GUÍA de RECOPILACIÓN de EXPERIENCIAS



Campaña de prevención de VIH/Sida Con CABEZA y Sin RIESGOS



CRÉDITOS

EDITA:

ASDE-Federación de Asociaciones de Scouts de España, 2007

FINANCIADO POR:

Ministerio de Sanidad y Consumo. Plan Nacional sobre el SIDA

HAN PARTICIPADO EN LA ELABORACIÓN DE ESTA PUBLICACIÓN Ángela Caballero González. Directora Técnica de ASDE-Scouts de España Nines Carrero Pérez. Departamento Técnico de ASDE-Scouts de España Sandra Hernández Hernando. Departamento Técnico de ASDE-Scouts de España

REVISIÓN:

Servicio Federal de Programas Educativos de ASDE Área de Relaciones y Comunicación de ASDE

ILUSTRACIONES
Taller de Creación visual MMaggiorini

DISEÑO Y MAQUETACIÓN Taller de Creación visual MMaggiorini

ISBN:

84-935559-6-7

DEPÓSITO LEGAL: M-11799-2008

PRODUCCIÓN GRÁFICA SPRINT FINAL - CENTRAL PRODUCCIÓN GRAFICA, S. L.

Este material ha sido elaborado por hombres y mujeres y va destinado a niños, niñas, jóvenes, educadores y educadoras. Para redactar los textos se ha utilizado masculino genérico, intentado hacer un uso del lenguaje sencillo que, deseamos, implique un rechazo del sexismo en la información.

GUÍA de RECOPILACIÓN de EXPERIENCIAS



Campaña de prevención de VIH/Sida Con CABEZA y Sin RIESGOS

ÍNDICE

1.	Prólogo y agradecimientos	4
2.	Objeto de la publicación	5
3.	Por qué nos lo planteamos desde ASDE.	7
4.	Papel de las OOFF y los Grupos Scouts	
	en la prevención del VIH/SIDA	10
5.	Experiencias de los Grupos en la campaña: Con cabeza y sin riesgos. Actividades realizadas	
	por los Grupos Scouts y OOFF	
	en el marco de la campaña	14
6.	Problemas actuales	55
1.	Fichas didácticas por secciones	59
8.	Propuestas de Películas y cortometrajes	
	para trabajar en la prevención del VIH/SIDA	90
9.	Bibliografía	97
10.	Enlaces de Interés	99

"Los valores, las actitudes y las pericias adquiridas por esta generación de hombres y mujeres jóvenes, y lo que estos elegirán hacer, influirá el curso de los acontecimientos actuales y determinarán fundamentalmente el futuro de nuestro mundo."

> Constante A. Carrino Proteger a la juventud del SIDA en el Mundo en Desarrollo. eJournal USA. 2005

"En ausencia de una cura, la movilización masiva de todos los sectores de la sociedad continúa siendo nuestra única arma".

> Kofi A. Annan. Prefacio del Informe 2004 de la Epidemia Global del SIDA. ONUSIDA

"...volvemos con el convencimiento de que existe una manera de vencer al SIDA y que debemos trabajar todos en esa dirección, ahí estará nuestro esfuerzo."

GlobalSida.

XV Conferencia Internacional de Sida En Bangkok.

I.- PRÓLOGO Y AGRADECIMIENTOS:

Agradecimientos:

Queremos agradecer su participación y colaboración a todos los Grupos Scouts y OOFF de ASDE que han participado en la Campaña "Con cabeza y sin riesgos". Muy especialmente a.

- ☐ G.S. 126 Calasancio. ASDE-Scouts de Aragón Proyecto: Sexualidad y Prevención
- ☐ G.S. 152 Guy de Larigaudie. ASDE-Scouts de Aragón Proyecto: SEX SEG 152
- G.S. 296 San José Artesano y
 G.S. 488 Santa Isabel. ASDE- Scouts de Aragón
 Proyecto: Dime cómo lo haces y te diré cómo eres
- ☐ G.S. 441 Cachimalla. ASDE-Scouts de Aragón Proyecto: El SEX-to sentido
- ☐ G.S. 153 Claret. ASDE-Scouts de Aragón Proyecto: Juntos y sin riesgo
- G.S. 130 Telde-Wañak. ASDE-Scouts de Canarias Proyecto: Sida, ya es hora de saber más
- ☐ G.S. 526 Montaraz. ASDE-Scouts de Cantabria Proyecto: ¿Y Tú que sabes?
- Organización Federada Acció Escolta de Catalunya Proyecto: Un musical contra el Sida
- G.S. 493 Azimut. ASDE-Scouts de Extremadura Proyecto: Tu salud es la mía
- G.S. 434. ASDE-Exploradores de Madrid Proyecto: Con dones y a lo loco







2.- OBJETO DE LA PUBLICACIÓN:

Este material es un intento de poner a disposición de los jóvenes algo más que información sobre la prevención del VIH/Sida. Creemos que además de ofrecer información sobre la enfermedad, se deben cambiar las actitudes que se tienen frente a ella. Para ello es imprescindible intervenir en los factores que influyen en el comportamiento preventivo de los jóvenes. Así podremos, poco a poco, ir desmontando sus prejuicios y luchando contra la estigmatización de determinados sectores.



Para elaborar este material se invitó a las Organizaciones Federadas y los Grupos Scouts de ASDE a participar en la campaña "Con cabeza y sin riesgos" para la cual contábamos con la financiación del Plan Nacional sobre el Sida del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Para participar los distintos OO.FF. y Grupos Scouts interesados recogieron en una ficha de proyecto las distintas acciones de Escultas/Pioneros (de 14 a 17 años) y Rovers/Compañeros (de 17 a 21años) sobre prevención de VIH/Sida. Estas acciones podían ser de distintos tipos: dirigidas a la desestigmatización de los colectivos más afectados, difusión de los materiales de la campaña "Condóneate, placer sin riesgos", ferias de información y actividades lúdicas, dinámicas y actuaciones sobe la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), teatro en la calle, realización de cortos, video-fórums, talleres formativos de prevención y distribución de material de difusión.

De todos los proyectos se valoró muy positivamente la capacidad de divulgación de las actividades y materiales de éstos y la colaboración a través de la realización de actividades conjuntas con asociaciones, centros de planificación familiar, colegios, institutos, universidades, ayuntamientos, centros juveniles, centros de salud, etc. Diez fueron finalmente los proyectos juveniles recopilados.

Este material pretende ser un apoyo para todos los jóvenes en la planificación de sus relaciones interpersonales íntimas y que les posibilite un desarrollo integral que les permita actuar de una forma libre y consciente con relación a su sexualidad. Para ello se han fomentado actitudes positivas y de naturalidad ante la sexualidad.

En las páginas que siguen os iremos mostrando cual ha sido su trabajo durante este año. Esperamos que el material que aquí os presentamos os sirva de referencia y apoyo para vuestras acciones.



3.- POR QUÉ NOS LO PLANTEAMOS DESDE ASDE?

Se estima que en España viven entre 120.000 y 150.000 personas infectadas por el VIH, y una cuarta parte de ellas no sabe que lo está. Cada año se producen entre 2.500 y 3.500 nuevas infecciones. Según la lógica, marcada por la experiencia con esta infección, la mayor parte de estas personas debieron contraerla durante la adolescencia. De ahí la importancia de trabajar de manera preventiva y educativa con los jóvenes en el marco de la Educación para la Salud.

En décadas pasadas, una gran mayoría de los nuevos diagnósticos de VIH eran consecuencia del uso compartido de material para inyección de drogas pero actualmente, son derivados de relaciones sexuales sin protección. Por ello, es preciso que seamos conscientes del riesgo existente y que trabajemos con nuestros jóvenes la información que tienen sobre el VIH/Sida, sus formas de contagio, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los métodos de prevención¹.



La necesidad de dirigir campañas específicas, como la de prevención VIH/Sida, a los jóvenes viene justificada por la necesidad de un cambio en sus conductas. Este tipo de cambios sólo son posibles reforzándolos a través de la educación sanitaria dirigida a este colectivo.

¹Fuente: ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio. Una mirada a mitad de camino. Coordinadora de ONG para el Desarrollo. 2007

ASDE-Scouts de España, como miembro del Consejo de la Juventud de España (CJE), tiene una implicación y compromiso en la prevención de la transmisión del VIH que se ha venido demostrando a través de los distintos programas y campañas desarrolladas desde hace años. Además ha realizado un trabajo y apoyo continuo con el resto de las estructuras nacionales e internacionales responsables de este tema. Actualmente el CJE está desarrollando la campaña "Condonéate. Placer sin riesgos" y tanto ASDE-Scouts de España como los jóvenes pertenecientes a los Grupos Scouts de la Federación, han participado activamente en la divulgación de ésta. La idea central de esta campaña es el fomento de una actitud positiva hacia el uso del preservativo como método de prevención eficaz contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

Además, la Educación para la Salud es uno de los pilares del Programa Educativo de ASDE. Consideramos que debemos aprender el funcionamiento del cuerpo y cómo debemos conservarlo en las mejores condiciones ya que es el soporte imprescindible para el desarrollo completo de nuestras capacidades. Nuestro programa quiere conocer y asumir las estrategias educativas y de intervención necesarias para dar respuesta a las necesidades de chicos y chicas, potenciando el grupo de iguales como espacio para el debate y la reflexión durante todo el proceso. Nuestro principal objetivo ha sido profundizar no sólo en aquellos factores que nos hacen vulnerables sino reforzar también los que nos protegen como el acceso a medios necesarios y la capacidad de poder usarlos, o revisando nuestras arraigadas creencias sobre sexualidad y prevención. Por todo esto, nuestro trabajo se ha dirigido a:

- Revisar opiniones, mitos y tabúes sociales asociados al VIH/Sida.
- □ Fomentar actitudes positivas y de no discriminación hacia las personas con Sida.
- □ Conocer los recursos que existen en la comunidad en torno al tema.
- Reflexionar y anticiparse a las posibles situaciones de riesgo para fomentar una percepción del riesgo adecuada a la situación.
- □ Profundizar y prevenir en temas como: infecciones de transmisión sexual.

ASDE se apoya en la idea firme de que los jóvenes deben ser protagonistas activos, del proceso, siendo al mismo tiempo receptores y agentes emisores. Está demostrado que la participación de los propios jóvenes es uno de los recursos más eficaces y eficientes para la prevención en el ámbito de la educación sanitaria, tanto en la planificación como en la eje-



cución de los programas. Se materializa así en la educación entre iguales que es una de las principales vías de trabajo. Los jóvenes que trabajan como educadores no sólo conocen las necesidades y carencias de la población receptora sino que las comparten y utilizan su mismo lenguaje. Esto favorece la aceptación y la asimilación del mensaje.

Se ha pretendido que la metodología se pusiera en marcha a través de un proceso progresivo de comunicación basado en el diálogo, la franqueza y el respeto mutuo entre todos los participantes. Desde ASDE-Scouts de España, como miembros del Movimiento Scout entendemos el ámbito del Tiempo Libre como un espacio privilegiado desde el cual se deben desarrollar acciones preventivas. Consideramos de especial interés trabajar en áreas tan específicas como es la prevención del VIH/Sida.

4.- PAPEL DE LAS ORGANIZACIONES

FEDERADAS Y LOS GRUPOS SCOUTS DE ASDE

EN LA PREVENCIÓN DEL VIHISIDA

El Escultismo es una Organización Mundial que está presente en 216 países, con más de 28 millones de miembros en todo el mundo. En España, la estructura actual de ASDE es la de una Federación de Asociaciones Scouts de ámbito autonómico, con presencia en todas las Comunidades y Ciudades Autónomas del estado español, (salvo Navarra y el País Vasco). Cada Comunidad Autónoma tiene su Organización Federada, a la que pertenecen los distintos Grupos Scouts que son los que trabajan directamente con los educandos en la mayoría de las acciones.

Las Organizaciones Federadas son responsables de la correcta aplicación del Método Scout en cada una de las secciones, además ofrecen un espacio de formación integral para los educadores y son el lugar en donde se articulan las propuestas de relación con el medio.

El Método Scout como sistema de auto-educación progresiva llevado a cabo en las diferentes secciones del Grupo Scout está basado en: La Promesa y la Ley Scout, la Educación por la acción y la propia experiencia, la vida en pequeños grupos y la asunción paulatina de responsabilidades en el propio desarrollo.





En nuestro Compromiso Federativo reconocemos que:

1. Consideramos fundamental "Educar en la libertad, la justicia, la solidaridad y la responsabilidad personal y comunitaria, en el marco de la convivencia, el respeto y el servicio", despertando "el espíritu crítico y participativo, respetando la libertad personal y promoviendo hábitos de vida saludable, que permitan analizar las ideologías y opciones que la sociedad presenta y, posteriormente, elegir una opción de vida". Así es como la Educación para la Salud se convierte en uno de los pilares de nuestro trabajo.

2.	Nos manifestamos abiertamente					
	 Solidarios con los problemas y privaciones de las personas y de los pueblos. Solidarios con aquellas personas que, padeciendo cual quier tipo de discapacidad o enfermedad, desean integrarse en el entorno social 					
	□ En contra de cualquier forma de marginación.					
3.	Nos comprometemos					

- A mantener y estimular entre nuestros asociados el prin-cipio básico de la dignidad de la persona en todas sus facetas.
- A luchar por la erradicación de todo tipo de desigualdad entre personas, va sea por motivos de raza, nacionalidad, creencia, condición social, sexo u opción sexual o cualquier discapacidad, promoviendo programas que potencien la prevención de todo tipo de actitudes discriminatorias.
- A apoyar, promover y llevar a cabo medidas y programas que promuevan la igualdad de derechos entre las personas y eliminen las barreras creadas por prejuicios y condiciones sociales.

Después de todo lo anterior ¿desde qué perspectiva se trabaja el VIH/Sida y el resto de Infecciones de Transmisión Sexual?. En primer lugar situándonos desde la perspectiva integral de Educación para la Salud y sin olvidar la perspectiva de intervención de la educación en el tiempo libre. Así:

Fomentamos un espíritu crítico que promueva los valores basa- dos en hábitos de vida saludables. Procurando consecuentemen- te eliminar el consumo de tabaco y alcohol.
Trabajamos por la erradicación de cualquier tipo de drogas tóxicas, estupefacientes y psicotrópicos.
Fomentamos una actitud de respeto hacia los demás y hacia nosotros mismos. Ayudando a conocer nuestro cuerpo, fomentando hábitos de higiene, de alimentación, de participación en actividades físicas que ayuden al desarrollo integral de la persona. Educamos para una sexualidad sana y responsable.
del Programa Educativo de ASDE se recogen para las diferencciones, distintos objetivos educativos:
Castores: Niños/as de 6 a 8 años. ☐ Mostrar una actitud positiva de conocimiento, cuidado e higiene hacia el propio cuerpo desarrollando un conocimiento, coordinación y expresión del mismo en función de sus posibilidades
Lobatos: Niños/as de 8 a 11 años. □ Preocuparse por el cuidado del cuerpo, desarrollando hábitos de higiene y alimentarios saludables, practicando actividades físicas y evitando conductas perjudiciales para la salud
Scouts: Niños/as de 11 a 14 años. □ Interesarse por el bienestar físico y mental, conociendo los factores que influyen en el apreciando los beneficios y perjuicios que estos conllevan, fomentando la actividad física y evitando aquellas conductas perjudiciales para la salud
Escultas/ Pioneros: Jóvenes de 14 a 17 años. ☐ Asumir los cambios físicos y sexuales que se están produciendo en el propio cuerpo preocupándose por mantenerlo saludable y por el adecuado desarrollo afectivo-sexual, apreciando las consecuencias y peligros de las conductas nocivas para sí y su entorno, comprendiendo que la higiene, la alimentación equilibrada y el ejercicio físico son la mejor ayuda para fortalecerlo, adquiriendo una estructura corporal adulta que le lleve al dominio de su cuerpo
□ Observar, criticar y utilizar los contenidos provenientes de las diversas fuentes de información evitando los estereotipos sociales y las modas impuestas por la sociedad de consumo



Rovers/ Compañeros: Jóvenes de 17 a 21 años. □ Cuidar el propio cuerpo, advirtiendo los beneficios que aportan los contactos con la naturaleza y los hábitos de la actividad física, higiene y buena alimentación, así como los perjuicios de las conductas nocivas.
□ Enriquecerse con las relaciones familiares y las de los demás manifestando una actitud de apertura, respeto y ayuda, superando los prejuicios y las discriminaciones culturales, sociales o personales, potenciando el acceso a los elementos culturales propios y externos de cara a fomentar la hermandad mundial.
□ Observar, criticar y utilizar los contenidos provenientes de las diversas fuentes de información evitando los estereotipos sociales y las modas impuestas por la sociedad de consumo

Para trabajar estos objetivos nos posicionamos desde el ámbito integral de la Educación para la Salud, y concretamente desde la Educación afectivo-sexual. Ambos recogen contenidos que fomentan la adquisición de conocimiento, sobre la salud, su cuerpo, la sexualidad, por parte de los y las jóvenes que les sirven como base para relacionarse con los demás. Se considera imprescindible el sembrar en ellos la capacidad de observación y crítica para que sean capaces, de adultos, de elegir sus propias fuentes de información huyendo de la creación de estereotipos y prejuicios que, como veremos más adelante, en este y otros casos suelen desembocar en la estigmatización de los grupos que las padecen.

5.- EXPERIENCIAS DE LOS GRUPOS EN EL MARCO DE LA CAMPAÑA: "CON CABEZA Y SIN RIESGOS".)

El trabajo de los Grupos Scouts que han participando en esta campaña ha estado centrado en una serie de conceptos, habilidades y actitudes que podríamos resumir así:

C					ı			
Co	n	C	૯	Ь,	t	0	9	:

VIH/Sida: transmisión y prevención
Infecciones de Transmisión sexual: síntomas
Prácticas y conductas de riesgo y concepción del riesgo
Deseo, amor, sexo, intimidad
Métodos anticonceptivos, embarazos no deseados.
Orientación sexual
Estereotipos, discriminación, prejuicios, conflictos, tolerancia y
convivencia

Habilidades:

Trabajo en equipo
Capacidad de reflexión y crítica meditada
Expresión corporal
Saber diferenciar las infecciones de transmisión sexual
Aplicación de medidas preventivas e higiénicas sanitarias
Superar la presión grupal y decir que no frente a las relacio-
nes sexuales de riesgo
Saber responder ante posibles situaciones de riesgo como
supone el compartir objetos cortantes o punzantes como
cuchillas de afeitar o agujas
Uso de Métodos anticonceptivos y correcta explicación de
estos a terceros
Búsqueda de información sobre sexualidad y afectividad
Percepción del riesgo en relación a las infecciones de trans-

misión sexual.



- □ Ser capaz de desarrollar una expresión libre y abierta de sentimientos y vivencias en relación a la sexualidad.
- Saber hacer una reflexión crítica de los estereotipos sexuales presentes en la sociedad, de la intolerancia, la xenofobia, la inmigración, etc.

Actitudes:

- □ Actitud positiva y natural ante la sexualidad y infecciones como en VIH/Sida
- □ Respeto, apoyo y solidaridad hacia las personas enfermas y su entorno
- Responsabilidad ante las relaciones sexuales y el riesgo de las ITS
- Actitud critica ante la información recibida, ante los roles, los estereotipos ligados a la orientación sexuales...difundidos por los medios de comunicación y la publicidad



A continuación os ofrecemos la recopilación de experiencias que han querido compartir con nosotros los diez grupos participantes.

ORGANIZACIÓN FEDERADA: ASDE- SCOUTS DE ARAGÓN GRUPO SCOUT 126 CALASANCIO

NOMBRE DEL PROYECTO: (Sexualidad y Prevención

Aprovechando la convocatoria de la campaña de Prevención de VIH/ Sida el grupo decidió llevar a cabo un proyecto de educación sexual y prevención de riesgos con los mayores de 14 años. El proyecto se realizó con las unidades mayores del Grupo Scout (Unidad Esculta y Clan/comunidad) y con los scouters del mismo.

Las actividades se realizaron por secciones educativas y como nexo de unión a todas ellas se llevó a cabo una velada la noche del día 8 de diciembre de 2007 en el marco del campamento con todos los participantes del proyecto. Como fecha de realización eligieron la primera quincena del mes de diciembre por ser tiempo en el que estas unidades tienen más actividades conjuntas y los lunes 3 y 10 para las actividades de scouters. Se plantearon actividades para trabajar la autoestima, la sensibilización, la educación sexual y la prevención de riesgos.

Con este proyecto se ha pretendido enriquecer los conocimientos y destrezas para actuar libremente en el tema de la sexualidad y trabajar sobre los aspectos positivos para la adopción de actitudes más seguras en la práctica sexual.

Los objetivos han sido:

- Favorecer la comunicación entre los participantes y mejorar las interrelaciones.
- Crear conciencia y análisis sobre los estereotipos masculinos y femeninos.
- Mejorar la autoestima de los participantes, aprendiendo a identi-ficar y responder adecuadamente a la presión de grupo.
- Dar respuesta a las situaciones relacionadas con la sexualidad П que puedan darse con los chavales, padres y entre los propios scouters.
- Educar a los chavales en una sexualidad sana y responsable, haciendo hincapié en la prevención de las infecciones de transmisión sexual.



Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: Relaciones personales, estereotipos, autoestima, presión de grupo sexualidad, infecciones de transmisión sexual, concepción de riesgo, deseo, amor, intimidad, prevención.
- Actitudes: reflexión frente a la imagen que nos ofrece la sociedad, desmitificación de la sociedad, apertura, análisis crítico, decisión.

Actividades realizadas:

- Juego sobre transmisión del VIH/Sida y celebración del Día contra el Sida: La Fiesta: esta dinámica intentó recrear el ambiente en una fiesta, los chavales debían poner en un papel tres cualidades que les hacen interesantes y atractivos. Llevaba cada uno tres papeles con su nombre. Se trata de que ligasen fijándose en las cualidades de unos y otros. Cuando hubiesen ligado debían intercambiarse los papeles. Al final cada intercambio de papeles era una relación sexual, uno de los integrantes era persona seropositiva que contagió al resto de los integrantes de la fiesta. Tras el juego, se leyeron diversos textos y cifras acerca de los enfermos del Sida y la transmisión más habitual en el primer mundo y en países en vías de desarrollo. La actividad sirvió para reflexionar sobre la importancia del preservativo en las relaciones sexuales. Se ambientó muy bien y los chavales se metieron mucho en el papel, les gustó mucho y les ayudó a reflexionar y ver como se sentían cuando les decían que tenían una infección de transmisión sexual. Los datos sobre enfermos y personas VIH/positivas resultaron impresionantes para ellos en el Siglo XXI.
- Dinámica sobre los estereotipos de la belleza y la estética: Cada participante dibujó a un hombre o una mujer (según le pareciera más atractivo), resaltando los rasgos de la figura que consideraran perfecta. En la puesta en común se compararon sus visiones con lo que la sociedad propone como cánones de belleza en éste y otros tiempos pasados. La mayoría de las figuras resultaban ser como la sociedad propone, sin plantear mayor duda, mientras que hubo tres que se salían de

lo habitual. Tras esto, cada uno tenía que dibujar el paisaje que a ellos le resultaba más bello, dando esto unos resultados mucho más variados. Todos concluyeron cómo la sociedad nos influye en nuestros conceptos sobre belleza y la sobre-importancia de la estética hoy en día. Resulta un auténtico esfuerzo escapar de la dinámica social en la que nos encontramos inmersos, pero la realidad es que cada uno estaba enamorado de diferentes personas que no cumplían estrictamente las medidas "perfectas" de belleza social.

- Video forum sobre Philadelphia: Durante el trayecto de autobús, se proyectó la película de Philadelphia, realizando después el video forum a la llegada al sitio de destino. Con la ayuda de la guía del Consejo de la Juventud de España, se realizaron las actividades propuestas para el visionado, analizando sobre todo la parte del relato que más había llamado su atención. Todos la habían visto, pero les pareció asombroso y destacable el amor, el cuidado y el cariño con el que el protagonista cuidaba a su pareja enferma, mostrando una actitud de amor y servicio inigualables, en una situación que podía haberse evitado por una simple protección. La desinformación o el descuidado en estos aspectos se pusieron de relieve al recordar las cifras que se habían barajado en una actividad anterior (celebración del día Internacional contra el Sida).
- Role-playing y debate sobre los mitos del VIH: La situación a debatir era la de un colegio en el que había una niña seropositiva, por contagio materno. Entre los papeles a representar se encontraban: los padres de la niña, los compañeros de clase, la Asociación de Padres y Madres de Alumnos, la dirección del colegio y el equipo de baloncesto al que la niña quería incorporarse. Cada uno entró en su papel con las pautas que se le habían facilitado. Por supuesto la mayoría de posturas hablaban de negatividad, frente a los padres y los compañeros de la niña que estaban a favor. En la evaluación se destacó lo que los participantes habían aprendido en la actividad sobre la forma de contagio del Sida, y que los mayores peligros los corre la propia persona afectada, puesto que tiene las defensas más bajas que una persona no enferma, aspecto que ninguno sabía. Cambiaron así muchas opiniones sobre la integración o el trato que debe recibir una persona enferma. Asimismo se debatió el límite entre la información pública y la intimidad ante una enfermedad como ésta.
- □ Velada: Tras las distintas actividades realizadas durante el trimestre, se realizó una velada sobre todos los contenidos aprendidos. La presentación de la misma se enfocó desde un consultorio sentimental de la televisión, tipo consulta sexológica, en la que uno manifestaba sus pro-



blemas y el resto debían solucionarlos. Durante la presentación se permitía que los participantes escribieran diversas situaciones que ellos querían que el grupo resolviera. La velada resultó muy divertida y novedosa ya que nunca se había hecho algo tan interactivo. Además resultó muy didáctica, aprendiendo a hablar del tema de una forma abierta y respetuosa.

- Talleres: Se repartió a los participantes preservativos masculinos, femeninos, folletos y lubricantes (de la campaña del Consejo de la Juventud: Condonéate, placer sin riesgos), explicando las partes, maneras, formas de colocación, cómo enfocarlo, los riesgos y precauciones, las consecuencias positivas y negativas, etc. Los participantes estaban más cortados en esta actividad que en otra y resultaban comentarios inapropiados por los nervios y la novedad.
- Juego de sensibilización: De la guía de la Salud editada por Scouts de Aragón hace unos años, se realizó la actividad "Usando la publicidad". Con la misma se ha intentado favorecer los procesos de reflexión sobre qué era lo que buscan los participantes en las relaciones sentimentales, qué tipo de relaciones deseaban, y qué esperaban de éstas; para que puedan adueñarse del lenguaje de la publicidad. Esta actividad se realizó con los scouters del grupo, acerca de la publicidad acerca de la sexualidad y la verdadera vivencia de la misma. Se realizaron varias listas sobre lo que los anuncios seleccionados proponían y el giro que le darían para que fuera algo real, que no creara una imagen del sexo tan fría y perfecta, sino íntima y realista. Algunos de los anuncios resultaron muy divertidos, y se premiaron con preservativos de la Campaña del CJE: Condonéate, placer sin riesgos.
- Dinámica sobre sexualidad: De la misma Guía de la Salud de ASDE-Scouts de Aragón (2005) se realizó la actividad "Guía para mantener relaciones sexuales satisfactorias", con la que se elaboraron situaciones apropiadas e inapropiadas para mantener relaciones sexuales. La mayoría coincidían en lo que debe y no debe estar presente en una relación sexual como la seguridad, la intimidad, las prisas, el calor... etc. Sirvió de reflexión no sólo como práctica personal sino para recoger ideas para actividades a realizar con los escultas/pioneros y rovers/compañeros. Se evaluó muy positivamente.

Los resultados obtenidos:

- Mejora de la relación entre los miembros de la unidad mostrándose como son y con una aceptación de sí mismos, sin complejos.
- Actitud crítica y de interés por los mitos existentes en torno a la sexualidad.
- Capacidad de descubrir la presión a la que son sometidos en el ámbito sexual, medios de comunicación, sociedad, amigos...
- Disposición de habilidades y conocimientos necesarios para relacionarse y llevar a cabo una sexualidad sana y responsable.

Los resultados previstos han sido cubiertos, así como los objetivos, habiendo sido menos trabajado el objetivo referido a aumentar la autoestima de los participantes. Al ser un grupo de actividades que continúa a lo largo del año, los scouters proponen seguir trabajándolo viendo los efectos positivos que esto tiene en la persona.



ORGANIZACIÓN FEDERADA: ASDE-SCOUTS DE ARAGÓN GRUPO SCOUT 152 GUY DE LARIGAUDIE NOMBRE DEL PROYECTO: Sex Seg 152

Al formular este proyecto se partió de una concepción positiva del concepto de salud, entendido como un concepto dinámico, en el que intervienen distintos actores sociales con diferentes niveles de responsabilidad: profesionales de la salud, asesores, familiares, instituciones del sector salud y otros.

Definieron y consensuaron una conceptualización de prevención adecuada al marco metodológico del mismo. En este sentido, pensaron en la noción de prevención como la posibilidad de implementar acciones, actividades y dinámicas que se traduzcan en participación real, permitiendo la apertura de espacios de información, reflexión y sostén y la constitución de redes sociales con capacidades de recepción y respuesta.

Desde el Grupo Scout se definen como concienciados con los temas sociales y dentro de su proyecto educativo están comprometidos con la realidad social. Se ve en este asunto una labor importante a realizar tanto interna como externamente por el carácter de servicio a la sociedad y de educadores en el ámbito no formal. Para ello han dedicado y dedicarán el tiempo necesario a la realización de diversas actividades, juegos, dinámicas y otros de este carácter que sirvan para establecer por parte de nuestros jóvenes una participación real, permitiendo la apertura de espacios de información, reflexión y creación de opinión. Así mismo, han llevado a cabo acciones de difusión en su entorno más cercano, y radio de actuación, como materiales, camisetas y, concurso de fotografía entre otros. Los destinatarios de este proyecto fueron los escultas/pioneros y rovers/compañeros.

Los objetivos han sido:

- □ Formar y sensibilizar a los participantes sobre las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.
- Promover un estilo de vida saludable
- □ Fomentar la responsabilidad de los jóvenes con respecto a su salud presente y futura.

- Formar y sensibilizar a los jóvenes en los ámbitos de su salud en los que puedan encontrarse con situaciones de riesgo.
- Dotar a los educadores de herramientas suficientes para realizar en su área en la prevención y en la promoción de la salud.
- ☐ Crear una conciencia de riesgo de conductas nocivas para la salud y prácticas de riesgo.
- □ Trabajar los conceptos: VIH, Educación afectivo sexual, prevención, ITS, conductas sexuales, sexualidad, orientación sexual, habilidades sociales, autoestima.

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: sexualidad, Sida, VIH, prevención, preservativos, tolerancia, respeto, prejuicios, conflictos, convivencia.
- Actitudes: respeto y apoyo a las personas enfermas, apertura y positividad ante los enfermos y personas con problemas, participación activa, interés por aprender y conocer.

Actividades realizadas:

Los diversos equipos de la unidad esculta se dividieron para realizar las distintas dinámicas, luego pusieron en común sus diferentes experiencias.





- Dinámicas informativas y críticas.
- Actividades y talleres manuales para la prevención y difusión del uso del preservativo.
- □ Concurso de fotografía sobre la prevención del Sida en nuestra sociedad.
- Tarde de murales en el barrio en los que todo el mundo exprese lo que sabe sobre la infección y aquello que querría saber.
- □ Proyección del vídeo de la Organización Panamericana de la Salud: "Los Rostros del SIDA" y comentario guiado sobre el mismo.
- ☐ Elaboración y reparto de camisetas: se han elaborado camisetas de sensibilización sobre el tema que nos ocupa.



□ Fueron repartidas en diciembre de 2007 en el barrio por los chavales dando información sobre la prevención del VIH/Sida junto con una actividad informativa. Este fue su logo:



Dinámica: Representar un talk show. Se trataba de repre un talk show con varios casos sobre contagio de Sida que los ch prepararon a conciencia, los demás eran el público y podían pre acerca del caso y las circunstancias; se buscó el lado positivo y el r dir en el morbo de cada caso.	avales guntar
Representación de una visita hospitalaria y/o diálogo con nas que viven con el VIH/SIDA.	perso-
Lo básico del VIH/SIDA: En dos grupos, se repartier siguientes afirmaciones siendo todas ellas verdaderas. Cada grupo la mitad de las afirmaciones. Debían de intentar engañar al otro haciéndoles creer que son falsas o ciertas. Si lograban crear e duda o equivocación habían sido derrotados. Las afirmaciones el siguientes y el objetivo de esta dinámica era que a todo el mundo daran muy claras:	o tenía grupo n ellos ran las
 El VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humana que ca SIDA. Ataca el sistema inmunológico una vez que el vi penetrado en el cuerpo. Uno puede no sentirse enfermo ni tener ningún síntoma te años pero de todas maneras puede infectar a otras per Con los años, el sistema inmune se debilita y uno pue atacado por distintas infecciones, si es que no recibe e miento correcto (antirretrovirales). Cualquiera puede ser afectado por el VIH/SIDA sin imporcondición social, el género, la raza o la orientación sexual el VIH/Sida es una enfermedad que aún no tiene cur antirretrovirales pueden lograr que las personas infecta mantengan saludables por más tiempo. Pero estos mentos no pueden curar la enfermedad. La prevención única defensa efectiva. Puede contraerse el VIH/Sida a través de la sang semen, los fluidos vaginales y la leche materna (si la está infectada). El virus puede penetrar en el torrente sanguíneo a trav sexo vaginal o anal, si se tienen relaciones con una prinfectada y no se usan preservativos. 	duran- sonas. de ser I trata- ortar la al. a. Los das se n es la gre, el madre

□ Puede transmitirse el virus del VIH a través del parto si la madre

□ Puede contraerse el VIH/Sida compartiendo agujas, piercings o tatuajes, en el caso de que estos objetos estén infectados.

y el bebé no han sido tratados adecuadamente.



- □ Puede transmitirse el virus del VIH ocasionalmente por una transfusión con sangre insegura.
- □ No se contrae el virus del VIH/SIDA por hablar, compartir, darse la mano, abrazar, comer o trabajar con alguien.
- □ No se contrae el virus del VIH/SIDA por besos o abrazos. La cantidad de virus existente en el sudor o la saliva no es suficiente para transmitir la enfermedad.
- □ No se contrae el virus del VIH/SIDA por toses o estornudos.
- □ Tampoco se contrae el virus del VIH/SIDA por compartir las piscinas ni los inodoros o los cubiertos.
- □ Tampoco se contrae el virus del VIH/SIDA por picaduras de insectos.



Los resultados obtenidos:

La evaluación es positiva, tanto de las actividades como de la implicación y la motivación de los chavales. Han participado muy activamente en la planificación del proyecto, el desarrollo de actividades y su trabajo de investigación y difusión.

ORGANIZACIÓN FEDERADA: ASDE-SCOUTS DE ARAGÓN GRUPO SCOUT SAN JOSE ARTESANO Y SANTA ISABEL NOMBRE DEL PROYECTO: Dime cómo lo haces y te diré como eres

El proyecto constaba de una serie de actividades relacionadas entre sí en las que los educandos de las secciones de la Unidad Esculta y del Clan/ Comunidad descubrían el punto de vista de los enfermos de Sida y desarrollaban herramientas que les servirán para hacer un uso adecuado y seguro de su sexualidad en el futuro.

Los objetivos han sido:

- Promocionar una sexualidad sana.
- Romper estereotipos y falsa creencias.
- Concienciar de la importancia de los métodos de prevención de contagios.
- Empatizar con los afectados de VIH.

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: Sexualidad, sexo, embarazos no deseados, prevención, VIH, ITS, métodos anticonceptivos, orientación sexual, relaciones personales y afectividad.
- Actitudes: Actitud positiva y natural ante las relaciones sexuales, crítica hacia los mitos y falsas creencias ligados a los métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, actitud de interés e inquietud hacia la percepción de riesgo en torno a las relaciones sexuales, responsable ante las relaciones sexuales y el riesgo de las ITS, actitud respetuosa a las opiniones de los demás.



Actividades realizadas:

- □ Video Forum "Philadelphia" y "El jardinero fiel". Se visualizaron ambas películas tras una pequeña introducción de la temática. Después del visionado se reflexionó y se pusieron en común distintos puntos de vista. Gran acogida de la actividad por parte de los participantes ya que montaron una sala de cine con proyector, pantalla, acomodador, palomitas, etc. Algunos quedaron sorprendidos porque ya habían visto las películas pero no sabían la magnitud de la temática que trataban. En general se formó un debate participativo y ameno.
- Taller de Prevención del VIH con diferentes métodos anticonceptivos y de prevención de contagio. A través de la representación de diferentes situaciones se explicaron las formas de contagio más comunes y los métodos para prevenirlas. Conocieron las situaciones de riesgo y aprendieron a evitarlas. Muchos por desconocimiento optaban por soluciones bastante drásticas y explicamos que no eran necesarias y cuál debería ser la correcta actuación.
- Dinámica de Sensibilización. Dinámica en la cual a través de diferentes lecturas y puestas en escena se trabajó el contacto físico y la afectividad. Entre otros materiales para las puestas en escena se usaron, penes de chocolate, lapiceros de chocolate, naranjas, melones, grapadoras y escobillas para limpiar pipas. Al principio se notó que estaban un poco cohibidos con las lecturas y las representaciones pero en cuanto tuvieron que escenificarlas se desinhibieron y el resultado fue una dinámica bastante divertida.
- Taller de Educación Sexual. Se hizo una lluvia de ideas con los conceptos que sugería la palabra sexualidad. Se escribieron las ideas en una pizarra para que todos lo leyeran. Para que la participación fuese divertida y abierta, por cada término relacionado positivamente con esa palabra se obtenía el premio de una recompensa erótica: Gominolas Genitales. Tras la aclaración de lo que significa sexualidad reflexionamos mediante preguntas directas sobre situaciones reales para resolver sus dudas. Descubrieron muchos falsos mitos y de una manera muy entretenida aprendieron bastante sobre las relaciones afectivo-sexuales.
- Juego de la Propagación Inminente. Juego por equipos diferenciados por colores tipo parchís en el que, el objetivo de unos era contagiar, (los equipos que van diferenciados con sus etiquetas de colores

rojos, naranjas y amarillos) y el objetivo de los otros era "descontagiar" o curar a los demás (Colores, verde, azul y blanco). Se jugó sobre un mega-tablero de colores creado expresamente para ello con casillas comodín y sorpresa en las que obtenían bonus y trampas para el resto de los equipos. No estaba diseñado para ser un juego competitivo pero así lo fue. Se metieron bastante en el papel de Contagiadores y Descontagiadores y lucharon hasta el final por conseguir cumplir el objetivo del juego. Se repasaron conceptos trabajados en la acampada y sirvió de aprendizaje para todos.

Abrázame. Taller afectivo-sexual donde se trabajó la parte afectiva de las relaciones mediante la creación de "Cojines del Amor". Cada participante decoró su propio "Cojín del Amor" con pinturas de tela con una serie de dibujos y palabras que identificaran a su persona. Cuando todos habían decorado su cojín se iban rotando para que cada uno escribiera un mensaje positivo dirigido al dueño del cojín. Cada participante consiguió un cojín del amor que "levantaba el ánimo" según la evaluación de los propios chavales. Como veían que alguno se curraba mucho los mensajes positivos, decidieron esforzarse a la hora de escribir al resto de sus compañeros.



ORGANIZACIÓN FEDERADA: SCOUTS DE ARAGÓN GRUPO SCOUT 441 CACHIMALLA

NOMBRE DEL PROYECTO: (El SEX-to sentido

El proyecto pretendía educar en una sexualidad sana y responsable, de forma que los rovers/compañeros aprendieran a comunicarse rompiendo los tabúes, adquirieran habilidades personales de comunicación y autoestima, supiesen percibir el riesgo de infección y conociesen que medidas de prevención adoptar frente al Sida y otras infecciones de transmisión sexual.

Los objetivos han sido:

- Favorecer la conciencia del riesgo real que supone las relaciones sexuales sin protección.
- Mejorar la autoestima y las habilidades sociales de cada uno y П favorecer la comunicación entre los participantes.
- Romper los tabúes y estereotipos sobre el Sida, los roles de géne-ro, y los diferentes discursos sociales frente a los seropositivos.

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: Sida, autoestima, educación afectivo-sexual, habili-П dades sociales
- Habilidades: consecución de un equilibrio en el desarrollo de la sexualidad de forma sana abierta y natural.
- Actitudes: reflexión ante los riesgos de algunas practicas sexua-les, aceptación y respeto hacia el propio cuerpo y el de los demás.

Actividades realizadas:

Juego de autoestima y conciencia de riesgo real: cada miembro del grupo escribía en un papel cualidades propias que le hiciesen ser atractivo, ese papel se pegaba en el pecho. También se tenía que escribir su nombre en tres papeles que debía intercambiar durante el juego con otras personas a las que les gustasen sus cualidades. En el papel que entregaba la otra persona se ponía el orden en el que se había realizado el cambio (primero, segundo o tercero). Luego se explicaba que cada intercambio simboliza una relación sexual y que dos personas del grupo eran seropositivas. Se escribió en una pizarra las trasmisiones que había habido dentro del grupo según los intercambios. Después se planteó la misma situación pero partiendo de que dos personas habían utilizado preservativo y se observó el descenso de trasmisiones.

- Juego de tablero informativo "el sexto sentido": los participantes iban pasando por las distintas casillas hasta reunir los 6 condoncitos (como los quesitos del trivial). Las pruebas consistían en mimo, tabú, preguntas de verdadero o falso,..
- Dinámicas de negociación y habilidades sociales: por parejas representaban cada uno un papel relacionado con la situación de transmisión de VIH/Sida, mientras el resto evaluaba el comportamiento de cada uno.
- □ Taller: se elaboraron carteles de madera pintados con frases promoviendo una sexualidad responsable.

Los resultados obtenidos:

Los resultados han sido muy positivos ya que era un tema que interesaba a los educandos, y ha habido mucha comunicación. Se continuarán trabajando otras actividades propuestas por los chavales.



ORGANIZACIÓN FEDERADA: SCOUTS DE ARAGÓN GRUPO SCOUT 153 CLARFT

NOMBRE DEL PROYECTO: Juntos y sin riesgo

A lo largo del mes de diciembre se ha trabajado con los escultas/pioneros diferentes contenidos de la educación afectivo-sexual y de las infecciones de transmisión sexual, con el fin de poder culminar con un gran juego de role playing que se efectuó en el campamento de Navidad como culminación del proyecto.

Los objetivos han sido:

Ш	En cuanto	ai trabajo	giobai en	Educacion	para la Salud	

- ☐ Fomentar un aprendizaje activo por parte de los/as educandos.
- □ Dotar a los individuos desde edades tempranas, de estrategias y habilidades sociales para promover su salud, la de su entorno y generar actitudes más solidarias y consecuentes en cuanto a la sexualidad.
- □ Conseguir que el joven adopte una postura crítica en la toma de decisiones que afecten a su propia salud, potenciando el cambio crítico y activo de sus actitudes hacia un estilo de vida y de relaciones interpersonales más responsable

En cuanto al trabajo concreto en el terreno de la Educación afectivo-sexual:

- □ Potenciar que los educandos identifiquen el Grupo Scout como un recurso juvenil de trabajo y de referencia en educación sexual y en asistencia e información sexual en general.
- ☐ Hacer que los/as jóvenes integren de forma crítica, autónoma, armónica, gratificante y positiva su dimensión sexual, dentro de su todo personal y de sus relaciones y que esto sea un factor de crecimiento, maduración y bienestar individual y social.
- ☐ Fomentar el conocimiento de la sexualidad integrándola en una concepción de vida que fomente el desarrollo y el bienestar de las personas, desde la concienciación responsable, individual y colectiva.

Revisar	nuestras	propias	actitudes	frente	а	la	sexualida	d,
potencia	ındo un ca	mbio crít	ico, positiv	o y acti	VO	que	favorezca	ın
el respeto, la libertad y la tolerancia hacia las diversas maneras							เร	
de vivir l	la sexualid	ad						

En cuanto al programa de Educación sexual:

- □ Ayudar al individuo a que comprenda que la sexualidad es una dimensión humana más, una faceta de la vida, como tantas otras.
- □ Que su propia condición de ser sexuado sea aceptada plenamente, integrando su sexualidad en su personalidad de forma armónica y enriquecedora.
- Ofrecer los conocimientos adecuados sobre la sexualidad y las repercusiones que tiene en su desarrollo, las diversas posibilidades y manifestaciones, los problemas que se derivan de una falta de información adecuada y el lenguaje sexual.
- □ Desarrollar sistemas de valores basados en el respeto y en la responsabilidad frente a su sexualidad y la de los demás.
- □ Facilitar materiales y dossiers de referencia.

Los contenidos trabajados han sido:

A lo largo del mes de diciembre se trabajó con la unidad de escultas/pioneros y el clan/comunidad en diferentes contenidos de la educación afectivo-sexual y de las infecciones de transmisión sexual.

- Conceptos: sexualidad, relaciones afectivas, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos.
- Tabilidades: utilización y buen uso de los métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual.
- Actitudes: respeto por las diferentes formas de relacionarse sexualmente, actitud crítica y de reflexión ante diferentes situaciones sexuales.

Las fases del proyecto y su desarrollo han sido:

1 FASE: Conceptos básicos sobre sexualidad e ITS:

Para ello se simuló un PASA PALABRA, en el que por equipos dieron respuesta a todas aquellas definiciones que el scouter encargado de dirigir



la sesión hizo. Cada equipo contó con tiempo máximo para dar respuesta a las definiciones planteadas pudiendo pasar de palabra si en algún caso no sabían la respuesta. Al finalizar se leyeron todas las definiciones y se aclararon aquellos conceptos con más dificultad.

2 FASE: Dar a conocer los diferentes métodos anticonceptivos

Tras repartir a los diferentes equipos un sobre con los anticonceptivos a representar, estos tuvieron que representar como actuaban y como eran. Fue una forma divertida de ver cómo analizar el uso de los anticonceptivos, creando un clima distendido que favoreció el debate con los participantes de una forma relajada

3 FASE: Trabajar el contenido del hombre y la mujer ideal

Actividad de debate en el que se analizaron los estereotipos del hombre y la mujer "ideal". Al haber preparado a los educandos anteriormente para esta sesión se facilitó el diálogo y la comunicación entre scouter y educandos y se analizaron las estrategias de marketing de la publicidad.

4 FASE: Role playing (resolución y prevención de situaciones en la vida cotidiana)

Esta actividad estaba prevista para haberla realizado durante el campamento, pero por motivos organizativos decidieron adelantarla y realizar el role playing durante el transcurso de un sábado de diciembre a fin de que los educandos pudiesen realizar esta práctica un día normal en su entorno y así ver las reacciones en su día a día. La experiencia no resultó todo lo positiva que se había planteado en un principio, dado que el número de participantes era muy elevado para esta dinámica.

5 FASE: Evaluación colectiva sobre los contenidos

La evaluación se realizó en función de estos indicadores:

Endógena:

- □ Grado de satisfacción. ¿Estamos satisfechos con el resultado?
- ☐ Grado de implicación. ¿Cuántos miembros nos hemos implicado?, ¿la implicación efectuada ha sido suficiente?
- □ Organización. ¿Hemos estado bien organizados y coordinados?

- □ Reparto de tareas ¿Se han cumplido las tareas asignadas? ¿Todos hemos respetado nuestras funciones?
- □ Bienestar. ¿Nos hemos sentido a gusto?

Exógena:

- ☐ Grado de satisfacción. ¿La gente se ha quedado satisfecha con la actividad?
- Organización. ¿La gente ha tenido problemas para acceder a los actos? ¿Se ha informado bien a la gente?
- □ Bienestar. ¿Se han sentido a gusto?
- □ Contenido. ¿Han interiorizado los contenidos?

En general se realizó una evaluación de los participantes que fue muy positiva, ya que la gran mayoría, demanda más sesiones como las propuestas estos días.



ORGANIZACIÓN FEDERADA: SCOUTS DE CANARIAS GRUPO SCOUT 130 TELDE-WAÑAK

NOMBRE DEL PROYECTO: Sida, ya es hora de saber más

Este proyecto ha tenido como destinatarios a los escultas/pioneros y rovers/compañeros. Se han llevado a cabo distintas charlas sobre prevención del Sida, una primera con la intervención de un psicólogo y una persona VIH/positiva, y una segunda con un médico.

A partir de estas charlas los escultas/pioneros y rovers/compañeros elaboraron unos carteles, marca-libros y camisetas para comunicar información de prevención del Sida en sus propios centros educativos, puesto que la mayoría de ellos cursan estudios en el mismo instituto. Además también se ha realizado una actividad con la ONG- CEMAÍN la cual trabaja con jóvenes con riesgo de padecer exclusión social.

Los objetivos han sido:

- Crear marcos adecuados para el intercambio de conocimientos y experiencias entre los educandos, educadores y voluntarios. Conseguir la integración activa de los educandos en las diferentes actividades. Informar sobre el VIH/Sida, la enfermedad, la transmisión y la П prevención. Utilizar el entorno urbano como medio de educación en la ciu-dadanía. Involucrar a los educandos en la comunicación de prevención del Sida dentro de su centro educativo. Realizar talleres formativos con especialistas, médicos, sexólo-gos, etc... Realizar un concurso para obtener la imagen propia del proyecto. Elaboración de carteles, camisetas, marca libros. Distribuir los carteles, marca libros y camisetas por los centros
- educativos de los propios escultas/pioneros y rovers/compañeros. Realizar actividades con otras asociaciones u ONG de la isla.
- Realizar un Video Forum de la película Philadelphia (1993-П Jonathan Demme)

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: VIH/Sida, la enfermedad, la transmisión y la prevención; la sexualidad como forma de relación, comunicación y afectividad, que supera la genitalidad y la reproducción; distintas orientaciones sexuales del deseo: homosexualidad, heterosexualidad, bisexualidad, y otras situaciones como la transexualidad...; estereotipos y mitos unidos al sexo presentes en la sociedad: conocimiento y análisis crítico; métodos anticonceptivos: prevención de embarazos no deseados y prevención de infecciones de transmisión sexual; la discriminación social; trabajo en equipo; las organizaciones no gubernamentales.
- Actitudes: Interés por las instituciones de servicio social y sus miembros; lenguaje adecuado, respetuoso, natural y con propiedad acerca de temas sexuales; actitud crítica ante la información recibida sobre temas sexuales; actitud positiva, natural y responsable ante las relaciones sexuales.

Actividades realizadas:



Charlas Informativas sobre Sida



- Concurso de Marca-libros
- □ Campamento de Invierno
- Charlas Informativas sobre Sida
- □ Video- fórum de la película "Philadelphia"
- Jornadas de trabajo con la ONG CEMAIN para la realización de mesas redondas.
- □ Reparto de Marcadores de libro por Centro educativo



Video- fórum de la película "Philadelphia"

Para ir introduciendo el proyecto los educandos llevaron información sobre el Sida, obtenida por los educandos de las charlas que se les habían dado. Con esta información realizaron varios paneles informativos utilizando cartulinas, para comprender el nivel de conocimiento del que se partía. En esa misma reunión se propusieron las bases de un concurso, entre ambas secciones.



Trabajo con material Informativo sobre Sida

En cuanto al número de socios de Scouts del Grupo Scout Telde-Wañak que ha asistido a las actividades podemos decir que ha sido un éxito, ya que han venido casi el 90% de los educandos de ambas secciones: escultas/pioneros y rovers/compañeros. En cuanto al número de asistentes no-socios ha sido el esperado también ya que fueron 12 los asistentes de la ONG que participaron respecto a los 15 que se esperaban.

En cuanto a la participación de los educandos en las actividades ha sido bastante activa y participativa, por la motivación que demostraron a la hora de trabajar en grupo, buscando información adecuada. Mostraron interés y participación en ambas charlas, que hay que destacar que fueron muy participativas por parte del emisor y del receptor. Donde mostraron un mayor interés fue a la hora de conocer como es el día a día de una persona seropositiva, sus relaciones familiares, de trabajo, sociales y como se enfrenta a la enfermedad. Les impresionaron mucho las ganas de vivir y luchar que trasmitía.



De las dinámicas que se realizaron con ellos, la siguiente fue la que más les impactó:

NEGÓCIALO

Objetivo: Potenciar la comunicación entre jóvenes con el objetivo de negociar el uso del preservativo en las relaciones sexuales

Material: Preservativos



Desarrollo: Se piden dos voluntarios para representar una situación en la que un miembro de la pareja intenta convencer al otro de mantener relaciones sexuales sin preservativo mientras el otro argumenta en contra y se resiste con réplicas o protestas. Finalmente tienen que negociar una solución.

Uno de los principales argumentos que utilizan es que el preservativo es poco sensible, por lo que se propone un juego de kim de contacto. Se tapan los ojos de los jóvenes y usamos los preservativos como guantes, tienen que adivinar qué es lo que le damos en las manos.

En esta dinámica les costó mucho a los participantes meterse en la interpretación del rol de la pareja que desea mantener las relaciones sexuales, pero después a la hora del juego de Kim, además de tocar objetos, por iniciativa propia probaron la sensibilidad del preservativo con los dedos o con un dedo introducido en él. Esto último nos pareció muy provechoso, para este tipo de dinámica, la cual valoramos para buscar otro tipo de variantes.

En cuanto al video-forum, no fue todo lo satisfactorio que se hubiese deseado, por un lado la mala planificación de la fecha, ya que era día de fiesta en Telde y muchos de los educandos no estuvieron hasta el final de la actividad. Por otro lado la motivación a la hora de exponer lo visto en la película no era la adecuada, puesto que no dio tiempo de terminarlo, tan sólo se visualizó la película y se comentaron varias impresiones de la misma. Aunque las preguntas sobre la película fueron utilizadas en la siguiente reunión, ya no existía ese clima que se genera al terminar de ver la película.

Respecto al concurso de marca-libros, podemos decir que fueron muy divertidas las distintas propuestas, los escultas/pioneros y rovers/compañeros participaron activamente en esta actividad.

En cuanto a las jornadas de trabajo con la ONG, se realizaron varios juegos y dinámicas, tanto propuestas por nosotros como por los miembros de la ONG, para así tener una implicación de ambas entidades, ya que ellos trabajan con chicos y chicas con riesgo de padecer exclusión social. Las jornadas salieron muy bien y en ellas se desarrolló una charla síntesis de todo lo que habíamos visto en el proyecto. Hubo un buen ambiente y se consiguió que los chicos y chicas de la ONG y los del Grupo Scout se integraran formando un solo grupo.

ORGANIZACIÓN FEDERADA: ASDE- SCOUTS DE CANTABRIA GRUPO SCOUT 526 MONTARAZ NOMBRE DEL PROYECTO: Y Tú que sabes?

Los destinatarios de este proyecto fueron los escultas/pioneros y los rovers/compañeros. Mediante un juego de rol y a través de la investigación por parte de los educandos, se pretendía que adquirieran conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (I.T.S.) en general y el VIH/Sida en particular, creando una Ficha-Taller.

Los objetivos han sido:

- Adquirir conocimientos sobre ITS/VIH
- □ Conocer los métodos de protección
- □ Fomentar actitudes no discriminatorias hacia los enfermos de VIH/Sida

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: La sexualidad como forma de relación, distintas orientaciones sexuales, estereotipos y mitos unidos al sexo, métodos anticonceptivos: prevención de embarazos no deseados y prevención de infecciones de transmisión sexual, VIH y Sida.
- Diferenciación entre sexo y género en la vida cotidiana, análisis de estereotipos sexuales presentes en la sociedad, búsqueda de información sobre sexualidad y afectividad, en bibliografía cualificada, reflexión ética de la sexualidad
- Actitudes: Lenguaje adecuado, respetuoso, natural y con propiedad acerca de temas sexuales, actitud positiva, natural y responsable ante las relaciones sexuales, actitud crítica ante los roles, estereotipos ligados a la orientación sexual y modelos estéticos, difundidos por los medios de comunicación y la publicidad, preocupación por el mantenimiento de un estado físico y nivel de salud adecuados, preferencia por una forma de vivir la sexualidad libre, natural y responsable.



Actividades realizadas:

☐ Mediante la técnica del panel se recopiló información sobre ITS y VIH/Sida. Después de una sesión informativa sobre métodos anticonceptivos se repartieron los papeles del juego de rol basándonos en los estereotipos de la sociedad actual y elegidos por ellos mismos. El desarrollo del juego les llevó a situaciones "reales" de tal manera que una vez que finalizó éste pudieron comprobar por ellos mismos a donde les hubiera llevado un modo de actuar en casos concretos.



- Se usó el foro y el debate para reforzar los conceptos y las actitudes como el desarrollo de la enfermedad, contagio, los estereotipos y mitos, las expectativas de los enfermos en la actualidad, etc.
- □ Cine-forum de la película "Philadelphia"
- Desarrollo del juego de Rol: como primera parte del juego trabajaron anteriormente, por equipos los papeles (estereotipos) de personajes reales relacionados con el tema del VIH y papeles de jóvenes que parten de una situación de riesgo "nula". Se reparten los papeles entre los participantes y mediante una serie de juegos, pruebas y situaciones con varias alternativas y usando de modelos datos sociológicos reales, los personajes van evolucionando en lo que es un "paso rápido" por la vida, de modo que en unas pocas horas se pasa de la juventud a la madurez a través del juego. Al final del juego el educando se da cuenta (siempre es ficción, pero se puede llevar a la vida real) de que según fuera la decisión que toma en determinado momento, o la acción que realizó, su vida imaginaria puede ser de lo más normal hasta ser el responsable de con-

tagiar el SIDA a otra persona, etc. El desarrollo del juego les llevó a situaciones "reales" de tal manera que una vez que finalizaron éste pudieron comprobar por ellos mismos a donde les hubiera llevado un modo de actuar u otro en casos concretos.



- □ Durante el día mundial del Sida se repartieron lazos rojos, preservativos, dípticos, pegatinas y marcadores de página como parte de la campaña de concienciación y prevención, material sobre el que se había trabajado para poder contestar a cualquier ciudadano cualquier pregunta que pudiesen formular.
- Marcha saludable de varios kilómetros para reforzar la relación entre deporte y salud en contraposición con los hábitos no saludables y la enfermedad.





Los resultados obtenidos:

Al finalizar el taller fueron capaces de buscar información sobre salud: drogodependencias, sexualidad, para la realización de actividades, participar activamente en la planificación de la actividad de la sección, participando en foros, debates, charlas, cine forum sobre I.T.S., VIH/Sida, sexualidad. Conocen los métodos de protección de barrera y métodos anticonceptivos en general. Muestran una actitud comprensiva y no discriminatoria ante el VIH/Sida. La actividad ha sido muy motivadora para ellos aumentando progresivamente el grado de participación y de implicación a medida que ésta iba avanzando.

ORGANIZACIÓN FEDERADA: ACCIÓ ESCOLTA DE CATALUNYA

NOMBRE DEL PROYECTO: (Un musical contra el Sida

En el marco de la actividad asociativa "Aplec de Branques" (Salida por secciones) se organizó una actividad de noche para escultas/pioneros y rovers/compañeros con la finalidad de trabajar la prevención de VIH/Sida entre los jóvenes. La actividad consistió en la representación de un musical sobre temáticas juveniles: consumo de drogas, prevención del Sida, relaciones entre iguales, etc. Esta actividad se reforzó posteriormente con una campaña contra la prevención del VIH/Sida: elaboraron unos pósters titulados "Abans de l'acció protecció" (Antes de la acción protección) que se repartieron a los Grupos Scouts, así como el material del CJE.

Los objetivos han sido:

- Prevenir el VIH/Sida entre los jóvenes de la asociación de una manera divertida y atractiva
- Incluir contenidos de salud en la actividad asociativa del Aplec de Branques (salida por secciones)
- Realizar una actividad que a la vez de lúdica sea educativa
- П Reforzar el musical con el reparto de preservativos y otros materiales de interés para los jóvenes

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: La salud, el VIH/Sida, la prevención y las infecciones de transmisión sexual
- Mabilidades: Análisis crítico, conocimiento de las infecciones de transmisión sexual más conocidas, conciencia y percepción de riesgo en relación con la transmisión de las infecciones de transmisión sexual y manejo de la información en relación con las infecciones de transmisión sexual.
- Actitudes: Actitud crítica ante la información recibida, responsa-ble y positiva hacia el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y su prevención; actitud abierta.



Actividades realizadas:

- Representación de un teatro Musical a cargo de la compañía Magatzem d'Arts. En el marco de la actividad asociativa "Aplec de Branques" (salida para las secciones de escultas/pioneros y rovers/compañeros) se realizó por la noche una representación de teatro musical a cargo de la compañía Magatzem d'Arts. Esta obra incluía contenidos de interés para los jóvenes como: las relaciones personales, las relaciones sentimentales, las relaciones de riesgo, sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual, en especial el VIH/Sida.
- □ Campaña de sensibilización. Elaboramos un póster titulado "Abans de l'acció protecció" (Antes de la acción, protección). Los repartimos a los Grupos Scouts acompañados de los materiales elaborados por el Consejo de la Juventud de España.

Los resultados obtenidos:



- Participaron un 80% de los jóvenes de la asociación.
- Participaron todos los grupos.
- Los jóvenes valoraron positivamente la actividad.
- □ El material llegó a todos los Grupos Scouts
- Los Grupos Scouts siguen trabajando la temática en sus actividades.

Los objetivos se han cumplido puesto que se ha desarrollado una acción preventiva acerca del VIH/Sida entre los jóvenes. La manera de prevenir ha sido motivadora para los participantes y muy cercana. El Teatro Musical funcionó muy bien y las valoraciones han sido muy positivas. Se han incluido los contenidos de salud dentro de una actividad asociativa de gran envergadura. Según el fin propuesto, la actividad ha sido lúdica y a la vez educativa, reforzada por la entrega de materiales como preservativos, pósters y los materiales elaborados por el CJE.

Se ha evaluado de manera positiva el haber participado en la Campaña con cabeza y sin riesgos, puesto que es un tema que nunca se debe dejar de trabajar con los jóvenes y los Grupos Scouts.

ORGANIZACIÓN FEDERADA: SCOUTS DE EXTREMADURA GRUPO SCOUT 493 A7IMUT

NOMBRE DEL PROYECTO: Tu salud es la mía

Dado que la Educación para la Salud está cobrando cada vez mayor importancia como área de trabajo pedagógico en la educación no reglada o no formal y como consecuencia es un área fundamental de trabajo para las asociaciones juveniles de índole educativa, se decidió elaborar el proyecto: "Tu salud, es la mía".

El detonante fue la celebración del Día Mundial del Sida, aprovechando esta fecha tan señalada, se decidió realizar una acampada en el municipio de Descargamaría en la provincia de Cáceres. La población elegida para beneficiarse de tal actividad, fueron adolescentes y jóvenes en edades comprendidas entre los 15 y 21 años. Como educadores tenemos muy presente que esta franja de edad se corresponde con la etapa en la que los chavales están en la búsqueda de su identidad y la formación de su personalidad con todas las crisis que ello conlleva, sin dejar de lado el inicio de las primeras relaciones sexuales plenas.

La Educación para la Salud tiene como objeto mejorar la salud de las personas considerando desde dos perspectivas:

- Preventiva П
- De promoción de la Salud.

Estas perspectivas fueron el punto de partida para la realización del proyecto teniendo como finalidad hacer llegar a nuestros educandos, toda la información relevante acerca de la problemática del Síndrome de inmunodeficiencia adquirida: Sida.

La meta final era capacitar a los adolescentes y jóvenes en los conocimientos necesarios para prevenir el Sida y promover en ellos hábitos de vida saludable

Los objetivos han sido:

- Saber definir Sida.
- Conocer los mecanismos de actuación del sistema inmunitario y П de transmisión



- □ Educar en la observación y aplicación de medidas preventivas e higiénico- sanitarias.
- □ Conocer cómo se transmite la enfermedad y cómo no.
- □ Valorar las diferentes actitudes mostradas por la sociedad frente a esta enfermedad.
- □ Conocer la realidad del entorno social, familiar y personal de la persona afectada de Sida.
- □ Fomentar comportamientos de solidaridad hacia las personas afectadas, sobretodo hacia los niños.
- □ Conocer la terminología precisa referida a Sida: VIH, seropositivo...

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: Definición de Sida, VIH, seropositivo, diferenciación entre Sida y VIH, transmisión de la enfermedad, métodos anticonceptivos de barrera: el preservativo.
- Actitudes: Respeto ante el entorno social, personal y familiar de las personas afectadas, solidaridad ante los afectados, en general, actitud positiva, tolerante ante la enfermedad

Actividades realizadas:

- La tela de araña: Los participantes hicieron un gran círculo. El monitor estaba en el centro con un ovillo de lana. Él decía su nombre en alto y luego, agarrando el cabo del ovillo, lanza el mismo a otro participante que tiene que decir su nombre y el cual tiene que lanzar el ovillo a otro participante sin soltar la lana. Esta operación se repite tantas veces como participantes hay. La dinámica no tuvo la finalidad que se esperaba dado el gran número de participantes, por lo que se repitió la misma actividad formando 5 grupos de 10 participantes.
- Mi retrato: Cada participante tenía que dibujarse a sí mismo y poner al lado de su retrato una cualidad y un defecto y presentarse a sus compañeros. Esta dinámica fue más efectiva dado que ya había habido un contacto previo entre todos los participantes.

- Tormenta de ideas: La tormenta de ideas es una actividad evaluadora de los conocimientos previos que los participantes tienen acerca de un tema específico, en nuestro caso Sida. Los participantes comenzaron a lanzar sus ideas y entre todos conseguimos elaborar una definición aceptable de Sida. Resultó enriquecedor puesto que todos participaron muy activamente en esta actividad
- Mural sobre Sida: Para esta actividad se dividió a los participantes en 5 grupos de 10. Cada grupo plasmaba sus ideas acerca de la problemática en forma de mensajes y dibujos. Con esta actividad pudimos disfrutar de la diversidad de creación que existía entre los participantes los cuáles se mostraban muy entusiastas.
- Elaboración de una campaña publicitaria de prevención: Podemos denominar a esta actividad como una de las actividades estrellas por el grado de aceptación que tuvo entre los participantes. A todos les encantó la idea de participar en una campaña de publicidad. Hicieron logotipos, lanzaron mensajes, sacaron sus mejores ideas. Algunos en forma de canciones, otros de carteles publicitarios, los más atrevidos en vídeos. Al principio se encontraban un poco inhibidos, pero a medida que trabajaban juntos se iban desinhibiendo. En esta actividad se pudieron detectar algunos fallos por falta de conocimientos que aún no han asimilado, pero por lo general, resultó productiva
- Elaboración de un corto: Esta actividad resultó de entrada algo conflictiva, pues todos querían ser protagonistas, imagen del corto. Se planteó la actividad en partes: los que hacen el guión, encargados de decoración, vestuario.... para facilitar trabajo dado el número tan alto de participantes, pero... supuso un poco de caos, pues casi todos querían ser personajes. Al final se tuvieron que repartir los cargos por sorteo, porque no se llegaba a un acuerdo.
- □ Rompecabezas: Se trataba fundamentalmente de una actividad para calmar tensiones, una actividad cooperativa que trataba que en grupo, se reconstruyera un gigante rompecabezas con un mensaje final. Fue aceptado positivamente por gran parte de los participantes, aunque otros no participaron en la misma.
- Oca del Sida: Como su nombre indica, la actividad consistía en versionar el tradicional juego de la Oca, pero con contenidos de Sida. El juego se hizo a modo de competición por equipos de 10. Todos los miembros del equipo tenían que realizar las pruebas.



- □ Taller de métodos anticonceptivos: Esta actividad despertó el mayor interés entre los escultas/pioneros, ya que en ella tenían que manipular métodos anticonceptivos como el preservativo. Después de la actividad se repartieron preservativos entre los participantes.
- □ Video-fórum: "Cama para tres" de Pedro Almodóvar, fue la película que se proyectó. La temática, evidentemente la problemática de Sida. Tras la proyección, se abrió el debate, con ello, la confrontación de ideas y opiniones y los conflictos. Pero al final, las reflexiones y la calma.
- Role playing: Actividad que también creó algo de polémica. A cada participante le tocaba desarrollar un papel que se le asignaba al azar. Algunos más polémicos como el de homosexual o drogadicto. Al final, todos asimilaron y representaron a la perfección su papel, y la actividad salió como se esperaba.
- Raid de reflexión: Se repartieron textos entre todos los participantes. A cada participante se le señaló un punto, dentro del marco natural de Descargamaría, en ese punto tenían que abrir un sobre que contenía el texto que debían leer y reflexionar sobre él. A cabo de una hora, se les reunió a todos y se pusieron en común las diferentes reflexiones. Para la puesta en común se hicieron grupos. La actividad se desarrolló correctamente.
- Análisis de artículos de prensa y anuncios publicitarios: En grupos, se realizó un análisis de todos los artículos de prensa y anuncios publicitarios que pudieran tener relación con la problemática que tratamos. La actividad en sí no despertó gran interés, a percepción de los monitores por el cansancio que ya acumulaban los participantes.
- ☐ Mini juego de rol: Esta actividad duró desde primera hora de la mañana hasta antes de irnos a dormir. Consistió en que cada participante asimilaba un papel, enmarcado en una historia de la que ellos eran protagonistas, este papel lo representaban en todo momento del día, independientemente de que se estuvieran realizando otras actividades. Resultó atractiva y motivadora.
- Charla coloquio: Dirigida por dos miembros del comité anti-Sida de Cáceres. La presencia de éstos despertó el interés de los participantes e hizo de la actividad una fuente de conocimientos muy enriquecedora.

- ☐ Mesa redonda: Fue una prolongación de la actividad anterior, también dirigida por los miembros del comité anti-Sida. Los resultados también fueron muy positivos, a pesar de que sospechábamos que con dos actividades seguidas tan formativas acabarían un poco saturados.
- □ Taller de camisetas: como bien indica su nombre, la actividad consistía en que cada participante se hiciera una camiseta a su estilo, con los mensajes por él elegidos. Esta actividad tuvo muchísimo éxito entre los participantes.

Los resultados obtenidos:

Se realizó una evaluación inicial mediante un cuestionario con preguntas relacionadas con el tema. Además, algunas de estas preguntas contenían frases incompletas y tópicos que se pretendían desmentir. Este fue respondido por todos y se guardaron los resultados hasta el último día para compararlos con las evaluaciones finales.

Con este método, el último día se pasó exactamente el mismo cuestionario con las mismas 40 preguntas / pruebas. De esta forma se pudieron ver los conocimientos adquiridos por los participantes en esta actividad. Los resultados fueron altamente positivos puesto que las diferencias que se encontraron entre las dos pruebas eran notables. Se notó que la mayoría de las actividades realizadas habían llegado a los participantes. Se consiguió eliminar los tópicos sobre el VIH.



ORGANIZACIÓN FEDERADA: EXPLORADORES DE MADRID GRUPO SCOUT 434 ALBORADA

NOMBRE DEL PROYECTO: Con dones y a lo loco

El proyecto pretendía sensibilizar a los participantes sobre los riesgos de las infecciones de transmisión sexual, las infecciones que acarrean y los medios para prevenirlos. Por otro lado se planteaba una reflexión a los participantes sobre los estigmas relacionados con el VIH/Sida y sensibilizarlos sobre los pocos medios para su prevención y tratamiento en otras áreas del planeta, fundamentalmente África Central y Sur.

Los objetivos han sido:

- Conocer las actividades sexuales de riesgo que acarrean ITS.
- Conocer cuales son las diferentes ITS y reconocer sus síntomas. П
- П Analizar los distintos métodos de prevención de contagio de ITS en relaciones sexuales
- Reconocer la estigmatización de los enfermos de Sida en nuestra sociedad y realizar autocrítica.
- Además de todos estos objetivos se realizó un seguimiento a tra-vés de distintas actividades para continuar con esta línea educativa cumpliendo los objetivos y ámbitos destinados a este aspecto.

Los contenidos trabajados han sido:

- Conceptos: Métodos anticonceptivos, Infecciones de Transmisión П Sexual y síntomas, actividades sexuales de riesgo que producen ITS
- Habilidades: Correcta utilización de métodos anticonceptivos, explicación de los mismos a terceros.
- Actitudes: prevención de riesgos de algunas prácticas sexuales, aceptación y respeto hacia el propio cuerpo y el de los demás, actitud positiva, natural y responsable ante las relaciones sexuales, actitud crítica ante los roles, estereotipos ligados a la orientación sexual y modelos estéticos, difundidos por los medios de comunicación y la publicidad.

Actividades realizadas:

- Buscando la pareja ideal: Juego de rol en el que cada uno de los participantes recibe un sobre cerrado con una tarjeta pegada. En la tarjeta se describe a cada personaje con 10 características personales. Los educandos deben ocultar sus tarjetas y buscar a su pareja ideal por medio de preguntas en la intimidad. El juego se ambienta en una fiesta y cada personaje tiene que elegir un solo objeto para llevarse a la fiesta, cualquier cosa que le caracterice o que cree que su personaje llevaría a una fiesta. Para ser compatibles se deben tener al menos 5 características personales en común. Cada vez que esto sucede se produce una relación profunda y se anota en el lado del remitente del sobre el nombre del personaje con el que se produjo. La cuestión es que todos los personaies tienen en común al menos 5, es decir, que todos son compatibles y todas las mujeres tienen entre sus características el no tomar píldoras anticonceptivas. De ésta manera al acabar el juego se abren los sobres y dentro de ellos se encuentra una hoja en blanco o una hoja con alguna infección de transmisión sexual, todos los nombres de los personajes que tengan estos últimos en su sobre son infectados y los que aparecen apuntados en los sobres de los infectados a partir del nombre del infectado de origen también, y así sucesivamente. Sólo si el objeto seleccionado por un personaje ha sido algún método de prevención el personaje se libra de la infección. Fue la primera actividad, por lo que no se lo esperaban y les puso bastante bien en situación.
- El taller de prevención sexual: Se describieron y mostraron la utilización de varios métodos anticonceptivos (naturales simples y compuestos, barrera, químicos y hormonales, combinado, DIU, irreversibles) junto con sus riesgos, ventajas e inconvenientes. Se habló también de los métodos "del día después", sus riesgos, consecuencias y que no son métodos anticonceptivos. El taller de métodos anticonceptivos fue considerado por los educandos como bastante útil y ellos explicaron parte de él.
- Dinámica Médicos Nerviosos: Los participantes se dividieron entre médicos y pacientes a partes iguales. Cada grupo recibió un grupo de tarjetas. Los pacientes tenían cada uno una, con los síntomas de una infección de transmisión sexual escritas en vocabulario coloquial o muy coloquial. Tenían que describírsela al médico sin leerla. Los médicos tenían las infecciones correspondientes con los síntomas descritos en vocabulario técnico. El paciente y el médico tenían que dialogar para que cada uno entienda lo que el otro tiene en la tarjeta pero sin leerlo en ningún momento directamente.





- □ Video-Forum de la película Philadelphia y se realizó un debate posterior sobre las actitudes que generan el rechazo de los infectados de VIH en nuestra sociedad
- Juego de rol basado en las reglas del popular Killer "Infectado": Los participantes tenían asignados roles secretos. Uno de ellos estaba infectado pero sólo él lo sabía y contagiaba a los otros con 'contacto físico cercano' sin darles más indicaciones. Se esperaba que los participantes desarrollen grandes paranoias innecesarias, evitando todo contacto físico cuando en realidad el contagio sólo se producirá con un beso o un abrazo (que simbolizan una relación sexual) para el que las dos personas no dan una palmada antes (que simboliza un método de barrera). Llegado un momento (hacia el final del juego) se revela a uno de los participantes quién es el infectado (sin darle ninguna prueba) para que se den cuenta de en qué consiste la estigmatización, pues sucedió que ellos evitaron el contacto físico con él. Después del juego los participantes expresaron como se habían sentido y analizaron cuanto de lo que se habían reprimido eran realmente actitudes 'de riesgo'.
- Obra de teatro: a través de un cuento que se les contó primero para ambientar, los participantes prepararon una obra de teatro simbólica que mostraba los problemas de información sobre el SIDA de un joven en África.
- □ Taller de prevención de infecciones de transmisión sexual en la Asociación Valderrodrigo: con lo aprendido en las diferentes actividades, los escultas/pioneros diseñaron un taller para jóvenes, para ejecutar con la Asociación de Vecinos Valderrodrigo que comparte local con las secciones pequeñas del grupo.

Los resultados obtenidos:

A lo largo de las sesiones se fue tomando nota de los comentarios más significativos que fueron surgiendo para ver el proceso de evolución. Dichas notas respondieron que:

Se había incrementado el conocimiento a cerca de las ITS. П Se puede observar una conducta responsable hacia las relaciones sexuales seguras ya que todos los educandos quedaron bastante concienciados de las consecuencias. Son capaces de distinguir cuando se ha dado lugar una ITS pero no como diferenciar claramente unas de otras. Muestran actitudes de respeto y empatía por aquellas personas que sufren VIH/Sida en su entorno y en otras áreas del planeta. Tienen en cuenta la repercusión de los efectos de la estigmati-zación en su círculo social más cercano y en la vida de cualquier joven. Son capaces de elegir su método anticonceptivo. Expresaron de manera libre y creativa su conocimiento del tema y toman ante él una postura crítica. Muestran una actitud relativamente proactiva frente a las nece-П

sidades que la sociedad puede tener con respecto a este tema.



6.- PROBLEMAS ACTUALES:

En el mundo

Desde una perspectiva global el VIH/Sida es más que una pandemia. Para detener su propagación y reducirla no sólo debemos centrarnos en los aspectos biológicos de la transmisión de la enfermedad y su tratamiento sino también en los factores sociales y culturales que la promueven o reducen. Un claro ejemplo es el aumento del número de casos de mujeres y niñas debido, entre otras cosas, a las desigualdades de género que limitan el poder de éstas de negociar y decidir sobre sus vidas, por ejemplo cuándo mantener relaciones sexuales o el uso de preservativos. Incluso el país en que hayas nacido y factores económicos determinarán también el acceso a los fármacos necesarios.

Algunos de los datos que reflejan la complejidad de todos estos factores son:2,3

- □ El Sida ha costado la vida a más de 20 millones de personas en el mundo.
- ☐ Hay unos 40 millones de personas infectadas en todo el mundo por el VIH. El 90% de estas personas no tienen acceso a tratamientos antirretrovirales.
- □ En 2005, 4,21 millones de personas se infectaron con VIH. Ese mismo año murieron 2,8 millones de personas.
- □ En África sub-sahariana 7 de cada 100 adultos vive con VIH, en algunas zonas 20 de 100.
- En algunos países africanos la esperanza de vida con la aparición del VIH se ha reducido drásticamente.
- □ Alrededor de 500.000 niños menores de 15 años murieron a causa de la enfermedad durante 2004.
- □ Cerca de la mitad de las personas que se infectan por VIH lo hacen antes de cumplir los 25 años, y por lo general mueren antes de cumplir los 35 años.

Todo esto no quiere decir que no se hayan avanzado algunos pasos. De hecho mundialmente han nacido muchas iniciativas como la IAVI que lucha por la vacuna contra el Sida, la Iniciativa por la salud global, u ONU-SIDA la agencia de NNUU.

² ONUSIDA: Diciembre de 2005.

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio. Una mirada a mitad de camino. Coordinadora de ONG para el Desarrollo. 2007

Otra de las iniciativas es la de recoger esta problemática por parte de las Naciones Unidas, dentro de uno de los Objetivos del Milenio, a conseguir antes del 2.015. Se trata del Objetivo nº 5:

- □ Combatir el VIH/Sida, el paludismo y otras infecciones.
- □ Detener y comenzar a reducir la propagación del VIH/Sida.
- Detener y comenzar a reducir la incidencia del paludismo y otras infecciones graves.

En nuestro entorno más cercano

Según datos oficiales se estima que en España hay entre 120.000 y 150.000 personas que padecen la infección por el VIH, aunque probablemente más de la cuarta parte de ellas todavía no hayan sido diagnosticadas. Tres de cada cinco casos de Sida son adquiridos por vía sexual y nueve de cada diez de los adquiridos por compartir material de inyección de drogas afectan a jóvenes y adultos con edades comprendidas ente 20 y 39 años.

En nuestro entorno más cercano, los factores sociales y culturales también pueden incidir de una forma negativa en la propagación del Sida. La adopción de determinados estilos de vida, nuestros hábitos de consumo y la percepción y manejo del riesgo, hacen que los jóvenes se encuentren en una situación crítica en la que deberán pararse y decidir qué camino tomar.

En los países del Norte la información, o mejor dicho el acceso a ella, no es precisamente una de las limitaciones. El fácil acceso a ésta influye en las creencias, conceptos, actitudes, valores y procedimientos que en todos los ámbitos de la vida son utilizados por la juventud. Por otra parte el hecho de que haya una gran cantidad y un acceso fácil a la información no nos asegura la calidad de ésta ni de su buen manejo. Incluso una buena información no nos asegura el cambio de las actitudes y estilos de vida de los jóvenes. No debemos olvidar que frecuentemente surgen **contradicciones entre la información**, las normas y los valores culturales y la presión entre iguales.

Todo esto quiere decir que la atención a los jóvenes deberá realizarse teniendo en cuenta:

Las situaciones de desventaja social, buscando la equidad mediante la intervención de éstas



- □ La diversidad de los jóvenes y sus múltiples actividades.
- Abarcando distintos aspectos de la vida de los jóvenes y su salud
 Implicando a los propios jóvenes, tanto individual como grupalmente, para que sean sus propias claves las que marquen el curso de las intervenciones

La estigmatización

Desde que se conoció la enfermedad, el Sida ha estado sujeto a muchos prejuicios fruto del desconocimiento que han "justificado" de alguna manera ciertas actitudes de rechazo, culpabilización, represión, discriminación y estigmatización de las personas que ha sufrido de una u otra manera esta enfermedad. Esta estigmatización es uno de los grandes obstáculos para la dotación de asistencia, apoyo y tratamiento adecuados que mitigarían el impacto. Sin olvidarnos de que esta discriminación viola los derechos inherentes a las personas en tanto que tales y que se deben aplicar a todas ellas en todas partes.





A lo descrito anteriormente se suman los prejuicios que en la década de los años ochenta, se produjeron con la aparición de la epidemia del VIH. Se consideró como un hecho social y de salud pública, que tuvo efectos negativos sobre las representaciones y valoraciones de la sexualidad. El surgimiento de la epidemia determinó un retroceso en relación con las formas de entender la sexualidad, y propició el restablecimiento de las ideas esencialistas y normativas sobre los comportamientos sexuales. Esta situación trajo consigo la intolerancia y la marginación de las minorías sexuales; la estigmatización de las identidades sexuales y prácticas

que difieren del paradigma heterosexual. Hoy en día es evidente que categorías como homo o heterosexualidad no reflejan la diversidad y complejidad de las experiencias sexuales vividas, y que las formas a través de las cuales se construyen las identidades sexuales en distintos contextos dependen, en gran parte, de las categorías y clasificaciones disponibles en cada sociedad y cultura para abordar la sexualidad. El foco de los estudios se ha desplazado del comportamiento sexual en sí mismo hacia las situaciones sociales en las cuales se produce dicho comportamiento y hacia las normas culturales que lo organizan.

Tampoco podemos olvidar que la cronicidad y el impacto de la enfermedad en su calidad de vida se unen en una gran parte de los casos a la discriminación social y laboral que padecen los seropositivos. La exclusión social genera miedo, rechazo y falta de implicación y sobre todo inacción social haciendo que sean los propios enfermos quienes se aíslan del resto de la sociedad.

Por ello, queremos desde ASDE, unificar nuestras fuerzas junto con el resto de las acciones a nivel estatal y mundial para frenar las transmisiones, abogando por los derechos de las personas que viven con VIH, uniéndonos a la lucha contra la discriminación y la estigmatización y ofreciendo una respuesta solidaria a aquellos países que más lo necesiten.



7.- FICHAS DIDÁCTICAS POR SECCIONES EDUCATIVAS

Toda esta teoría, ideas y reflexiones están muy bien, pero necesitamos llevarlas a la práctica, con una metodología adecuada para trasmitir los mensajes que queremos.

A continuación recogemos una serie de fichas o dinámicas que no pretenden ser ningún recetario mágico que se pueda aplicar a cualquier grupo y en cualquier momento, sino ofrecer herramientas para construir aquello que las circunstancias, el grupo y las características concretas de los chavales demanden. Todas las fichas, dinámicas, actividades y técnicas son para aplicarlas, usarlas, experimentar con ellas y modificarlas encontrando la que en cada momento sea la más apropiada. Creemos que pueden ser una buena herramienta de trabajo para abordar una temática tan compleja como la prevención del VIH/Sida. Como verás por la propia temática que se trabaja, en este material se han recogido un mayor número de fichas para las secciones mayores que para los castores y lobatos.



Son pistas por donde trabajar, no debemos quedarnos en una intervención puntual sobre un tema específico sino englobarlo dentro de un proceso educativo transversal, en este caso siempre desde la perspectiva de la Educación para la Salud.

Las fichas didácticas están organizadas por secciones educativas y en ellas se trabajan temas muy variados relacionados con la educación afectivo-sexual: auto-conocimiento, percepción sensorial, esquema corporal, Sexualidad y afectividad, diversidad sexual, mitos y estereotipos sexuales, orientación sexual, infecciones de transmisión sexual, anticoncepción y prevención de embarazos no deseados, etc.

Al llevarlas a cabo no deberíais olvidar hacer una evaluación de este trabajo práctico para reflexionar si ha encajado con las necesidades de los chavales a quienes nos dirigimos y si ha respondido a vuestros objetivos. De esta manera si algo no está funcionando, deberíamos redirigir vuestras técnicas en función de las necesidades.

Índice de Fichas didácticas por secciones educativas

Castores: (6 a	8 años)
	Conoce
	La Cadena.
Lobatos: (8 a 1	1 años)
	El Sida es.
Scouts: (11 a 1	4 años)
	¿Lo sabes todo sobre el Sida?
	Mitomanía.
Escultas/Pion	೬୮୦ ၄፡ (14 a 17 años)
	Preguntas y Respuestas
	¿Te gusto o te lo cambio?
	Círculos concéntricos ó 7x7
Rovers/ Compa	añeros: (17 a 21 años)
	Con riesgo/ sin riesgo
	Reality show
Scouters: educ	eadores:
	Casos prácticos



CASTORES

Actividad: CONOCE Duración: 20 min. Destinatarios/as: Niños/as de 6 a 8 años



DESCRIPCIÓN

Proponer la elaboración de un cuento reflejando las actitudes y las posibles conductas de riesgo.



OBJETIVOS

- Conocer la existencia del VIH/Sida
- Conocer las vías de transmisión de VIH/Sida

CONTENIDOS

ויי	
Loncept	05

- □ VIH/Sida
- Comportamientos de riesgo ante el VIH/Sida v como evitarlas
- Vías de transmisión

□ Habilidades:

- Acercamiento a los conceptos de VIH/Sida
- Análisis crítico
- Expresión de sentimientos y sensaciones

Actitudes:

- Actitud positiva y abierta ante el aprendizaje
- Participativa
- Respetuosa



DESARROLLO

Debemos explicar con lenguaje infantil la existencia del VIH/Sida, las vías de transmisión y no transmisión y las posibles actitudes ante la enfermedad y las personas seropositivas.

Se incidirá sobre los siguientes conceptos y comportamiento:

- No tocar la sangre de otros
- No compartir los cepillos de dientes
- No tocar jeringuillas ya usadas por otros
- П Utilizar quantes con las heridas
- П Si lavarse los dientes con su propio cepillo
- Si jugar con niños que puedan tener el VIH
- П VIH/Sida concepto

En una gran cartulina se dibuja una serie de viñetas (tantas como niños haya) y se les pide que establezcan una secuencia lógica inducida por el educador, consensuando con la colonia lo que cada castor dibuja.



MATERIALES

Cartulinas, lápices, rotuladores, tijeras y revistas.



SUGERENCIAS

Como hay que inducir la historia, se recomienda prever las líneas argumentales para rentabilizar el tiempo y aprovechar la creatividad de los castores, sin que éstos se cansen.



🔪 EVALUACIÓN

A través de una puesta en común, les podemos formular las siguientes preguntas: ¿Qué hemos aprendido?, ¿Cómo hay que actuar en determinadas ocasiones?, ¿Qué sabemos del VIH/Sida?.



🔰 FUENTE

Adaptación de las fichas didácticas para el desarrollo del programa educativo scout. ASDE-Scouts de España. 1995



CASTORES

Actividad: LA CADENA Duración: 15 minutos Destinatarios/as: Niños/as de 6 a 8 años



DESCRIPCIÓN

La dinámica consiste básicamente en generar un abrazo en cadena.



OBJETIVOS

- Ser capaz de entender la formación de una cadena epidemiológica.
- Conocer la existencia del VIH/Sida



CONTENIDOS

- □ Conceptos:
 - Epidemia
 - Cadena epidemiológica
 - Vías de transmisión
- □ Habilidades:
 - Expresión de sentimientos y sensaciones
 - □ Conocimiento del grupo
 - Conocimiento básico de las vías de transmisión
- □ Actitudes:
 - Actitud positiva ante el aprendizaje
 - Actitud positiva ante el diálogo
 - □ Abierta, participativa y respetuosa



DESARROLLO

Se coloca al grupo en una disposición triangular. Uno de los niños/as que ocupe un vértice le da un abrazo a las personas de la segunda fila. Estos a su vez intercambian contacto con los de la siguiente fila, más amplia y numerosa, así progresivamente. Es una forma de observar como va

extendiéndose la infección a través de agentes transmisores creadores de cadenas epidemiológicas.

El educador debe inducir la comprensión de la cadena mediante preguntas en la segunda parte de debate.



MATERIALES

Zona con espacio suficiente para poder hacer la cadena en esa posición triangular y el debate posterior.



SUGERENCIAS

Sería bueno repetir esta dinámica después del debate, para poder consolidar con ellos los conocimientos recientemente aprendidos mientras se les pregunta el significado de las acciones que están realizando.



EVALUACIÓN

Para realizar el debate les podemos formular las siguientes preguntas: ¿Cómo nos hemos sentido?, ¿Cuántos abrazos había al principio?, ¿y al final?, ¿Con que otras cosas pasa lo mismo?, ¿Qué es una epidemia?, ¿Cómo se propaga?, ¿Qué epidemias conocemos?...



FUFNTF

Adaptación de las fichas didácticas para el desarrollo del programa educativo scout. ASDE-Scouts de España. 1995



LOBATOS

Actividad: EL SIDA ES... Duración: 40 minutos Destinatarios/as: Niños/as de 8 a 11 años



DESCRIPCIÓN

Clasificar una serie de objetos en función de la posibilidad de ser compartidos o no, en relación con el riesgo de la transmisión del VIH.



OBJETTVOS

- Conocer la existencia del VIH/Sida
- □ Saber cuáles son los comportamientos de riesgo ante el VIH/Sida para un niño/a y cómo evitarlos
- Desarrollar una actitud positiva ante las posibles personas seropositivas.



CONTENIDOS

- □ Conceptos:
 - ' VIH/Sida
 - Comportamiento y actitudes ante el VIH
 - Convivencia
- Habilidades:
 - Capacidad de reflexión
 - □ Desarrollo del conocimiento del VIH/Sida
- □ Actitudes:
 - Positiva ante las posibles personas seropositivas
 - Abierta
 - Participativa y respetuosa



DESARROLLO

El educador hace una breve explicación sobre la enfermedad, en qué consiste y cuáles son las principales vías de transmisión. Se pone en la

mesa diversos objetos: cepillos de dientes, peines, maquinillas de afeitar, plato, foto, piscina, autobús, cantimplora, botiquín, cubiertos, calcetines usados, mochila, gasa usada...

Los niños deben hacer un listado individual clasificando las posibles utilizaciones de los objetos y/o imágenes que se exponen en uno de los siguientes apartados:

- "Se puede compartir"
- "No es limpio compartir"
- "Nunca se debe compartir"

Luego se debe hacer una lista común por seisena y se realiza una puesta en común, aclaratoria, con el educador.



MATERIALES

Cepillos de dientes, peines, maquinillas de afeitar, plato, foto, piscina, autobús, cantimplora, botiquín, cubiertos, calcetines usados, mochila, gasa usada...



SUGERENCIAS

Podemos realizar esta misma dinámica un poco más adelante, con un listado de acciones, adaptadas a su vocabulario y edad, que "se puedan" o "no se puedan" realizar, haciendo hincapié en las conductas de riesgo.



FVALUACTÓN

Se puede establecer un pequeño debate sobre la convivencia con amigos, familiares con VIH/Sida,...



FUENIE

Adaptación de fichas didácticas para el desarrollo del programa educativo scout. ASDE-Scouts de España. 1995



SCOUTS

Actividad: ¿LO SABES TODO SOBRE EL SIDA? Duración: 40 minutos Destinatarios/as: Niños/as de 11 a 14 años



DESCRIPCIÓN

Clasificar una serie de tarjetas, donde se definen conductas, según sean de riesgo o no.



OBJETIVOS

- □ Promover un estilo de vida saludable
- □ Ser capaz de desarrollar una actitud positiva ante las posibles personas seropositivas.
- □ Romper con los tabúes y estereotipos del VIH/Sida

CONTENIDOS

ר ו
Lonceptos

- Comportamientos de riesgo ante el VIH/Sida y cómo evitarlos.
- Aclaración de dudas o confusiones formadas por informaciones anteriores
- Convivencia

□ Habilidades:

- Capacidad de reflexión
- Actuación responsable
- Prevención de riesgos

Actitudes:

- Positiva ante el conocimiento de información sobre el VIH/Sida.
- □ Actitud positiva ante el diálogo
- Reflexiva ante la imagen que nos ofrece la sociedad
- Respeto



DESARROLLO

Se reparten tarjetas con frases que reflejen conductas y por pequeños grupos tienen que decidir si la conducta es de riesgo o no. Se debe incidir principalmente en las prácticas de riesgo y en desmitificar el contacto o convivencia con personas afectadas por el VIH/Sida

Cada grupo expone cómo y por qué ha hecho la clasificación. Una vez expuesto todo se consensúa en plenario. Por último, el educador orienta la clasificación induciendo las respuestas correctas, explicando las normas básicas de transmisión.



MATERIALES

Cartulinas, tarjetas, rotuladores, etc.



SUGERENCIAS

Podemos llevar a cabo la misma dinámica pero incluyendo en las tarjetas los falsos "colectivos de riesgo" para trabajar la imagen estereotipada y prejuiciosa de los mismos.



EVALUACIÓN

Se puede establecer un pequeño debate sobre la convivencia con amigos, familiares,...con VIH: Dejar caer alguna pregunta abierta al final para exponer el grado de satisfacción de la actividad.



FUENTE

Adaptación de las fichas didácticas para el desarrollo del programa educativo scout. ASDE-Scouts de España. 1995



SCOUTS

Actividad: MITOMANÍA Duración: Ih y 30min Destinatarios/as: Niños/as de 11 a 14 años



DESCRIPCIÓN:

A través de un juego de pistas por equipos vamos a tratar de desmontar algunos de los mitos asociados al VIH/Sida.



OBJETIVOS:

- □ Tratar de refutar los estereotipos ligados a los enfermos de Sida
- □ Fomentar el debate en pequeños grupos.
- □ Facilitar el conocimiento de los distintos métodos anticonceptivos.
- Analizar estereotipos y mitos asociados a los distintos métodos anticonceptivos.



CONTENIDOS:

Conceptos:

- Estereotipos ligados al sexo y a la orientación sexual.
- Métodos anticonceptivos.
- Infecciones de transmisión sexual.
- □ Sida.

□ Habilidades:

- Análisis crítico.
- Respeto a las opiniones de los demás.
- Conocimiento de las infecciones e infecciones de transmisión sexual más conocidas.
- Conciencia y percepción de riesgo en relación con la transmisión de las infecciones de transmisión sexual.
- Manejo de información en relación con las infecciones de transmisión sexual.

□ Actitudes:

 Desinhibida, positiva y espontánea para tratar temas relacionados con la sexualidad.

- Actitud crítica ante la información recibida sobre temas sexuales.
- Responsable y positiva hacia el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y su prevención.



DESARROLLO:

Se divide al grupo en 4 equipos, asignando un color a cada uno. Cada grupo deberá responder a los mismos mitos. Las preguntas irán en diferentes sobres, con el color del equipo correspondiente cada uno escondido en diferentes puntos del local o lugar. En cada base deberá haber 4 sobres, uno por color / equipo, conteniendo cada uno las mismas preguntas. Además, cada sobre incluirá una pista que conducirá a la siguiente base, y una prueba a superar antes de llegar al sobre.

Cada equipo sale de una base distinta, realizando un recorrido ya fijado, para que no se junten en las bases. Cada vez que encuentren un sobre, tendrán que leer la pregunta, contestar si es verdadero o falso el mito acerca del VIH/Sida al que se refieren, y anotar por qué, después de ser debatido por todo el equipo. Tendrán un tiempo límite de una hora para encontrar todos los sobres, contestar a las preguntas y realizar las pruebas. Una vez que todos hayan terminado, se sientan por equipos, se elige un portavoz y se ponen en común todas las respuestas con un papel continuo en la pared, con las casillas de los equipos y el nº que encabeza cada pregunta.

Cada equipo responderá Verdadero o Falso y se anotarán fallos y aciertos. Cuando haya dudas, se propone que el equipo que haya acertado, le explique la respuesta al que falló. El scouter intervendrá para solucionar dudas.

Posibles pruebas:

- 1. Anotar 4 métodos anticonceptivos.
- 2. Inventar 1 canción que hable del preservativo.
- 3. Dibujar un mural con el aparato genital masculino y femenino.

Los mitos/ preguntas posibles a trabajar:

- 1. El VIH sólo afecta a un grupo limitado de personas.
- 2. Se nota perfectamente cuando alguien tiene el VIH.
- 3. Las personas que tienen el VIH no merecen ninguna compasión.
- 4. La marcha atrás: retirar el pene de la vagina justo antes de eyacular, no es eficaz como método anticonceptivo.



- Lavarse los genitales después de una relación sexual con penetración evita las infecciones de transmisión sexual, y además previene embarazos no deseados.
- 6. El único método que previene el embarazo y las infecciones de transmisión sexual es el preservativo, tanto masculino como femenino.
- 7. La píldora anticonceptiva nos protege de infecciones de transmisión sexual.
- 8. Si tengo algún síntoma como: verrugas, granitos... en la zona genital y desaparecen, sin haberme puesto en tratamiento médico, puedo tener relaciones sexuales sin protección ya que no existe riesgo de contagio.
- 9. Las ladillas pueden transmitirse por contacto sexual, a través de ropa interior, ropa de cama, toallas...
- Las vías de transmisión del VIH/SIDA son: las relaciones sexuales sin protección, el intercambio de jeringuillas, agujas, hojillas de afeitar..., que contengan virus y la transmisión de la madre afectada al feto.
- Los homosexuales tienen más posibilidades de contraer el Sida y otras infecciones de transmisión sexual.



MATERIALES:

Lápices, sobres, rotuladores, cartulinas, cronómetro.

Preparación: para poder realizar la actividad, tenemos que tener preparados los mitos de cada uno de los sobres y haberlos separado previamente por colores. Como es una actividad por equipos es mejor prever la asistencia del mayor número de educandos para que los equipos no se queden con muy pocos componentes.



EVALUACIÓN:

- ☐ Grado de participación e implicación.
- □ Reflexión grupal e individual.
- □ Interacción entre participantes.
- Respuesta a los contenidos.
- □ Validez de la documentación y materiales.



FILF NTF:

Adaptación de las fichas didácticas del Manual de Educación Afectivo-Sexual: Con cabeza...y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)

ESCULTAS/PIONEROS

Actividad: PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Duración: Ih y 15min

Destinatarios/as: Jóvenes de 14 a 17años



DESCRIPCIÓN:

Abordaremos el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual a través de un juego de preguntas y respuestas.



OBJETIVOS:

- Aportar información sobre las características de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS).
- Proporcionar información sobre los medios para evitarlas.



CONTENIDOS:

- Conceptos:
 - Infecciones e Infecciones de transmisión sexual.
 - Métodos preventivos.

Habilidades:

- Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual más conocidas.
- Conciencia y percepción de riesgo en relación con la transmisión de las infecciones e infecciones de transmisión sexual.
- Maneio de información en relación con las infecciones de transmisión sexual.

Actitudes:

- Responsable y positiva hacia el conocimiento de las infecciones e infecciones de transmisión sexual y su prevención.
- Actitud positiva y natural al abordar temas relacionados con la sexualidad.





Iniciaremos la actividad con una breve exposición sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, que el educador debe preparar con anterioridad, de aproximadamente 15 minutos, sólo para dar pie al concurso y centrar el trabajo.

Después se dividirán por grupos de trabajo, p.ej. en 4, dependiendo del nº de participantes. Cada grupo se sienta en una esquina de la sala. El monitor reparte tres cuartillas a cada grupo y le pide que en cada una escriban una pregunta relacionada con la información que acaban de oír. De las tres preguntas elegirán dos principales y una de reserva. Cuando tengan las preguntas escritas arrugarán la cuartilla y harán una pelota de papel.

A continuación se entabla una imaginaria partida de ping-pong, lanzando cada grupo a otro una de las pelotas-preguntas de papel. El grupo que la recibe, leerá en voz alta la pregunta que tiene escrita y tendrá unos 40 sg. para preparar la respuesta, en voz baja. Los otros grupos prepararán su propia respuesta a la pregunta formulada, y si quieren añadir o aclarar algún aspecto de la respuesta dada por el grupo que recibió la pelota pueden responder al rebote.

Una vez contestada la pregunta, el grupo que recibió la pelota de papel lanzará una de sus preguntas a otro grupo y se repetirá la misma operación. Las preguntas de reserva se utilizarán en el caso de que alguna pregunta se repita.

Mientras se realiza el juego, el monitor estará atento a que los grupos no se entretengan demasiado en dar sus respuestas, y anotará mentalmente aquellos aspectos en los que crea necesario profundizar o aclarar. Cuando el juego ha finalizado, el monitor hará un breve resumen de las cuestiones que han aparecido, introduciendo sus propias aportaciones para cerrar la actividad.



Papel, lápices, bolígrafos y rotuladores.



SUGERENCIAS:

Para esta actividad es necesario que haya un moderador que intervenga para establecer los turnos de palabra.

Preparación: el scouter que lleve a cabo la actividad tendrá que conocer y preparar los síntomas, causas y vías de transmisión de cada una de las infecciones de transmisión sexual.



EVALUACIÓN:

¿Qué han aprendido? ¿Han solucionado sus dudas? ¿Cómo se han sentido? ¿Han participado todos?



FUFNTF:

Adaptación de las fichas didácticas del Manual de Educación Afectivo-Sexual: Con cabeza...y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)



ESCULTAS/PIONEROS

Actividad: ¿TE GUSTO O TE LO CAMBIO?

Duración: 1 Hora Destinatarios/as: Jóvenes de 14 a 17 años



DESCRIPCIÓN:

A través de un sencillo y divertido juego de interrelación vivenciaremos la cercanía de las Infecciones de transmisión sexual.



OBJETTVOS:

- Facilitar la percepción de riesgo que supone una relación sexual sin protección.
- Acercar y vivenciar las infecciones de transmisión sexual.
- П Dar información acerca de la prevención de las mismas.

CONTENIDOS:

Conceptos:

- Infecciones de transmisión sexual.
- Prevención de la transmisión.
- Relaciones personales y sexuales. П
- Percepción de riesgo. П

Habilidades:

- Acercamiento a la percepción del riesgo.
- Expresión libre y abierta de sentimientos y sensaciones.
- Comunicación abierta y natural en relación con la sexua-lidad.
- Conciencia y percepción de riesgo en relación a la pre-vención de infecciones de transmisión sexual.

Actitudes:

- Actitud responsable y natural ante las relaciones sexuales.
- De interés e inquietud hacia la percepción de riesgo en П torno a las relaciones sexuales.



DESARROLLO:

Escribe 3 papelitos con tu nombre y te pones un cartelito colgado con 3 atributos que pensemos nos pueden hacer interesantes y/o atractivos sexualmente. Después nos relacionamos con los demás participantes e intercambiamos el papelito con nuestro nombre con 3 personas con las que mutuamente nos encontremos atractivos sexualmente.

En realidad lo que se han producido son intercambios o relaciones sexuales. Partiendo de esa dinámica, al azar diremos que 3 personas, u otro número de ellas, dependiendo del número total de participantes, eran personas seropositivas o con cualquier infección de transmisión sexual, y analizaremos las relaciones de contactos que han tenido cada uno de ellos a su vez, es importante recordar el orden en que hemos hecho esos intercambios. Así tendremos una visión general de las personas que han quedado ahora mismo afectadas por el virus.

Después incorporaremos un dato a la dinámica, 1 de esas personas ha utilizado preservativo en sus contactos, y veremos cómo cambia nuestra escalera de contagios.



MATERIALES:

Cordel o lana, tijeras, papel, rotulador, lápices.



SUGERENCIAS:

Los educadores podéis preparar los carteles que lleven colgados de tal manera que aparezcan cualidades muy heterogéneas y así analizar la diversidad de las mismas a la hora de relacionarnos.



EVALUACIÓN

¿Cómo se han sentido?¿Se han divertido? ¿Han vivenciado de cerca las ITS? ¿Qué hemos aprendido? ¿Y qué aportamos sobre la prevención? Riqueza del debate.



FUFNTF:

Adaptación de las fichas didácticas del Manual de Educación Afectivo-Sexual: Con cabeza...y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)



ESCULTASPIONEROS

Actividad: **CÍRCULOS CONCÉNTRICOS 6 7x7**Duración: 45minutos Destinatarios/as: Jóvenes de 14 a 17 años



DESCRIPCIÓN:

A través de unos juegos de comunicación e intercambio intentaremos ampliar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.



OBJETIVOS:

- Ampliar el concepto de Infecciones de Transmisión Sexual.
- П Facilitar la percepción de riesgo en cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual.
- Aprender a comunicarnos en el contexto de sexualidad.
- Relacionar afectividad y sexualidad.

CONTENIDOS:

- Conceptos:
 - Afectividad
 - Sexualidad. П
 - Relaciones sexuales. П

Habilidades:

- Expresión libre y natural de sensaciones y sentimientos.
- Comunicación natural y abierta en cuestiones relaciona-das con las relaciones sexuales.

Actitudes:

- Desinhibida y espontánea en la expresión de sensaciones y comunicaciones en torno a las relaciones sexuales.
- Responsable ante las relaciones sexuales y el riesgo de las infecciones de transmisión sexual.



DESARROLLO:

Dividimos al grupo en subgrupos: 7 personas en un círculo, uno dentro y otro fuera con otras 7 sillas y 7 componentes. Los participantes del círculo interior durante 7 minutos deberán decir el mayor número de cosas posibles que pueden hacerse que no se consideren conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual. Cada uno de los participantes en el círculo de fuera tomará nota de lo que dice cada uno de los de dentro. Y los demás observaremos atentamente para luego aportar al debate.

Después se lee todo lo que han dicho los participantes de dentro, según lo han recogido por sus compañeros simétricos.

Los 7 participantes que estaban en el círculo interior salen fuera de la sala, y los que estaban en el círculo exterior tendrán que contestar a la siguiente pregunta durante 7 minutos. ¿Qué hace falta para que todas las cosas que se han mencionado funcionen en una pareja? Sólo debemos basarnos en lo que han dicho los anteriores participantes. Tomarán nota algunos de los compañeros que han permanecido de observadores. Estos compañeros leerán a los participantes que han salido fuera de la sala, una vez pasados los 7 minutos, lo que han recogido, y éstos tendrán que adivinar cuál era la pregunta de partida o el contexto de las intervenciones.

Después motivaremos un debate en el que recoger las distintas comunicaciones.



MATERIALES: papel y lápices, rotuladores o bolígrafos.

SUCERENCIAS: esta dinámica está planteada para 14 personas, pero se puede hacer con menos siempre y cuando sean pares.



EVALUACIÓN:

¿Cómo se han sentido?¿Se han divertido? ¿Qué hemos aprendido? Riqueza de las aportaciones y creatividad de las mismas, riqueza del debate posterior.



FUFNTF:

Adaptación de las fichas didácticas del Manual de Educación Afectivo-Sexual: Con cabeza...y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)



ROVERS/COMPAÑEROS

Actividad: CON RIESGO/SIN RIESGO

Duración: 30 minutos Destinatarios/as: Jóvenes de 17 a 21 años



DESCRIPCIÓN:

A través de esta dinámica pretendemos reflexionar sobre las prácticas y las actitudes de riesgo en la transmisión del VIH.



OBJETIVOS.

- Analizar las vías de transmisión del VIH
- П Concienciar sobre prácticas y actitudes de riesgo



Conceptos:

- - Sida, vías de transmisión
 - Prácticas y actitudes de riesgo

Habilidades:

- Diálogo.
- Análisis crítico de estereotipos y mitos.

Actitudes:

- Positiva hacia el diálogo.
- Desinhibida y abierta hacia el planteamiento de cuestiones en torno a la sexualidad.



DESARROLLO:

Se divide a los participantes en grupos y se les dan rotuladores y papel continuo. Cada grupo deberá realizar una lluvia de ideas sobre los pros y los contras de la utilización del preservativo, valorando las posibles consecuencias tanto de la utilización como de la no utilización del preservativo.

Se escribirán los comentarios de todos en los listados. Cada grupo pondrá en común con el resto de participantes las ideas y discusiones que han salido y se debatirán.

Cada grupo se volverá a reunir y pensarán en una historia en la que se plantee una relación sexual ideal: las personas, el lugar, el momento..., en la que tendrán que introducir el preservativo de forma que resulte divertido, excitante y placentero.

Cada grupo pondrá en común con el resto de participantes las historias que han elaborado. Se resumirá en la pizarra las conclusiones de los grupos sobre los pros y los contras de la utilización del preservativo. Se favorecerá el debate.



MATERIALES:

Rotuladores y papel continuo.



為 EVALUACIÓN

¿Qué habéis aprendido? ¿Cómo os habéis sentido? ¿El debate ha sido enriquecedor? ¿Se han planteado cuestiones interesantes?



FUFNTF:

Guía de prevención de la transmisión del VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual. Campaña "el lugar no importa. La luna es imprescindible". Consejo de la Juventud de España. 2005-2006



ROVERS/COMPAÑEROS:

Actividad: REALITY SHOW Duración: 35MIN Destinatarios/as: Jóvenes de 17 a 21 años



DESCRIPCIÓN:

A través del análisis de las distintas posturas sociales frente al VIH/Sida y reflexionado sobre las distintas posturas de la población y debatirlas.



OBJETTVOS:

- Reflexionar sobre los diferentes discursos sociales que existen acerca del VIH/Sida, la utilización del preservativo y las personas seropositivas
- Favorecer la comunicación entre los participantes



CONTENIDOS:

- Conceptos:
 - Sida
 - Prácticas de riesgos
 - Comunicación

Habilidades:

- Diálogo.
- Análisis crítico de estereotipos y mitos.
- Reflexión sobre los distintos discursos sociales.

Actitudes:

- Positiva hacia el diálogo.
- Desinhibida y abierta hacia el planteamiento de cuestiones en torno a las propias posturas frente al VIH/Sida y la sexualidad.



DESARRALLA:

Se divide a los participantes en 4 grupos y se les dice que van a participar en un programa de debate de la televisión, cada grupo tendrá una postura muy definida sobre el VIH/Sida que tendrán que defender y argumentar en el debate.

Posibles posturas:

- ☐ Grupo radicalmente en contra del uso del preservativo y con actitudes discriminatorias hacia las personas seropositivas.
- Grupo de desinformados.
- ☐ Grupo de informados pero "a mi no me toca".

Antes de empezar cada grupo buscará argumentaciones para mantener su postura en el debate y las escribirá en una cartulina para que luego les sirva de apoyo. Cada grupo tendrá un portavoz. El medidor será el moderador del debate y lo cerrará haciendo unas conclusiones sobre el tratado.

El mediador deberá generar el debate entre los participantes. Analizará con los miembros del grupo como se han sentido con las posturas que han tenido que defender.



MATERTALES:

Papel, bolígrafo y bibliografía especializada.



SUGERENCIAS:

Para esta dinámica es recomendable llevar algunas de las argumentaciones preparadas o darles un tiempo para que por grupos definan la postura que les haya tocado. También pueden intercambiar el rol para ver qué argumentos se les ocurre a cada uno de ellos.



EVALUACIÓN

- Grado de participación e implicación.
- Reflexión grupal e individual.
- Interacción entre participantes.
- Respuesta a los contenidos.
- □ Validez de la documentación y materiales.



FUFNTF:

Guía de prevención de la transmisión del VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual. Campaña "el lugar no importa. La luna es imprescindible". Consejo de la Juventud de España. 2005-2006



SCOUTERS

CASOS PRÁCTICOS Varias sesiones Destinatarios/as: Educadores/as de 21 años en adelante



DESCRIPCIÓN:

ADTETTIAC

Con esta dinámica queremos plantearos posibles situaciones más o menos cotidianas en relación con el VIH/Sida, que podemos encontrarnos en nuestra práctica como educadores del ámbito del ocio y tiempo libre.

	OBJETTAO2:
	Dar respuesta a las situaciones que puedan darse con los chava- les, padres y entre los propios scouters.
	Descubrir pequeñas claves o pautas de actuación.
	Normalizar el tema de la prevención del VIH/Sida y el uso del preservativo en las reuniones de scouters.
4	CONTENIDOS:
	Conceptos:
	□ Infecciones de transmisión sexual.
	□ Estereotipos ligados al VIH/Sida.
	□ Prevención de VIH/Sida
	Habilidades:
_	□ Diálogo.
	□ Análisis crítico de estereotipos y mitos.
	Utilización de los recursos de la comunidad en el tema que
	nos ocupa.
	Actitudes:
	□ Positiva hacia el diálogo.
	□ Desinhibida y abierta.



DESARROLLO:

Los ejemplos que a continuación os ofrecemos son para dar lugar al debate, plantear la cuestión, hacer que hablemos del tema y nos planteemos qué haríamos en realidad si se nos planteara la cuestión. La manera en que lo resolvamos o le demos solución depende del grupo de educadores. Podemos plantear dichos casos en un consejo de grupo, en una acampada de principio de curso, cuándo nos parezca más adecuado, o a lo largo de diversas reuniones en toda la ronda solar.

AHÍ VAN ALGUNOS CASOS PRÁCTICOS:

Ejemplo 1: Un chaval de la sección de escultas/pioneros del grupo es seropositivo pero sólo un monitor sabe quién es, y el chaval no sabe tampoco que es persona seropositiva.

Se plantea la situación al consejo de grupo el cual la ve bastante problemática, de cara a determinadas actividades, posibles heridas o cortes, como a riesgos en posibles relaciones sexuales que pueda tener el chaval, así como la reacción de los padres en el caso de que conocieran la situación, o su derecho o no a saberlo. Hoy en día, por suerte, todos los niños y niñas pueden disfrutar de los campamentos, a pesar de que eso conlleva más trabajo y precaución por los monitores. En el caso de un seropositivo, tanto menor o mayor de edad, la ley le acoge en el derecho de no revelar su estado de salud, en el derecho a la intimidad, art. 18 de la Constitución española.

Por otra parte ninguno de nosotros tenemos por qué ser profesionales sanitarios, y a pesar de muchas fichas sanitarias y médicas que los chavales aporten al campamento, muchas veces nos podemos ver entre la espada y la pared, ya que estamos expuestos a ciertas situaciones estresantes. Lo mejor que podemos hacer es actuar con normalidad, sin pasar la pelota de un monitor a otro, y tomar precauciones: usando guantes, al curar heridas, y dejar de lado cierta comodidad que surge cuando conocemos bien al educando. No hay que olvidar que es otro chaval que está ahí para divertirse y pasarlo bien.

Ejemplo 2: Un grupo de chicos aprovecha alguna actividad para dejar claras sus posturas intolerantes y estereotipadas hacia las personas seropositivas y los mal llamados "colectivos de riesgo":



Además de la intolerancia latente o inconsciente, que también debemos aprender a evitar y combatir, no sería raro que a veces nos encontremos con posturas públicas de este tipo. Lo primero es actuar rápido, para dejar clara nuestra postura y lo que pensamos sobre lo que se haya dicho, ya sea una afirmación, un insulto, un chiste, o una frase. Suele suceder que tras nuestros comentarios, vuelven los suyos, que a su vez provocan otros nuevos por nuestra parte. Incluso la espiral de intervenciones puede venir sucedida por una espiral de tonos de voz... ¿Qué se habrá conseguido? Poco, la intolerancia siguen tal cual y quizás con peor ambiente en el grupo. Hay otras alternativas posibles para el educador, evitando la confrontación directa. No olvidemos que muchas veces su objetivo es provocar y llamar la atención y eso es precisamente lo que consiguen cuando discutimos con ellos. Intentaremos desviar esta llamada de atención hacia "el respeto y la tolerancia", que por cierto son dos quías claves de nuestro Programa Educativo scout. Dejar claro que en ningún caso ningún grupo o colectivo tiene más riesgo de infectarse, sólo las conductas, que son propias de las personas individuales son las que pueden denominarse de riesgo o de protección. Cambiaremos lo que queremos evitar por lo que queremos conseguir. Se trataría de reforzar lo positivo, y no trabajar desde los aspectos negativos, buscando refuerzos en las opiniones que el resto del grupo pueda tener.



EVALUACIÓN

¿Qué habéis aprendido? ¿Cómo os habéis sentido? ¿El debate ha sido enriquecedor? ¿Se han planteado cuestiones interesantes?



FUENTE:

Adaptación de los casos prácticos del Manual de Educación Afectivo-Sexual: Con cabeza...y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)

ANEXO PARA SCOUTERS EL CONSULTORIO DEL VIH/Sida

¿Puede haber transmisión del VIH en una relación ocasional sin preservativo, si el hombre eyacula fuera de su pareja

Siempre que exista penetración vaginal o rectal sin condón, existe el riesgo de infectarse si cualquiera de los participantes es persona seropositiva; si el semen no se deposita internamente, el riesgo es menor pero no deja de existir debido a que el líquido pre-eyaculatorio también contiene virus. Es exactamente igual al riesgo de embarazo, en el que se conoce que esta técnica (coitus interrumptus) no es nada recomendable.

¿Por qué las que antes se llamaban Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), ahora se llaman Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó el cambio de terminología de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) por el de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el año de 1998, debido a que el término "Enfermedad" es inapropiado para designar a aquellas infecciones que se denominan asintomáticas (que no causan síntomas) y que pasan desapercibidas por las personas y el personal de Salud con consecuencias en ocasiones irreversibles.

¿Cuál es el riesgo de transmisión de VIH por sexo oral?

Las probabilidades de transmisión del VIH de una persona infectada a otra que no lo está varían significativamente dependiendo del tipo de exposición o el contacto involucrado. El riesgo de infectarse con el VIH a través de sexo oral desprotegido (sin el uso de condón) es menor que aquel del sexo anal o vaginal desprotegido. Sin embargo, aún una actividad de bajo riesgo puede llegar a ser una importante forma en que la gente puede infectarse si se hace con suficiente frecuencia.



¿Es peligroso explorar la vagina o el ano con el dedo?

Se debe utilizar el preservativo o los llamados dedales de látex en el caso de que existan pequeñas heridas en los dedos.

SI HAS TENIDO PRÁCTICAS DE RIESGO...

Es conveniente que sepas lo antes posible si eres seropositivo, mediante un sencillo análisis de sangre que detecta la presencia de anticuerpos frente al VIH en el organismo. La prueba del VIH es voluntaria y confidencial y si lo deseas, puede ser también anónima. Se realiza de forma gratuita en todos los centros sanitarios de la red pública (centros de atención primaria y centros de enfermedades de transmisión sexual) y en algunas ONGs*.

No debes esperar para hacerte la prueva de VIH. Si has tenido una práctica de riesgo debes acudir ya a tu médico o centro de ITS donde valorarán tu caso, te indicarán la Prueba que tienes que hacerte y te dirán si debes repetírtela a los 3 meses.

Si después de seguir el proceso anteriormente descrito, el resultado de la prueba es negativo, y no te has expuesto a otras prácticas de riesgo, significa que no te has infectado. De todas formas, no olvides que debes seguir utilizando las medidas preventivas adecuadas en cada momento.

Si el resultado es positivo, no significa que tengas Sida, sino que estás infectado por el virus y puedes transmitirlo a otras personas. Detectar precozmente la infección por VIH permite a la persona seropositiva beneficiarse lo antes posible de un seguimiento médico, acceder a un tratamiento eficaz que mejore su calidad de vida y adoptar las medidas preventivas necesarias para no transmitir el virus.

LOS DIFERENTES TIPOS DE CENTROS DONDE PUEDE HACERSE LA PRUEBA*

- 1. Atención Primaria de Salud: El médico de cabecera solicita la realización de la prueba, interpreta los resultados y debe ofrecer consejo asistido antes y después de la misma. La prueba es confidencial y gratuita.
- 2. Centros de Planificación Familiar y en los Centros de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS): atienden, de manera anónima, confidencial y gratuita, a las personas que tienen o sospechan tener una enfermedad de transmisión sexual.
- 3. Centros alternativos (ONG): algunas ONG facilitan el servicio de la prueba del VIH de forma anónima, confidencial y gratuita, y ofrecen consejo asistido antes y después de la prueba, en este bloque se incluyen los Centros Jóvenes de anticoncepción y sexualidad, presentes en algunas Comunidades Autónomas.

SI QUIERES SABER MÁS...

"La profilaxis post exposición no ocupacional (PPENO) es una medida de prevención secundaria dirigida a evitar el desarrollo de la infección por el VIH tras una exposición accidental al virus, por vía sexual o parenteral, fuera del ámbito sanitario.

La PPENO consiste en un tratamiento con fármacos antirretrovirales durante 28 días, debe iniciarse lo antes posible, preferiblemente en las 6 primeras horas tras la exposición al VIH y siempre antes de transcurridas 72 horas.

La PPENO no debe suplir a la prevención primaria del VIH y sólo debe considerarse en situaciones excepcionales que se producen de forma esporádica. La PPENO está desaconsejada cuando se tienen prácticas de riesgo repetidas.

La PPENO está recomendada en los siguientes casos:

1) Personas receptoras de una penetración anal desprotegida o con rotura de preservativo con una persona VIH positiva.



2) Personas que intercambian agujas o jeringuillas con una persona VIH positiva.

Cada situación debe ser analizada de forma individualizada, y la decisión última tomada conjuntamente entre médico y paciente, una vez valorados los riesgos y los beneficios. El médico también valorará el riesgo de transmisión de otras infecciones.

El tratamiento pautado en la PPENO no garantiza que la infección por el VIH no se produzca. Además, **puede tener riesgos y efectos secundarios para la salud**.*

* Información obtenida del Manual práctico para informadores/as de teléfonos de información sobre VIH. Sanidad 2007. Ministerio de Sanidad y Consumo.

FUENTES:

http://www.aids-Sida.org/consultorio.html

http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/informacion/telefonos/manual/ManualInformadoresVIH2007.pdf

8.- PROPUESTAS DE PELÍCULAS y cortometrajes PARA TRABAJAR en la prevención del VIHVSida

Hemos descubierto las grandes posibilidades que tiene el cine como instrumento de sensibilización, para plantear historias distintas y para despertar curiosidad y empatías. A menudo, para trabajar temáticas preventivas como las drogodependencias y el VIH/Sida, utilizamos la dinámica del video-fórum, muy aceptada entre los educandos de todas las edades, pero es frecuente ver que siempre se visionan y trabajan sobre las mismas películas. A continuación te ofrecemos una serie de películas, algunas de hace más de 20 años y otras actuales, para que puedas abrir el abanico de posibilidades a la hora de trabajar esta temática con tus educandos:



LAS NOCHES SALVAJES (1992)

Dirigida por: Cyrill Collard,

Francia

Cuando regresa de Marruecos, un cineasta y músico bisexual se entera de que es HIV positivo. Su reacción a la noticia es cruel: decide seguir manteniendo relaciones sin ningún tipo

de protección con una bella adolescente a quien no le previene de la situación y con un jugador de rugby para quien el amor es más fuerte que la muerte.



LOS AMIGOS DE PETER (1992)

Dirigida por: Kenneth Branagh

Inglaterra

Peter se ha quedado solo, sin sus padres. Decide llevar a cabo un deseo: invitar a sus mejores amigos a la gran mansión que ha heredado para la fiesta de fin de año. Son los

amigos entrañables del colegio, a los que casi nunca ve y que con ellos organizaban obras de teatro y revistas musicales. Van llegando todos y, a pesar de un reencuentro diez años después, empiezan a surgir los problemas, sus sueños y sus esperanzas rotas por matrimonios de conveniencia. Durante dos días ríen, lloran, comen, beben, se insultan, charlan, hacen el amor y cantan. Pero Peter ha guardado una sorpresa para el final: que ha desarrollado el Sida.





PHILADELPHIA (1993)

Dirigida por: Jonathan Demme

EEUA

Andrew Beckett, joven inteligente y con brillante futuro es homosexual y tiene un amante latino. Cuando los primeros signos de su enfermedad (Sida) se hacen evidentes es

repentinamente despedido acusado de negligencia, pero el sabe la verdadera razón y presenta una demanda contra la empresa.



KIDS (1995)

Dirigida por: Larry Clark

EEUU

Poderosa, apasionante y muy emotiva. Relata las 24 horas frenéticas de la vida de un grupo de adolescentes neoyorquinos que, como tales, se creen invencibles, y sólo viven pen-

sando en el sexo y las juergas, pero todo se le acaba a una de las chicas cuando descubre que la única vez que ha hecho el amor con un muchacho le ha contagiado el sida. Una historia que afronta la realidad de la sexualidad, forzándonos a reconocerla aún cuando ésta nos moleste.



SÓLO ELLAS... LOS CHICOS A UN LADO (1995)

Dirigida por: Herbert Ross,

EEUU

El protagonismo lo tienen las mujeres, siendo la primera vez en que una actriz interpretó el papel de una mujer heterosexual enferma de SIDA en un largometraje de Hollywood.

Cada una de las tres mujeres, reunidas en un viaje, van descubriendo sus problemas desencadenando el apoyo de las otras, en una historia de fraternidad y de solidaridad.



FIESTA DE DESPEDIDA (1995)

Dirigida por: Harry Stein,

EEUU

La película muestra la historia de Nick Stark, un hombre al que diagnostican VIH. Cuando su novio descubre que es seropositivo, su ya deteriorada relación se rompe. Posteriormente,

cuando ya está enfermo de sida, le diagnostican una leucoencefalopatía multifocal progresiva. Nick rechaza la idea de ir muriendo solo y lentamente y celebra una fiesta de despedida con todos sus amigos.



LOS ROSTROS DEL SIDA (1998)

Dirigida por: Julio Vizcarra

EEUU

Los Rostros del Sida es un vídeo producido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) En él aparecen distintos testimonios de personas con Sida y de

médicos y enfermeras que tratan a pacientes con Sida.



TODO SOBRE MI MADRE (1999)

Dirigida por: Pedro Almodóvar

España

Historia basada en sentimientos de pérdida y amor, que desafia conceptos preestablecidos de familia, sexualidad y género. El amor surge como fuerza vital en todas las relaciones.

Rosa (Penélope Cruz), está embarazada e infectada por el VIH. Su caso llama la atención por el contagio heterosexual, de hecho, en cerca del 35% de los casos de mujeres infectadas la transmisión ocurrió por vía sexual.



LAS HORAS (2002)

Dirigida por: Stephen Daldry

EEUU

Tres de las mejores actrices de la gran pantalla Meryl Streep, Julianne Moore y la ganadora de un Oscar por esta película Nicole Kidman - dan vida a tres mujeres de diferentes épocas

unidas por sus anhelos y sus miedos. La relación con la enfermedad la da Clarissa Vaughan, quien vive en la ciudad de Nueva York, enamorada de un amigo que está muriendo de Sida.



YESTERDAY (2004)

Dirigida por: Darrell James Roodt,

Sudáfrica

Conduce al espectador hacia los aspectos más relevantes del Sida en las áreas en desarrollo, la insuficiente educación para la salud, la escasez de asistencia médica y la vulnerabi-

lidad de la mujer a la infección ante un estado de dependencia social y sexual, al que se añaden factores socioeconómicos que implican la emigración para trabajar, con la subsiguiente multiplicación de contactos sexuales, facilitándose así la diseminación de la infección.





MY BROTHER... NIKHIL (2005)

Dirigida por: Onir

India

Revela cómo fue vivida la seropositividad en Goa entre 1987 y 1994. Además encara, por primera vez en la India, la cuestión de la homosexualidad como una forma de relación ver-

dadera, real y sentida



RENT (2005)

Dirigida por: Jonathan Larson

EEUU

Esta revolucionaria ópera rock, cuenta la historia de un grupo de bohemios que luchan por expresarse a través de su arte y que miden sus vidas en amor. Con el crudo telón de fondo del

East Village de Nueva York, estos amigos se esfuerzan por alcanzar el éxito y la aceptación mientras soportan los obstáculos de la pobreza, la enfermedad y la infección del Sida. La diversa y poco convencional comunidad de Rent está compuesta por unos individuos atrevidos y apasionados.



15 DIAS CONTIGO (2005)

Dirigida por: Jesús Ponce

España

Isabel acaba de recuperar su libertad, y sólo tiene una cosa clara: no piensa volver a perderla. Por ello no quiere volver a relacionarse con nada que tenga que ver con su pasado

reciente. La aparición en su vida de Rufo, un viejo amigo heroinómano enfermo de Sida, supone una contradicción, ya que éste le proporciona la compañía, el afecto y la experiencia de saber sobrevivir, a la vez que siente que es el compañero de viaje que menos le conviene.



EL JARDINERO FIEL (2005),

Dirigida por: Fernando Meirelles,

Inglaterra

Basada en la novela de John le Carré publicada en 2001. Cuando Justin Quayle, diplomático británico en Nairobi, se entera de que su mujer, Tessa ha sido asesinada, comienza su

propia investigación. Descubre una trama internacional de corrupción, burocracia y acciones lucrativas de la Industria farmacéutica, relacionada con los medicamentos para paliar la enfermedad del Sida, y la tuberculosis.

Además de estos largometrajes y reportajes, podéis utilizar los cortos, e incluso crear los propios. Os proponemos estos, que algunos ya conoceréis y que han sido creados por el Consejo de la Juventud de España, como parte de la Campaña de prevención del Sida, difundida en 2.001 a todas las Organizaciones Federadas:



HONGOS (1999)

Dirigida por: Ramón Salazar

España.

Marisa es una joven que busca trabajo como actriz. Quiere separarse de un antiguo novio, pero no sabe cómo hacerlo. Sale de su casa con la esperanza de no encontrarle cuando

vuelva, pero él sigue ahí. Las cosas se complican porque, encima, ella tiene "hongos vaginales". Una manera de salir de esto es encontrando al "hombre de su vida".

Este corto te puede servir para trabajar los siguientes temas: desamor y necesidad de un nuevo ideal amoroso; la autoestima y las habilidades de comunicación para decir lo que uno siente y necesita (asertividad); las infecciones de transmisión sexual y su diferencia respecto a otras infecciones vaginales; y el consumo de drogas para afrontar la vida cotidiana.



BAILONGAS (2000)

Dirigida por: Chiqui Carabante

España

Queco va en busca de Toni, el camello, para comprarle unas pastillas. Las necesita para conseguir tener relaciones sexuales esa noche con Eva, su novia. Piensa que sin el apoyo de

las pastillas, la relación corre el riesgo de fracasar. La trama pone de relieve varias cuestiones: la relación entre sexo y consumo de drogas, el reduccionismo de las relaciones sexuales, el consumo de drogas sin información, y las relaciones de pareja y la vida sexual.



EN MALAS COMPAÑÍAS (2000)

Dirigida por: Antonio Hens

España.

Guillermo es un joven, que después del instituto, mantiene relaciones sexuales con hombres en los servicios de un centro comercial. Sus padres empiezan a enterarse de la situa-



ción, lo cual dificulta más, si cabe, la comunicación entre ellos. Guillermo conoce a un joven con el que mantiene una relación de pareja, a pesar de las dificultades para mostrar públicamente su homosexualidad. Pero Guillermo no renuncia a tener relaciones con otros hombres.

La historia de este joven, sirve para trabajar, entre otros, los siguientes temas: relaciones puntuales y múltiples (prevención de VIH), relaciones con personas desconocidas, búsqueda de nuevas experiencias sexuales, relaciones familiares (prejuicios, silencios), el derecho a la homosexualidad.



DISTANCIA CORTA (2003)

Dirigido por: Varios Directores

España

Recoge distintos cortometrajes propuestos para la prevención de la transmisión del VIH/SIDA por el Consejo de la Juventud de España, dentro de la campaña "Habla con tu

pareja... sobre el uso del preservativo en vuestras relaciones sexuales".

A continuación, te proponemos esta guía de pasos que pueden ayudarte para preparar el video-fórum. Es muy importante que antes del video-fórum el educador haya visto detenidamente la película o el corto, reflexionando sobre su adaptación a la sección a la que la quiere dirigir y seleccionando el más adecuado para la ocasión.

Para la adecuada realización de un video-fórum hay que tener en cuenta los siguientes aspectos:

- 1. Preparación: Prever a qué sección nos dirigimos, el interés que tiene el tema para ésta, y adecuación de la película a las características de la misma.
- Convocatoria: asegurar la asistencia de los miembros de la sección y que este número sea adecuado para poder realizar un posterior debate con un mayor número de intercambios (entre 5 y 15 es un número adecuado)
- 3. Espacio y medios: asegurar una sala cómoda, ajustada al número de personas. La iluminación debe ser la apropiada (sí es una televisión usar luz media y si es un video-proyector mejor a oscuras). Una pantalla lo suficientemente grande y si la película tiene subtítulos, cuidar la distancia y el tamaño de la pantalla.
- 4. Presentación: explicar el sentido del video-fórum, el objetivo que lo justifica, y lo que se va a hacer. Se puede repartir una hoja con

- información básica sobre la película y el tema. Dar las claves de aquellos aspectos en los que queremos que estén más atentos.
- 5. Tiempo del visionado: en función del tiempo que tengamos para realizar el video-fórum podemos elegir entre un corto o un largometraje, reportaje, etc.
- 6. Moderación: es recomendable ir anotando las aportaciones de los miembros de la sección, integrando y centrando las ideas para evitar una excesiva dispersión. Se pueden aportar ideas, para incentivar y dinamizar el debate posterior.
- 7. Conclusiones: para terminar es importante resumir lo debatido, entresacando las ideas principales. Podemos apoyarnos en una pizarra o cartulina para recoger las conclusiones.



9.- BIBLIOGRAFÍA

El cine como documento histórico: El SIDA en 25 años de cine. Antonio País de Lacerda. Revista Med Cine 2 (2006).

El Sida hoy: Análisis y perspectivas. Indicadores preventivos y sociales. Ediciones CESA. VVAA (1997)

Fichas de las I jornadas de Educación en la salud (Módulo de Educación afectivo-sexual). Rama Esculta. Scouts de las Palmas

Fichas didácticas para el desarrollo del programa educativo scout. ASDE-Scouts de España. 1995

Guía de Mediadores de Salud: Sexualidad. Consejo de la Juventud de Andalucía. 2000.

Guía para trabajar en el tiempo libre la diversidad de orientación Sexual. Consejo de la Juventud de España. 2001.

Guía didáctica para el uso educativo de Audiovisuales. Campaña de prevención del Sida del Consejo de la Juventud de España (2002)

Guía de la Salud. ASDE-Scouts de Aragón (2005)

Guía de prevención de la transmisión del VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual. Campaña "El lugar no importa. La luna es imprescindible". Consejo de la Juventud de España. 2005-2006

La salud es una buena opción. Cruz Roja Juventud. Actividades para el trabajo grupal.

Manual de educación Afectivo Sexual con cabeza... y sin riesgos. ASDE-Scouts de España (2002)

Sexualidad y juventud. Historias para una guía. Seminario de formación. Rosa Abenoza

Una mirada a mitad de camino. ODM (Objetivos de desarrollo del Milenio. Coordinadora de ONG para el Desarrollo. 2007

La marginalidad forzosa, homosexualidad, adicciones, SIDA y pobreza. Nuevos Horizontes. VVAA (1993)

La mujer y el sida. Construyamos comunidades terapéuticas. VV.AA. (1995)

Planificación familiar y prevención del SIDA. VV.AA. Ayto de Zaragoza (2004)

¿Qué deben saber padres y maestros sobre sexualidad y sida? Bianco, Mabel y Re, María Inés. (2000)



10. - ENLACES DE INTERÉS

Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida: www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm

Consejo de la Juventud de España: www.cje.org

Organización Mundial de la Salud: www.who.int/es/index.html

Programa del VIH/Sida de la ONU: www.unaids.org/en

Portal de Salud de la Unión Europea: http://ec.europa.eu/health-eu/index_es.htm

Aegis: Sistema de información y educación http://www.aegis.com/

Aidsmap: investigación, tratamiento y estadística. http://www.aidsmap.com/sitemap.asp

Amigos contra el SIDA (México): Recursos, información, estadísticas... http://www.aids-sida.org/indice.html

Amigos contra el SIDA: Diccionario comentado de términos relacionados http://www.aids-sida.org/diccsida.htm

Avert.org: estadísticas, testimonios, historia... http://www.avert.org/index.html

Pela Vidda: preguntas frecuentes sobre el SIDA y su tratamiento http://www.pelavidda.org.br/informe.html

Proyecto Inform en español: tratamientos, infecciones, información básica. http://www.projinf.org/spanish/



C/ Lago Calafate, 3 28018 Madrid Tel. 91 517 54 42 asde@asde.es www.scout.es



SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE
SALUD PÚBLICA

SECRETARÍA DEL PLAN
NACIONAL SOBRE EL SIDA

