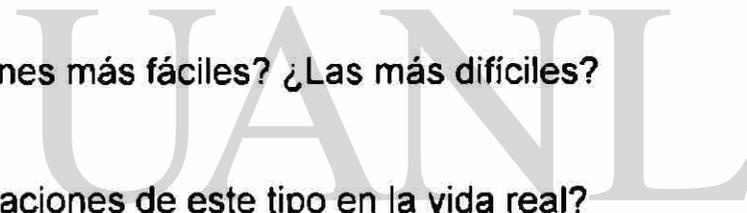
(Entre cada dramatización)

1. ¿Cómo se sienten los personajes de esta dramatización hacia sí mismos?

2. **Cómo espectadores ¿Qué personajes les resultaron más simpáticos?**
3. **¿De qué otra manera podría haberse manejado la situación?**
4. **¿Quién se ve afectado por las decisiones que se toman en la dramatización? Al tomar el personaje una decisión, ¿se tuvieron en cuenta todas las personas?**

(Después de representadas todas las dramatizaciones).....

1. **¿Cuáles eran las situaciones más fáciles? ¿Las más difíciles?**
2. **¿Cómo se abordarían situaciones de este tipo en la vida real?**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN 
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

3. **¿Qué técnicas o información necesitas para protegerte contra el VIH?**
4. **¿Cómo podrías practicar estas técnicas?**

HOJA DE RECURSOS

Dramatizaciones.

Nota: Estos psicodramas se utilizarán para practicar las técnicas que previenen la transmisión de VIH en diferentes situaciones y deberán ser acompañadas de una plática inductiva o explicación del significado de las acciones efectuadas.

A) Actores: Un muchacho y una muchacha.

Escena: Susana y Marcos han estado saliendo juntos durante seis meses sin ver a nadie más. Han tenido relaciones sexuales durante dos meses. Siempre han usado condones. La pareja está sola en la casa de Marcos, pues los padres de éste han salido. Marcos se ha olvidado de los condones pero quiere acostarse con Susana. La pareja está sentada en el sofá, mirando una película y.....

Pregunta para la discusión:

1. ¿Cuáles consideraciones se deben tomar en cuenta al tomar la decisión?

Dinámica: Gallina ciega.

Objetivo: Fomentar la confianza entre los miembros del grupo y la toma de conciencia del cuerpo, tomando en cuenta la comunicación entre el grupo y su distorsión al pasar por todos.

Material: 1 pañuelo o venda por participante.

Tiempo: 5 minutos.

Procedimiento:

1. Se forman equipos de más o menos 7 integrantes, todos con los ojos vendados excepto uno por equipo.
2. Cada equipo se forma en fila tomando los hombros del que está adelante donde el último es el que no tiene la vista vendada.
3. El objetivo es que los equipos recorran un circuito o camino guiado por el último de la fila el que puede dar instrucciones al primero hablándole o transmitiendo un mensaje en voz baja.
4. El mensaje lo transmite el último al que está adelante, diciéndole las instrucciones, continuando hasta llegar al primero.
5. Se aprieta al hombro del lado hacia el que se debe girar y mientras más veces se aprieta mayor será el giro.
6. Gana el equipo en llegar al final del recorrido.

7. Se comentan las experiencias vividas en esta actividad, si se sintieron confiados, temerosos, dispuestos a seguir las instrucciones, hábiles para dar las instrucciones sin utilizar palabras, etc. Se analiza la distorsión de la información, como sucede con la información acerca del SIDA, en cuanto a las formas de transmisión, la evolución del virus.
8. Se les preguntará a los adolescentes si ellos han recibido información distorsionada o cuáles mitos han escuchado acerca del SIDA. Y se aclararán las dudas al respecto.

Dinámica: Contacto corporal a través de tareas que no focalizan directamente el contacto corporal.

Objetivo: Promover el contacto corporal entre adolescentes con la finalidad de lograr una mayor confianza entre ellos así como una comunicación física y poder establecer relaciones interpersonales adecuadas.

Tiempo: 5 minutos.

Procedimiento:

1. Formar equipos de 5 a 6 personas, y cada uno realizar alguna de las actividades planteadas a continuación.
 - Balancear a uno entre los demás miembros del equipo.
 - Darse masaje.

149861

- Con los ojos tapados, utilizando las manos, tratar de reconocer a los demás miembros del equipo sin que el otro haga algún tipo de ruido o sonido.
2. Platicar y comentar lo sentido en esta actividad. ¿Se sintieron seguros? ¿Se sintieron desconfiados? ¿Cómo reconocieron a sus compañeros? ¿Qué harían en caso de desconfiar en las personas? ¿Cómo reconocerían a alguien que merece su confianza?

Dinámica: El baile.

Objetivo: Propiciar la reflexión acerca de los elementos que se usan en la búsqueda del otro en la relación de pareja, el papel del contacto visual y físico en los primeros encuentros, y estudiar la reacción al “descubrir” que el otro tiene SIDA.

Material: Cassette musical grabado, grabadora o reproductora de cassette o radio.

Tiempo: 5 minutos.

Procedimiento:

1. El Maestro pedirá al grupo que se ponga de pie, que cada cual elija una pareja para bailar (usando comunicación verbal y no verbal) y pase al frente a formar dos círculos.

En el círculo interno se coloca uno de los miembros de la pareja y en el círculo externo el otro.

2. Colocar frente a los adolescentes para que se reconozcan y luego pedir que se volteen, dándose la espalda cada miembro de la pareja con respecto al otro.

3. Poner la música y pedir que giren las dos ruedas mientras escuchan la música, llevando direcciones opuestas: la rueda interna de acuerdo con las manecillas del reloj y el círculo externo en sentido contrario.

4. Indicar que cada vez que la música pare cada cual tendrá que buscar a su pareja, tomarla de las manos y sentarse ambos en cuclillas; la última pareja que lo logre perderá y no continuará en el baile

5. Continuar el ejercicio, iniciando de nuevo la música y deteniéndola inesperadamente, eliminando a las parejas que se agachan al final hasta llegar a tener a una sola pareja, a la cual se le dará un aplauso o dulces como premio.

6. Después se le dice que las personas que estaban en el círculo interno "tienen" SIDA.

7. Reunir al grupo y hacer las siguientes preguntas, comentándolas:

A) ¿En qué se basaron para elegir a su pareja de baile?

- B) ¿Qué sentimientos les dejó el contacto visual y físico durante el baile?
- C) ¿Qué uso hizo de la comunicación verbal y no verbal y que implicaciones se derivan?
- D) ¿Qué sintieron al descubrir que su pareja tenía SIDA?
- E) ¿Les hubiera gustado que les dijeran antes, que "tenían" SIDA?
¿Por qué?
- F) ¿Qué piensan de la persona enferma?
- G) ¿Qué harán ahora, seguirán siendo la pareja de esa misma persona?
- H) ¿Qué medidas tomarán?
- I) ¿Qué pensarían si esta situación las ocurriera en la vida real?
- Aclarar que es solo una suposición el decir que su pareja está contagiada de SIDA.

Dinámica: Como me ven, me tratan.

Objetivo: Favorecer conductas que incrementen la autoestima del adolescente

Material: Hojas en blanco, plumones y cinta adhesiva

Tiempo: 5 minutos

Procedimiento:

1. El Maestro explicará a los adolescentes que el ejercicio que van a realizar consiste en identificar solamente cualidades en las personas del grupo que les permite fomentar en otras actitudes de responsabilidades para evitar el SIDA.
2. Pegara en la espalda de cada adolescente una hoja en blanco
3. Dividirá al grupo en equipo de 5 personas (aproximadamente).
4. Indicarán que cada integrante del equipo escribirá una cualidad en las hojas de sus compañeros de equipo, de tal manera que al conducir la actividad cada adolescente tenga escritas en sus hojas como mínimo 3 cualidades.
5. El Maestro deberá estar muy pendiente de que ningún adolescente quede rezagado, es decir, sin cualidades escritas en su hoja. Dar 2 minutos para la realización de esta actividad.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

6. Al terminar, los adolescentes examinarán su lista y evaluarán si se identifican con las cualidades que les fueron manifestadas.
7. Pedirá un voluntario para que lea su lista en voz alta. Una vez que la haya leído, preguntará si él sabía que tenían esas cualidades y que podían ayudarlo a sí mismo y a los demás a comprender el problema del SIDA.
8. Preguntarán al grupo en general que sintieron al leer su lista.

Dinámica: Cacería de condones.

Objetivo: Dar a los jóvenes la oportunidad de obtener un condón sin presionarles; preparar una lista de lugares accesibles donde los adolescentes puedan adquirir condones; y ayudar a los adolescentes a desarrollar técnicas para protegerse.

Materiales: Si se desea, dé una hoja de trabajo sobre “Estudio de los condones” en la cual el alumno expresará los conocimientos que se tienen sobre el condón (material, uso, aplicación, fecha de caducidad lugar donde se obtienen, precio etc.).

Tiempo: 5 minutos.

Nota importante:

Decida si quiere que los adolescentes adquieran condones, o si quiere tener el estudio por escrito. En algunos lugares puede ser polémico enviar a los jóvenes a comprar condones o averiguar dónde pueden conseguirlos.

Procedimiento:

1. Pida a los adolescentes que vayan a la farmacia, tienda de comestibles o tienda de artículos varios, y compren un paquete de condones. Insista en que sean de látex y preferiblemente tratados

con un espermicida que contenga Nonoxinol-9. Dígales que va a recoger todos los condones para emplearlos como muestra en las clases. (Si es posible, podría reembolsar a los estudiantes por la compra).

2. Muchas comunidades tienen departamentos de salud o dispensarios comunales que distribuyen condones gratis. Conviene tener la dirección o el número telefónico de los que los distribuyen, para ver si los adolescentes pueden conseguir los condones en forma gratuita.

3. Recuerde decirles a los adolescentes que no ha supuesto que ellos mantienen relaciones sexuales o que necesitan condones ahora, sino que esta tarea puede ayudarles en el futuro, podría ser de ayuda para un amigo, y les dará idea de las expectativas de la sociedad respecto a los adolescentes.

4. Si decide pedir a los estudiantes que completen la hoja de trabajo en lugar de obtener condones, entregue una hoja a cada uno, discuta con ellos el significado de cada pregunta, y pídales que la devuelvan ya completa en una fecha determinada.

5. Cuando terminen el estudio, comenten los puntos de discusión.

Puntos de discusión:

1. Pida a cada estudiante que le cuente cómo le fue en la búsqueda de condones. ¿A dónde fueron? ¿En qué lugar de la tienda estaban los condones? ¿Cómo se sintieron al comprar/buscar un condón?
2. ¿Qué tiendas tenían los condones en lugares accesibles? ¿Cuánto costaban?
3. ¿Qué sentimientos tenían en común los adolescentes acerca de la compra (la búsqueda) de un condón?
4. Compare las experiencias de los muchachos con las de las muchachas. ¿Eran diferentes? ¿Está igualmente aceptado que la muchacha compre condones?

5. Si los adolescentes llegan a necesitar condones algún día, ¿Cómo se sentirán al comprarlos la próxima vez?
6. ¿Habló alguno de los adolescentes con un familiar acerca de la tarea asignada? ¿Qué tipo de reacción tuvo con esta persona?

Actividades opcionales:

1. Examine el uso correcto del condón. Haga una demostración usando un dedo o un plátano, por ejemplo.
2. ¿Han preparado los adolescentes un estudio sobre la disponibilidad de los condones en las farmacias locales? Ayúdelos a compilar y publicar los resultados.
3. Una vez retirado el condón, el extremo abierto debe amarrarse para evitar que el contenido se salga. Los condones deben usarse una sola vez.
4. De nada sirve traer el condón en la bolsa de mano o en la chamarra, lo importante es usarlo. El condón es un instrumento de prevención no un amuleto.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Dinámica: Paso a pasito para el uso del condón.

Objetivo: Identificar cada uno de los pasos que se sugieren para el uso efectivo del condón.

Materiales: Cartulinas, cinta para pegar, plumones de colores.

Duración: 5 minutos.

.....
Procedimiento:

.....
1. Describir el condón y si es posible mostrarlo como una funda puesta en el pene (ilustrar su colocación en una botella o en su mano, señalando la importancia de dejar un pequeño espacio en la punta), mencionar su importancia en la prevención de un embarazo y en la transmisión de enfermedades sexualmente transmisibles especialmente el sida.

.....
2. Explicar a los adolescentes que a algunas personas les gusta practicar cómo ponerse condones antes de que tengan relaciones sexuales. Mencionar que se requiere tiempo para adaptarse a las sensaciones producidas por el condón.

.....
3. Escribir con anterioridad 4 juegos de tarjetas que contengan cada uno de los términos siguientes en tarjetas grandes: Colocar el condón desenrollándolo, eyaculación, detenerse un momento, excitación sexual, penetración, erección, pérdida de erección, retirarlo del pene, sostenerlo del borde, utilizar un condón nuevo para cada coito, revisar el buen estado de la envoltura y la fecha de caducidad, quitar el condón, tirarlo a la basura.

4. Formar 4 grupos de personas. El Maestro dará las tarjetas a cada grupo en forma desordenada y pedirá al grupo que las ordene. Les dará 1 ó 2 minutos para esta labor.

5. Solicitar que pase cada grupo al frente y pegue las tarjetas en el pizarrón o en la pared. El Maestro hará la revisión conjuntamente con el grupo:

Orden correcto para el uso del condón:

A) Revisión del buen estado de la envoltura y la fecha de caducidad.

B) Excitación sexual.

C) Erección.

D) Detenerse un momento.

E) Colocar el condón desenrollándolo.

F) Penetración.

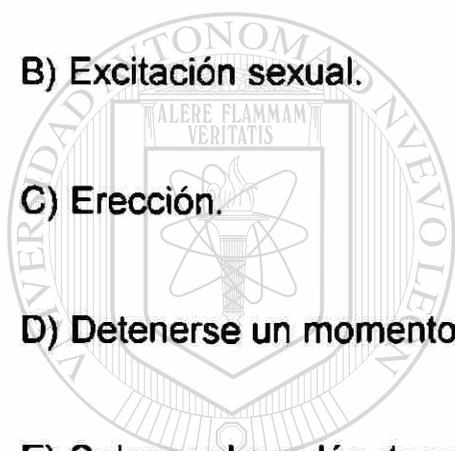
G) Eyaculación.

H) Sostenerlo del borde.

I) Retirarlo del pene.

J) Pérdida de la erección.

K) Quitar el condón con cuidado.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

F) Penetración.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



L) Tirarlo a la basura.

M) Utilizar un condón nuevo para cada coito.

6. Asegurarse que todos entendieron la secuencia y están de acuerdo con el orden. Resolver dudas al respecto.

Dinámica: El Maratón

La dinámica consiste en un maratón, a través del cual los participantes conocerán las diferentes alternativas de prevención que existen, el uso adecuado de cada una de ellas y distinguirán cual alternativa de prevención se utiliza de acuerdo a determinadas situaciones.

Para llevar a cabo esta dinámica se deberá dibujar el tablero en el pizarrón o en hoja de rotafolio (Este consiste en renglones y columnas, cada equipo inicia en un renglón y trata de llegar a su meta), enseguida se divide al grupo en cuatro equipos y se sortea quien inicia. El juego consiste en que cada equipo saque una tarjeta de las cajas para responder, la pregunta tiene un puntaje diferente y gana el que tiene mas puntos al terminar las preguntas.

Preguntas:

1. ¿Cuál es la medida de prevención que se refiere al hecho de no tener relaciones sexuales?

R.- Abstinencia sexual valor 3 puntos

2. Es la forma de prevención 100% efectiva

R.- Abstinencia sexual Valor 3 puntos

3. ¿Cuál es la forma de prevención que significa tener relaciones sexuales con una sola pareja?

R.- Fidelidad mutua (monogamia) valor 3 puntos

4. ¿Cuál es la medida de prevención que funciona cuando ambos miembros de la pareja la practica y están seguros que en el pasado ninguno haya sido infectado?

R.- Fidelidad mutua (monogamia) valor 2 puntos

5. Medida preventiva que busca placer sin penetración (anal o vaginal)

R.- Sexo seguro valor 2 puntos

6. También se puede llamar sexo no penetrativo

R.- Sexo seguro Valor 2 puntos

7. Menciona ejemplos de sexo seguro

R.- Las caricias y la masturbación Valor 1 punto

8. Menciona algunas ventajas y desventajas de la abstinencia sexual

R.- ventajas: más efectivo o eficaz

Desventajas: no siempre se puede utilizar este método.

Valor 2 puntos

9. Menciona algunas ventajas y desventajas de la fidelidad mutua (monogamia)

R.- desventajas: es imposible estar seguro de las actividades diarias de la pareja

Ventajas: cuando hay confianza, buena comunicación y sé esta seguro que la pareja no está infectada, reduce mucho el riesgo de contraer la enfermedad

10. ¿ Qué debes de hacer antes de usar el condón?

R.- Checar fecha de caducidad.

- fijate que el empaque no esté roto y que al oprimirlo forme una bola de aire. Valor 2 puntos

11. Con ayuda del instructor haz una demostración del uso correcto del condón. (opcional, equivale a la siguiente pregunta)

12 ¿ Cómo se usa el condón?

R.- abrir el empaque con la yema de los dedos.

- Fíjate para que lado se desenrolla, presiona la punta del condón para quitar el aire y quede espacio para recibir el semen (si no puede romperse)

Sin soltar la punta del condón colócalo sobre la cabeza del pené cuando este erecto)

Desenrolla el condón hasta la base del pene, para cubrirlo por completo.

Retirarlo después de la eyaculación.

Anudar el condón para que no se derrame el semen.

Valor 3 puntos

Situaciones.

13. Tú y tú pareja han hablado de la posibilidad de tener relaciones sexuales y han llegado a un acuerdo para utilizar el condón o algún otro preservativo ¿ qué tipo de prevención desean utilizar?

R.- sexo protegido

Valor 2 puntos

14. Tú y tú pareja están teniendo relaciones sexuales con la utilización del condón ¿ Qué tipo de prevención desean utilizar?

R.- Sexo seguro

Valor 2 puntos

15. Estas conversando con tu mejor amigo (a) y te platica que con su novio (a) únicamente tiene relaciones sexuales sin penetración ¿qué tipo de prevención utilizan ellos?

R.- Sexo seguro

Valor 2 puntos

16. Cuándo una pareja tiene relaciones sexuales donde se permite todo tipo de caricias pero no se permite ningún tipo de penetración

¿ qué alternativa de prevención utilizan?

R.- Sexo seguro

Valor 2 puntos

17. Te encuentras en una fiesta en la cual se te presenta la oportunidad de tener relaciones sexuales con una persona que no es tú pareja y tú solamente tienes relaciones con tu pareja ¿ de cual alternativa de prevención estamos hablando?

R.- fidelidad mutua (Monogamia)

Valor 2 puntos

18. Tú al igual que tú pareja se niegan a tener relaciones sexuales con mas personas por que es una manera de demostrar amor y respeto, aparte de cuidarse ¿ qué alternativa de prevención utilizan?

R.- fidelidad mutua (Monogamia)

Valor 2 puntos

19. Tú y tú pareja y se distinguen por que sé niegan a tener cierto tipo de caricias y por no desear tener relaciones sexuales ¿empleas alguna alternativa de prevención?

R.- Sí

¿Cuál?

R.- Abstinencia

Valor 2 puntos

20. Tú y tú pareja se niegan a tener algún tipo de contacto sexual por que hicieron un acuerdo ¿ qué tipo de prevención utilizan?

R.- Abstinencia

Valor 1 punto

Dinámica: ¿Quién Discrimina?

Cuando no damos a ciertas personas los mismos derechos y privilegios que a otros, los estamos discriminando. ¿Cómo discriminamos a las personas que tienen VIH/SIDA?

De eso se trata esta actividad.

¿Cómo?

1. Lee la definición y los ejemplos de discriminación.
2. Lee cada acción discriminatoria contra las personas que tienen el VIH ó SIDA.
3. Completa la declaración sin terminar.
4. Responde a las preguntas de "El Maestro pregunta".

El Maestro pregunta:

1. Conversa sobre los problemas que podrían ocurrir si usaras condón con una pareja en una situación de la vida real (por ejemplo, -si no puedes ver en la oscuridad).
2. ¿Cuál fue la parte más difícil para ti? ¿Cómo podrías hacerla más fácil?

Dinámica: La Historia de dos Comunidades

¿ Por qué?

¿ Cómo?

Si nunca has sido discriminado es muy difícil que entiendas como se siente uno. En estas dos comunidades, se te pide que imagines que sintió Raymundo y como pudo haberle afectado. Esta es una historia real de una persona con VIH.

1. Lee los comentarios hechos por Raymundo sobre la comunidad A y la comunidad B (después de mudarse de la comunidad A).
2. ¿ Cuáles comentarios de la comunidad A serían más dolorosos y cuáles de la comunidad B serían más beneficiosos para Raymundo?

<p>Comunidad A</p>	<p>a) cada vez que tosía, la gente se daba la vuelta para ver si estaba cerca de ellos. Al salir de la iglesia, la gente le decía a sus hijos que se alejaran de mí.</p>	<p>b) un día fui a ver una amiga. Ella no parecía alegrarse de verme. ¿que pasa? Le pregunté. Mis padres creen que no deberíamos vernos más, me murmuró.</p>
<p>c) el dueño del restaurante me reconoció cuando le pedí un vaso de agua. No me dejó tomar agua. En su lugar me dio una lata de coca cola. Y tan pronto como terminamos de comer tiro a la basura todos mis platos.</p>	<p>d) mis padres se enteraron por un amigo que uno de mis profesores no quería que yo volviera a la escuela. Yo le dije que no lo podría creer, él era uno de mis profesores favoritos.</p>	<p>e) mi madre recibió lo peor. Tenia cuatro amigas en el trabajo que ni siquiera le hablaban. En el almacén no se le permitía tocar ninguno de sus alimentos. Algunos comerciantes no querían ni siquiera recibir dinero de ella.</p>
<p>f) los chicos de la escuela se enteraron de mi estado por sus padres, por lo que se mantenían alejados de mí. Me dijeron que debería de usar platos y vasos de papel, cucharas y tenedores de plástico, que se pudieran desechar después del uso. Pensaban que yo no debería de utilizar los baños ni las fuentes.</p>	<p>g) alguien se robó uno de mis libros y escribió en él cosas malas sobre mí. Lo tiraron a la calle y salieron riéndose de mí.</p>	<p>h) Nadie jugaba conmigo y cuando invite dos chicas a bailar me dijeron que no. Sus padres les habían dicho que no debían acercarse a mí.</p>

Sentimientos acerca de la comunidad A

Más

Doloroso Razón

La historia de dos comunidades

¿Cómo?

3. ¿Qué piensas de la gente de la comunidad A y de la B?

Pregunta:

¿Por qué crees que hay tanta diferencia entre las dos comunidades

Comunidad B	a) Una estudiante de la comunidad pasó a verme. Me dijo que quería darme la bienvenida a su escuela. " Así conocerás a alguien cuando vengas a tú primer día de clase".	b) Supe que las autoridades de la escuela habían hablado con los estudiantes y profesores sobre como se puede contraer el SIDA y les habían dicho que no tienen nada que temer. Más aun, informaron a la prensa y a las iglesias del pueblo. " que diferente de lo sucedido en la comunidad A"
-------------	---	--

<p>c) Los chicos contaron a sus padres como se contrae el SIDA, que ellos no tenían miedo de mí y que querían ir a la escuela conmigo, una familia le pidió a su hijo que se quedara en casa y él no quiso.</p>	<p>d) Cuando entré a la clase, varios estudiantes me saludaron ¡ hola Raymundo! ¡Siéntate conmigo! En otra clase una linda chica de cabello obscuro me pidió que hiciera un proyecto con ella.</p>	<p>f) Le pregunté a mi madre si creía que estaba bien dar a Alyssa (una amiga de otro país) un beso de despedida. Mi mama me dijo, ¡ solo ella puede decir que no! Bueno y ella me dio un beso y un gran abrazo. Me sentí el rey del mundo.</p>
<p>f) Un jugador de fútbol famoso visitó nuestra comunidad y me invito junto con mi familia a ver el partido. Después me autografió un libro y me dijo que estaba orgulloso de mí.</p>	<p>g) Cuando cumplí 18 años de edad un hombre me ofreció trabajo en su puesto de verduras. Mi primer dinero. Creo que corrió un riesgo conmigo. La mayoría de las personas eran muy buenas y paraban a comprar y charlar conmigo.</p>	<p>h) Que diferencia en la iglesia. La gente paraba para saludarme y ponerme un brazo en el hombro. Alguno hasta trajo comida para nosotros: pan, fruta, dulces. Cuando me enferme nos trajeron una comida completa a casa. Seguro que esto ayudó a mamá.</p>

Sentimientos acerca de la comunidad B

Más

Doloroso Razón

Dinámica: ¿ Por qué demostrar Solidaridad?

¿Por qué?

Las personas que son solidarios con otros son muy necesarias.

La solidaridad es comprender el dolor de otra persona y querer hacer algo para ayudar.

¿Cómo?

1. Lee las “ Razones para mostrar solidaridad a las personas que viven con el SIDA”.
2. Busca otras cinco razones para ser solidario.
3. Decide sobre dos razones que son importantes para ti y pon una marca () a su lado en la columna” Mis Dos”.
4. Responde la pregunta de “El maestro pregunta”.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Razones para mostrar solidaridad a las personas que viven con el SIDA

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Mis	Razones
	1. Todo el mundo debería ser tratado con consideración.
	2. Viven con una infección para la que no hay cura aun.
	3. Es bueno pensar en el prójimo.
	4. Otra
	5. Otra
	6. Otra
	7. Otra

	8. Otra
	9. Otra
	10. Otra

El Maestro pregunta:

¿ Por qué es fácil para algunas personas mostrar compasión y más difícil para otras?

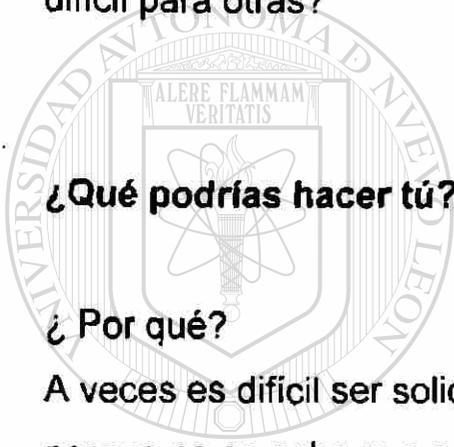
¿Qué podrías hacer tú?

¿ Por qué?

A veces es difícil ser solidario porque no se sabe que se puede hacer para ayudar. En esta actividad aprenderás maneras de ayudar a dos personas cuya historia se cuenta más adelante.

¿ Cómo?

1. Lee las dos historias a continuación, pensando al mismo tiempo como podrías ayudar a cada persona.
2. Luego lee las instrucciones en la pagina siguiente.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Una madre con SIDA

<p>Maruja tiene 23 años de edad y tiene el SIDA. Esta embarazada y teme que su bebé pueda tener el VIH también.</p>	<p>El padre del bebé la dejó cuando supo que tenía el virus del SIDA. Su familia muy rara la ve porque tiene miedo de contagiarse con el SIDA.</p>	<p>Ella estaba bien al principio pero ahora se siente cansada, no puede trabajar y tiene muy poco dinero para comprar alimentos. Se queda en su casa simplemente esperando morir.</p>
---	--	---

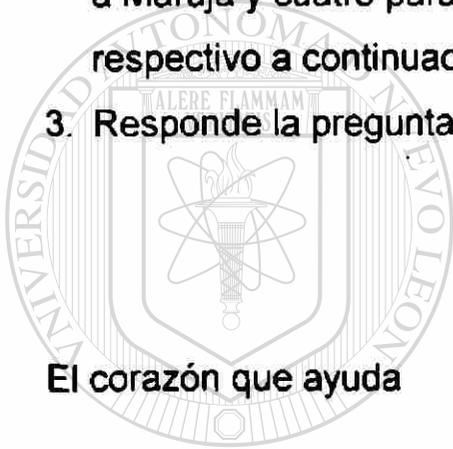
Daniel, un compañero de la escuela

<p>Daniel tiene 18 años de edad y acaba de regresar a la escuela. No tiene señales del SIDA pero todos se han enterado que tiene el virus del SIDA, el VIH.</p>	<p>La mayoría de sus compañeros lo evita: no tiene amigos. Cada día después de clase camina hasta su casa con la cabeza baja.</p>	<p>Esta deprimido, solo, con miedo y le gustaría mucho tener un amigo con quien hablar.</p>
---	---	---

¿Qué podrías hacer tú?

Instrucciones

1. Lee todas las formas de ayudar de " El corazón que ayuda". Añade cualquier otra que puedas pensar.
2. Selecciona cuatro cosas que crees que podrías hacer para ayudar a Maruja y cuatro para ayudar a Daniel y ponlas en el corazón respectivo a continuación.
3. Responde la pregunta "el Maestro pregunta".



El corazón que ayuda

UANL

-
- Decir hola.
 - Preguntarles como podrías ayudar.
 - Otros:
 - Invitarlos a comer .
 - Encontrar a otros que den apoyo.
 - Simplemente escucharlos.
 - Conseguirles medicina.
 - Escribirles una carta.
 - Darles un abrazo.
 - Prepararles o comprarles una comida.
 - Limpiarles la casa.

- Estrecharles la mano.
- Ayudar a otros miembros de la familia.
- Hablar del futuro.
- Compartir emociones, risas llanto.
- Celebrar días especiales.
- Jugar juegos.



El corazón de Maruja

• _____

• _____

• _____

• _____

• _____

El corazón de Daniel

• _____

• _____

• _____

• _____

• _____

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

El Maestro pregunta:

¿ Qué sería más difícil para ti si un amigo o un pariente tuyo tuviera el SIDA?

¿ Qué piensas que sería lo más difícil para la persona con el SIDA?

Dinámica: Cómo y cuándo dar cuidado

¿ Por qué?

Ser la persona que cuida a alguien que tiene el SIDA implica entregar cantidades extraordinarias de calor humano y gentileza. La mayoría de las personas con el SIDA son adultos – jóvenes que antes estaban alerta, llenos de energía y entusiasmados con la vida. Para muchos, la vida se ha convertido en algo lleno de temor, rabia y fatiga. Muchos han perdido sus amigos, su familia, el apoyo de su comunidad y esperanza y necesitan de otros para que los cuiden. Un cuidador puede hacer de enfermero, cocinero, comprador de alimentos, mensajero, lector de libros, aseador o escuchador. Por encima de todo, ser cuidador es ser amigo y compañero.

¿ Cómo?

Tú Maestro te dará instrucciones sobre cómo realizar esta actividad.

Instrucciones

A Cómo dar apoyo emocional

1. Comparte sentimientos: sé franco y abierto.
2. Pídele a la persona enferma que te diga como se siente. Pregúntale que le gustaría hacer por sí misma.
3. Di lo que esperas de la persona que este enferma y permítele hacer lo mismo.

4. Aliéntale a hacer por sí misma tanto como sea posible. No hagas por la persona enferma lo que ella pueda hacer por sí misma.
5. Apóyala y elógiala cuando se lo merezca.
6. Pregúntale como quiere que se hagan las cosas por ejemplo: preparación de comidas, limpieza, etc.
7. Cuando demuestre sentimientos de enojo y llanto, aliéntala.
8. Cuando cuides a alguien con SIDA necesitas cuidarte, debes descansar y pedir ayuda cuando sea necesario.
9. Los sentimientos más comunes son temor, ira, desesperanza, pena, soledad. Siéntate con la persona. Hazle saber que estas allí para escucharla y hablar con ella.

B Cómo dar apoyo emocional

1. Pérdida de apetito: Pregunta qué le gustaría comer y beber, cuándo y cuánto. Come con la persona enferma cuando sea posible.
2. Náuseas y vómito: Las comidas pequeñas con poca grasa pueden reducir el vómito. Alienta a que tome líquidos entre las comidas si la persona no puede comer. Fíjate cuando ocurren las náuseas y evita los alimentos en esos momentos. Usa guantes para limpiar el vómito.
3. Falta de líquidos: Si una persona tiene diarrea, vómito y escalofríos, pierde mucho agua. Esto puede ser muy grave. Si esto sucede, deben administrarse más líquidos de lo normal (agua, té).
4. Debilidad: alienta la actividad (pero no agotante). Ten períodos de descanso. Usa un banco en el baño.

5. Problemas de la piel: cambios de posición al dormir para evitar llagas. Alienta caminatas cortas o sentarse en una silla. Limpia las llagas pero usa guantes si están abiertas, aplica lociones hidratantes a la piel seca.
6. Confusión y olvido: el SIDA y la depresión pueden afectar el cerebro causando confusión. Mantén los relojes y calendarios y recuerda a la persona el día, tiempo y lugar en que esta. Asegúrate de tomar todas las precauciones de seguridad; por ejemplo, con alfombras sueltas, escaleras, medicinas, instrumentos agudos, etc.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

CÓMO MANTENERSE SEGURO

Basura	Limpieza de la ropa
<p>Los artículos de limpieza (como guantes y otras cosas sucias) se deben quemar o colocar en una bolsa doble de plástico.</p> <p>Ata bien la bolsa antes de tirarla.</p>	<p>Si esta sucia con líquidos corporales usa guantes usa cloro y jabón.</p> <p>Manténla separada del resto de la ropa sucia.</p> <p>Si no esta sucia, lávala normalmente</p>
Aseo	Instrumentos
<p>Lávate las manos con agua jabonosa tibia antes y después de estar en contacto con una persona enferma.</p>	<p>Si pones inyecciones, esteriliza las agujas y jeringas, hirviéndolas en agua; guárdalas en una caja de plástico o de metal que no se perfora. Las agujas y jeringas desechables usadas se deben colocar en contenedores de cartón grueso, vidrio plástico o metal, y tirar a la basura. Lava los termómetros con agua y jabón.</p>

Limpieza

Cubre las heridas abiertas con una venda o paño. Limpia el baño a menudo, usando guantes y cloro (reparte el cloro en 10 partes de agua). Deja el cloro de diez a veinte minutos antes de secarlo. También limpia la cocina, lava los platos con agua jabonosa caliente. Los paños usados para limpiar el baño no deben usarse para limpiar la cocina.

Dinámica: ¿ Qué sabes Tú?

¿Por qué?

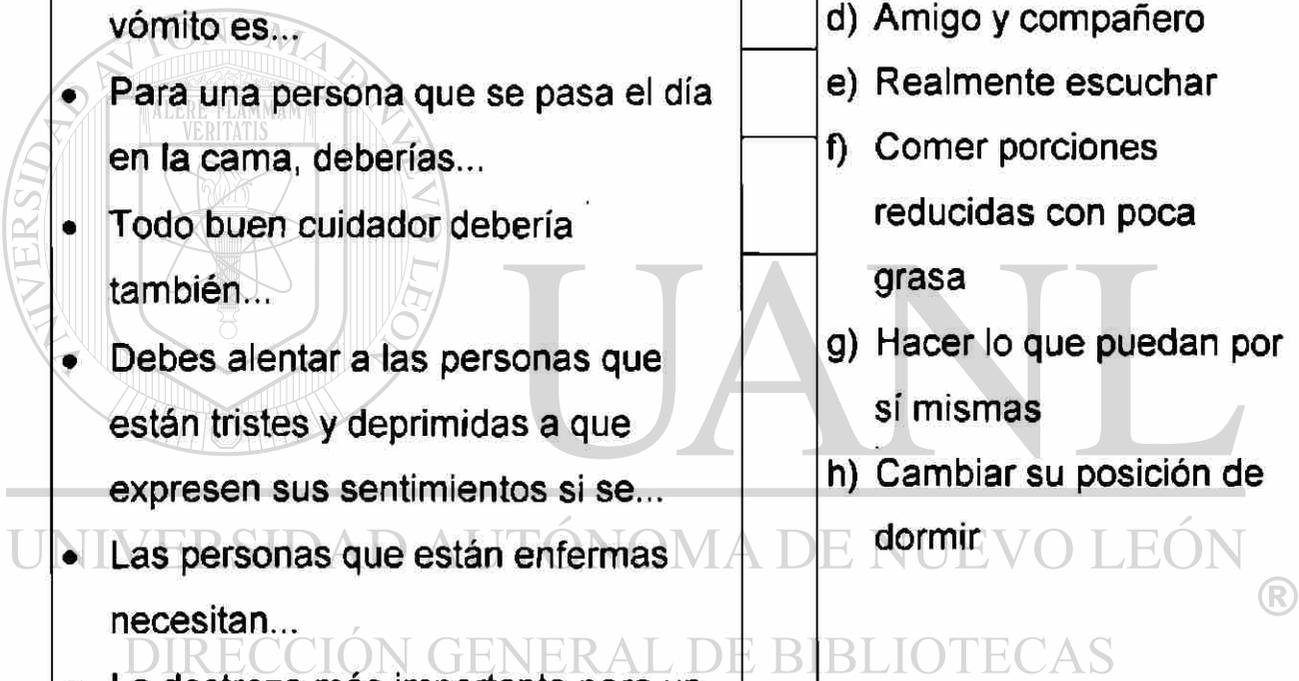
Para ver cuanto sabes sobre el cuidado de los enfermos puedes someterte a las dos pruebas siguientes.

¿Cómo?

1. Lee las declaraciones en la prueba 1, columna A y trata de comparar la declaración con la respuesta correcta en la columna B.
2. En la prueba 2, responde sí es verdadero o falso a cada declaración. Coloca una marca () en el cuadro apropiado.
3. Suma los totales de las pruebas 1 y 2 encuentra tu calificación al final de la actividad.

1. prueba sobre el cuidado de enfermos de SIDA – comparación

Columna A		Columna B
<ul style="list-style-type: none"> • Un buen cuidador es un... 		a) Enojan o lloran
<ul style="list-style-type: none"> • Una persona con el SIDA que tiene sudor, vómito, o diarrea necesita... 		b) Cuidarse a sí mismo
<ul style="list-style-type: none"> • Lo mejor para las nauseas y el vómito es... 		c) Más líquidos de lo normal
<ul style="list-style-type: none"> • Para una persona que se pasa el día en la cama, deberías... 		d) Amigo y compañero
<ul style="list-style-type: none"> • Todo buen cuidador debería también... 		e) Realmente escuchar
<ul style="list-style-type: none"> • Debes alentar a las personas que están tristes y deprimidas a que expresen sus sentimientos si se... 		f) Comer porciones reducidas con poca grasa
<ul style="list-style-type: none"> • Las personas que están enfermas necesitan... 		g) Hacer lo que puedan por sí mismas
<ul style="list-style-type: none"> • La destreza más importante para un buen cuidador es... 		h) Cambiar su posición de dormir



Declaraciones: verdadero – falso

F	V

1. Deberían de usarse guantes de goma o de látex cuando se tocan líquidos corporales.

2. Las agujas de inyección deberían de ponerse en una bolsa de plástico.

3. Los termómetros pueden usarse mas de una vez sin lavarlos.

4. Lo más importante para cuidarse a sí mismo es lavarse las manos con agua tibia y jabón.

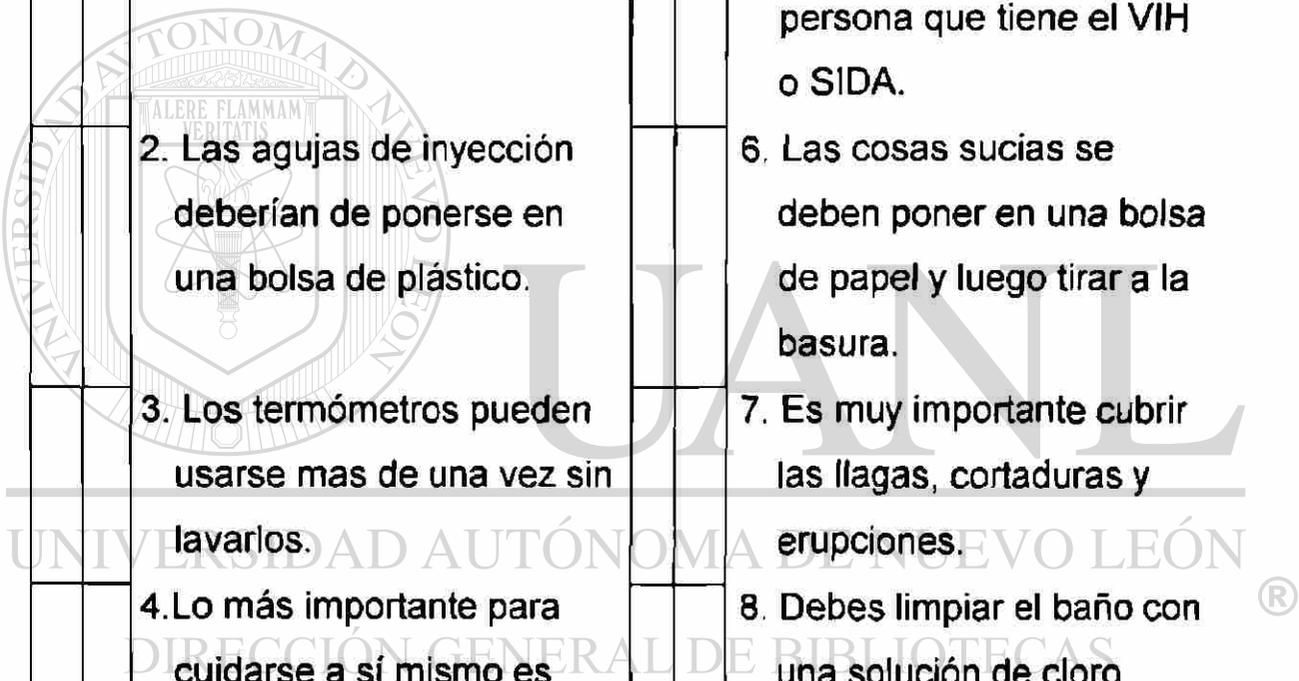
F	V

5. No ha habido casos de infecciones por el VIH causadas por vivir en la misma casa que una persona que tiene el VIH o SIDA.

6. Las cosas sucias se deben poner en una bolsa de papel y luego tirar a la basura.

7. Es muy importante cubrir las llagas, cortaduras y erupciones.

8. Debes limpiar el baño con una solución de cloro compuesta de 1 parte de cloro por 10 de agua



Resultado prueba 1	+	Resultado prueba 2	=	Resultado o final	Clasificación:	13 a 16 puntos ¡supermemoria!
						9 a 12 puntos ¡eres buen cuidador! 5 a 8 puntos! Trata de hacerlo mejor la próxima vez! 1 a 4 puntos ¡tienes mucho que aprender todavía

Dinámica: Apoyo al comportamiento humano

¿ Por qué?

Los jóvenes arriesgan a veces su salud y seguridad.

Con el SIDA en sus alrededores esto puede ser peligroso. Los jóvenes que toman las decisiones correctas de postergar las relaciones sexuales, usar condón o ser tolerantes y solidarios con las personas con SIDA, necesitan el apoyo de sus amigos.

¿ Cómo?

1. Lee una de las historias siguientes.
2. Decide como puedes dar al personaje principal de tu historia apoyo para tomar una decisión saludable.

3. Escribe dos o tres declaraciones de apoyo para cada historia. Se te puede pedir que juegues el papel de tus respuestas.
4. Responde a las preguntas para cada historia de: el Maestro pregunta.

Historia A – una decisión de no tener relaciones sexuales

<p>Has estado saliendo con una persona desde hace poco y crees estar realmente "enamorado". Esta persona trata de persuadirte de tener relaciones sexuales.</p>	<p>Usas todas tus habilidades de firmeza pero la situación empeora. La otra persona no esta de acuerdo contigo y se hace imposible hablarle.</p>	<p>Le pides a una amiga que este contigo que te acompañe a tu casa. En el camino a tu casa le dices a tu amiga lo que paso. Tu amiga apoya tu decisión de no tener relaciones sexuales diciendo;</p>
---	--	--

Historia B – sin condón no hay relaciones sexuales

<p>Tú has estado saliendo con la misma persona por algún tiempo. Se aman mucho. Han hablado de las relaciones sexuales y están de acuerdo en usar condón cuando las tengan para protegerse del VIH y del embarazo.</p>	<p>Han tenido relaciones sexuales con condón algunas veces pero esta noche por alguna razón se le olvido traer condón y realmente quisiera tener relaciones. Después de alguna discusión ustedes deciden ser afectuosos uno con el otro pero sin sexo.</p>	<p>Al día siguiente conversas sobre esta decisión con tu mejor amigo, quien apoya tu decisión diciendo:</p>
--	--	---

Apoyo al comportamiento responsable

Historia c - ir o no a la tienda de dulces

<p>Después de clase, tú y algunos amigos quieren ir a la tienda a comprar dulces. Alguien dice, " yo no voy allí". Otro pregunta ¿ por qué no?</p>	<p>El primero dice, " he oído decir que el comerciante tiene el VIH. No me voy a arriesgar a contraer el SIDA". Otra persona dice, "no puedes creer todo lo que oyes".</p>	<p>Esta persona te pregunta que piensas tú:</p>
--	--	---

Historia D – A quien apoyas tú

<p>Es lunes por la mañana y hablas con algunos amigos en el corredor acerca de lo que paso durante el fin de semana. Uno del grupo hace alarde de haber ido a una fiesta donde hubo alcohol y relaciones sexuales.</p>	<p>Un par de personas en el grupo quedan admiradas y dicen cosas que lo apoyan, "Que bueno, lo habrás pasado muy bien".</p>	<p>Tú no estas admirada de lo que paso, ¿crees que deberías decir algo, dices:</p>
--	---	--

El Maestro pregunta:

1. ¿ Por qué muchas personas jóvenes creen que no esta de moda apoyar decisiones saludables?
2. ¿ Qué dificultades podrías tener si apoyas un comportamiento sano?
3. ¿ Cómo puedes superar estos problemas?

DISCUSIÓN

Considerando a la adolescencia como un período de transición entre la niñez y la edad adulta donde surgen cambios psicofisiológicos que repercuten en el aspecto social de las personas que cursan esta etapa, y sin olvidar la existencia de una gran curiosidad sexual, en donde se inicia una búsqueda de autonomía e independencia. Es imprescindible implementar estrategias de educación sobre las enfermedades de transmisión sexual, principalmente el SIDA (Bernal y Hernández, 1997). En muchas sociedades, a los adultos que se hacen cargo de la educación, a veces les inquieta enseñar temas como el SIDA y los comportamientos sexuales riesgosos. Tal vez sientan que esto los incita a experimentar prematuramente, aunque varios estudios han demostrado que la educación sexual no provoca un incremento en la actividad sexual (ONUSIDA, 1992).

A veces es difícil encontrar un espacio para educar sobre el SIDA, dentro de un plan de estudios que ya está sobrecargado, muchas escuelas no manejan el tema, otras solo abarcan cuestiones médicas o biológicas, en lugar de incluir situaciones de la vida real que los jóvenes viven a diario. (UNESCO y OLI, 1990).

Actualmente se presentan en México aproximadamente 50,000 casos de VIH en forma anual, de los cuales el 13% son adolescentes y jóvenes, con tal porcentaje, surge una preocupación por identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre dicho síndrome. El adolescente necesita conocer y manejar en forma adecuada su sexualidad, como son; los aspectos psicológicos y biológicos, la

respuesta sexual y las enfermedades de transmisión sexual (7). Las orientaciones de acción que encuentran los jóvenes en la actualidad son contradictorias, incoherentes y confusas ya que emanan de un contexto, donde la iglesia predica la castidad como única medida eficaz contra el SIDA, donde el internet ofrece Cyber –sex a toda hora, donde los libros de texto reducen la sexualidad a un acontecimiento fisiológico, y donde los padres de familia muestran las mismas ineptitudes comunicativas a la hora de afrontar una sexualidad más activa en sus hijo (8).

¿Cómo ayudarles a desarrollar habilidades y actitudes que les permitan encontrar sus propias expresiones y estilos sexuales y que, a su vez, les ayuden a protegerse contra el temible SIDA? ¿Cómo ofrecer orientaciones de acción que prevengan de los riesgos reales y posibles sin ser restrictivas y opresivas? ¿Cómo apoyar a estas nuevas generaciones a encontrar el camino hacia ellos mismos y los

demás?. Las dinámicas presentadas en el presente trabajo nos ayudaran a una mejor comprensión de esta enfermedad, ya que nos proporcionan una vía para apoyar el manejo y el análisis. Las actividades tienen como fundamento la reflexión en torno al aprendizaje y el desarrollo personal de los alumnos. Los sociodramas, dramatizaciones, las historias de discriminación para personas con SIDA, el contacto físico, cacería de condones, las historias de comunidades que tienen personas con la enfermedad etc. son dinámicas sobre el SIDA que llevarán al alumno a dos cosas importantes: explorar sentimientos en su interior acerca del padecimiento e incrementar conocimientos de una manera práctica y

real, esto lograra que la motivación despertada por las dinámicas sea transformada en aprendizaje.

En el desarrollo del proceso docente educativo se suscriben elementos con sentido social y humano y este se debe desarrollar en concordancia con las ideas, creencias y forma de vida de los estudiantes (Vigotsky, 1962). Esta concepción será de vital importancia en el desarrollo intelectual de los jóvenes para que el docente desarrolle y aborde estrategias didácticas que sean un vehículo o herramienta hacia aprendizajes significativos.

Como Cirigliano y Villaverde (1987) comentan en "Dinámica de Grupos y Educación" que el eje central de la actividad escolar se debe ubicar en el estudiante y su desarrollo armónico con sus iguales, en cambio el docente debe suscribir sus estrategias de enseñanza en todas aquellas acciones y actividades que generen estilos y estrategias personales de aprendizaje por parte de los alumnos, por lo tanto estas dos actividades deben ser complementarias, asociadas, generadoras de actitudes y valores que permitan la transformación del individuo y que pueda aplicarlo en la sociedad donde se desarrollará.

Actualmente se ha generado una mayor actividad en el uso de medios y dinámicas de grupo que sean capaces de motivar a los jóvenes a interrelacionarse con sus iguales, generando empatía, interacción sana, trabajo cooperativo y generación de valores en el ámbito escolar.

Por otro lado, la propuesta enfatiza una participación dinámica de los jóvenes en la consecución del recurso de autoaprendizaje, es decir, la interacción entre estudiantes, como lo propician las dinámicas remitiendo experiencias de autogestión y responsabilidad que en el

futuro lo ayudarían a desarrollarse en su medio ambiente laboral y social, como lo comenta Antunes (1975) “la dinámica de grupos ha sido empleada en forma empírica en muchos países y desarrolla conocimientos sobre la naturaleza de la vida colectiva del individuo y especialmente cuando se integra a los propósitos educacionales de una sociedad”.

Se debe de considerar que la propuesta puede verse inmersa en una serie de inconvenientes surgidos como: la falta de disposición de los maestros, desinterés por el tema, horas clase, disposición de los alumnos, aulas etc. pero considerando la enfermedad como una de las principales causas de muerte en algunos lugares del mundo como lo es Sudáfrica, no se deben considerar todos estos factores como inconvenientes relevantes que deterioren el fin del proyecto.

En este camino hecho por éxitos y fracasos y asumiendo una posición crítica y constructiva, hay que aceptar que aún no se sabe con certeza cómo aplicar el conocimiento que se tiene para desarrollar una educación efectiva sobre el tema del SIDA.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

CONCLUSIONES

La introducción de la enseñanza sobre el SIDA en las escuelas plantea muchas cuestiones potencialmente polémicas. (Hiriart, 1997). Aunque se reconocen en general las ventajas personales, sociales y mundiales de una educación eficaz en este terreno, el temor a abordar ese delicado tema impide a veces actuar. No obstante, se espera que este proyecto educativo basado en estrategias de aprendizaje en grupo pueda superar muchas de las dificultades que encierra un tema tan delicado.

El proyecto puede ser aplicado fácilmente en el aula o cualquier otro espacio en la escuela, esta conformado de ejercicios fáciles de realizar y dinámicas divertidas e interactivas que ayudan a los maestros a emprender una educación sexual más innovadora, amena y entretenida que en el pasado. Hablar de la sexualidad humana y el problema mundial que representa el SIDA, debe ser una responsabilidad moral de los maestros para con los adolescentes, los cuales pueden llegar a verse inmersos en una sexualidad activa que en ocasiones no ofrece alternativas de elección ni parámetros de posibles consecuencias. Es por esto, que en el proceso de Enseñanza – Aprendizaje se conjugan una relación benéfica entre los docentes y los estudiantes, un círculo virtuoso donde el maestro no sólo debe circunscribirse a exponer los temas que se encuentran en los contenidos de su materia, sino propiciar un verdadero aprendizaje basado en el desarrollo de habilidades, actitudes y valores que propicien que los estudiantes redimensionen las distintas habilidades

que requieren en su vida, que les proporcionen las herramientas para una mejor comprensión de su propia sexualidad (Larroyo, 1969).

Se presenta una excelente oportunidad de otorgar a nuestros estudiantes un apoyo adicional en su instrucción educativa. El quehacer de los maestros, por un lado deberá sustentarse en características como: la tolerancia, la empatía, capacidad ética y moral, grado de compromiso con el trabajo institucional, ser proactivo, capaz en su materia, buen comunicador, organizado, etcétera, y por otra parte deberá desarrollar algunas funciones como: aclarar dudas, intercambiar experiencias, implementar metodologías de aprendizaje y propiciar un verdadero aprendizaje.

Se espera, además, que los maestros que tengan el material didáctico en sus manos, (encuestas, dinámicas y dramatizaciones) se interesen en su divulgación y aplicación en las escuelas para informar a los estudiantes sobre el tema, cabe aclarar que no se necesita conocer técnicamente el tema de la enfermedades de transmisión sexual para aplicar el proyecto, sino que el maestro solo sea el guía entre los alumnos para explorar en el ámbito académico los conocimientos que se tienen acerca de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA

Antunes, C. "Técnicas pedagógicas de la dinámica de grupos" Bs. As. Editorial Kapelusz. pp. 14, 15. 20-24. México, 1975.

Bandura, A. Pensamiento y acción. Fundamentos sociales. Ed. Martínez Roca, Barcelona, 1986.

Bernal B., Hernández, G. Las enfermedades de transmisión sexual: otro reto para la prevención y control de la epidemia del VIH/SIDA. 1997. Disponible en: www.ets3-01.htm

Burgos Fajardo, R. "Sexualidad y adolescencia, hacia una educación familiar integral" Universidad Autónoma de Yucatán. *Cómo atender a nuestros adolescentes. Primer congreso Internacional.* Monterrey, N.L. México, junio de 1997.

Cirigliano, G. y A., Villaverde. "Dinámica de grupos y educación" Bs. As., Editorial Humanitas, 4ª edición, pp.40, 41, 42, 63, 64-68, 78, 115. México, 1987.

Gallup, Estadística e Informática, Editorial Porrúa, México, 1993.

Hiriart, V "Conducta sexual y la prevención del SIDA en adolescentes. El rol de los padres y de los maestros en este tema". Instituto mexicano de investigación de la familia y población (IMIFAP). *Cómo atender a nuestros adolescentes. Primer congreso Internacional.* Monterrey, N.L. México, junio de 1997.

Larroyo, F. "Historia General de la Pedagogía" Editorial Porrúa, S.A. Argentina. México, D.F. p.35, 1969.

López y Moreno, Programa Psicodidáctico de prevención del SIDA en adolescentes de Monterrey, México. 2000.

O. Donoghue El programa de acción para el SIDA de Zimbabwe: retrospectivas y percepciones tardías. Harare: UNICE, 1995.

Organización de las Naciones Unidas, UNAIDS, 2001

Organización Mundial de la Salud "Comprehensive School Health Education-Suggested Guidelines for Action", UNESCO/WHO/UNICEF, Ginebra, 1992.

Organización Mundial de la Salud, Diseases, WHO/UNESCO, AIDS Series No. 10, Ginebra, 1994.

Palladares, C. Diagnostico y Tratamiento de las habilidades sociales, 1990.

Sida, SABER AYUDA, Fundación "la Caixa", 1997.

UNESCO y OLI, Declaración de consenso sobre el SIDA y las escuelas, 1990.

Vigotsky, L.S. "Thought and Language". Cambridge, MA:MIT PRESS, 1962.

Citas electrónicas

www.jhuocp.org/mmc (1)

<http://www.quadernsdigitals.net/articles/quriculum/quriculum6/gr6elaboracion.html> (2)

<http://www.sidasaberayuda.com> (3)

<http://www.educaret.net/primerasnoticias/hemero/2001/nov/soci/sida/acts.htm> (4)

<http://www.monografias.com/trabajos4/model/model.shtml> (5)

<http://www.uoc.edu/web/esp/art/uoc/opicardo0602.html> (6)

<file://A:/WorldAIDSCampaign2001.htm> (7)

<http://www.sidalac.org.mx/onusida/doc4.htm> (8)

