

# EQUIPO DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL ONUSIDA (ETI) SOBRE EDUCACION



## GUIA DE ORIENTACIÓN SOBRE EL VIH EN EDUCACION EN EMERGENCIAS

Global  
Education Cluster



**UNAIDS**  
JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNICEF  
WFP  
UNDP  
UNFPA  
UNODC  
ILO  
UNESCO  
WHO  
WORLD BANK

**INEE**

Inter-agency Network for Education in Emergencies  
Réseau Inter-Agences pour l'Éducation en Situations d'Urgence  
La Red Inter-Institucional para la Educación en Situaciones de Emergencia  
الشبكة المشتركة لوكالات التعليم في حالات الطوارئ

unicef

# Agradecimientos

Este documento fue elaborado en nombre del Equipo de Trabajo Interinstitucional ONUSIDA sobre la Educación, EQUIPO DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL (ETI) del ONUSIDA sobre la Educación por Anna Maria Hoffmann y Sarah Karmin (UNICEF), junto con Marian Schilperoord (ACNUR), Justine Sass, Yong Feng Liu, Anandita Philipose (UNESCO), y editado por Marian Hodgkin (Secretaría INEE) e Ingrid Lewis (EENET). El ETI del ONUSIDA sobre la Educación trabaja para promover los principios fundamentales, comportamientos y acciones necesarias para garantizar que la prevención del VIH, la atención y el apoyo forme parte de la Educación para la preparación, respuesta y recuperación en emergencias. Para obtener más información sobre la INEE y el ETI del ONUSIDA en Educación, visite: [www.ineesite.org](http://www.ineesite.org).

Agradecemos también a los miembros del ETI del ONUSIDA sobre la Educación y de INEE quienes hicieron aportes adicionales para el documento final de esta guía, así como al personal de campo de Naciones Unidas, así como a ONG, expertos y a refugiados y desplazados internos que contribuyeron en las pruebas de campo y proveyeron estudios de casos.

El ETI del ONUSIDA sobre la Educación agradece a UNICEF por apoyar el desarrollo de este documento, incluyendo la contribución del Gobierno de los Países Bajos a través del Programa de Educación en Situaciones de Emergencia y el Programa de Transición Post-Crisis.

Publicado por: INEE, c/ o el ACNUR, 94 rue de Montbrillant, 1201 Ginebra, Suiza

© INEE Junio 2010

La traducción al español de la presente guía realizada durante el año 2013, fue posible gracias al apoyo de la Oficina Regional de Visión Mundial para América Latina y el Caribe, así como la revisión técnica de un equipo de miembros de la INEE conformado por:  
María Luis Interiano; Visión Mundial  
Claudia Gonzalez Muzzio; Ámbito Consultores Ltda.  
Sharon Parker; miembro INEE  
Claudio Osorio Urzúa; Facilitador de la Comunidad Hispana de la INEE

Todos los derechos reservados. Este material tiene derechos de autor, pero puede ser reproducido por cualquier medio con fines educativos. Para su reproducción en otras circunstancias, o para su uso en otras publicaciones, o en traducciones o adaptaciones, se debe obtener autorización previa por escrito del titular de los derechos: [network@ineesite.org](mailto:network@ineesite.org)

Fotografía de la portada: Las niñas y los niños cantan sobre la prevención del SIDA durante una reunión escolar del Club sobre el SIDA en la ciudad de Blantyre, Malawi. © UNICEF/NYHQ2009-1912/Giacomo Pirozzi

# Contenidos

Agradecimientos.....	i
Introducción.....	2
Contenidos de la Guía: Un enfoque combinado al VIH y la Educación en situaciones de Emergencia.....	3
Herramientas Complementarias y Estándares .....	4
Parte 1: Aprendizaje sobre Habilidades para la vida.....	6
Participación de niños, niñas y adolescentes.....	6
Planificación de contenidos relevantes.....	7
Definiendo resultados de aprendizaje apropiados para cada edad.....	10
Coincidencia de resultados del aprendizaje, la evaluación y las actividades.....	12
Ejemplos de actividades.....	13
Creando un ambiente adecuado para llevar a cabo las actividades.....	14
Parte 2: Enseñanza de Habilidades para la vida.....	15
Métodos de Enseñanza participativa.....	15
Objetivo de Capacitación 1.....	15
Abordando Temas sensibles.....	16
Objetivo de Capacitación 2.....	17
Temas de Capacitación para apoyar la protección y el bienestar psicosocial de alumnos y maestros.....	18
Objetivo de Capacitación 3.....	19
Parte 3: Estableciendo ambientes de aprendizaje protectores y propicios.....	21
Políticas para escuelas y espacios de aprendizaje que garanticen el bienestar de los alumnos.....	21
Consideraciones con respecto a la violencia de género.....	22
Parte 4: Acceso a servicios relacionados con el VIH.....	25
Pruebas de VIH.....	26
Derivación a servicios para el personal y los estudiantes.....	30
Terminología clave.....	31
Referencias y recursos adicionales.....	32

# Introducción

Esta Guía sobre el VIH en la Educación en Situaciones de Emergencia proporciona información para profesionales de la educación que ofrecen, gestionan o apoyan servicios de educación en situaciones de emergencia. Proporciona orientación para la integración del VIH, la salud sexual y reproductiva en las respuestas de educación formal y no formal para adolescentes de 10 a 19 años de edad.

Los adolescentes representan una proporción importante de la población en muchos países, pero las intervenciones humanitarias, a menudo fallan en abordar sus necesidades particulares adecuadamente. La adolescencia es un período de desarrollo individual en la que se producen importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Es un periodo caracterizado a menudo por un sentido creciente de identidad, autonomía e progresiva independencia respecto de los adultos. Aunque la guía se centra en las intervenciones de educación más formales dirigidas a los adolescentes, muchos de los contenidos se pueden adaptar para las intervenciones no formales y para su uso con otros grupos de edad.

Todos los niños tienen derecho a la información, la educación y la protección:<sup>1, 21,2</sup>

- El derecho a acceder a información adecuada sobre la prevención y atención del VIH, a través de canales formales como la escuela o los medios de comunicación dirigidos al niño, así como los canales informales, como por ejemplo a través de sus familiares o compañeros.
- El derecho a una educación relevante, adecuada y oportuna, que reconoce sus diferentes niveles de comprensión, es personalizada y apropiada a la edad, nivel y capacidad, les permite abordar de manera positiva y responsable su sexualidad, y protegerlos de la infección por VIH.
- El derecho a la protección contra todas las formas de violencia física y mental, lesiones y abuso, abandono o trato negligente, maltrato o explotación (incluido el abuso sexual).

Las emergencias suelen crear nuevas amenazas y vulnerabilidades, ya que las familias son desplazadas por causa de desastres o conflictos en sus comunidades. Las emergencias también pueden empeorar las vulnerabilidades existentes, en grupos particulares, como las personas que viven con VIH, los hogares encabezados por huérfanos o las personas con discapacidad, afectados de manera desproporcionada y cada vez más aislados o discriminados durante y después de una emergencia. En tales contextos, la educación puede proporcionar protección a través de un entorno de aprendizaje seguro y estable. También puede restaurar un sentido de rutina, dignidad y esperanza, ofreciendo actividades estructuradas, pertinentes y de apoyo.

Durante las emergencias, los adolescentes pueden experimentar mayor estrés. Ellos pueden ser más propensos a enfrentarse a peligros o una conducta que los pone en mayor riesgo de infección por el VIH debido a que las estructuras sociales que influyen en el comportamiento normalmente se rompen y las disparidades de poder entre hombres y mujeres pueden aumentar, lo que puede llevar a los adolescentes a participar en actividad sexual consensuada o coaccionada a edades más tempranas. Y, aunque se necesita más investigación sobre este tema, la inseguridad de los medios de vida puede llevar a los adolescentes a involucrarse en el trabajo sexual con el fin de satisfacer sus necesidades de supervivencia. Los factores de riesgo relacionados con el VIH incluyen amenazas que están presentes en el medio ambiente, por ejemplo, la alta prevalencia del VIH o una cultura basada en la violencia de género, y las vulnerabilidades individuales, como la impotencia, o el formar parte de un grupo discriminado.

El acceso a las oportunidades de educación de calidad en un ambiente seguro y de apoyo puede ayudar a abordar estos riesgos y reducir el número de nuevas infecciones por el VIH y mitigar el impacto del VIH y el SIDA en las personas infectadas y afectadas por el virus.

---

<sup>1</sup> Convención de la ONU sobre los Derechos del Niño, de 1989.

<sup>2</sup> Comité de la ONU sobre los Derechos del Niño, Comentario General no. 3, 2003, los artículos 24, 13 y 17.

# Contenidos de la Guía: Un enfoque combinado al VIH y la Educación en situaciones de emergencia

Son necesarios múltiples enfoques para responder a la epidemia del VIH. "La prevención combinada" implica una mezcla de estrategias conductuales para reducir la transmisión del VIH, en combinación con medidas legislativas para asegurar políticas libres de discriminación; medidas estructurales o contextuales que impiden o facilitan la transmisión del VIH, tales como las vulnerabilidades sociales (por ejemplo, la pobreza, la violencia de género, la xenofobia y la homofobia); y medidas biomédicas, incluyendo el acceso a tratamiento, atención y apoyo. Estas medidas combinadas ayudan a reducir el riesgo inmediato, cambiar las dinámicas sociales subyacentes que vuelven a las personas más vulnerables al VIH, y a dar una mejor respuesta a las necesidades de las personas que viven con el VIH.

El sector de la educación tiene un papel que desempeñar en todas estas medidas preventivas y esta guía ofrece información sobre las cuatro áreas. Para las escuelas y espacios de aprendizaje, esto significa que las habilidades para la vida son la base de la Educación sobre VIH (medidas conductuales) y que se lleva a cabo dentro de un ambiente protector y habilitador que permita tener acceso a los servicios (medidas legales / estructurales).

## Las medidas conductuales

Las partes 1 y 2 de esta guía se enfocan en las medidas conductuales de la prevención combinada. La educación en situaciones de emergencia es algo más que limitarse a proporcionar enseñanza y el aprendizaje de la alfabetización y aritmética. Es una manera de empoderar a los adolescentes a través del aprendizaje cognitivo, emocional y social, para ayudarles a *tomar decisiones basadas en información y actuar en consecuencia*. La orientación en esta sección puede ser utilizada para la revisión o el enriquecimiento curricular.

**Parte 1      Aprendizaje de Habilidades para la vida:** se centra en cómo desarrollar resultados del aprendizaje pertinentes para ayudar a reducir el número de nuevas infecciones por VIH y mitigar el impacto del VIH y SIDA en las personas infectadas y afectadas por el virus.

**Parte 2      Enseñanza de Habilidades para la vida:** centrada en garantizar que la formación de los docentes abarque metodologías interactivas, contenidos relevantes y adecuado entrenamiento en apoyo psicosocial para lograr el aprendizaje deseado.

## Medidas legislativas, estructurales y biomédicas

La Educación en VIH basada en habilidades para la vida, es más eficaz cuando las escuelas y espacios de aprendizaje son seguros, en donde se han tomado medidas para eliminar la desigualdad de género, la discriminación y la violencia de género, así como el estigma y la discriminación respecto del VIH, y donde los estudiantes y el personal tienen acceso a los servicios disponibles.

Las partes 3 y 4 de la guía, por lo tanto, tratan sobre las medidas legislativas, estructurales y biomédicas de la *prevención combinada* que son necesarias para apoyar las medidas conductuales (enseñanza y aprendizaje).

**Parte 3      Ambientes para el aprendizaje protectores y habilitantes:** Se enfoca en políticas para las escuelas que aseguren el bienestar de los estudiantes y del personal, y consideraciones relativas a la violencia de género.

**Parte 4:      Información sobre – y acceso y derivación a – servicios relacionados con el VIH:** se refiere a los servicios disponibles en relación con el VIH y la salud sexual y reproductiva. También incluye información sobre referencia a los servicios relacionados con el VIH disponibles para el personal y los estudiantes, en particular para las personas infectadas o afectadas por el VIH y/o con conductas de alto riesgo.

# Herramientas Complementarias y Estándares

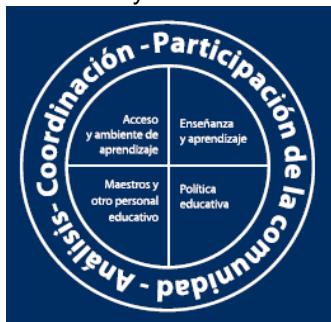
Este documento está en consonancia con las Directrices del IASC (Comité Permanente Interagencial) para el abordaje del VIH en Contextos Humanitarios (2009), que incluye una hoja para las acciones educativas que indica que la Respuesta del Sector Educativo debe:

- Centrarse en los conocimientos, actitudes y habilidades de enseñanza y aprendizaje
- Garantizar ambientes de aprendizaje protectores y habilitantes
- Proporcionar enlaces para los servicios de salud básica, servicios sociales y de apoyo psicosocial.

**Tabla 1: Marco de acción de la IASC para la respuesta educativa en situaciones humanitarias**

Preparación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asegurar que el tema VIH esté incluido en todos los métodos de la educación formal y no formal.</li> <li>• Capacitar a los docentes y al personal auxiliar sobre el VIH, la violencia sexual, la explotación y habilidades para la vida.</li> <li>• Asegurar que exista suficiente cantidad de materiales educativos claves sobre VIH, habilidades para la vida y planes de estudio.</li> <li>• Establecer sistemas para monitorear, supervisar y responder a la violencia, el abuso, así como el estigma y la discriminación respecto del VIH.</li> <li>• Facilitar el acceso a la educación para los niños afectados e infectados por el VIH.</li> </ul>
Respuesta mínima inicial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el acceso a la educación pertinente y de protección para todos los niños y jóvenes.</li> <li>• Asegurar que los jóvenes, incluyendo los afectados por el VIH, participen en la planificación, implementación y evaluación de programas educativos.</li> <li>• Proporcionar a todos los niños y jóvenes acceso gratuito a la educación formal y no formal.</li> <li>• Proveer educación participativa en VIH enfocada en las habilidades para la vida y basada en las necesidades y resultados esperados.</li> <li>• Proporcionar ambientes de aprendizaje protectores y habilitantes para todos los niños y jóvenes.</li> <li>• Facilitar el acceso a los servicios esenciales de salud en VIH para los estudiantes y el personal.</li> </ul>
Respuesta ampliada	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Referir a los niños y jóvenes afectados a servicios especializados.</li> </ul>

Esta guía también se basa en las buenas prácticas y estándares establecidos en los Estándares Mínimos INEE para la Educación: Preparación, Respuesta, Recuperación<sup>3</sup>. Los estándares mínimos de INEE abarcan cuatro ámbitos sobre preparación, respuesta y recuperación en la educación: Participación de la comunidad; Análisis, Coordinación, Acceso y Ambiente de Aprendizaje; Enseñanza y Aprendizaje; Maestros y Otro Personal Educativo y Política Educativa.



Todos estos ámbitos de la Educación son importantes y deben tenerse en cuenta al planificar el abordaje integral del VIH, sin embargo, esta guía en particular se centra en detalle en dos áreas de la respuesta de la educación en emergencias:

- Enseñanza y Aprendizaje
- Acceso al ambiente de aprendizaje

Para el mapa completo delineando todos los estándares mínimos INEE, por favor vea el interior de la contratapa de esta guía.

<sup>3</sup> Los Estándares mínimos INEE para la Educación: Preparación, Respuesta, Recuperación (2010) proporcionan buenas prácticas y orientación a los gobiernos y los trabajadores humanitarios para una acción coordinada para mejorar la calidad de la preparación y la respuesta de la educación; aumentar el acceso a las oportunidades de aprendizaje seguras y pertinentes y garantizar la rendición de cuentas en la prestación de estos servicios. Son utilizados en más de 80 países para mejorar la planificación de políticas y programas, el diagnóstico, diseño, implementación, monitoreo y evaluación, así como la promoción y la preparación, a fin de alcanzar la Educación para Todos. El Manual sobre normas mínimas INEE está disponible en línea en: [www.ineesite.org/normas](http://www.ineesite.org/normas)

## Recuadro 1: Un enfoque de grupo en situaciones humanitarias

La respuesta humanitaria de la educación a menudo será coordinada a través del establecimiento de un Grupo Sectorial (“Cluster”) de Educación. El “Cluster” es un mecanismo clave de coordinación para apoyar a los Estados en determinar las necesidades educativas en situaciones de emergencia y responder a ellas de forma coordinada y conjunta. A nivel mundial, el Grupo Sectorial (“Cluster”) es co-dirigido por UNICEF y la organización Save the Children. A nivel nacional, estos organismos también sirven a menudo como co-líderes, aunque el liderazgo puede variar y con frecuencia incluye la participación activa del Ministerio de Educación. Los miembros del clúster son agencias con experiencia y competencia en la respuesta humanitaria en el sector educativo. Los estándares mínimos INEE son la herramienta fundamental utilizada por el grupo sectorial de educación a nivel global y nacional para proporcionar un marco de acción que garantice una respuesta educativa de calidad.

El enfoque del Grupo Sectorial (“Cluster”) es parte de un proceso más amplio de reforma destinado a mejorar la eficacia de la respuesta humanitaria para asegurar una mayor previsibilidad y rendición de cuentas, y al mismo tiempo fortalecer las alianzas entre los actores que están respondiendo. El principio es que la respuesta, dentro de un sector dado, es coordinada por uno o más organismos designados. La Educación se incluyó en el enfoque de Grupo Sectorial (“Cluster”) en 2006. No se incluye en este sistema de grupos sectoriales los asentamientos de refugiados, donde ACNUR es el organismo principal de coordinación.

'VIH' y 'género' son dos importantes temas transversales en este enfoque por grupos temáticos, y los actores del sector educativo deben trabajar con los de otros sectores / Grupos Sectoriales (“Cluster”), como salud y protección integral, para hacerles frente en forma holística.

Para obtener más información sobre el trabajo del Grupo Sectorial (“Cluster”) Educación del IASC véase: <http://education.humanitarianresponse.info/>

### **Nota sobre la sensibilidad cultural:**

Durante una crisis, los profesionales de la educación pueden tener la tentación de precipitarse en forma rápida e introducir programas sin pensar en el contexto cultural local. Si bien la Educación sobre VIH es una intervención que salva vidas y debe ser examinada sin demora, es importante tener en cuenta el contexto cultural, especialmente en aquellos temas pueden ser sensibles en algunas culturas. Los profesionales de la educación deben ser conscientes de las creencias y costumbres locales, así como promover el diálogo y la participación de la comunidad, los padres y los adolescentes en la planificación, implementación, monitoreo y evaluación de cualquier programa. Esto no sólo mejorará la calidad de los programas, también asegurará que los asuntos sensibles se traten de manera que sean culturalmente aceptables en el contexto local.

Adaptado de: UNFPA y Save the Children, Kit de Herramientas sobre Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Situaciones Humanitarias, 2010.

# Parte 1: Aprendizaje de habilidades para la vida

Todos los programas de aprendizaje, al inicio, deben considerar las necesidades de los alumnos y sus habilidades o experiencias existentes (ver Tema 1). Es importante trabajar con otros sectores/grupos, en particular salud y protección, y con los propios alumnos para conocer la situación actual.

Recuerde, Educación sobre VIH basado en habilidades para la vida tiene dos objetivos generales:

- Objetivo 1: **Reducir el número de nuevas infecciones por VIH**
- Objetivo 2: **Mitigar el impacto del VIH y SIDA en las personas infectadas y afectadas por el virus.**

La Educación sobre VIH basada en habilidades para la vida tiene como objetivo ayudar a prevenir la infección del VIH y la discriminación relacionada con el virus mediante la reducción de los factores de riesgo y el aumento de los factores de protección:

- **Los factores de riesgo** están relacionados con las amenazas externas, como la prevalencia del VIH, la cultura de la violencia, la desigualdad de género, la discriminación y la violencia sexual; así como las vulnerabilidades individuales, tales como la pobreza, la indefensión, la discapacidad, o ser parte de un grupo discriminado.
- **Los factores de protección** están relacionados con las oportunidades, por ejemplo, asegurar que los estudiantes tengan igual acceso a los medios de vida y sean capaces de establecer y mantener relaciones saludables.

Por tanto, es crucial comenzar por definir resultados de aprendizaje medibles, relacionados con los conocimientos, actitudes y habilidades - que influyen en estos factores de riesgo y protección (ver Tema 2). Una vez que haya decidido sobre los resultados del aprendizaje, es posible desarrollar estrategias de evaluación y actividades de aprendizaje para el logro de estos resultados (ver Tema 3).

## Participación de niños, niñas y adolescentes

La Educación en VIH basada en Habilidades para la vida no puede funcionar sin la participación de los adolescentes. Su participación en el diseño, implementación, monitoreo y evaluación pueden ayudar a garantizar que:

- Se entienda el complejo escenario social en el que viven los adolescentes
- Se identifiquen las necesidades y perspectivas de los grupos de adolescentes, con diferentes niveles de riesgo y vulnerabilidad de una comunidad
- Se involucre a las asociaciones y grupos de organizaciones locales que trabajan con niños y jóvenes

Es importante asegurarse que la participación de los adolescentes sea tan diversa como sea posible, garantizando la representación igualitaria de género, religiosa y ética.

La “educación de pares” es una forma de aumentar la participación de los adolescentes en las intervenciones de enseñanza. Los jóvenes (o pares) hablan el mismo idioma y comparten normas y valores culturales de su grupo/comunidad. El diseño efectivo, aplicación, evaluación y compromiso con los resultados son tan importantes en la educación entre iguales (o pares) como en cualquier otra intervención respecto del VIH. La capacitación para educadores de pares es un proceso largo, por lo que durante la respuesta inmediata a una emergencia, los educadores de pares que fueron capacitados antes de la emergencia debe ser involucrados<sup>4</sup>.

4



## Planificación de contenidos relevantes

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Conocer sobre la epidemia de VIH en las emergencias</b> Recopilar información relevante en salud, VIH o protección	<input type="checkbox"/> <b>Planificación basada en resultados</b>	<input type="checkbox"/> <b>Intervenciones afines</b>
--	--	---

Si usted conoce sobre la epidemia del VIH en casos de emergencia, puede crear una respuesta que es más completa, específica y relevante. Usted necesita aprender acerca de los factores sociales y del comportamiento que contribuyen a nuevas infecciones y a la discriminación, y entonces usted será capaz de dirigirse a las personas que están en mayor riesgo. Los primeros pasos son:

- Averiguar qué tipo de epidemia general se está enfrentando (ver Tabla 2)
- Utilizar esta información para planificar la manera de llegar a aquellos en mayor riesgo.

**Tabla 2: ¿Qué tipo de epidemia está enfrentando?**

	Escenario de la Epidemia	Conoce la epidemia
Bajo nivel	<input type="checkbox"/> La prevalencia del VIH en la población en general es inferior al 1%. <input type="checkbox"/> La prevalencia del VIH no ha alcanzado niveles significativos en ningún sub-grupo poblacional.  <input type="checkbox"/> El riesgo es difuso (niveles bajos de intercambio entre parejas o de equipos no estériles de inyección) o el virus sólo recientemente se ha introducido.	<p>Se necesita reunir información básica sobre las poblaciones más vulnerables y en riesgo. Se necesita información sobre conductas de riesgo, redes y otros factores que podrían indicar la potencial de propagación del VIH (como las tasas de otras infecciones de transmisión sexual - ITS) para ayudar en la planificación de actividades de prevención.</p>
Concentrada	<input type="checkbox"/> La prevalencia del VIH es del 5% o más en uno o más sub-grupos poblacionales, tales como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, usuarios de drogas inyectables o trabajadores sexuales y sus clientes.  <input type="checkbox"/> El virus no está circulando en la	<p>La epidemia está impulsada por comportamientos de riesgo importantes. La dirección futura de este tipo de epidemia dependerá de:</p> <input type="checkbox"/> Número de personas que están en los sub-grupo(s) de población vulnerable. <input type="checkbox"/> Qué tan bien están siendo abordadas las necesidades de estas poblaciones afectadas y vulnerables. <input type="checkbox"/> Con qué frecuencia y de qué manera, la gente de sub-grupo(s) de población vulnerable y la población en general interactúan entre sí.
Generalizada	<input type="checkbox"/> La prevalencia del VIH se encuentra entre 1% y 15% en mujeres embarazadas que acuden a dispensarios o clínicas prenatales. Esto indica que la prevalencia del VIH está presente entre la población general	<p>El VIH está presente en la población general y ninguna persona sexualmente activa es de "bajo riesgo". La propagación de la epidemia es afectada por normas sociales que llevan a la gente a tener múltiples parejas sexuales, y/o por las normas y políticas que impiden a las personas protegerse a sí mismos (por ejemplo, acceso limitado a educación e información para las niñas). Estas necesidades deben ser abordadas.</p>
Hiper-endémica	<input type="checkbox"/> El virus se ha extendido a más de 15% de la población adulta y un gran número de personas vive con VIH.	<p>El VIH se está propagando porque muchas personas están teniendo relaciones heterosexuales con más de una persona (concurrentes relaciones) y no siempre utilizan un preservativo. Existen altos niveles de estigmatización, violencia de género (incluida la coerción sexual y violencia en el matrimonio), desigualdad de género, etc. Todas las personas sexualmente activas tienen un riesgo mayor de infección por el VIH. Los factores de riesgo y sus fuentes son complejos y diversos, pero pueden incluir: personas que tienen relaciones sexuales por primera vez a una edad temprana; altos niveles de personas que tienen relaciones sexuales simultáneas en el largo plazo, el sexo intergeneracional; el uso del condón en forma irregular; los bajos niveles de circuncisión masculina; y la presencia de infecciones de transmisión sexual.</p>

Es necesario trabajar con equipos de diferentes sectores para recopilar y compartir información y obtener una imagen más precisa de la situación local. La información puede ser obtenida de:

- Las evaluaciones del Grupo Sectorial (“Cluster”) de salud, nutrición y protección
- Los programas nacionales de control del SIDA
- Otros ministerios del gobierno, tales como salud y bienestar social
- Asociaciones y redes de VIH
- Organizaciones comunitarias de base (OCB)
- Organizaciones no gubernamentales (ONG)
- Maestros, grupos juveniles, etc.

En esta etapa, es más importante la utilización de la información disponible que establecer evaluaciones nuevas y complicadas. Sin embargo, en la medida de lo posible, sigue siendo importante desagregar la información por sexo y edad.

### ***Preguntas clave que deben hacerse en la planificación de los contenidos de Educación sobre VIH basada en habilidades para la vida***

- **¿Cuál es la prevalencia del VIH en la zona afectada (desagregada por sexo y edad)?**
  - Buscar información del perfil de la epidemia en el país y el programa nacional de control del SIDA.
- **¿Cuáles son las formas conocidas de transmisión del VIH?**
  - Buscar información del perfil de la epidemia en el país y el programa nacional de control del SIDA.
- **¿En qué grupos de edad se producen nuevas infecciones?**
  - Buscar información en el sector salud, el diagnóstico inicial del Grupo Sectorial (“Cluster”) de salud y las asociaciones y redes de VIH.
- **¿Cuáles son las formas más comunes de transmisión del VIH (transmisión sexual, uso de drogas intravenosas, etc.)?**
  - Recabar información en el sector salud, el diagnóstico inicial del Grupo Sectorial (“Cluster”) de salud, las organizaciones comunitarias de base, las ONG y las asociaciones y redes de VIH.
- **¿Cuáles son, o podrían ser, los cambios en las formas de transmisión del VIH (por ejemplo, mayor incidencia de la violencia sexual, patrones cambiantes en el uso de sustancias y drogas, etc.) debido a la emergencia?**
  - Buscar información en el sector salud, evaluaciones del Grupo Sectorial (“Cluster”) de salud y protección, las organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales, asociaciones y redes de VIH y grupos juveniles.
- **¿Quiénes son particularmente vulnerables y están más expuestos a los riesgos de infección por VIH?** por ejemplo las niñas, los niños no acompañados y adolescentes de ambos sexos, niños, niñas y adolescentes involucrados en conductas de alto riesgo, etc.
  - Buscar información en el sector salud, los diagnósticos de los Cluster de salud y protección, las organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales, asociaciones y redes de VIH y grupos juveniles.
- **¿Cuáles son los factores protectores en el ambiente y otros factores de tolerancia/resiliencia al riesgo?**
  - Buscar información del Grupo Sectorial (“Cluster”) de protección y sus diagnósticos, las organizaciones comunitarias, las ONG, los maestros y grupos de jóvenes.
- **¿Cuáles son las razones subyacentes de las niñas y niños, respectivamente, para tener conductas de riesgo?** Por ejemplo, desigualdad de género, la falta de medios de subsistencia, la falta de esperanza, etc.

- Recabar información de los asociados en la protección y la salud y sus evaluaciones, las organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales, maestros y grupos de jóvenes.
- **¿Cuáles son las percepciones del riesgo, conductas de riesgo y las normas sociales y de los pares en torno a la actividad sexual?**
  - Recabar información de los asociados en la protección y la salud y sus diagnósticos, las organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales, maestros y grupos de jóvenes.
- **¿Qué información existe sobre los conocimientos actuales, actitudes, comportamientos y prácticas?**
  - Buscar información en el sector salud, el Grupo Sectorial (“Cluster”) de salud y de protección y sus evaluaciones, las organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales, asociaciones y redes de VIH y grupos juveniles.

Una vez que la situación es más estable, es bueno llevar a cabo una evaluación multi-sectorial y multi-agencial. Esto proporcionará una mejor comprensión de la situación, así como mapear los servicios existentes e identificar las lagunas y necesidades para programas nuevos y revisados<sup>5,5</sup>.

---

<sup>5</sup> Una buena herramienta multi-sectorial para adaptar y utilizar es: ACNUR / ONUSIDA, Necesidades Relativas al VIH Relacionadas con los Desplazados Internos y otras Poblaciones Afectadas por Conflictos: una Herramienta de Evaluación Rápida de la Situación, Oficina del Alto Comisionado para los Refugiados / Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH / SIDA, Ginebra, 2007.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Conocer la Epidemia de VIH en la emergencia</b>  Recopile información de los servicios pertinentes, salud, VIH o protección	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Planificación basada en resultados</b>  Defina metas conductuales y defina resultados e indicadores para medir el aprendizaje sobre conocimientos, actitudes y habilidades para la vida.	<input type="checkbox"/> <b>Intervenciones afines</b>
--	---	---

Después e averiguar sobre las principales conductas, factores de riesgo y factores protectores (Tema 1), es necesario definir los resultados sobre el aprendizaje de conocimientos, actitudes y habilidades para el grupo o grupos de edad objetivo. Idealmente, esto debe hacerse en colaboración con las principales partes interesadas, por ejemplo, profesores, grupos de jóvenes y la comunidad.

**Tabla 3: Ejemplos de potenciales resultados de aprendizaje.**

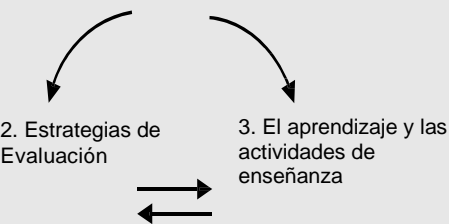
<b>Meta 1: Reducir el número de nuevas infecciones por VIH</b>	
Los adolescentes más jóvenes	Los adolescentes mayores
<b>Conocerán y entenderán..</b> (conocimiento y pensamiento crítico)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Datos completos y correctos sobre prevención del VIH</li> <li>Qué conductas les ponen en riesgo de contraer VIH</li> <li>Razones para abstenerse o retrasar las relaciones sexuales</li> <li>Efectos negativos de los estereotipos relativos al género y la discriminación</li> <li>Consecuencias futuras de las acciones actuales</li> <li>Los mayores riesgos del consumo de alcohol y sustancias</li> <li>La importancia de buscar ayuda oportuna y la atención después de la ocurrencia de una violación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Datos completos y correctos sobre la prevención de VIH</li> <li>Que las relaciones intergeneracionales, las parejas múltiples y simultáneas, y la explotación sexual aumentan el riesgo de infección por VIH</li> <li>Cómo las normas sociales y las dinámicas de poder pueden hacer que sea difícil para los adolescentes evitar las relaciones sexuales o usar condones</li> <li>Las ventajas de elegir no tener relaciones sexuales o, usar condones masculinos o femeninos correctamente, cada vez que tengan relaciones sexuales</li> <li>La disponibilidad e importancia de tener acceso a servicios de atención, tratamiento y apoyo para VIH (incluida la oportuna atención de las víctimas de violación).</li> <li>Los mayores riesgos del consumo de alcohol y sustancias</li> </ul>
<b>Serán alguien que...</b> (valores y actitudes personales)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es consciente de su vulnerabilidad personal al VIH</li> <li>Tiene la facultad de rechazar, abstenerse o retrasar las relaciones sexuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cree en él / ella misma y tiene esperanza en el futuro</li> <li>Rechaza normas que lo pueden dañar a sí mismo o a otros</li> <li>Tiene la facultad de rechazar, abstenerse, retrasar o negociar relaciones sexuales más seguras.</li> </ul>
<b>serán capaces de ...</b> (habilidades y capacidades de comportamiento)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar lugares donde las personas pueden recibir tratamiento para el VIH, y/o obtener cuidados después de una violación.</li> <li>Hablar más cómodamente sobre condones</li> <li>Identificar lugares en su localidad donde puedan obtener condones si tienen relaciones sexuales</li> <li>Vivir positivamente con VIH o con personas que viven con VIH (PVVIH)</li> <li>Buscar ayuda cuando sea necesario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Demostrar habilidades para rechazar, aplicar tácticas para demorar, negociación del condón, etc.</li> <li>Articular cuáles formas de violencia de género pueden aumentar los riesgos, y de qué manera.</li> <li>Describir las barreras para la obtención y el uso de preservativos, y la manera de superar estas barreras.</li> <li>Explicar las ventajas de elegir no tener relaciones sexuales o el uso de preservativos (masculinos o femeninos) en caso de tener relaciones sexuales.</li> <li>Ser capaces de buscar ayuda para problemas de consumo de alcohol y sustancias.</li> </ul>

<b>Meta 2: Reducir el impacto del VIH y el SIDA a las personas infectadas y afectadas por el virus</b>	
<b>Los adolescentes más jóvenes</b>	<b>Los adolescentes mayores</b>
<b>Conocerán y entenderán..</b> (conocimiento y pensamiento crítico)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mitos locales y la desinformación sobre el VIH y SIDA</li> <li>• Los derechos y las consideraciones de las PVVIH</li> <li>• En qué forma la separación y la existencia de niños jefes de hogar, puede afectar la vulnerabilidad y los riesgos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los derechos y las opciones de vida de las personas que viven con el VIH</li> <li>• Los efectos de la infección por VIH, el estigmatización y la discriminación del individuo y de la comunidad</li> <li>• Los retos de manejar el dolor y la pérdida.</li> </ul>
<b>Serán alguien que...</b> (valores y actitudes personales)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exhibe actitudes positivas hacia las personas con VIH.</li> <li>• Hace frente de manera constructiva a la pérdida, abuso, trauma, el dolor y la ansiedad.</li> <li>• Rechaza el estigma y la discriminación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maneja la ira y rechaza la violencia</li> <li>• Establece, mantiene y trabaja en pro de objetivos personales y sociales</li> <li>• Muestra actitudes positivas hacia las personas que viven con VIH.</li> </ul>
<b>Serán capaces de...</b> (habilidades y capacidades de comportamiento)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprender y respetar las necesidades, circunstancias y perspectivas de otros.</li> <li>• Actuar para prevenir la intimidación y el acoso.</li> <li>• Resistirse a pares inapropiados o a la presión social.</li> <li>• Mostrar compasión por las personas que están enfermas, tienen dificultades, o están siendo objeto de discriminación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conducir la negociación y el manejo de conflictos</li> <li>• Utilizar las redes y tener capacidad de organización y persuasión para promover la salud, la seguridad y el bienestar de sí mismo y los demás</li> <li>• Establecer y mantener relaciones sanas y gratificantes.</li> </ul>

Es importante evidenciar que los resultados de aprendizaje seleccionados cubren integralmente temas relacionados con género y VIH. La lista siguiente lista puede ayudar con esto.

**Tabla 4: Lista de verificación para asegurar que los temas relacionados con género y VIH se incluyen en los contenidos de aprendizaje**

	SI	NO
¿El contenido de aprendizaje considera las necesidades, perspectivas y experiencias específicas de las niñas y los niños con respecto al VIH y SIDA?		
¿El contenido de aprendizaje incluye información integral, sensible al género y correcta que desafía los estereotipos de género existentes en la sociedad y los que surgen como resultado de la emergencia?		
¿Han sido consideradas las necesidades y derechos específicos de los niños y las niñas a través de una participación significativa en la planificación, desarrollo e implementación de las intervenciones?		
¿Han participado, todas las partes interesadas en la elaboración de mensajes culturalmente apropiados y sensibles al género en materia de prevención de la violencia de género (en sus diversas formas) y la transmisión del VIH?		
¿La educación que se imparte incluye las perspectivas masculina y femenina y sus roles en la prevención?		

<p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Saber sobre la Epidemia de VIH en emergencias</b></p> <p>Recopilar información de los sectores pertinentes: salud, VIH o protección</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Planificación basada en resultados</b></p> <p>Defina metas conductuales y defina resultados e indicadores para medir el aprendizaje sobre conocimientos, actitudes y habilidades para la vida.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervenciones coincidentes</b></p> <p>1. Los resultados del aprendizaje</p>  <pre>graph TD; 1[1. Los resultados del aprendizaje] --&gt; 2[2. Estrategias de Evaluación]; 1 --&gt; 3[3. El aprendizaje y las actividades de enseñanza]; 2 &lt;--&gt; 3;</pre> <p>2. Estrategias de Evaluación</p> <p>3. El aprendizaje y las actividades de enseñanza</p>
---	--	--

Los resultados de aprendizaje que se han desarrollado son la base para la planificación del proceso de enseñanza-aprendizaje, las actividades docentes y las estrategias de evaluación. La evaluación del aprendizaje individual motiva y proporciona información útil para los profesores y alumnos.

**Tabla 5: Evaluación del aprendizaje individual**

Espacio para la evaluación	Preguntas de evaluación	Resultados medibles del aprendizaje
<b>Conocimiento y pensamiento crítico</b>	<p><i>A través de:</i> Preguntas cerradas, preguntas abiertas, análisis de un estudio de caso o escenario ficticio, líneas de tiempo, clasificación de imágenes, juegos de rol y simulaciones.</p> <p><i>Ejemplo:</i> ONU-SIDA recomienda que los conocimientos amplios y correctos se midan a través de respuestas a cinco preguntas, tres de las cuales son obligatorias y dos opcionales y específicas del contexto, tal como se presentan a continuación.</p> <p><b>ONUSIDA: Evaluación de conocimientos, Preguntas requeridas<sup>6</sup>: 6</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿El riesgo de transmisión del VIH puede ser reducido al tener relaciones sexuales con una sola pareja no infectada, que no tenga otras parejas?</li> <li>2. ¿Puede una persona reducir el riesgo de contraer el VIH mediante el uso de un condón cada vez que él o ella tienen relaciones sexuales?</li> <li>3. ¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?</li> </ol> <p><b>Ejemplos de dos preguntas de evaluación de conocimientos en contextos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Existen medicamentos que pueden reducir el riesgo de contraer la infección por VIH, dentro de los 3 días después de abuso sexual?</li> <li>2. ¿El intercambio de material para inyectarse puede conducir a un mayor riesgo de infección por VIH?</li> </ol>	<p><i>Ejemplo:</i> Los alumnos tienen conocimientos amplios y adecuados sobre la prevención del VIH.</p>
<b>Valores y actitudes</b>	<p><i>A través de:</i> Preguntas cerradas, preguntas abiertas, el análisis de un estudio de caso o escenario ficticio, juegos de rol y simulaciones.</p> <p><i>Ejemplo:</i> ¿Los alumnos sienten empatía y preocupación por las personas que viven con VIH?</p>	<p><i>Ejemplo:</i> Los alumnos demuestran interés y preocupación hacia las personas infectadas o afectadas por el VIH.</p>
<b>Habilidades e intenciones de comportamiento</b>	<p><i>A través de:</i> Preguntas cerradas, el análisis de un estudio de caso o escenario ficticio, juegos de rol y simulaciones, listas de comprobación, diarios y revistas, y las afirmaciones sobre intención de comportarse</p> <p><i>Ejemplo:</i> Si los alumnos se ven presionados a tener relaciones sexuales, serán capaces de negociar asertivamente un comportamiento más seguro</p>	<p><i>Ejemplo:</i> Los estudiantes intentan - y son capaces de - negociar relaciones sexuales alternativas menos arriesgadas.</p>

Una vez que los resultados del aprendizaje (y las estrategias de evaluación para medirlos) se han establecido, los profesores deben recibir apoyo para desarrollar programas interactivos de aprendizaje y docencia para alcanzar los resultados de aprendizaje. Es posible que necesiten 12 lecciones –a veces 20 o más –sobre temas relacionados con el VIH, con el fin de influir en el comportamiento.

<sup>6</sup> Adoptado de indicador 12, UNGASS

### Recuadro 3: Desarrollo de un plan de clases

1. **Describir el objetivo:** Identificar la idea principal o el objetivo que se lograra con la lección y los resultados clave de aprendizaje esperados respecto de: conocimientos, actitudes y habilidades.
2. **Decidir cómo evaluar estos resultados clave de aprendizaje:** ¿Cómo será monitoreado el aprendizaje? ¿Cómo comprobará el maestro la comprensión de los conocimientos? (describir, identificar, nombrar, afirmar, demostrar, producir, seleccionar, comparar, explicar, justificar, apoyar, interpretar)? ¿Cómo se vinculará esta lección con otras lecciones anteriores o posteriores? ¿De qué manera las ideas principales serán reforzadas o trabajadas conjuntamente y cómo se sacarán las conclusiones?
3. **Elegir métodos y procesos interactivos de enseñanza - aprendizaje.** Balance efectivo en las Intervenciones (i), la información con (ii) métodos participativos y activos (actividades interactivas, discusiones en clase, lluvia de ideas, juegos de rol, trabajo en grupo, juegos y simulaciones, análisis de situación y estudios de casos, debate, contar historias, etc. - ver Tema 4) y (iii) los materiales y recursos pertinentes que sean necesarios para el profesor y los alumnos.
4. **Conclusiones:** Evaluar los resultados, revisar o resumir el aprendizaje.

### Ejemplo de actividades

#### Actividad 1: Elaboración de un código de conducta

Una vez que los alumnos tengan conocimientos sobre la prevención, atención y apoyo al VIH, se les pide que trabajen en grupos pequeños. Su tarea será la elaboración de un código de conducta (listado de normas) acerca de lo que necesitan saber, pensar y hacer para promover su bienestar y seguridad propia y la de otros. Cada grupo presentará su informe y juntos harán un listado para todo el grupo. Permita a los estudiantes elaborar sus propias reglas – ya que son más propensos a seguir las reglas que han elaborado ellos mismos.

#### Actividad 2: Proyecto de investigación

Pida a los alumnos que investiguen acerca de las actitudes hacia las relaciones sexuales, el matrimonio, el VIH y SIDA en sus propias comunidades. Aquí hay algunas preguntas que podrían hacerse:

- ¿A qué edad se casan las jóvenes? ¿A qué edad se casan los jóvenes?
- ¿Los hombres y las mujeres creen que el sexo antes del matrimonio es bueno o malo? ¿Tienen ambos los mismos puntos de vista?
- ¿A qué edad, es socialmente aceptable que las niñas y los niños tengan su primera relación sexual?
- ¿Cuántas chicas tienen hijos fuera del matrimonio? ¿Cuántos niños se convierten en padres fuera del matrimonio?
- ¿Cuántos hombres tienen más de una esposa o pareja?
- ¿Las enfermedades de transmisión sexual son comunes en su comunidad? (Se puede visitar las clínicas locales.)
- ¿Son el VIH y el SIDA un problema en su comunidad?

Algunos temas podrían ser sensibles, por lo que se dará a los estudiantes algunas ideas acerca de cómo acercarse a la gente sin ofenderlos.



## Creando un ambiente adecuado para realizar las actividades

Es muy importante asegurarse que el aprendizaje tenga lugar en un ambiente de apoyo (ver Tema 6). La siguiente lista de acciones ayudará, y puede, si es necesario, ser adaptada para los contenidos específicos sobre VIH.

- Asegúrese que las rutinas diarias en el salón de clases sean estructuradas y predecibles. Incluya "rituales" relajantes y divertidos (por ejemplo, una canción o un movimiento realizado a través de un ritmo, o un juego interactivo para abrir y cerrar la clase).
- Proporcione oportunidades para todos los adolescentes, incluidos los que tienen necesidades adicionales, para tener éxito.
- Utilice un programa de estudios flexible que fomente la participación de los alumnos (por ejemplo; uso frecuente de preguntas; juegos que se centren en la búsqueda de las respuestas correctas; sin largas "conferencias").
- Introduzca temas que son relevantes para la vida de los niños y adolescentes, y promueva su participación en la elección de los temas que les interesan.
- Utilice actividades de aprendizaje que impliquen trabajo en grupo para fomentar la interacción entre compañeros, la resolución de problemas, habilidades de liderazgo y la cooperación.
- Incluya tiempo para el arte expresivo, como dibujar y cantar (con niños y adolescentes que trabajen conjuntamente para crear canciones).
- Nunca haga juicios sobre los dibujos. Haga preguntas sencillas acerca de ellos, que permitan a los niños, niñas y adolescentes, hablar de los aspectos de sus vidas (sueños, esperanzas y preocupaciones), si ellos quieren.
- Mantenga conversaciones regulares sobre la situación de emergencia y las dificultades que los niños, niñas, adolescentes, sus familias y sus comunidades enfrentan. Haga hincapié en la búsqueda de maneras de enfrentarlas.
- Aplique formas amigables de disciplina para niños, niñas y adolescentes.
- Aborde asuntos de inequidad de género en las prácticas de enseñanza y en la evaluación del aprendizaje.

## Parte 2: La enseñanza de habilidades para la vida

Las personas utilizan las habilidades para la vida cuando reflexionan, analizan, eligen y actúan. Es fundamental utilizar métodos activo- participativos en la enseñanza de habilidades para la vida, para ayudar a los alumnos a entender mejor cómo pueden utilizar esas habilidades en la vida real. Si desarrollamos el tema Educación sobre el VIH basado en las habilidades para la vida utilizando únicamente métodos pasivos de aprendizaje, tales como leer o escuchar una conferencia, hay menos posibilidades de cambiar las actitudes y el comportamiento.

Recuerde, la educación sobre el VIH tiene dos objetivos generales:

Objetivo 1: **Reducir el número de nuevas infecciones por VIH**

Objetivo 2: **Mitigar el impacto del VIH y SIDA** en las personas infectadas y afectadas por el virus.

Las habilidades para la vida efectivas en la Educación sobre el VIH involucran:

- Aprender y enseñar actividades que son apropiadas a la edad del alumno, su género y su experiencia.
- Actividades de enseñanza-aprendizaje estructuradas de forma lógica, de tal manera que se realicen paso a paso, con el fin de brindar a los alumnos muchas oportunidades de practicar las habilidades aprendidas.
- Informar a los alumnos acerca de los resultados de aprendizaje esperados de cada actividad
- Uso de métodos participativos y de desarrollo de habilidades.

Para lograr esto, los profesores deben:

- Adaptar la forma en que interactúan con los alumnos (ver Tema 4)
- Entender el impacto del VIH (ver Tema 5)
- Incluir los aspectos psicosociales estructurados relacionados con el VIH en los procesos de enseñanza - aprendizaje (ver Tema 6).

Los temas presentados en la Parte 2 deben tenerse en cuenta en cualquier formación que los profesores y facilitadores reciban en situaciones de emergencia. El entrenamiento por separado puede ser necesario en una situación donde sea hiper-endémica y donde el VIH y el SIDA se consideren una alta prioridad.

### Tema 4

## Métodos participativos de enseñanza

Los métodos de enseñanza activa y participativa son esenciales para el éxito del aprendizaje de competencias, sobre todo cuando se trata de temas delicados como el VIH y SIDA. Los enfoques participativos pueden ayudar a los alumnos a entender cómo los cambios en normas y estructuras de la comunidad, pueden afectar los riesgos y las vulnerabilidades que enfrentan.

**Objetivo de Capacitación 1:** Los maestros están entrenados para utilizar métodos participativos, basados en la experiencia que aumenten las posibilidades de que los niños y adolescentes usen sus habilidades para reducir el riesgo y aumentar la protección.

La capacitación en cualquier etapa de respuesta a emergencias debe garantizar un balance equitativo de participación de maestros, maestras y educadores;

- Que sean capacitados utilizando metodologías interactivas

- Que sean "facilitadores del aprendizaje". Que saben cómo dar a los estudiantes el tiempo, el espacio y las herramientas para la práctica de una serie de habilidades, y son capaces de aplicar los conocimientos y destrezas a situaciones de la vida real.
- Que sean capaces de interpretar el contenido de los programas, crear evaluaciones del aprendizaje, delinear la instrucción, desarrollar planes de clase y actividades que son relevantes en el contexto de la emergencia.
- Informen a los alumnos sobre los resultados de cada lección y aseguran la participación activa en todos los aspectos de su aprendizaje.
- Que sean capaces de crear entornos de aprendizaje seguros y protectores.
- Que sean capaces de estimular la participación comunitaria y su apoyo para reducir las vulnerabilidades y riesgos.

**Tabla 6: Métodos de enseñanza y sus beneficios**

Metodología de enseñanza	Beneficios
Discusión en clase	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los alumnos pueden aprender unos de otros a través de la resolución de problemas</li> <li>• Personalizan y profundizan su comprensión del tema</li> <li>• Los alumnos desarrollan la habilidad de escuchar, la asertividad y la empatía.</li> </ul>
Lluvia de ideas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los estudiantes generan ideas de forma rápida y espontánea</li> <li>• Usan su imaginación y practican una forma diferente de responder</li> <li>• Ofrece una buena manera de comenzar discusiones.</li> </ul>
Juego de roles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofrece una excelente manera de practicar habilidades</li> <li>• Aumenta la empatía por los demás y sus puntos de vista</li> <li>• Aumenta la percepción de los propios sentimientos.</li> </ul>
Trabajo en grupos pequeños	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es útil cuando las clases son grandes y el tiempo es limitado</li> <li>• Maximiza la participación de los estudiantes</li> <li>• Los alumnos se conocen mejor, con una mayor probabilidad de considerar cómo piensa otra persona</li> </ul>
Juegos y simulaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover el aprendizaje divertido y activo</li> <li>• Los estudiantes pueden probar hipótesis y habilidades en un ambiente seguro.</li> </ul>
Análisis de la situación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los alumnos exploran los problemas y ensayan soluciones con seguridad</li> <li>• Se enteran que personas diferentes pueden ver las cosas de manera distinta.</li> </ul>
Estudios de caso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimulan la reflexión y el debate</li> <li>• Puede estar vinculados a actividades específicas para ayudar a los estudiantes a practicar respuestas positivas.</li> </ul>
Debates	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionan oportunidades para abordar un tema en particular con profundidad y de forma creativa</li> <li>• Permite a los estudiantes defender una posición que puede significar mucho para ellos</li> <li>• Ofrecen la oportunidad de practicar las habilidades de pensamiento más avanzadas.</li> </ul>
Contar historias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los alumnos pueden pensar en los problemas locales</li> <li>• Les permite involucrar sus habilidades creativas escribiendo y / o contando historias.</li> </ul>
Sensibilización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mediante posters, carteles, escritos y diseñados por niños y adolescentes, que pueden ser utilizados en las escuelas</li> <li>• Canciones / poemas pueden ofrecer información sobre el VIH y SIDA.</li> </ul>

**Tema 5**

**Tratando Asuntos sensibles**

Como vimos en la Parte 1, el contenido de la Educación sobre VIH basada en habilidades para la vida está relacionado con el contexto actual y la vida de los estudiantes. Estas condiciones cambian y evolucionan, a menudo con rapidez en el caso de una situación de emergencia.

Los maestros y educadores por lo tanto necesitan ayuda para acceder a la información relevante y actualizada y a materiales para continuar su educación y desarrollo profesional.

**Objetivo de Capacitación 2:** Los maestros están capacitados en: el conocimiento específico sobre VIH y el aumento de los riesgos y vulnerabilidades vinculados a la situación de emergencia, la clarificación de sus propias actitudes respecto al VIH, y la construcción de sus habilidades para acceder a nueva información y servicios.

Los profesores deben ser capacitados sobre el VIH para garantizar que:

- Entienden y tienen conocimientos amplios y correctos sobre la prevención del VIH y la protección
- Entienden cómo la situación de emergencia afecta el desarrollo mental, físico, social y emocional de los niños, niñas y adolescentes y el impacto que esto tiene sobre las vulnerabilidades y los riesgos del VIH
- Pueden discutir temas sensibles con las personas que viven con VIH, organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales y otros profesores. Esto aumentará su confianza en sí mismos al hablar de estos temas con sus alumnos.
- Son conscientes de sus derechos, en particular con respecto al VIH, e igualmente respetan los derechos de todos sus alumnos
- Son capaces de hacer frente a su propia condición de VIH
- Saben acerca de los servicios relacionados con el VIH y su disponibilidad actual (ver Tema 9)
- Entender los riesgos relacionados con la violencia de género y saber acerca de los servicios de atención de víctimas de violación y su disponibilidad (ver Tema 9).

**Ejemplos de temas sensibles que podría ser necesario discutir durante la formación del profesorado**

Los temas relacionadas con la prevención de la exposición al VIH:

- El debut sexual
- El número de parejas sexuales
- Las parejas sexuales simultáneas
- Los condones
- El sexo intergeneracional
- La explotación sexual
- El alcohol y el consumo de sustancias
- Drogas inyectables y reducción de daños
- Violación y cuidados después de una violación, incluida la profilaxis posterior a la exposición
- Salud sexual y reproductiva, incluida la prevención y tratamiento de las ETS, la prevención del traspaso del VIH de madre a hijo, consejería y pruebas, el VIH y la lactancia materna
- Hombres jóvenes que tienen sexo con hombres.

Problemas relacionados con la mitigación del impacto del VIH:

- Hacer frente al trauma emocional
- Hacer frente a la coacción
- Vivir con VIH (uno mismo, la familia o amigos)
- Hacer frente de manera positiva a la separación, la orfandad y el duelo
- Involucrar a personas (jóvenes) que viven con el VIH
- El estigma y la discriminación
- Hogares encabezados por niños y pobreza
- Vulnerabilidades socio-económicas
- Violencia de género
- Revelar el estado personal, sin temor a los prejuicios.

### Antecedentes:

El apoyo psicosocial contribuye a superar la situación y al aprendizaje. Las estrategias y los contenidos utilizados en este tipo de apoyo variará en función de la información obtenida de los alumnos sobre su: sexo, su cultura y la experiencia durante la crisis, y sobre la protección actual y las amenazas psicosociales que enfrentan los alumnos. Los conocimientos de los adolescentes, la comprensión y el bienestar emocional y social pueden ser compatibles si los profesores reciben una formación adecuada, y si se anima a los niños a participar con sus compañeros y los niños más pequeños.

Los problemas psicosociales y de salud mental pueden causar y ser causados por problemas de salud sexual y reproductiva entre los adolescentes. La salud mental y los problemas psicosociales pueden afectar la capacidad de una persona para tomar decisiones y mejorar sus comportamientos de alto riesgo, como las relaciones sexuales sin protección. Esto, a su vez, conduce al riesgo (y la angustia asociada) de los embarazos no deseados y de contraer o transmitir el VIH y otras ETS.

Las personas que viven con VIH, sus parejas y sus familias pueden sufrir de problemas de salud mental y psicosocial debido al miedo, el estigma y otros factores de estrés. El VIH y SIDA también puede inducir biológicamente problemas de salud mental tales como la depresión, la psicosis y la demencia. Los problemas psicosociales y de salud mental también pueden llevar a las personas a no continuar sus planes de tratamiento.

#### **¿Qué se entiende por apoyo psicosocial?**

El componente "psicológico" se refiere a nuestros pensamientos, emociones, actitudes y comportamientos, y el componente "social" a nuestras relaciones, espiritualidad, tradiciones y cultura. El término psicosocial, por lo tanto, hace hincapié en la estrecha interacción, dinámica y relación entre estas dos áreas y cómo se influyen entre sí. El apoyo psicosocial puede establecerse a nivel local o externo, promueve el bienestar psicosocial y previene o trata trastornos mentales.

### Rol del Maestro

Existen dos formas en que los profesores pueden proporcionar apoyo psicosocial y fortalecer la resiliencia de los alumnos, reduciendo de este modo las conductas de alto riesgo.

1. **Apoyo psicosocial en el aula día a día.** Los maestros utilizan el currículo normal para realizar actividades de apoyo emocional enfocadas en el alumno, Esto ayuda a los niños a mantener su bienestar y desarrollar la resiliencia. Los maestros pueden:
  - Incluir en sus actividades de enseñanza algunas habilidades clave para hacer frente a experiencias estresantes, por ejemplo:
    - o habilidades cognitivas de vida (como el razonamiento, el pensamiento crítico y creativo, la percepción del riesgo y la vulnerabilidad)
    - o habilidades emocionales de vida (como la autoestima, la autoconfianza, el autocontrol, la toma de decisiones informada y a mirar hacia el futuro, no al pasado)
    - o habilidades sociales de vida (como las habilidades de comunicación, un sentido de estructura y significado de la vida en comunidad)

- Desarrollar autoestima y autovaloración ayudando a lo/as niño/as a alcanzar el éxito en tareas específicas, habilidades o los deportes.
2. **Intervenciones psicosociales y actividades específicas.** Pueden beneficiar a los estudiantes de todas las edades y aumentar su capacidad para sobrevivir, adaptarse y prosperar después de una emergencia. Los profesores pueden tratar de:
- Fortalecer el sentido de pertenencia de los alumnos con sus compañeros y la comunidad
  - Trabajar con los padres, otros miembros de la familia y la comunidad para ayudar a reducir las vulnerabilidades
  - Estar conscientes sobre la existencia de menores no acompañados / separados y alertar a los sectores pertinentes
  - Estar conscientes de los alumnos que se comporten de forma violenta o agresiva, abusen del alcohol o utilicen drogas, y proporcionarles apoyo y atención adicional
  - Derivar a los estudiantes a los servicios psicosociales existentes.

Todo el personal de educación debería estar entrenado para reconocer los signos de angustia - en sí mismos, sus alumnos y compañeros de trabajo - y saber cómo actuar: escuchar a los demás, proveer apoyo y referirlos a los servicios de salud mental y apoyo psicosocial existentes, cuando sea apropiado (véase el objetivo de entrenamiento 3 a continuación). Para crear un ambiente de apoyo para los estudiantes, los profesores tienen que ser:

- Empáticos
- Sin prejuicios y aceptar
- Tranquilos y capaces de manejar conflictos de manera pacífica
- Capaces de expresar cariño: escuchar activamente y mostrar interés, proporcionando a los estudiantes toda la atención cuando hablan
- Pacientes: comprender que la dificultad psicológica, social o la angustia pueden dificultar la concentración y el estudio a algunos niños
- Capaces de fomentar, reconocer y alabar a los estudiantes
- Ser comunicativos y ayudar a los alumnos a que se sientan libres para hablar acerca de sus ideas, esperanzas y preocupaciones.

**Objetivo de Capacitación 3: Los maestros están capacitados para identificar alumnos con necesidades adicionales, proveer atención psicosocial básica y referirlos a los servicios especializados.**

Los profesores deben estar capacitados para:

- hacer frente eficazmente a su propio estrés, el temor, la pérdida, el dolor, el estigma y la discriminación, a fin de que puedan atender necesidades similares en sus alumnos
- comprender los efectos de las experiencias y situaciones difíciles en el bienestar psicosocial y la resiliencia de los alumnos
- abordar los problemas adicionales de los alumnos (por ejemplo, la ira, el miedo y el dolor), y comprender los vínculos con los problemas de comportamiento y los impactos potenciales sobre las vulnerabilidades y los riesgos.
- comprender y apoyar unos a otros - incluyendo a los estudiantes - en relación con el estrés, el miedo, el dolor, el estigma y la discriminación

- saber dónde obtener apoyo psicosocial para sí mismos, y cómo utilizar los mecanismos de referencia para apoyar a los estudiantes con necesidades adicionales.

**Recuerde: Los profesores no deben intentar dar consejería o llevar aplicar terapia por sí mismos como parte del apoyo psicosocial, se debe buscar ayuda servicios de apoyo psicosocial especializados.**

**Recuadro 4: Estrategias sugeridas para prestar apoyo psicosocial a los estudiantes**

- Iniciar las actividades de educación tan pronto como sea posible para reducir el impacto psicosocial de la emergencia.
- Establecer programas que se enfoquen en conceptos de largo plazo, tales como justicia, paz, libertad y democracia.
- Apoyar buenas prácticas de enseñanza y aprendizaje, que estimulen habilidades cognitivas, emocionales y sociales.
- Incorporar el impacto psicosocial en situaciones de emergencia, en la formación del profesorado en el desarrollo de habilidades y en el contenido de las materias (Temas 3 y 4)
- Capacitar a los maestros para monitorear e identificar a los estudiantes que pueden estar experimentando dificultades especiales en la escuela.
- Promover actividades de apoyo psicosocial entre los niños para ayudar a los alumnos a manejar los efectos de una emergencia y hacer frente positivamente a cualquier tensión adicional.
- Apoyar las necesidades físicas y psicosociales de los educadores y educandos.
- En las situaciones de emergencia de largo plazo, apoyar a los padres, las familias y las comunidades con actividades para tratar el estrés.
- Proporcionar referencias necesarias a los servicios y apoyar a los maestros para que puedan apoyar a los estudiantes en dificultades.
- Trabajar con actores de la salud y la protección para establecer un sistema de referencia a los servicios de salud mental y otros servicios que estén disponibles (ver Tema 10).

## Parte 3: Entornos de aprendizaje protectores y habilitantes

Durante las emergencias, los niños y los adolescentes pueden estar más estresados. Ellos pueden ser más propensos a enfrentarse a peligros o una conducta que los ponga en mayor riesgo de infección por el VIH. Las políticas apropiadas (ver Tema 7) a nivel de escuela o en los espacios de aprendizaje pueden garantizar un ambiente seguro y de apoyo - tanto físico como psicosocial - que ayuda a alcanzar los dos objetivos fundamentales.

Recuerde, La Educación sobre VIH basada en habilidades para la vida tiene dos objetivos generales:

Objetivo 1: **reducir el número de nuevas infecciones por VIH**

Objetivo 2: **mitigar el impacto del VIH y SIDA** en las personas infectadas y afectadas por el virus.

Cuando no existen situaciones de emergencia, el aumento del riesgo al VIH se incrementa entre personas con un historial de violencia de género, y hay tasas más altas de violencia de género en sus diversas formas, entre las personas que son VIH-positivas.<sup>7</sup> En situaciones de emergencia, si el VIH es prevalente, la violencia sexual puede conducir a la infección por VIH, por lo que es importante la integración de los temas relacionados con la violencia de género en la educación. (ver Tema 8).

### Tema 7

## Políticas para escuelas y espacios de aprendizaje para garantizar el bienestar de los alumnos

En situaciones de emergencia, los maestros y personal de apoyo no siempre están bien entrenados. Pueden carecer de la comprensión de los derechos del niño, la disciplina positiva y métodos participativos. Las escuelas y espacios de aprendizaje, por lo tanto, necesitan un código de conducta para los profesores y demás personal docente. Este código debe abordar la confidencialidad, el acoso sexual, el abuso y la explotación, el estigma y la discriminación. No debe tolerarse ninguna violación de las reglas.

Los códigos de conducta deben existir antes de la emergencia, pero hay que destacarlos durante la crisis para asegurarse que todo el personal nuevo y los educadores están informados.

**Las violaciones del código de conducta debe ser documentadas en un sistema formal de monitoreo, y las normas para enfrentar las violaciones deben estar por escrito y cumplirse.**

---

<sup>7</sup> Andersson y Cockcroft, *La violencia por motivos de género, las mujeres jóvenes y las niñas, y el VIH en el sur de África*, Política y Programa de Acción Breve, reunión técnica del ONUSIDA sobre el VIH en mujeres jóvenes en países hiper-endémicos del sur de África, ONUSIDA / RHRU, Johannesburgo, 2008.



**Tabla 7: Pasos para planificar e implementar un Código de Conducta**

<p>Involucre tantos actores clave como sea posible en la elaboración del Código, particularmente estudiantes, maestros y otro personal docente.</p>	
<p>Asegúrese que el Código de Conducta rechaza todas las formas de estigma y discriminación en el ambiente de aprendizaje, y asegura igualdad de acceso y participación en la educación para:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos los estudiantes independientemente de su sexo</li> <li>• Estudiantes embarazadas</li> <li>• Madres jóvenes</li> <li>• Niños de trabajadoras sexuales</li> <li>• Personas objeto de violencia sexual y otra formas de violencia de género</li> <li>• Estudiantes sexualmente explotados</li> <li>• Estudiantes afectados por VIH</li> <li>• Estudiantes VIH positivos</li> <li>• Niños separados y menores no acompañados</li> <li>• Estudiantes jefes de hogar</li> <li>• Estudiantes con discapacidad</li> </ul>
<p>Establezca e implemente un sistema en las escuelas y espacios de aprendizaje para prevenir la explotación y la violencia.</p>	
<p>Desarrolle un sistema confidencial de reportes para denuncias de explotación sexual y abuso.</p>	
<p>Implemente un sistema confidencial de monitoreo de denuncias de explotación sexual y abuso.</p>	
<p>Mantenga un proceso confidencial de investigación de denuncias de violación del Código.</p>	
<p>Asegure la existencia de sanciones por violaciones.</p>	
<p>Proporcione a todos los maestros y otro personal docente, los alumnos y la comunidad acceso al código de conducta, e infórmeles de:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los sistemas para prevención, monitoreo e informes de violaciones al Código</li> <li>• El proceso de investigación de denuncias de violación y los sistemas de compensación.</li> </ul>

**Tema 8**

**Consideraciones sobre la violencia de género**

La violencia de género se presenta en muchas formas y puede empeorar durante una emergencia. En las primeras etapas de una emergencia - cuando las comunidades están afectadas, la población está en movimiento y los sistemas de protección no están funcionando plenamente - los incidentes más reportados sobre violencia de género involucran violencia sexual. Durante conflictos armados y desplazamientos, la violencia, sexual - incluyendo la explotación, el abuso y la violación - es un problema bien conocido y de alto riesgo. A menudo se utiliza como un arma de guerra.

"La violencia de género es un término general para cualquier acto perjudicial que es perpetrado contra la voluntad de una persona, y que se basa en que la sociedad asigna (género) diferencias entre hombres y mujeres."

[http://www.humanitarianinfo.org/IASC/documentos/subsidiaria/tf\\_gender/VG/VG 20% Directrices 20Definitions.pdf](http://www.humanitarianinfo.org/IASC/documentos/subsidiaria/tf_gender/VG/VG%20%20Directrices%20Definitions.pdf)

Más tarde, cuando las cosas se estabilizan y la rehabilitación y recuperación comienzan, otras formas de violencia de género suceden, o son reportadas con

mayor frecuencia. Estas incluyen, entre otras: prácticas nocivas (mutilación genital femenina / ablación, matrimonio forzado precoz, los crímenes de honor, etc.) y violencia doméstica.

La educación puede promover relaciones equitativas y reducir la violencia de género, tanto en el ámbito educativo como más allá. Esto a su vez puede conducir a: mejorar los resultados educativos (matrícula, retención y niveles de egreso de los alumnos); mejorar la salud sexual, física y emocional, y la reducción de la vulnerabilidad al VIH y otros temas de salud sexual y reproductiva.

El estigma y la discriminación pueden afectar la capacidad del alumno para asistir a la escuela. El sector educativo tiene que asegurarse de que las madres jóvenes, las personas afectadas por la violencia de género, los hijos de los trabajadores sexuales y las niñas embarazadas tengan acceso a la educación.

#### **Recuadro 5: Intervenciones de VIH relacionadas con la violencia de género a considerar.**

- Póngase en contacto con el grupo de trabajo de violencia de género que debería establecerse como parte de la respuesta a la emergencia. Nomine a alguien del sector educación para participar. El grupo puede ayudarle a asegurar la participación del sector educación en la evaluación y la respuesta multi-sectorial, el análisis situacional de la violencia sexual. Esto lleva a un entendimiento de quién en la comunidad está potencialmente en un mayor riesgo de las diversas formas de violencia de género (véase también el Tema 1).
- Asegúrese de entender la naturaleza, el alcance y el contexto de la violencia de género, en especial cuándo y dónde es más probable que ocurra en la comunidad. Ya sea en la escuela o en el espacio de aprendizaje, se debe trabajar con otros sectores para combatir la violencia y garantizar la protección.
- Entender cómo pueden involucrarse los niños y las niñas en la prevención de la violencia sexual (ver Tema 2).
- Comprender el estigma y la discriminación que sufren los estudiantes y el personal infectados y afectados por VIH, así como aquellos que son víctimas de la violencia de género. Se deberá abordar:
  - dentro de la escuela y el currículo de formación del profesorado (vea Temas 2 y 5)
  - dentro del entorno de aprendizaje protector y habilitante.
- Entender por qué es importante que los profesores y demás personal docente estén:
  - informados sobre los temas relacionados con la violencia de género en la comunidad, las estrategias de prevención y potenciales secuelas para los estudiantes, así como la forma de acceder a los servicios en la comunidad (ver Tema 6)
  - Conscientes que los niños y las niñas pueden ser víctimas de violencia sexual y que todos deberían ser derivados a los servicios de apoyo psicosocial y servicios de salud pertinentes (incluyendo la atención post-violación) (ver Tema 10).
- Asegúrese que los profesores y demás personal docente saben sobre la relación entre las conductas de riesgo, la violencia de género y el VIH, y sobre la necesidad que se comporten de manera responsable y tengan la obligación de rendir cuentas. (ver Temas 5 y 6).
- Utilice métodos participativos para involucrar a los niños, adolescentes y la comunidad en la recopilación de información que se pueda utilizar para desarrollar soluciones que reduzcan el riesgo de la violencia de género y determinar las necesidades de las víctimas de violencia sexual.
- Proporcione un foro para que los profesores compartan sus experiencias (ver Tema 6).

### **Estudio de caso - Respuesta a la emergencia en Mozambique: un esfuerzo multisectorial**

Mozambique experimenta desastres naturales como sequías, ciclones e inundaciones regularmente, y también tiene uno de los niveles más altos de prevalencia del VIH en el mundo. Más de la mitad de los jóvenes del país están fuera de la escuela y los jóvenes de 15 a 24 años representan la mitad de las nuevas infecciones por el VIH. En la inundación de 2008 del valle de Zambezi, el ONUSIDA y el UNFPA trabajaron juntos para integrar el VIH y el género tanto en las actividades de preparación y de respuesta, que eran coordinadas por el sistema de Grupo Sectorial ("Cluster") en Mozambique.

Como parte de la respuesta del sector Educación, el UNFPA colaboró con un programa local de Geração Biz, una iniciativa de colaboración entre el Ministerio de la Juventud y Deportes, el Ministerio de Salud y Ministerio de Educación de Mozambique, que se centra en garantizar que los jóvenes tengan acceso a servicios sobre salud reproductiva y VIH. Geração Biz llevó a cabo actividades de sensibilización del VIH en los centros de reasentamiento, trabajando con activistas para llevar a cabo actividades de educación sobre el VIH y la promoción del uso del condón. La organización Concern había incluido el VIH y el género en su plan de preparación para emergencias y había integrado el tema del a su programa de capacitación por medio del entrenamiento de educadores-pares, comités escolares y maestros sobre el VIH y temas de género. La prevención del VIH se había integrado también en otras actividades; por ejemplo, Save the Children incluyó la prevención del VIH y la educación de habilidades para la vida para niños en sus espacios amigables para niños.

Trabajar con las asociaciones locales existentes para desarrollar respuestas al VIH en situaciones de emergencia significó que la respuesta fue más rápida, utilizó conocimiento local, y en algunos casos ayudó a construir la respuesta a la emergencia y las actividades de reconstrucción en el programa de trabajo que se encontraba en curso. La principal lección aprendida de esta respuesta en Mozambique es la importancia de incluir el VIH en la preparación para emergencias y en los procesos y documentos de planificación de contingencias. Esto fue posible a través de un sistema en el cual los puntos focales para el VIH y el SIDA participaron en todos los Grupos Sectoriales ("Cluster") de ayuda humanitaria, garantizando una integración más efectiva para este tema transversal e intersectorial.

Estudio de caso adaptado de la *Evaluación de la integración de los temas transversales del VIH y género en las inundaciones del 2008 en Mozambique* (Octubre de 2008) por el UNFPA y el ONUSIDA.

## Parte 4: El acceso a los servicios relacionados con el VIH

El sector Educación debe facilitar el acceso a los medicamentos esenciales para el VIH, los servicios sociales y de salud para los estudiantes y el personal durante las emergencias. La colaboración multisectorial es esencial, y el sector de la educación debe asegurarse que está representado en las reuniones de coordinación del VIH.

Recuerde, la educación en VIH basada en habilidades para la tiene dos objetivos generales:

Objetivo 1: **reducir el número de nuevas infecciones por VIH**

Objetivo 2: **mitigar el impacto del VIH y el SIDA** sobre las personas infectadas y afectadas por el virus.

El sector educativo tendrá que trabajar con el sector de salud y protección para entender:

- *¿Qué* servicios relacionados con el VIH se ofrecen, incluyendo el tratamiento de otras ETS y cuestiones de salud sexual y reproductiva.
- *Dónde* se ofrecen los servicios en su contexto específico
- *Cómo* referir a los afectados a los servicios ofrecidos.

El sector educativo tendrá que trabajar con las comunidades locales y el personal de salud y de protección para asegurar que los estudiantes y el personal de educación - infectadas y afectadas por el VIH y el SIDA - tienen acceso a servicios esenciales de salud y nutrición y apoyo psicosocial. Esto también significa la identificación de los adolescentes en mayor riesgo de contraer el VIH (por ejemplo, aquellos involucrados en el uso de alcohol y drogas, la explotación sexual y las relaciones con el mismo sexo), y remitirlos a los servicios apropiados.

### En situaciones generalizadas e hiper-endémicas

El sector de educación debe facilitar el acceso de los estudiantes y el personal a servicios especializados:

- servicios de VIH y de salud sexual y reproductiva (incluido el acceso a condones, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual)
- atención prenatal, obstétrica y postnatal para las niñas embarazadas incluidos los servicios para prevenir la transmisión de madre a hijo
- atención después de una violación (incluyendo la prevención del VIH, infecciones de transmisión sexual y los embarazos) y el apoyo psicosocial a los niños y niñas que han sido víctimas de abuso sexual.
- movilizar a miembros de la comunidad que puedan proporcionar ayuda con el trabajo doméstico y en la escuela.

### En todos los escenarios

El sector educativo tiene que:

- facilitar el acceso a los medicamentos esenciales del VIH, los servicios sociales y de salud para los estudiantes y el personal
- trabajar con las comunidades locales, y el personal de salud y de protección para asegurar que los alumnos y el personal afectados por el VIH y el SIDA tengan acceso a apoyo psicosocial básico y servicios esenciales de salud y nutrición.

Durante una emergencia, los sistemas de salud y comunicaciones que ofrecen servicios esenciales relacionados con el VIH a menudo se interrumpen. La medida en la cual los servicios de VIH, y de salud sexual y reproductiva estarán disponibles variará en función del contexto local.

Cualquier persona (incluyendo estudiantes, profesores y demás personal educativo) que estaba previamente en tratamiento necesitará ayuda para retomar su medicamento tan pronto como sea posible. En situaciones de emergencia, el sector educación puede y debería ayudar a facilitar este acceso. También debe proporcionar información a la comunidad sobre los servicios disponibles y dónde puede obtenerlos.

Los profesionales de la educación, por lo tanto, necesitan saber qué servicios se ofrecen, a quién y dónde (en una clínica, en la comunidad o en la escuela). Esto requiere de comunicación y coordinación con los sectores de salud y protección.

### **La prueba del VIH**

El interés superior de los adolescentes debe ser protegido y no deben ser obligados a hacerse pruebas de VIH. El Comité de los Derechos del Niño ha declarado explícitamente que los Estados no deben imponer pruebas obligatorias de VIH a los niños, niñas y adolescentes bajo ninguna circunstancia, y deben garantizar la protección contra eso.

En una emergencia, la consejería y los servicios para pruebas de VIH no siempre estarán disponibles. En dónde estén disponibles, esos servicios debieran considerar la capacidad de los adolescentes y su derecho a participar en todas las decisiones que les afectan.

**Tabla 8: El VIH y los servicios de salud sexual y reproductiva que deben estar disponibles en las situaciones humanitarias**

Servicio	Descripción	Disponibles?	¿Dónde?
Asesoramiento (Consejería) y pruebas voluntarias (APV)	Los servicios de asesoramiento y pruebas voluntarias se ofrecen en tiempos que no son de emergencia a los miembros de la comunidad con el fin de conocer su estado respecto del VIH. La orientación se proporciona a las personas antes y después de la prueba, cuando se entregan los resultados. La consejería sobre VIH debe adaptarse a la		
Terapia Antirretroviral (TAR)	Los antirretrovirales (ARV) son medicamentos que reducen la carga viral del VIH en el cuerpo de una persona, haciendo que la persona se sienta saludable (pero no curan el VIH). En algunos países, la TAR se proporciona a los pacientes que son VIH positivos y que tienen un recuento de CD4 (número de células en el cuerpo que ayudan a combatir las infecciones que son provocadas por el virus VIH) por debajo de un nivel específico (el número varía según el país) .		
Prevención de la transmisión madre a hijo (PTMH)	Una madre puede tomar un tratamiento corto de TAR (si no está ya en la terapia a causa de su avanzado VIH) durante su tercer trimestre, para prevenir la transmisión al niño. Al recién nacido se le da un tratamiento corto con ARV para prevenir la transmisión. Embarazadas VIH-positivas que se encontraban en la PTMH antes de la emergencia deben seguir recibiendo su tratamiento. Si un maestro tiene una estudiante que queda embarazada, es importante que la refiera a servicios adecuados de salud materno- infantil, incluyendo PTMH		
Atención después de una violación (incluyendo la profilaxis post-exposición - PPE)	Después de una violación, debe proporcionarse atención a los niños, niñas y mujeres que son víctimas sobrevivientes de la violencia sexual. El cuidado post violación consiste en un examen y tratamiento médico: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Profilaxis post-exposición para prevenir la infección por VIH - debe proporcionarse dentro de las 72 horas después de la violación a fin de ser efectiva y debe ser continua durante 28 días</li> <li>• antibióticos para prevenir la transmisión de infecciones de transmisión sexual</li> <li>• una prueba de embarazo</li> <li>• tratamiento anticonceptivo de emergencia (para evitar el embarazo).</li> </ul> Los anticonceptivos de emergencia se pueden proporcionar hasta cinco días después y el tratamiento para la prevención de infecciones de transmisión sexual hasta dos semanas después del asalto. Todos los niños y adolescentes deben estar conscientes de estos servicios. Incluso después de 72 horas, el traslado a la institución de salud debe tener lugar.		
Tratamiento de las infecciones oportunistas	El tratamiento para infecciones oportunistas (relacionadas con el VIH) puede ser proporcionado a las personas VIH positivas, incluidos los niños y adolescentes. Consiste en una dosis diaria del antibiótico cotrimoxozole, que previene las infecciones secundarias.		
El tratamiento para la tuberculosis	El tratamiento de la tuberculosis se puede realizar utilizando antibióticos.		

Tratamiento para Infecciones de Transmisión Sexual )	El manejo de Infecciones de Transmisión sexual se realiza utilizando antibióticos.		
Acceso a Condones	Los condones masculinos y femeninos deben estar disponibles en los centros de salud. Es importante que se proporcionen instrucciones sobre cómo utilizarlos. Los condones también debe estar disponible en los centros juveniles y centros comunitarios. Los estudios han demostrado que la disponibilidad de preservativos no aumentará la promiscuidad entre los jóvenes ni		
Servicios de Salud sexual y Reproductiva	Botiquines para el parto, kits para parteras y la atención obstétrica básica de emergencia deben estar disponibles con el fin de evitar el exceso de morbilidad y mortalidad neonatal y materna. El parto asistido en instalaciones apropiadas debe ser promovido. La consejería sobre lactancia materna para prevenir la transmisión del VIH debe estar disponible para las mujeres y los adolescentes		
Control de Natalidad	Los métodos modernos de planificación familiar deben estar disponibles, incluyendo dispositivos intra-uterinos y anticonceptivos inyectables. Asegure la coordinación con los servicios de salud para definir cuándo y dónde los estudiantes, maestros y el personal docente pueden ser derivados para ser atendidos.		
Programas de Salud Mental y Psicosocial	Una amplia gama de programas psicosociales podría ser iniciado en la fase de respuesta mínima a la emergencia. En caso de emergencia, la educación en un ambiente protector se considera en sí misma, una intervención psicosocial. Esto incluye la educación de pares. Estos servicios son ofrecidos a través del sector educación, así como de otros sectores que trabajan en la comunidad		
Alimentación complementaria	Se puede proveer programas de alimentación complementaria para los niños y adolescentes en el ámbito escolar; los programas de nutrición pueden ser importantes para todos los alumnos, especialmente aquellos con VIH y SIDA. Los programas de alimentación complementaria pueden ayudar a asegurar la asistencia escolar.		
Servicios de salud para infantes sobre crecimiento y aumento de peso.	Los niños que tienen un notable bajo peso deben ser referidos a servicios relacionados con la salud.		
Otros, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas de precaución universal</li> <li>• Acceso a sangre segura</li> <li>• Planificación de la respuesta post-desastre</li> </ul>	La medidas de precaución universales para de la prevención de la transmisión del VIH en el ambiente de trabajo deben estar disponible (esto incluye guantes de látex, batas, gafas, etc.) Asegurar un suministro de sangre segura para transfusiones, etc. La planificación post-desastre incluye una respuesta ampliada al VIH y el SIDA, ETS y temas de salud sexual y reproductiva.		

**Tabla 9: Herramienta de Autoevaluación para asegurar que los estudiantes y el personal tienen acceso sostenido y equitativo al tratamiento y atención integral, incluidos los fármacos necesarios relacionados con el VIH, los bienes y servicios sobre una base no discriminatoria**

<b>Acceso a la instalaciones de servicios de salud</b>	<b>Si o No</b>	<b>Comentario (ejemplo: No disponible, inseguro)</b>
¿Sabe usted qué servicios relativos al VIH se ofrecen a la población afectada en emergencias con la que está trabajando?		

<p>¿Sabe usted dónde remitir a los estudiantes, maestros y el personal para cuidados y atención después de una violación, incluyendo profilaxis post-exposición?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p>		
<p>¿Sabe usted dónde remitir a estudiantes, maestros y personal que necesiten acudir a programas de salud mental y apoyo psicosocial?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p>		
<p>¿Sabe usted dónde remitir a estudiantes, maestros y personal que recibieran previamente TAR para continuar su tratamiento?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p>		
<p>¿Sabe usted dónde remitir a los estudiantes, maestros y personal para el tratamiento profiláctico de infecciones relacionadas con el VIH que requieran cotrimoxazol?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p>		
<p>¿Sabe usted dónde remitir los alumnos, maestros y personal que se encontraran previamente en PTMH para la continuación del tratamiento?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p>		
<p>¿Sabe usted dónde remitir a los estudiantes, maestros y el personal para tratamiento de desnutrición?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p> <p>¿Sabe usted dónde remitir a los estudiantes, maestros y el personal para tener acceso a condones?</p> <p>¿Sabe usted dónde referir a estudiantes, maestros y el personal para obtener anticonceptivos (si están disponibles)?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p> <p>¿Sabe usted dónde remitir estudiantes, maestros y el personal para tratamiento de infecciones de transmisión sexual?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p> <p>¿Sabe usted dónde remitir estudiantes, maestros y personal para un parto seguro?</p> <p>¿Se ha desarrollado algún sistema de referencia?</p> <p>¿Sabe usted dónde remitir a personas que utilizan drogas inyectables para obtener agujas y jeringas limpias e información sobre el VIH?</p>		



<p>Si hay disponibilidad de Consejería y Prueba Voluntarias, ¿sabe usted dónde remitir estudiantes, maestros y el personal?</p> <p>Si el Tratamiento Antiretroviral está disponible para todos, no solamente para quienes han tenido acceso previamente, ¿sabe usted dónde remitir a estudiantes, maestros y personal?</p> <p><b>Servicios en Escuelas y Espacios de Aprendizaje.</b></p>		
<p>¿Existe alimentación suplementaria o algún programa de alimentación escolar que se haya provisto para estudiantes?</p> <p>¿Hay sesiones sobre Salud Sexual y Reproductiva que sean impartidas por personal de salud a los estudiantes?</p>		
<p>¿Están los maestros capacitados para ayudar a identificar y remitir estudiantes vulnerables a programas de salud sexual y reproductiva?</p>		

## Tema 10

### Remitir el personal y los estudiantes a servicios

Es importante para el sector educación el trabajo coordinado con el sector salud, nutrición y protección para desarrollar un sistema integral para derivar a las personas a los servicios apropiados y para la prestación de los servicios en situaciones de emergencia. Estos sectores también deben trabajar juntos para desarrollar un sistema de monitoreo de las personas remitidas.

La coordinación entre los sectores de educación y salud es crítica. Esto incluye la participación en la planificación, la supervisión de los servicios, la evaluación y el desarrollo de sistemas de información. Es importante discutir y determinar el papel que el sector de educación (incluidas las escuelas y espacios de aprendizaje) desempeña en la respuesta al VIH, las infecciones de transmisión sexual y la salud sexual y reproductiva en situaciones de emergencia, y sobre cómo fortalecer la coordinación con los demás sectores y proveedores de servicios.

En las crisis humanitarias, los adolescentes están en mayor riesgo de pobreza, separación de la familia y la comunidad, violencia física y sexual y explotación. Esto a su vez conduce a un mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, embarazos no deseados, riesgos para la salud relacionados con el embarazo, el estigma y la discriminación. Dentro de las comunidades, las barreras sociales y físicas pueden evitar que los adolescentes tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Las escuelas y espacios de aprendizaje pueden ayudar a proporcionar una oportunidad para:

- Que los educadores de pares ofrezcan sesiones adecuadas a diferentes grupos etarios sobre educación sobre salud sexual y reproductiva.
- El personal de salud pueda ofrecer sesiones de información sobre Salud Sexual y Reproductiva en las aulas.
- Realizar capacitación a los docentes para identificar a niños y adolescentes con conductas de alto riesgo y desarrollar un sistema para vincularlos a los servicios de salud sexual y reproductiva.

**Tabla 10: Vínculos entre las escuelas y servicios de salud, servicios sociales y de apoyo psicosocial disponibles a nivel local**

Las escuelas o espacios de aprendizaje	Creación de redes entre los sectores y servicios	Salud, servicios sociales y de apoyo psicosocial
<p>Prevención del VIH:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• conocen a los estudiantes individualmente y realizan proyecciones sobre conductas de alto riesgo</li> <li>• actividades de promoción (en el aula y entre pares)</li> <li>• invitar a personal de salud a la escuela o espacio de aprendizaje a celebrar sesiones de sensibilización sobre estos temas</li> </ul> <p>Proceso de ayuda</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ayudar a las personas especialmente vulnerables y con comportamientos de alto riesgo</li> <li>• referencias internas (a los consejeros)</li> <li>• conferencia de casos</li> <li>• referencia externa (interconsultas)</li> <li>• servicios básicos prestados a través de las escuelas (por ejemplo, alimentación escolar)</li> <li>• trabajo con la comunidad.</li> </ul>	<p>La participación en la planificación, la coordinación, la supervisión de los servicios, la evaluación y el desarrollo de un sistema de información.</p>	<p>Proporcionar apoyo técnico en promoción y prevención, plan de tratamiento, conferencia de caso, y el servicio clínico de referencia.</p>

## Términos clave

**SIDA:** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que es una enfermedad mortal causada por el VIH, el virus de la inmunodeficiencia humana.

**TAR** Terapia antirretroviral o tratamiento antirretroviral, es un tratamiento que ralentiza la replicación del VIH y puede mejorar enormemente la calidad de vida, pero no elimina la infección por VIH.

**La violencia de género** es un término que abarca no sólo la violencia sexual sino el matrimonio forzado, matrimonio y embarazo precoz, la mutilación / ablación genital, la explotación sexual y el abuso (incluyendo el intercambio de sexo por buenas calificaciones, "sexo de supervivencia", sexo por beneficios o privilegios, etc.), la nutrición y el cuidado preferentes de la salud de los niños, etc. Todos estos son factores que pueden contribuir a la prevalencia del VIH y la exposición al virus.

**VIH** significa virus de la inmunodeficiencia humana, que es el virus que causa el SIDA.

**Habilidades para la vida** son habilidades psicosociales para el comportamiento adaptativo y positivo. Permiten a los individuos hacer frente eficazmente a las demandas y desafíos de la vida cotidiana.

**Educación de habilidades para la vida** es un programa de aprendizaje participativo estructurado sobre las necesidades y resultados esperados. Su objetivo es aumentar la conducta positiva y adaptativa, ayudando a los individuos a desarrollar y practicar habilidades psicosociales que minimizan los factores de riesgo y maximizan los factores protectores.

**Resultados del aprendizaje de habilidades para la vida** son medidos en forma de conocimientos, actitudes, habilidades, intenciones de comportamiento y capacidad.

**PPE:** Profilaxis posterior a la exposición; se refiere a los medicamentos preventivos que se administran dentro de un plazo de 72 horas después de una exposición o sospecha de exposición al VIH o exposición al VIH, con la esperanza de disminuir la probabilidad de infección por VIH por exposición.

**PTMH :** Prevención de la Transmisión de Madre a Hijo.

**SSR** Salud sexual y reproductiva se refiere a los procesos reproductivos, funciones y sistemas en todas las etapas de la vida.

**ETS o ITS** representan las enfermedades de transmisión sexual y las Infecciones de transmisión sexual, que son enfermedades adquiridas por contacto sexual.

**APV:** Asesoramiento y pruebas voluntarias, que se proporcionan en contextos que no son de emergencia para los miembros de la comunidad para conocer su estado de VIH.

# Referencias y recursos adicionales

## Generales

Red Interinstitucional para la Educación en Situaciones de Emergencia, *INEE Estándares Mínimas para la Educación en Situaciones de Emergencia, Crisis Crónicas y Reconstrucción Temprana*, Londres, 2004. Disponible en: [www.INEEsite.org/standSDRA](http://www.INEEsite.org/standSDRA)

Red Interinstitucional para la Educación en Situaciones de Emergencia, *Estándares Mínimos de la INEE Kit de herramientas VIH / SIDA - Guía Temática*, Nueva York, 2008. Disponible en: [www.ineesite.org/uploads/documents/store/doc\\_1\\_INEE\\_toolkit\\_-\\_HIV\\_AIDS.pdf](http://www.ineesite.org/uploads/documents/store/doc_1_INEE_toolkit_-_HIV_AIDS.pdf)

Comité Permanente entre Organismos (IASC) *Directrices para el Abordaje del VIH en Crisis Humanitarias*, Ginebra, 2009. Disponible en: [www.aidsandemergencies.org](http://www.aidsandemergencies.org)

Naciones Unidas, *Comentario General N° 3 sobre el VIH / SIDA y los Derechos del Niño (2003)*  
[http://www.uniteforchildren.org/files/UNHCHR\\_HIV\\_and\\_childrens\\_rights\\_2003.pdf](http://www.uniteforchildren.org/files/UNHCHR_HIV_and_childrens_rights_2003.pdf)

## El aprendizaje y la enseñanza

Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH / SIDA Equipo Interinstitucional de Trabajo (ETI) sobre la Educación,  
*Guía práctica para la integración del VIH y SIDA en el sector de la educación: Guía para las agencias de cooperación para el desarrollo*, 2008. Disponible en: [http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL\\_ID=41670&URL\\_DO=DO\\_TOPIC&URL\\_SECTION=201.html](http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=41670&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, *Educación en habilidades para la vida*. Disponible en: [www.unicef.org](http://www.unicef.org) / aptitudes para la vida

*UNICEF, el VIH y el SIDA: Información para el Mentor y Libro de Actividades*. 2003.  
[http://www.unicef.org/lifeskills/files/Sudan\\_Life\\_skills\\_AIDS.pdf](http://www.unicef.org/lifeskills/files/Sudan_Life_skills_AIDS.pdf)

Save the Children and UNFPA, Herramientas de educación sexual y reproductiva para adolescentes en contextos humanitarios (2009)  
[http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2009/UNFPA\\_ASRH\\_toolkit\\_espanol.pdf](http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2009/UNFPA_ASRH_toolkit_espanol.pdf)

## Ambientes de aprendizaje protectores y habilitantes

Comité Interinstitucional Permanente, *Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes* Ginebra, 2007. Disponible en: [www.humanitarianinfo.org/iasc/pagelader.aspx?page=content-products-products&sel=22](http://www.humanitarianinfo.org/iasc/pagelader.aspx?page=content-products-products&sel=22)

Comité Interinstitucional Permanente, *Directrices aplicables a las Intervenciones contra la Violencia de Género en Situaciones Humanitarias*, Ginebra, 2005. Disponible en: [www.humanitarianinfo.org/iasc/pagelader.aspx?page=content-subsidi-tf\\_gender-gbv](http://www.humanitarianinfo.org/iasc/pagelader.aspx?page=content-subsidi-tf_gender-gbv)

UNESCO, Apoyo psicosocial a los alumnos, capítulo 19 en *Guía para la Planificación de la*

Educación en Situaciones de Emergencia y Reconstrucción, París, 2006. Disponible en: [http://www.iiep.unesco.org/fileadmin/user\\_upload/Research\\_Highlights\\_Emergencias/Chapter19.pdf](http://www.iiep.unesco.org/fileadmin/user_upload/Research_Highlights_Emergencias/Chapter19.pdf)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Atención Psicosocial y Protección de los Niños en *Emergencias, Formación del Profesorado, Versión 2009* disponible en: [http://www.ineesite.org/uploads/files/resources/UNICEF\\_Teacher\\_Training\\_Manual\\_-\\_June\\_2009.pdf](http://www.ineesite.org/uploads/files/resources/UNICEF_Teacher_Training_Manual_-_June_2009.pdf)

Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados, Seguridad Escolar y Ambientes de Aprendizaje: *Cómo prevenir y responder a la violencia en las escuelas de refugiados*, el ACNUR, División Técnica Sección de Apoyo de Servicios Operativos, Ginebra, 2007. Puede consultarse en [www.unhcr.org/4677981a2.html](http://www.unhcr.org/4677981a2.html)

USAID, Puertas Manuales de capacitación relacionada con prevención y respuesta de la violencia de género, 2009. Disponible en: [http://www.wunrn.com/news/2009/05\\_09/05\\_18\\_09/051809\\_school.htm](http://www.wunrn.com/news/2009/05_09/05_18_09/051809_school.htm)

### [Acceso a servicios](#)

Comité Interinstitucional Permanente, Directrices sobre la Violencia de Género en Situaciones Humanitarias de 2005. Disponible en:

[http://www.humanitarianinfo.org/iasc/pageloder.aspx?page=content-subsidi-tf\\_gender-gbv](http://www.humanitarianinfo.org/iasc/pageloder.aspx?page=content-subsidi-tf_gender-gbv)

Fresco: Centrar los recursos en una salud escolar eficaz, "Un nuevo comienzo para la mejora de calidad y equidad de la educación ". Disponible en: [www.freshschools.org / Pages / default.aspx](http://www.freshschools.org/Pages/default.aspx)

Real Ministerio Tailandés de Salud Pública, "Informe sobre el Taller Interregional de Intercambio Técnico en Programación de Consejería en la Escuela", Departamento de Salud Mental de 2005. Disponible en: [www.unicef.org/eapro/activities\\_3674.html](http://www.unicef.org/eapro/activities_3674.html)





### Normas fundamentales

Normas en materia de participación de la comunidad: Participación y recursos – Norma en materia de Coordinación: Coordinación : Coordinación – Normas en materia de Análisis: Análisis, planificación de la respuesta, monitoreo y evaluación

Acceso y ambiente de aprendizaje	Enseñanza y aprendizaje	Maestros y otro personal educativo	Política educativa
<p><b>Norma 1: Igualdad de acceso.</b> – Todos los individuos tienen acceso a oportunidades educativas adecuadas y de calidad.</p> <p><b>Norma 2: Protección y bienestar.</b> – Los ambientes de aprendizaje son seguros y promueven la protección y el bienestar psicosocial de los educandos, maestros y otro personal educativo.</p> <p><b>Norma 3: Instalaciones y servicios.</b> – Las instalaciones educativas promueven la seguridad y el bienestar de todos los educandos, maestros y otro personal educativo, y están vinculadas con servicios de salud, de nutrición, de protección y psicosociales.</p>	<p><b>Norma 1: Planes de estudios.</b> – Se usan planes de estudios que sean pertinentes cultural, social y lingüísticamente para impartir la educación formal y no formal, de manera adecuada a cada contexto y a las necesidades de los educandos.</p> <p><b>Norma 2: Capacitación, desarrollo y apoyo profesional.</b>– Los maestros y otro personal educativo reciben una capacitación periódica, pertinente y estructurada, conforme a las necesidades y a las circunstancias.</p> <p><b>Norma 3: Procesos de instrucción y aprendizaje.</b> – Los procesos de instrucción y aprendizaje se centran en el educando y son participativos e inclusivos.</p> <p><b>Norma 4: Análisis de los resultados del aprendizaje.</b> – Se usan métodos apropiados para evaluar y validar los resultados del aprendizaje.</p>	<p><b>Norma 1: Contratación y selección.</b> – Se contrata un número suficiente de maestros y otro personal educativo debidamente calificados a través de un proceso participativo y transparente, basado en criterios de selección que tienen en cuenta la diversidad y la equidad.</p> <p><b>Norma 2: Condiciones de trabajo.</b> – Los maestros y otro personal educativo tienen condiciones de trabajo claramente definidas y reciben una remuneración adecuada por sus servicios.</p> <p><b>Norma 3: Apoyo y supervisión.</b> – Los mecanismos de apoyo y supervisión de los maestros y otro personal educativo funcionan con eficacia.</p>	<p><b>Norma 1: Formulación de leyes y políticas.</b> – Las autoridades educativas dan prioridad a la continuidad y la recuperación de la educación de calidad, incluido el acceso libre e inclusivo a los estudios.</p> <p><b>Norma 2: Planificación e implementación.</b> – Las actividades educativas tienen en cuenta las políticas, las leyes, las normas y los planes internacionales y nacionales y las necesidades de aprendizaje de las poblaciones afectadas.</p>

**Temas clave :** Mitigación de conflictos, reducción del riesgo de desastres, desarrollo de la primera infancia, género, VIH y SIDA, derechos humanos, educación inclusiva, vínculos intersectoriales, protección, apoyo psicosocial y juventud.