**Objetivos del taller:** Al final del taller, cada participante podrá:

* Expresar sus valores, creencias y actitudes, así como los de otras personas, con relación al aborto
* Explicar el problema de embarazos no deseados y abortos inseguros y cómo el acceso a los servicios de aborto seguro ayuda a reducir la morbimortalidad materna
* Describir su responsabilidad profesional de prevenir muertes maternas y sufrimiento relacionados con embarazos no deseados y abortos inseguros como parte de su rol en [nombre de la institución]
* Adquirir compromisos relacionados con sus contribuciones personales a la prestación de servicios de aborto seguro en los proyectos pertinentes de [nombre de la institución]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÍA 1: [FECHa]** | | | |
| **TIEMPO** | **ACTIVIDAD** | **FACILITADOR/A** | **NOTAS** |
| 9:00am a 10:00am | Encuesta pre-taller, bienvenida y presentaciones, objetivos, agenda  Rompehielo: Esperanzas y dudas |  | Evaluación pre-taller, rotafolio, fichas, marcadores |
| 10:00am a 10:30am | ¿Por qué estamos aquí?  Declaración de postura sobre el aborto de [nombre de la institución] (si está disponible) |  |  |
| 10:30am a 10:45am | **Receso** | | |
| 10:45am a 11:00am | Visión general del aborto inseguro |  | Conjunto de diapositivas |
| 11:00am a 12:00pm | Motivos |  | Hojas para distribuir a las personas participantes, marcadores, rotafolios, periódicos, pegamento, tijeras, notas adhesivas |
| 12:00pm a 12:30pm | Información básica sobre el aborto |  | Conjunto de diapositivas |
| 12:30pm a 1:30pm | **Almuerzo** | | |
| 1:30pm a 2:30pm | Cruzar la línea |  | Cinta adhesiva |
| 2:30pm a 3:30pm | Reflexionando sobre mis valores |  | Hojas para distribuir a las personas participantes |
| 3:30pm a 4:15pm | ¿Por qué murió ella? |  | Hojas para distribuir a las personas participantes, rotafolio, marcadores, cordón |
| 4:15pm a 4:30pm | Cierre de fin de día |  | Rotafolio o fichas para la evaluación diaria |
| 4:30pm a 5:00pm | Evaluación por facilitadores | All |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÍA 2: [FECHA]** | | | |
| **TIEMPO** | **ACTIVIDAD** | **FACILITADOR/A** | **NOTAS** |
| 9:00am a 9:15am | Bienvenida de regreso, preguntas |  |  |
| 9:15am a 10:00am | Rompehielo: Continuum de comodidad |  | Cinta adhesiva, letreos |
| 10:00am a 10:15am | **Receso** | | |
| 10:15am a 11:15am | Creencias personales y responsabilidades profesionales |  | Hojas para distribuir a las personas participantes y hojas para distribuir a cada facilitador/a de subgrupo, Declaración de postura sobre el aborto de [nombre de la institución] (si está disponible) |
| 11:15am a 12:15pm | Las cuatro esquinas |  | Letreros, cinta adhesiva, hojas para distribuir a las personas participantes |
| 12:15pm a 1:15pm | **Almuerzo** | | |
| 1:15pm a 2:15pm | Hablando sobre el aborto |  | Hojas de rotafolio y marcadores |
| 2:15pm a 3:15pm | El último aborto |  | Hojas para distribuir a las personas participantes |
| 3:15pm a 3:30pm | **Receso** |  |  |
| 3:30pm a 4:00pm | Reflexiones finales |  | Hojas para distribuir a las personas participantes, sobres, hojas de papel en blanco |
| 4:00pm a 4:45pm | Cierre del taller |  | Evaluación post-taller, formulario de retroalimentación sobre el taller, certificados de finalización |
| 4:45pm a 5:15pm | Evaluación por facilitadores | Todos |  |