

FICHA TECNICA ASESORIA Y PRUEBA VOLUNTARIA DE VIH

NUMERO DE HORAS:	60 HORAS
VALOR:	\$ 70.000
PERFIL DE INGRESO:	Profesionales de la salud que realicen asesoría para la realización de la prueba ELISA (VIH).

OBJETIVO

Ofrecer herramientas conceptuales para el profesional que realiza la asesoría previa y posterior a la prueba voluntaria de VIH aplicando los conceptos de perspectiva de género, enfoque de vulnerabilidad, enfoque diferencial y perspectiva de derechos.

COMPETENCIAS POR DESARROLLAR

- Conoce las diferencias entre conceptos sobre identidad de género, sexualidad, orientación sexual, etc.
- Reconoce los objetivos de las asesorías previas y posteriores a la prueba voluntaria de VIH.
- Realiza la asesoría aplicando los conceptos de perspectiva de género, enfoque de vulnerabilidad, enfoque diferencial y perspectiva de derechos.
- Maneja las habilidades del asesor.
- Conoce las diferentes necesidades psicosociales y las diferentes condiciones que puedan generar vulnerabilidad en cada individuo.
- Reconoce los diferentes conceptos sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Realiza y conoce el paso a paso de las asesorías previas y posteriores a la prueba voluntaria de VIH.

TEMARIO

MODULO 1: DEFINICIONES, ASESORÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, MARCO NORMATIVO DE LA APV

MODULO 2: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

MODULO 3: PERSPECTIVAS Y ENFOQUES EN ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA

MODULO 4: CÓMO REALIZAR UNA ASESORÍA PREVIA Y POSTERIOR A LA PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS.

1. Clase virtual por medio de lecturas y videos explicativos.
2. Se presentarán cuestionarios de selección múltiple para cada sección
3. Se propone el manejo efectivo en el uso y gestión de las tecnologías de la información y la comunicación.

EVALUACIÓN Y REGISTRO DE RESULTADOS

Evaluar: Se realizarán las siguientes actividades evaluativas:
Tareas como actividad de estudio independiente.
Exámenes Escritos el cual se resuelven desde el aula virtual.

REGISTRO:

EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE ASISTENCIA

PROCESO DE INSCRIPCIÓN:

- Consignar a la cuenta de ahorros No. 09000019744 de BANCOLOMBIA a nombre de **Centro De Entrenamiento En Salud**

- Enviar mensaje a los números de contacto: 320 263 82 10 – 311 393 07 56 o al correo electrónico con sus datos personales y comprobante de pago centroentrenamientosalud@hotmail.com
- **CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD** contestara sobre este mensaje habilitando su usuario y contraseña los cuales serán su número de cedula en ambos espacios para el primer ingreso a la plataforma inmediatamente se encuentre disponible.
- Una vez termine el curso podrá descargar su certificado de forma inmediata.

En caso de cualquier duda o inquietud comunicarse a los siguientes teléfonos de contacto:

(57) 311 393 07 56

(57) 320 263 82 10

(57) 301 663 97 88

Cordialmente,

CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD S.A.S