

Meta 1: Presente y oriente al cliente a la sesión

Meta 2: Mejore la percepción del riesgo por parte del cliente

Meta 3: Elabore los detalles específicos del incidente arriesgado más reciente que el cliente tuvo

Meta 4: Repase experiencias previas utilizadas para la reducción de riesgos

Meta 5: Sintetice incidente y factores de riesgo

Meta 6: Elabore pasos para la reducción de riesgo(s)

Meta 7: Identifique fuentes de apoyo y proporcione recomendaciones

Meta 8: Apoye la decisión sobre la prueba

Meta 9: Haga un resumen y cierre la sesión

Meta 1: Presentación y orientación a la sesión

Protocolo	Ejemplo
	Hola, me llamo _____ y soy su especialista en la reducción de riesgos con el (la) “ <i>su agencia</i> ”. Voy a hablar con usted hoy sobre cómo usted puede reducir su riesgo de infección.
	Como su especialista en la reducción de riesgos, yo trabajaré con usted para identificar sus riesgos a enfermedades transmitidas sexualmente (ETS), VIH y VHC, y para explorar asuntos relacionados a estos riesgos. Esto podría incluir discusiones sobre actividades sexuales y / o el uso de drogas, algo que a las personas les cuesta hablar de vez en cuando.
	Esta sesión normalmente tarda como de 20 a 30 minutos.
	Hablaemos sobre su riesgo a las ETS, VIH y VHC. Veremos cómo ha intentado usted reducir el riesgo ha estas enfermedades. Hablaemos sobre otros cambios que usted podría considerar para reducir su riesgo aún más, y hablaemos sobre cómo podría usted planear esto.
	Quizá lo mandaremos a otros servicios para apoyarle en sus esfuerzos para reducir los riesgos.
	Todo lo que discutimos hoy permanecerá confidencial y solo se compartirá en esta agencia sólo con personas que tengan alguna necesidad de saberlo.
	Antes de seguir adelante, ¿qué preocupaciones o preguntas tiene usted ahora mismo?

Preséntese al cliente.

Explique la función del RRS.

Indique la duración de la sesión.

Dé una idea general sobre el contenido de la sesión.

Exploración de los riesgos para VIH / ETS / VHC.

Identificación de retos de la reducción de riesgos.

Discuta estrategias para reducir los riesgo(s).

Presente la idea de recomendaciones para otros servicios.

Discuta el concepto de confidencialidad.

Señale las preguntas y preocupaciones inmediatas.

Meta 2: Mejore la percepción del riesgo por parte del cliente

Protocolo	Ejemplo
	¿Qué le impulsó a venir aquí?
	¿Hablemos sobre que pudo haberlo puesto bajo riesgo?
	¿Qué ha oído de lo que podría ser el riesgo al inyectarse drogas o al tener relaciones sexuales sin protección? <i>Pregunta complementaria:</i> ¿Cómo se aplican a usted estos riesgos?
	Cuando usted (<i>mencione la conducta arriesgada</i>), ¿cuánto pensó en contraer la infección?
	¿Qué pruebas para estas infecciones ha tenido anteriormente? <i>Si le han hecho pruebas anteriormente:</i> ¿Cómo fue para usted tal experiencia? <i>Pregunta complementaria:</i> ¿Cómo le afectó ese proceso respecto a lo que usted hace para prevenir el riesgo?
	A veces un resultado negativo hace que la gente piense estar inmune. Cuando usted se hizo la prueba anteriormente, ¿de qué manera le influyó el resultado negativo a su conducta arriesgada?
	Parece que está preocupado(a) sobre estas infecciones, pero a la misma vez, participa en actividades que usted sabe le ponen en peligro. Dígame ¿qué significa eso para usted?

Discuta la razón de la visita.

Escuche e identifique las actividades que al cliente le ponen en riesgo a contraer VIH / ETS / VHC.

Dirija la atención del cliente hacia la conducta arriesgada.

Evalúe el nivel de preocupación del cliente sobre tener/adquirir el VIH / las ETS / el VHC.

Discuta el historial de pruebas del cliente y los cambios de comportamiento en respuesta a dichas pruebas anteriores.

Si el resultado anterior de la prueba VIH fue negativo, evalúe si el cliente actúa de manera arriesgada a causa de dichos resultados negativos.

Identifique y hable sobre ejemplos de sentimientos variados o conflicto entre creencias y la conducta del cliente.

Meta 3: Explore los detalles específicos del incidente de riesgo más reciente

Protocolo	Ejemplo
	<p>Hábleme sobre la última vez que usted tuvo relaciones sexuales sin protección (o cuándo usted compartió los equipos de inyección de drogas.)</p> <p><i>Preguntas complementarias:</i> ¿Cuándo fue que esto sucedió? ¿Con quién estuvo? ¿Qué estaba pasando? ¿Qué hizo?</p>
	<p>¿Con qué frecuencia ocurre esto?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿Qué tan preocupado(a) está usted sobre esto?</p>
	<p>¿Cuándo ha hablado usted con sus parejas sobre riesgos, o si alguno de ustedes han tenido una prueba?</p> <p><i>Si no hubo comunicación:</i> ¿Qué preocupaciones tiene sobre (el tener relaciones / usar drogas) con esta persona?</p>
	<p>¿Qué cree usted que fue lo que le impidió protegerse esa vez?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿Cuánto había estado tomando o usando esa noche?</p>
	<p>¿Qué estaba sucediendo esa noche?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿Qué más está sucediendo que le dificulta protegerse?</p>

Explore quién, qué, dónde, cuándo, y el cómo de la exposición más reciente al riesgo.

Evalúe el nivel de riesgo que se acepta por el cliente.

Evalúe la comunicación con sus parejas sobre infecciones transmitidas sexualmente o transportadas por la sangre.

Identifique circunstancias o situaciones que contribuyen (contribuyeron) a la conducta arriesgada.

Identifique las vulnerabilidades y las provocaciones al incidente de conducta arriesgada.

Meta 3: Explore los detalles específicos del incidente de riesgo más reciente

Protocolo	Ejemplo
	<p>Además de esta última vez, ¿cuándo tuvo usted otra experiencia semejante?</p> <p><i>Preguntas complementarias:</i></p> <p>¿En qué se parece la circunstancia?</p> <p>¿Qué ha notado sobre los momentos cuando tiene una mayor tendencia de correr riesgo?</p>
	<p>Usted quiere tener buena salud; a la misma vez quiere hacer ciertas cosas que le ponen en riesgo. Parece tener un conflicto. Hábleme sobre eso.</p>

Evalúe las pautas (crónicas, episódicas, únicas) de conducta arriesgada del cliente.

Identifique y trate con ejemplos de sentimientos variados sobre la reducción de riesgos y conflictos entre creencias y comportamiento.

Meta 4: Repase experiencias previas con la reducción de riesgo

Protocolo	Ejemplo
	<p>¿Qué ha intentado hacer para prevenir que usted contraiga la infección?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿Cómo le fue con eso?</p>
	<p>¿Qué ha sido lo más difícil de hacer para protegerse?</p>
	<p>¿Cuándo ocurre esto típicamente?</p>
	<p>¿Con qué frecuencia habla usted con sus parejas sexuales / con las que comparte jeringas / con sus amistades sobre preocupaciones de VIH / ETS / VHC?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿Qué piensa usted sobre eso?</p>
	<p>¿Cuáles riesgos le parecen aceptables para que usted así los tome?</p>
	<p>Estas actividades implican un riesgo de infección. El hecho que usted está aquí hoy día demuestra que está preocupado(a) sobre infección. Dígame cómo quiere balancear eso.</p>
	<p>¿De qué manera cree usted que sus compañeros(as) tratan con sus riesgos?</p> <p><i>Pregunta complementaria:</i> ¿De qué manera le afecta eso en su conducta?</p>

Identifique esfuerzos exitosos con la reducción de riesgo.

Identifique obstáculos en la reducción de riesgo.

Explore las provocaciones / situaciones que aumentan la probabilidad de conducta de alto riesgo.

Explore la comunicación del cliente sobre reduciendo riesgos.

Discuta el nivel de riesgo que el cliente califica aceptable.

Identifique y hable de ejemplos de desacuerdo entre las creencias y la conducta del cliente o ejemplos de sentimientos variados sobre la reducción de riesgo.

Explore la percepción del cliente sobre las normas de la comunidad y de sus compañeros en cuanto a la reducción de riesgo. Anímele al cliente para que afirme sus actitudes y creencias sobre la conducta arriesgada.

Meta 5: Sintetice el incidente y la pauta de riesgo

Protocolo	Ejemplo
	<p>Esto es cómo yo entiendo que es su situación con respecto a riesgos. <i>(Haga un resumen de los asuntos claves proporcionados por el cliente.)</i></p> <p>¿Qué tan bien concuerda este resumen con la manera en que usted percibe su conducta arriesgada?</p>
	<p>¿Qué impacto tiene su conducta arriesgada con sus relaciones con sus parejas, sus compañeros de trabajo y / o su familia?</p>
	<p>Hay algunas cosas que afectan su conducta arriesgada <i>(indique asuntos específicos de conducta, comunicación, abuso de sustancias)</i>.</p>
	<p>Estos riesgos al parecer ocurren...</p>
	<p>Dado lo que hemos discutido, entiendo que <i>(mencione la provocación/ vulnerabilidad—por ejemplo, tomar, usar drogas, ir a los clubes, etc.)</i> aumenta la posibilidad que usted tomará riesgos.</p>
	<p>Veo mucho riesgo de infección en el estado que están las cosas, y una necesidad muy clara en tomar algunos pasos para tratar con ello.</p>
	<p>Parece que usted está cómodo(a) con <i>(riesgo)</i>.</p> <p>¿Cómo le hace usted para manejar eso?</p>
	<p><i>(Elogie los esfuerzos anteriores para reducir el riesgo.)</i></p> <p>Ahora, veamos algunas cosas adicionales que le pueden apoyar a usted.</p>

Haga un resumen de la información que ha proporcionado el cliente.

Ponga la conducta arriesgada en el contexto más amplio de la vida del cliente.

Proporciónale comentario al cliente con respecto a su riesgo de VIH / EST / VHC.

Note cualquier frecuencia (pauta) de conducta arriesgada.

Identifique provocaciones / vulnerabilidades claves.

Si se aplica, exprese preocupación y urgencia sobre los riesgos del cliente.

Utilizando un riesgo identificado, hable sobre ejemplos de desacuerdo entre las creencias y la conducta del cliente o ejemplos de sentimientos variados sobre un cambio de su conducta.

Anime y apoye al cliente a enfrentar los asuntos de riesgo.

Meta 6: Elabore un paso hacia un riesgo reducido

Protocolo	Ejemplo
	Sabemos que el cambio normalmente ocurre en pasos pequeños. ¿Qué es lo que más querría hacer usted para reducir su riesgo?
	¿Qué paso pequeño podría tomar usted durante la semana que viene que le acercaría a su meta de reducir el riesgo?
	Ahora que usted ya identificó algo que querría hacer, dígame cómo va a hacer que esto se lleve acabo.
	¿Qué podría facilitar su habilidad de completar este paso? <i>Preguntas complementarias:</i> ¿Quién podría apoyarle en intentar hacer esto? ¿Qué podría dificultar esto aún más para usted?
	¿Cómo lo manejará?
	¿Cuán razonable le parece este paso a usted?
	El hacer cambios en la vida puede constituir un reto. Hablaemos sobre su progreso en la sesión siguiente.
	Intente notar qué es lo que le sirve y lo que presente un reto para usted en tomar el paso.
	Hagamos un apunte de su paso para que usted tenga una copia de los detalles específicos.

Explore la(s) conducta(s) que el cliente tiene la motivación y la capacidad de cambiar.

Identifique un paso “*SMART*” (las siglas en inglés definen un paso “inteligente”) hacia un cambio de la conducta identificada.

Divida la acción hacia un riesgo reducido en pasos específicos y concretos.

Identifique apoyos o barreras al paso hacia un riesgo reducido.

Resuelva problemas con respecto al paso (*quizá será apropiado hacer un juego de roles ahora*).

Confirme con el cliente que el paso es razonable y aceptable.

Reconozca que el paso es un reto y que habrá una oportunidad para evaluarlo en la sesión siguiente.

Pida al cliente que esté atento(a) a las fuerzas y las debilidades del paso mientras intente tomarlo.

Documente el paso hacia un riesgo reducido dando copias al RRS y al cliente.

Meta 7: Identifique fuentes de apoyo y proporcione recomendaciones

Protocolo	Ejemplo
	<p>¿Con quién habla usted sobre sus sentimientos o preocupaciones? <i>Pregunta complementaria:</i> ¿Quién le ha dado apoyo en el pasado?</p>
	<p>A veces las personas quieren que alguien específicamente capacitado les ayude con estos asuntos.</p>
	<p>¿Qué experiencia tiene usted con <i>(la recomendación sugerida)</i>?</p>
	<p>Ya que hemos hablado sobre <i>(el abuso de drogas, el alcohol, la conducta sexual)</i> que afecta(n) su riesgo, ¿qué ha considerado hacer para conseguir ayuda en tratar con esto? <i>Pregunta complementaria:</i> ¿Qué tipo de apoyo o servicio en particular estaría dispuesto(a) a considerar?</p>
	<p>El cambio de conducta toma tiempo y práctica, y es muy importante que usted tenga a una persona que le pueda apoyar en esto.</p>
	<p>Aquí tiene la información en cuanto al servicio que usted llamará para obtener ayuda. ¿Cuándo cree que podría llamar o ir usted allá?</p>

Evalúe el sistema de apoyo del cliente.

Trate con los asuntos que contribuyen al riesgo que son de largo plazo o difíciles para manejar.

Evalúe la buena disposición del cliente para buscar ayuda profesional y para utilizar una recomendación.

Evalúe qué tipos de recomendaciones el cliente estaría más dispuesto a recibir.

Reconozca los retos del cambio de conducta.

Si aplica, proporcione recomendaciones apropiadas.

Meta 8: Apoye la decisión sobre la prueba

Protocolo	Ejemplo
	<p>Cuando usted llegó aquí, mencionó el hacerse la prueba. ¿Qué podría resultar bueno al hacerse la prueba? <i>Pregunta complementaria:</i> ¿Qué podría resultar malo al hacerse la prueba?</p>
	<p>¿Qué sería más difícil de tratar si usted se enterara que ha contraído la infección de VIH? <i>Preguntas complementarias:</i> ¿Qué sería la cosa más difícil de tratar si usted se enterara que no ha contraído la infección de VIH? Hay veces que a la gente le cuesta trabajo por los resultados de su prueba. ¿Qué le impediría a usted regresar?</p>
	<p>El hacerse la prueba les proporciona información a las personas. ¿De qué manera le ayudará a reducir su riesgo de infección con VIH si se hace la prueba?</p>
	<p>Una prueba anónima significa que no conectamos su nombre a nada con la prueba. Una prueba confidencial utiliza su nombre pero protege su información y facilita proporcionarle los servicios que quizá necesite más tarde. (<i>Proporcione la prueba ahora, si se aplica.</i>)</p>
	<p>Cuando regrese por los resultados de su prueba, si tiene VIH u otra ETS, tendremos que hablar sobre cómo comunicarse con sus parejas y la mejor manera de decirles que han estado en riesgo de infección.</p>
	<p>No tendremos los resultados hasta dos semanas después de la prueba. Le programaremos una cita para que pueda regresar en dos semanas y yo, u otra persona si no estoy disponible, se reunirá con usted para repasar los resultados de su prueba.</p>

Discuta el costo / el beneficio de hacerse la prueba en este momento.

Hable sobre los sentimientos anticipados y las estrategias para enfrentarse a los resultados de la prueba.

Explore la relación entre hacerse la prueba y la conducta arriesgada.

Presente opciones anónimas y confidenciales en hacerse la prueba (esta opción sólo está disponible para VIH.)

Si decide hacerse la prueba, presente el concepto de identificación de parejas.

Si decide hacerse la prueba, repase con el cliente el programa de continuación para recibir los resultados de la prueba.

Meta 9: Haga un resumen y cierre la sesión

Protocolo	Ejemplo
	<p>Hemos hablado sobre (<i>mencione el asunto, las soluciones, las decisiones, el paso hacia un riesgo reducido, las recomendaciones</i>). Usted ha trabajado mucho hacia la reducción de sus riesgos.</p>
	<p>¿Qué hará usted para recordar las citas que tiene pendientes? <i>Pregunta complementaria:</i> Su próxima cita es (<i>día / fecha / hora</i>). ¿Qué tan seguro(a) está que puede asistir a esa cita?</p>
	<p>Quiero estar seguro(a) que usted sabe cómo comunicarse conmigo si así lo necesita. <i>Si decide hacerse la prueba confidencial:</i> ¿Cómo podemos comunicarnos con usted si ocurre algo y si necesitamos cambiar la cita? Déjeme estar seguro(a) que yo sé cómo comunicarme con usted (<i>repase el número de teléfono / dirección</i>).</p>
	<p>Es muy importante que usted regrese por los resultados de su prueba.</p>
	<p>Gracias por haber venido aquí hoy y gracias por todo el buen trabajo que ha hecho para reducir su riesgo de infección.</p>

Haga un resumen de la sesión sobre la reducción de riesgo.

Identifique métodos que puede utilizar el cliente para acordarse de los eventos que siguen.

Revise la información localizadora del cliente y del RRS.

Enfatice la importancia de regresar por los resultados.

Cierre la sesión.