

کارگاه کشوری پیشگیری از HIV و کاهش آسیب (برای کارشناسان و کارکنان تیم‌های سیار گروه‌های در معرض بیشترین آسیب)

14 تا 16 اسفندماه 1402

اصفهان - هتل پارسیان عالی قاپو

برگزارکننده: کمیته پیشگیری و کنترل ایدز سازمان بهزیستی کشور

حمایت مالی: صندوق جهانی مبارزه با ایدز، سل و مالاریا

مجری: شرکت مشاوره و توسعه کارآفرینی زاگرس

شناسنامه کارگاه:

عنوان کارگاه	کارگاه کشوری پیشگیری از اچ آی وی و کاهش آسیب
سازمان برگزار کننده	سازمان بهزیستی کشور - دفتر عمران سازمان ملل - صندوق جهانی مبارزه با ایدز، سل و مالاریا
سازمان مجری	شرکت مشاوره و توسعه کارآفرینی زاگرس
سخنرانان/تسهیلگران	سخنرانان: آقای دکتر کامبیز محضری، آقای دکتر سید علی آذین، سرکار خانم دکتر مشکوتی تسهیلگران: سرکار خانم سولماز حسینی، سرکار خانم مرادی
تاریخ برگزاری	14 تا 16 اسفند ماه 1402
تعداد شرکت کنندگان	40 نفر
طول دوره	3 روز
شرکت کنندگان	کارشناسان و کارکنان تیم های سیار گروه های در معرض بیشترین آسیب
استانهای شرکت کننده	تهران - اصفهان - خراسان رضوی - فارس - البرز
سطح تحصیلی شرکت کنندگان	تا فوق لیسانس
محل برگزاری	هتل پارسیان عالی قاپو - اصفهان
هدف کلی	آشنایی با خدمات مراقبت و درمان HIV



افتتاحیه کارگاه



سخنرانی آقای دکتر علیرضا تجلیلی مدیر برنامه گلوبال فاند در ایران



سخنرانی آقای دکتر محضری کارشناس کمیته پیشگیری از ایدز سازمان بهزیستی



معارفه شرکت کنندگان بعد از مراسم افتتاحیه



برنامه کارگاه - روز اول - 1402/12/14

شرح مطالب	مدرس/سخنران	عنوان برنامه	زمان جلسه
<p>قرائت قرآن و سرود ملی و پیش آزمون</p>		9-9:10	
<p>کارگاه با خوشآمد گویی آقای دکتر محضری، از سازمان بهزیستی آغاز گردید. ایشان ضمن از تلاشها و پیگیری های همکاران برای برگزاری کارگاه با توجه به محدودیت زمانی تا آخر سال از سازمان بهزیستی، سازمان ملل و شرکت کارآفرینی زاگرس تشکر نمودند</p> <p>سپس آقای دکتر تجلیلی ضمن خوش آمد گویی مجدد و تشکر از همکاران مراکز بهزیستی و شرکت کنندگان به اهمیت موضوع کارگاه و تعهد کشوری و مهم بودن مسئله کنترل اچ آی وی در کشور اشاره داشتند.</p> <p>ایشان به منابع پروژه در چند سال گذشته و بودجه اختصاص یافته گلوبال فاند بر اساس شاخص های اقتصادی کشور و شرایط بیماری و بار بیماری و همچنین به برنامه ها و بودجه سه سال آینده نیز اشاره داشتند.</p> <p>دکتر تجلیلی به سه بازوی گلوبال فاند در ایران، شامل سازمان بهزیستی، سازمان زندانها و وزارت بهداشت و درمان اشاره و ابزار امیدواری کردند تا سال 1405 اتفاقات خوب بر اساس برنامه های استراتژیک و جزئیات تعریف شده در کشور اتفاق افتد.</p> <p>ایشان اهداف برنامه گلوبال فاند را در محورهای پیشگیری بیماری در گروههای مختلف در معرض بیماری، تشخیص، درمان مراقبت و پشتیبانی بیان داشته و اعلام کردند در طول دو سال گذشته تغییرات زیادی در درصد تزریق در بیماران HIV به رقم پایین تر از 5 درصد رسیده است که این نشان از اجرای خوب برنامه در ایران دارد.</p> <p>دکتر تجلیلی مداخله در کشور را فراگیر دانسته و بیان داشتند در مراجعه فرد به مراکز بایستی تمام خدمات را دریافت نماید.</p> <p>ایشان کارگاه پیشگیری از HIV را یک فرصت مناسب دانسته که می تواند ضمن افزایش آگاهی بیشتر، فرصتی برای شناخت چالش های اجرایی و برنامه ریزی جهت حل و مدیریت آنها باشد. ایشان در پایان صحبت های خود تاکید داشتند که بایستی حساسیت و تمرکز برای اجرای پروژه افزایش یابد و مسئولین، همکاران بهزیستی، مدیران مراکز و کارشناسان بایستی با عشق و علاقه نسبت به پیگیری برنامه گلوبال فاند تلاش نمایند.</p> <p>در ادامه معاونت پیشگیری استان اصفهان نیز ضمن خوش آمد گویی خلاصه ای از اقدامات برنامه ریزی شده در استان اصفهان را از اواخر 1400 بیان داشتند و چالش های ایجاد شده و موجود را نیز از قبیل تغییر موسسات همکار و جذب ترنس یار ها و ... را مطرح نمودند.</p> <p>در ادامه مراسم افتتاحیه خانم دکتر شهناز شیبانی از سازمان بهزیستی کشور، ضمن خوش آمد گویی مجدد، به اهمیت کارگاه آموزشی اشاره و کارگاه را فرصت مناسبی برای آموزش، افزایش مهارت، شبکه سازی و حل چالش های برنامه دانستند.</p> <p>ایشان به پیگیری گلوبال فاند و جلسات دوهفته ی آنلاین نیز اشاره و در پایان از همکاران خود در سازمان بهزیستی کشور نیز تقدیر و تشکر نمودند.</p> <p>و در پایان آقای دکتر محضری برنامه سه روزه را با جزئیات توضیح و در نهایت شرکت کنندگان با معرفی خود، مراسم افتتاحیه به اتمام رسید.</p>	<p>آقای دکتر علیرضا تجلیلی آقای دکتر کامبیز محضری خانم دکتر شهناز شیبانی</p>	<p>افتتاحیه</p>	<p>8:10-9:15</p>

<p>9:15- 10:45</p> <p>تعریف جنسینگی و سلامت جنسی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>آقای دکتر آذین در این جلسه به کلیات سلامت جنسی اشاره و عناصر اصلی در سلامت جنسی، مفاهیم Sexuality (جنسینگی) را بیان داشتند. ایشان سلامت، راحتی و ناخوشی را بعنوان پیوستار سلامت جنسی مطرح و عوامل شکل گیری هویت جنسیتی را توضیح دادند. پس از پرسش و پاسخ شرکت کنندگان جهت پذیرایی میان وعده و استراحت کوتاه مدت کلاس را تعطیل نمودند.</p>
<p>11:00- 12:00</p> <p>حقوق جنسی و باروری- پیوستار سلامت جنسی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>در این بخش از کلاس آقای دکتر آذین در خصوص حقوق جنسیتی و باروری و همینطور پیوستار سلامت جنسی صحبت کرده و به بررسی برخی تحولات جدید در دنیا پرداختند.</p>
<p>12:00 - 13:00</p> <p>مفاهیم پایه در جنسینگی- شکل گیری هویت جنسی و ملال جنسیتی و ملاک های تشخیصی- اپیدمیولوژی ملال جنسیتی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>آقای دکتر آذین در بخش بعدی کارگاه آموزشی خود مفاهیم پایه در جنسینگی و عوامل زیست شناختی و عوامل فرهنگی-اجتماعی را در شکل گیری هویت جنسی توضیح دادند. ایشان اپیدمیولوژی ملال جنسیتی را نیز تشریح و مشاوره و خدمات سلامت روان، هورمون درمانی و جراحی های قابل بازگشت و مداخلات عمدتاً جراحی غیرقابل بازگشت را سه ضلع هرم تریاد مداخلات حوزه سلامت در مدیریت موارد ملال جنسیتی مطرح و اصول مدیریت موارد با ملال جنسیتی را بطور مفصل توضیح دادند.</p>
<p>نهار و نماز</p>		
<p>13:45 - 14:30</p> <p>اصول مدیریت موارد ملال جنسیتی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>آقای دکتر آذین در بخش بعد از ظهر روز اول کارگاه، اصول مدیریت موارد با ملال جنسیتی را بیان و در خصوص کارکرد جنسی بعد از جراحی تغییر جنسیت را توضیح دادند.</p>
<p>14:30-15</p> <p>نیازهای حوزه سلامت برای افراد تراجنسیتی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>آقای دکتر آذین، دسترسی و فراهم بودن خدمات عمومی سلامت، آموزش، خدمات پیشگیری و غربالگری (بیماری های منتقل شونده از راه تماس جنسی، برخی بدخیمی ها و ...)، دسترسی به امکانات هورمون درمانی و پیگیری های بعد از جراحی، دسترسی آسان و مداوم به خدمات سلامت روان و مشاوره (با پوشش خانواده ها) و چند مورد دیگر را بعنوان نیازهای حوزه سلامت برای افراد تراجنسیتی مطرح و توضیحات کافی را ارائه دادند و شرکت کنندگان پس از طرح سوالات خود و پاسخ از طرف آقای دکتر آذین برای یک استراحت کوتاه و پذیرایی میان وعده کلاس را تعطیل کردند.</p>
<p>15:45 - 16:30</p> <p>مدل های پاسخ جنسی</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>بعد از استراحت آقای دکتر در خصوص HIV/AIDS در افراد تراجنسیتی و برخی ملاحظات خدمات HIV/AIDS در افراد تراجنسیتی و انواع مدل های پاسخ جنسی صحبت و توضیحات لازم را ارائه دادند.</p>
<p>16:30- 17:30</p> <p>عناصر تعاملات صمیمانه و زندگی سازنده</p>	<p>آقای دکتر سیدعلی آذین</p>	<p>در بخش آخر کارگاه روز اول آقای دکتر آذین در خصوص اجزای مهم حفظ یک رابطه عاشقانه و آرامش بخش، عناصر تشکیل دهنده یک رابطه صمیمانه، مهارت های لازم برای داشتن یک زندگی توأم با معنا و سازنده و حرکت به سمت شرایط زندگی قابل قبول را صحبت کرده و همکاری سازمانهای حمایتی و نهادهای حاکمیتی و دولتی را در تحقق یک زندگی آرمانی برای گروه هدف لازم و ضروری دانستند. کارگاه راس ساعت 17:30 به اتمام رسید.</p>



تدریس آقای دکتر سیدعلی آذین - روز اول کارگاه

روز دوم کارگاه – 1402/12/15

<p>روز دوم کارگاه راس ساعت 9 با حضور شرکت کنندگان، آقای دکتر محضری، خانم دکتر شیبانی و تیم همکاران سازمان بهزیستی و سرکار خانم فتحی از سازمان ملل آغاز گردید</p> <p>آقای دکتر محضری ادامه صحبت های روز اول کارگاه را با معرفی برنامه استراتژیک اچ آی وی و گروه های پر خطر آغاز نمودند.</p> <p>ایشان در بخش اول صحبت های خود به تجزیه و تحلیل وضعیت موجود پرداختند و به بررسی شاخص های موجود کشوری و لزوم توجه به برنامه استراتژیک اچ آی وی بعنوان مرجع حرکت مراکز کاهش آسیب اشاره داشتند.</p> <p>سپس ایشان گروه های پرخطر به خصوص زنان در معرض آسیب را معرفی و روشهای پیشگیری، کنترل و درمان را با رویکرد نوین اچ آی وی توضیح دادند.</p> <p>با توجه به سبک تدریس آقای دکتر محضری، شرکت کنندگان مشارکت بیشتری در کلاس داشتند و سعی نمودند تجربیات خود را به اشتراک بگذارند.</p>	<p>دکتر کامبیز محضری</p>	<p>برنامه استراتژیک اچ آی وی و زنان</p>	<p>– 9:00 9:45</p>
<p>در بخش دوم کارگاه خانم دکتر مشکوتی مدرس مدعو دوره، به مروری بر رویکرد نوین آموزش اچ آی وی پرداختند. ایشان کلیات آموزش را با اشاره به هشت گام رویکرد نوین توضیح دادند. ایشان HIV را یکی بیماری عفونی قابل کنترل معرفی و لزوم تمرکز بر گام های مطرح را تاکید داشتند. ایشان به کلیات بیماری، عوامل بیماری زا و راه انتقال آن نیز اشاره نمودند. بعد از تدریس این بخش، شرکت کنندگان جهت استراحت و پذیرایی میان وعده کارگاه را ترک کردند.</p>	<p>خانم دکتر مشکوتی</p>	<p>مروری بر رویکرد نوین آموزش اچ آی وی (1)</p>	<p>– 09:45 10:30</p>
<p>در این بخش از کارگاه خانم دکتر مشکوتی به عملکرد سیستم ایمنی در مقابل بیماری HIV پرداخته و روش های تشخیص و در خصوص دوره پنجره نیز توضیحاتی دادند.</p>	<p>خانم دکتر مشکوتی</p>	<p>کار عملی- رویکرد نوین آموزش اچ آی وی (2)</p>	<p>– 11:00 11:45</p>
<p>در این بخش خانم دکتر مشکوتی به روشهای مستقیم و غیر مستقیم شناسایی ویروس اشاره و مراحل توصیه به تست را کامل توضیح دادند و سپس شرکت کنندگان سوالات خود را مطرح و ایشان نیز پاسخگو بوده و در نهایت شرکت کنندگان جهت صرف ناهار و نماز کلاس را تعطیل کردند.</p>	<p>خانم دکتر مشکوتی</p>	<p>مراحل توصیه به تست</p>	<p>– 11:45 13:00</p>
<p>در بخش بعداز ظهر روز دوم کارگاه، خانم دکتر مشکوتی و خانم مختاری فرایند عملی انجام تست را جهت تمرین شرکت کنندگان و مهارت سنجی آنها تدریس داشتند و شرکت کنندگان در گروههای چند نفری نسبت به انجام تست با نظارت مدرسان، اقدام داشتند. کلاس راس 17 به اتمام رسید</p>	<p>خانم دکتر مشکوتی خانم مریم مختاری</p>	<p>انجام تست، تمرین و مهارت سنجی</p>	<p>14 – 17</p>



تدریس آقای دکتر محضری - روز دوم کارگاه



تدریس خانم دکتر مشکوتی و اجرای عملی تست با نظارت خانم مختاری

روز سوم کارگاه – 1402/12/16

<p>کلاس روز سوم با تدریس آقای دکتر محضری آغاز شد. ایشان در بخش اول صحبت های خود به برنامه جاری ترنس یار در سازمان بهزیستی اشاره و نقش ها و ویژگی های ترنس یار را بصورت کامل تشریح نمودند.</p>	<p>آقای دکتر محضری</p>	<p>برنامه ترنس یار- نقش ها، ویژگی ها</p>	<p>8:00 – 9:00</p>
<p>آقای دکتر محضری با طرح چالشهای موجود، شرکت کنندگان را به گروه های چند نفره تقسیم و بصورت کارگروهی شرکت کنندگان نسبت به راهکار اقدام کردند. پس از ارائه چند تیم، شرکت کنندگان برای استراحت کوتاه و پذیرایی میان وعده سالن را ترک کردند.</p>	<p>آقای دکتر محضری</p>	<p>ارائه کار عملی- نقش ها و ویژگی ها</p>	<p>9:00 – 11:00</p>
<p>در این بخش از کارگاه آموزشی، خانم حسینی از کمیته پیشگیری از ایدز سازمان بهزیستی کشور، نسبت به روشهای ثبت و گزارش دهی و همینطور فرم های MIS اشاره داشته و آمار هر مرکز را بصورت تفصیلی بررسی و با مشارکت شرکت کنندگان، چالشهای موجود در ثبت و گزارش دهی را توضیح و اصلاح می نمودند. پس از صحبت های خانم حسینی شرکت کنندگان سوالات خود را مطرح و سرانجام کارگاه اصفهان راس ساعت 13:30 به اتمام رسید و شرکت کنندگان پس از صرف نهار و نماز هتل را ترک کردند.</p>	<p>خانم سولماز حسینی</p>	<p>ثبت و گزارش دهی- فرم های MIS</p>	<p>11:30 – 13:30</p>



پوستها

برنامه کارگاه پیشگیری از HIV - اصفهان

روز اول	
موضوع	زمان
افتتاحیه	8:30 – 9:15
تعریف جنسینگی و سلامت جنسی	9:15 – 10:00
حقوق جنسی و باروری - پیوستار سلامت جنسی	10:00 – 10:45
استراحت و پذیرایی	10:45 – 11:15
مفاهیم پایه در جنسینگی - شکل گیری هویت جنسی	11:15 – 12:00
ملال جنسیتی و ملاک های تشخیصی - اپیدمیولوژی ملال جنسیتی	12:00 – 12:45
استراحت و ناهار	12:45 – 13:45
اصول مدیریت موارد ملال جنسیتی	13:45 – 14:30
نیازهای حوزه سلامت برای افراد تراجنسیتی	14:30 – 15:00
استراحت و پذیرایی	15:00 – 15:45
مدل های پاسخ جنسی	15:45 – 16:30
عناصر تعاملات صمیمانه و زندگی سازنده	16:30 – 17:15

روز دوم	
موضوع	زمان
برنامه استراتژیک اچ آی وی	9:00 – 9:45
مروری بر رویکرد نوین- آموزش اچ آی وی (1)	9:45 – 10:30
استراحت و پذیرایی	10:30 – 11:00
کار عملی- رویکرد نوین آموزش اچ آی وی (2)	11:00 – 11:45
مراحل توصیه به تست- PIT	11:45 – 12:30
استراحت و ناهار	12:30 – 13:30
مراحل توصیه به تست- PIT- کار عملی	13:30 – 14:15
استراحت و پذیرایی	14:15 – 15:00
تست سریع اچ آی وی و نحوه انجام آن	15:00 – 15:30
انجام تست و تمرین عملی- مهارت سنجی	15:30 – 16:15
بحث گروهی و جمع بندی	16:15 – 17:00

روز سوم	
موضوع	زمان
برنامه ترنس یار- نقش ها، ویژگی ها	8:00 – 9:00
ارائه کار عملی- نقش ها و ویژگی ها	9:00 – 11:00
استراحت و پذیرایی	11:00 – 11:30
ثبت و گزارش دهی- فرم های MIS	11:30 – 13:30
جمع بندی و اختتامیه	13:30 – 14:00
ناهار	14:00 – 15:00

لیست شرکت کنندگان در کارگاه اصفهان

کارگاه کشوری پیشگیری از HIV برای کارشناسان و کارکنان تیم های سیار گروههای در معرض بیشترین آسیب - اصفهان - هتل پارسیان عالی قاپو								
ردیف	نام و نام خانوادگی	استان	شماره تلفن	ایام کارگاه			دریافت بسته و محتوای آموزشی	دریافت گواهینامه پایان دوره
				۱۴۰۲/۱۲/۱۶	۱۴۰۲/۱۲/۱۵	۱۴۰۲/۱۲/۱۴		
۱	مریم مهرپرور	اصفهان	۰۹۱۳۲۰۱۷۹۹۰	✓	✓	✓	✓	✓
۲	سید مجتبی امامی دوست		۰۹۱۲۸۲۳۸۳۶۷	✓	✓	✓	✓	✓
۳	مهران هاشمی (نقس)		۰۹۱۳۰۸۶۵۰۵۶	✓	✓	✓	✓	✓
۴	بیبا آگاهی		۰۹۱۳۱۰۹۵۸۷۳	✓	✓	✓	✓	✓
۵	فاطمه رحیمی		۰۹۱۳۱۲۹۶۱۵۲	✓	✓	✓	✓	✓
۶	ناهید حیدرنیا		۰۹۳۰۰۴۹۸۶۳۰	✓	✓	✓	✓	✓
۷	رامین حاتمی		۰۹۳۳۶۶۸۸۹۶۵	✓	✓	✓	✓	✓
۸	رقیه عابدی	البرز	۰۹۱۲۴۶۶۲۸۲۳	✓	✓	✓	✓	✓
۹	آیدا پورامانی		۰۹۳۶۰۶۹۲۷۶۳	✗	✗	✗	✗	✗
۱۰	سجاد آزادمنش		۰۹۳۶۷۷۹۵۷۶۶	✗	✗	✗	✗	✗
۱۱	ضرغام آزادی		۰۹۳۵۵۸۱۶۶۱۴	✓	✓	✓	✓	✓
۱۲	معصومه شیخان	تهران	۰۹۱۲۵۱۴۲۹۳۱	✓	✓	✓	✓	✓
۱۳	اعظم محمود زاده		۰۹۲۱۴۹۰۹۲۳۲	✓	✓	✓	✓	✓
۱۴	زهرا محمودی		۰۹۱۹۱۳۶۰۵۲۸	✓	✓	✓	✓	✓
۱۵	اسما مولایی نیری		۰۹۹۰۳۴۰۴۸۹۱	✓	✓	✓	✓	✓
۱۶	فاطمه آزادی		۰۹۰۲۲۹۶۹۲۶	✓	✓	✓	✓	✓
۱۷	لیدا عباسی		۰۹۱۸۴۰۴۵۱۹۰	✓	✓	✓	✓	✓
۱۸	محسن زمانی (پورشاد)		۰۹۳۷۱۵۷۷۶۱۴	✓	✓	✓	✓	✓
۱۹	فاطمه میرزایی منش (کارن)		۰۹۱۶۰۴۷۳۸۲۸	✓	✓	✓	✓	✓
۲۰	رضا نوری		۰۹۰۲۵۲۶۸۱۴۱	✓	✓	✓	✓	✓
۲۱	قاسم (سعید) گلخواه		۰۹۳۶۷۰۷۷۵۳۸	✓	✓	✓	✓	✓
۲۲	پروانه بابادی		۰۹۹۳۳۴۷۴۰۳۴	✓	✓	✓	✓	✓
۲۳	مهدیه موسوی	خراسان رضوی	۰۹۱۵۳۰۳۴۸۴۵	✓	✓	✓	✓	✓
۲۴	مجتبی فتاح حصارى (بارانا)		۰۹۳۰۷۳۸۶۴۸۶	✓	✓	✓	✓	✓
۲۵	فرهاد کیا زاد		۰۹۳۰۶۹۲۳۴۰۲	✓	✓	✓	✓	✓
۲۶	هادی عسلی		۰۹۱۵۵۱۹۹۸۴۸	✓	✓	✓	✓	✓
۲۷	مینا گلریز	فارس	۰۹۱۷۳۱۶۵۴۹۱	✓	✓	✓	✓	✓
۲۸	زهرا نام آوری		۰۹۱۷۴۸۸۳۷۸۱	✓	✓	✓	✓	✓
۲۹	مریم نوروزی (ماهان)		۰۹۱۷۹۱۶۲۸۶۱	✓	✓	✗	✓	✓
۳۰	محمد هادی محمودی (رها)		۰۹۳۸۶۴۴۸۵۴۰	✓	✓	✓	✓	✓

فرم ارزشیابی پایان دوره

فرم ارزشیابی کارگاه آموزشی توسط 23 نفر از شرکت کنندگان در روز پایانی کارگاه تکمیل و نتیجه آن به شرح زیر می باشد:

فرم ارزشیابی

شماره	متن پرسشنامه	خوب	متوسط	نامطلوب
1	ارائه مطالب علمی توسط سخنران	90%	10%	
2	تطابق مطالب ارائه شده با نیازهای آموزشی	88%	12%	
3	مفهوم بودن سرفصلهای آموزشی	92%	8%	
4	مشارکت در بحث ها در طی جلسات آموزشی	94%	6%	
5	آمادگی سخنرانان جهت پاسخگویی به پرسشها	91%	9%	
6	استفاده مناسب از لوازم سمعی بصری	86%	14%	
7	زمان مباحث نظری	89%	11%	
8	زمان جلسات کارگروهی	92%	8%	
9	تناسب زمان کل کارگاه با حجم مباحث ارائه شده	84%	12%	4%
10	تهیه و توزیع به موقع مواد آموزشی	94%	6%	
11	عملکرد و دسترسی به لوازم سمعی بصری	91%	6%	3%
12	نظم در زمان شروع و خاتمه جلسات	94%	6%	
13	فضای فیزیکی مناسب	92%	8%	
14	تسهیلات و محل اقامت مناسب	93%	7%	
	جمع نمرات ارزشیابی شده (میانگین)	92%	7%	1%

سوالات پیش آزمون و پس آزمون
کارگاه پیشگیری از اچ آی وی
اصفهان - اسفند 1402

1. انجمن حرفه ای جهانی سلامت تراجنسیتی ها (WPATH)، در راهنمای جدید خود (نسخه هشتم) استفاده از کدام عبارت زیر را توصیه کرده است؟

- (الف) تراجنسی (transsexual) (ب) تراجنسیتی (transgender)
(ج) جنس سوم (third sex) (د) تراجنسیتی و متنوع جنسیتی (transgender and gender diverse TGD)

2. برآورد مطالعات جمعیتی جدید از تعداد افراد با ناسازگاری جنسیتی در جامعه در چه حدود است؟

- (الف) 1 در 45000 نفر (ب) 0/1 درصد از جامعه
(ج) 1 تا 3 درصد از جامعه (د) 0/05 درصد از جامعه

3. در خصوص موارد تمایل مرد به زن (Assigned male at birth: AMAB) یا زن به مرد (Assigned female at birth: AFAB) در افراد با ناسازگاری جنسیتی، کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) نسبت مرد به زن و زن به مرد همواره برابر بوده است. (ب) نسبت مرد به زن، سه برابر زن به مرد است.
(ج) نسبت زن به مرد، پنج برابر مرد به زن است. (د) در این خصوص هنوز نمی توان اظهار نظر چندان قطعی نمود.

4. کدام مفهوم زیر از جمله عناصر حفظ یک رابطه عاشقانه و آرام بخش محسوب نمی شود؟

- (الف) تعهد و مسئولیت پذیری (ب) انتظارات حداکثری از یکدیگر
(ج) جذابیت جنسی و عاطفی (د) صمیمیت

5. کدام متغیر زیر، عمدتاً یک برساخت اجتماعی تلقی می شود؟

- (الف) هویت جنسیتی (ب) نقش های جنسیتی
(ج) جهت گیری جنسی (د) جنسیت

6. در شکل گیری هویت جنسیتی، نقش کدام عامل زیر به وضوح مشخص و تایید شده است؟

- (الف) توارث و ژنتیک (ب) سطوح هورمونی (ج) تربیت و محیط زندگی (د) هیچکدام

7. ملال جنسیتی از جمله کدام وضعیت های زیر محسوب می شود؟

- (الف) اختلالات روان شناختی (ب) اختلالات پزشکی
(ج) هر دو (د) هیچکدام

8. در مدیریت شرایط افراد با ملال جنسیتی، کدام یک از موارد زیر در اولویت است؟

- (الف) خواسته و انتظارات خود فرد (ب) رعایت ضوابط قانونی
(ج) نظر تیم درمانی (د) رضایت خانواده

9. کدام جمله زیر اشتباه است؟

- (الف) همه انسان ها بعد از بلوغ به شکل دائمی تمایلات جنسی را تجربه می کنند.
(ب) مدل های خطی پاسخ جنسی برای همه انسان ها صدق نمی کند.

(ج) رضایت جسمی و روانی به دنبال فعالیت جنسی می تواند در انگیزه افراد برای تجربه دوباره آن نقش داشته باشد.

(د) همه موارد صحیح است.

10. کدامیک از مایعات بدن می توانند ویروس اچ آی وی را انتقال دهند؟

الف) اشک (ب) بزاق (ج) عرق بدن (د) هیچکدام

11. در مرحله ایدز بیماری :

الف) علامت مثبت و آزمایش منفی است. (ب) علامت منفی و آزمایش مثبت است.

ج) علامت منفی و آزمایش منفی است. (د) علامت مثبت و آزمایش مثبت است.

12. کدام جمله صحیح است؟

الف) اچ آی وی عملاً همان بیماری ایدز است.

ب) اگر فرد مبتلا به اچ آی وی تحت درمان و مراقبت باشد، ممکن است به مرحله ایدز نرسد.

ج) همه داروهای درمان اچ آی وی ایدز رایگان است. (د) بیماری اچ آی وی ایدز قابل کنترل نیست.

13. کدام جمله صحیح نیست؟

الف) اگر فرد مبتلا به اچ آی وی تحت مراقبت و درمان قرار گیرد می تواند زندگی عادی داشته باشد.

ب) اچ آی وی همان ایدز است.

ج) اگر فرد مبتلا به اچ آی وی تحت درمان قرار گیرد خطر انتقال به دیگران به صفر می رسد.

د) فاصله زمانی بین ورود ویروس تا از کار انداختن سیستم ایمنی و دفاعی بدن از 5 سال تا آخر عمر گزارش شده است.

14. درمان و مراقبت از بیماران مبتلا به اچ آی وی:

الف) باعث افزایش تعداد ویروس اچ آی وی در بدن شده و تاثیری بر قدرت سلولهای ایمنی ندارد.

ب) باعث کاهش تعداد ویروسها در بدن و افزایش قدرت سلولهای ایمنی میشود و در کشور ما رایگان است.

ج) تاثیر چندانی در پیشرفت بیماری ندارد.

د) گران بوده و در دسترس همگان نیست.

15. از زمانی که ویروس اچ آی وی وارد بدن می شود مدتی طول می کشد تا مقدار آنتی بادی که توسط گلبول های سفید ترشح می شود

قابل اندازه گیری باشد. نام این دوره چیست؟

الف) مرحله ایدز (ب) مرحله بدون علامت (ج) دوره پنجره (د) هیچکدام

16. داروهای درمان اچ آی وی ایدز:

الف) فقط تعداد ویروس را کاهش می دهد. (ب) فقط سیستم ایمنی را تقویت می کنند.

ج) هم تعداد ویروس را کاهش می دهند و هم سیستم ایمنی را تقویت می کنند. (د) تاثیر چندانی بر بیماری اچ آی وی ندارند.

17. کدام گزینه صحیح نمی باشد؟

الف) وسیله تشخیص سریع HIV وسیله ای برای آزمایش کیفی محسوب می شود

ب) نوعی ابزار تشخیصی اچ آی وی می باشد که عموماً می تواند در عرض کمتر از 30 دقیقه جواب آزمایش را نشان دهد

(ج) آزمایش تأیید کننده ابتلای به اچ آی وی الایزا است

(د) طبق بخشنامه وزارت بهداشت استفاده از تست تشخیص سریع HIV در آزمایشگاه های تشخیصی بعنوان جایگزینی برای تست های الایزا ممنوع اعلام شده است.

18. کدامیک از موارد زیر برای انجام دهندگان تست ریپید HIV الزامی است؟

الف) احراز صلاحیت فنی (ب) عدم وجود اختلالات بینایی (ج) هیچکدام

19. مزایای استفاده از تست تشخیص سریع HIV کدام است؟

الف) افزایش دسترسی افراد دارای رفتارهای پرخطر و یا در معرض خطر اچ آی وی به آزمایش HIV

(ب) امکان انجام آزمایش، مشاوره و ارجاع در یک روز

(ج) عدم نیاز به امکانات پیشرفته آزمایشگاهی و آموزش های پیچیده تخصصی (د) همه موارد

20. ارائه مشاوره پس از آزمون (Post-test) برای افرادی که نتیجه تست سریع اچ آی وی آنها منفی بوده، پیگیری مجدد آن ها طبق

دستورالعمل کشوری مراقبت و درمان اچ آی وی، حداقل چه زمانی باید انجام شود؟

الف) حداقل یکماه بعد از انجام تست (ب) حداقل 45 روز بعد از انجام تست

(ج) حداقل سه ماه بعد از انجام تست (د) نیازی به پیگیری ندارد

21. علائم عفونت های جنسی کدامیک می باشد؟

الف) ترشحات مهبلی - تورم بیضه (ب) زخم و تاول و قرمزی اطراف ناحیه تناسلی - درد پایین شکم در زنان

(ج) زخم ناحیه تناسلی یا بدون درد و ترشح (د) همه موارد

22. برای بیمار با عفونت جنسی کدام نادرست است؟

الف) بیمار و شریک جنسی باید باید درمان شود و بعد توصیه به استفاده از کاندوم به وی پیشنهاد گردد.

(ب) پس از درمان آزمایش اچ آی وی باید برای شریک جنسی وی انجام شود.

(ج) معمولاً ارجاع به بیمارستان نداریم. (د) هیچ کدام

سوالات تشریحی

23. در زمان خوانش نتیجه تست، اگر خط تست تشکیل و خط کنترل تشکیل نشود، نتیجه چیست؟

24. دو نمونه از خطاهای مرحله قبل از انجام آزمایش را نام ببرید.

25. دو مورد از خطاهای مرحله پس از انجام آزمایش را نام ببرید.

26. چه زمان از کنترل خارجی استفاده می شود ؟ 2 مورد نام ببرید.

نتیجه پیش و پس آزمون

تعداد 29 نفر از شرکت کنندگان پیش آزمون و تعداد 24 نفر از شرکت کنندگان پس آزمون را پاسخ دادند که میانگین نمرات هر سوال بصورت درصدی مشخص گردیده است. ضمناً به سوالات تشریحی پاسخی ندادند. بر اساس نتیجه پیش و پس آزمون تاثیر آموزش سه روزه در ارتقاء سطح آگاهی و توان افزایشی مهارتی شرکت کنندگان مشهود می باشد.

سوال	درصد پاسخ صحیح - پیش آزمون	درصد پاسخ صحیح - پس آزمون
1	67%	95%
2	71%	88%
3	44%	74%
4	51%	100%
5	38%	74%
6	49%	81%
7	38%	77%
8	53%	82%
9	31%	90%
10	27%	84%
11	38%	84%
12	34%	51%
13	49%	83%
14	71%	94%
15	29%	73%
16	33%	88%
17	62%	91%
18	51%	93%
19	42%	64%
20	20%	81%
21	40%	79%
22	43%	87%