



Nebraska Department of Health &
Human Services Health Navigation:
Trabajador(a) de Salud
Comunitario(a)
Paquete de Aplicación
(Aplicaciones caducan el 20 de mayo de 2022)

... Amplíe el acceso mediante un puente de atención

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMMUNITARIAS

¿Cuándo voy a ser notificada de mi estado de aceptación? Los solicitantes serán notificados de la aceptación dos semanas después someter su aplicación o una semana después de la fecha límite, el 20 de mayo del 2022.

¿Estarán otros cursos disponibles para Trabajadoras Comunitarias de Salud este año si no puedo asistir a esta clase? Sólo habrá un curso disponible en el 2022. El próximo curso será ofrecido en la primavera del 2023.

¿Cuál es el costo del curso? Actualmente, el entrenamiento ofrecido este verano será completamente virtual y sin costo para los participantes. Las fechas del 6 al 7 de Julio y del 24 al 25 de agosto serán requeridas para los estudiantes del curso CHW. Tenga en cuenta que estas fechas de entrenamiento virtual están reemplazando nuestras sesiones en persona. Ajustaremos el horario para proporcionar descansos adecuados e intentaremos crear el mejor ambiente de aprendizaje posible. Utilizaremos Zoom para nuestra plataforma de entrenamiento y hemos encontrado que es extremadamente fácil de usar.

¿Dónde enviare mi solicitud?

Por favor envíe su solicitud completa por fax o correo electrónico a la dirección, correo electrónico, o teléfono de fax a continuación:

Curso de trabajadores de salud comunitario:

DHHS Women's and Men's Health Programs

PO Box 94817

Lincoln, NE 68509-4817

Fax: 402.471.0913 || Dirección correo electrónico: dhhs.chw@nebraska.gov || Teléfono: 402.471.6453 o 800.532.2227.

DETALLES DEL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMMUNITARIAS

OBJETIVOS DEL CURSO - El propósito de este curso es proporcionar una comprensión básica del papel de la navegación de las pacientes para los trabajadores de salud comunitarias.

- Proporcionar vínculos de referencia para los pacientes mediante la investigación y acumulación de recursos comunitarios, estatales y nacionales.
- Proporcionar conciencia o eventos educativos para individuos, grupos o comunidades.
- El contenido del curso está destinado a incrementar el entendimiento de la información y los conceptos presentados en el curso en línea y en los entrenamientos virtuales.

Sitio Web para el entrenamiento: <http://training.nehealthnavigation.com/login.php>

CORRESPONDENCIA - Puede ponerse en contacto con los instructores y el personal de apoyo a través de la bandeja de entrada del curso, por teléfono o su correo electrónico directo, **pero preferimos que utiliza la cuenta de correo electrónico dhhs.chw@nebraska.gov**. Los facilitadores tienen acceso a ese correo electrónico y lo revisan todos los días de lunes a viernes.

COURSE INSTRUCTORS COURSE :

Natalie Kingston || Natalie.Kingston@nebraska.gov || (402)471-0568

Jessie Perez || Jessie.Perez@nebraska.gov || (308) 390-2560

Aaron Sweazy || Aaron.Sweazy@nebraska.gov || (402)471-6567

Keeley Hagge || Keeley.Hagge@nebraska.gov || (531) 530-1706

Yolanda Reynolds || yyreynolds@gmail.com

PROGRAMA DEL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIO –SESSION DE OTOÑO 2022

Si surge una situación en la que no puede cumplir con un plazo del curso, póngase en contacto con los maestros o instructores al: dhhs.chw@nebraska.gov para determinar los siguientes pasos. *Tenga en cuenta que estas capacitaciones se llevarán a cabo de manera virtual.

Primera Etapa de Entrenamiento

Orientación En Línea		martes 24 de mayo de 2022 de 12:00-1:00 PM Tiempo Central	
	Temas de Estudio	Inicio	Fecha límite o (caducado) para las Tareas, exámenes y foros
Semana 1: 24 al 31 de mayo	Descripción general del curso y expectativas Conoce y saluda a los facilitadores del curso	Seminario Web: martes 24 de mayo de 2022 12-1 PM	31 de mayo de 2022
	Complete el módulo de orientación y el cuestionario de pre-evaluación		
Semana 2: 1 al 7 de junio	Organización	1 de junio de 2022	7 de junio de 2022
Semana 3: 8 al 14 de junio	Documentación	8 de junio de 2022	14 de junio de 2022
	<u>Seminario</u> : Enseñanza Y Advocación 12-1 PM	martes 8 de junio de 2022 12:00-1:00 PM, después del seminario recibirá un cuestionario de 10 puntos para completar sobre el contenido del seminario.	
Semana 4: 15 al 21 de junio	Asesoramiento	15 de junio, 2022	21 de junio de 2022
	<u>Aprendizaje por en demanda</u> : Instrucciones del proyecto final	martes 15 de junio 12:00-1:00 PM *será grabado	
Semana 5: 22 al 28 de junio	Coordinación de Servicios	22 de Junio de 2022	28 de junio de 2022***
	<u>Aprendizaje por en demanda</u> : Confianza y Limites	martes 22 de junio 12:00 - 1:00 PM *será grabado	
Semana 6: 29 de junio al 5 de julio	*** ¡IMPORTANTE! Todas las tareas, foros, exámenes y concursos deben ser completadas para que el estudiante puede continuar a la segunda etapa del curso. Tenga todo completo la semana del 29 de junio al 5 de julio de 2022 No olvide a completar los foros *Los foros valen 150 puntos de su grado que es una tercera parte.		
+ Semana 6	Reunirse durante esta semana con su facilitador(a) para discutir el Proyecto Capstone	Su facilitador se pondrá en contacto para programar una cita	Mediante la plataforma ZOOM

"Yo solo no puedo cambiar el mundo,
pero puedo lanzar una piedra a través de las aguas
para crear muchas ondas."

Mother Teresa

Segunda Etapa

	Temas de Estudio	Inicio	Fecha límite o (caducado) para las Tareas y exámenes
Semana 7: 6 al 12 de julio	Sesión Virtual 1 via la plataforma de ZOOM	miércoles 6 de julio de 2022 todo el día	Manual de Recursos
	Sesión Virtual 2 via la plataforma de ZOOM	jueves 7 de julio de 2022 todo el día	* Opciones para su proyecto final
Semana 8: 13 al 19 de julio	Salud Colorectal y exámenes de detección	13 de julio de 2022	19 de julio de 2022
	Aprendizaje por <u>en demanda</u> : Diabetes	martes 13 de julio, 2022 12-1 PM - *será grabado	
Semana 9: 20 al 26 de julio	Salud de los Senos y exámenes de detección	20 de julio 2022	26 de julio 2022
	<u>Seminario</u> : Comunicación y Presentación	martes 20 de julio, 2022 12-1 – Llene la Evaluación	
Semana 10: 27 de julio al 2 de agosto	Salud Cervical Y exámenes de detección	27 de julio de 2022	2 de agosto de 2022
	Aprendizaje por <u>en demanda</u> : Salud de Mujeres y Hombres	martes 27 de julio de 2022 de 12-1 PM *será grabado	
Semana 11: 3 al 9 de agosto	Salud Cardiovascular y exámenes de detección	3 de agosto de 2022	9 de agosto de 2022
	Aprendizaje por <u>en demanda</u> : Mortalidad Infantil	martes 3 de agosto de 2022 12-1 PM *será grabado	
	Llene la Evaluación después de terminar los módulos en línea.		
Semana 12: 10 al 16 de agosto	Complete la hoja de trabajo del proyecto Capstone y envíela para que sea aprobada	10 de agosto de 2022	16 de agosto de 2022
Semana 13: 17 al 23 de agosto	Revisión del Capstone por los Facilitadores con comentarios proporcionados a los estudiantes al final de esta semana o para el 23 de agosto) Estudiante por favor de: <ul style="list-style-type: none"> Reunión programada de Zoom con facilitador para revisar manual de recursos Prepare su presentación oral de un tema de salud que le guste. (<i>se llevaran a cabo durante las sesiones el 24 o el 25 de agosto</i>) 	17 de agosto de 2022	23 de agosto de 2022
Semana 14: 24 al 30 de agosto	Sesión Virtual 3 vía la plataforma de ZOOM	24 de agosto de 2022 todo el día	Presentación sobre su tema de salud
	Sesión Virtual 4, la sesión final vía la plataforma de ZOOM	25 de agosto de 2022 todo el día	Presentación sobre su tema de salud
Semana 15 y adelante: 31 de agosto al 31 de octubre de 2022	Implementación del Proyecto Capstone (estudiantes tienen más de 2 meses para implementar su proyecto aprobado)	septiembre a octubre de 2022 Para la IMPLEMENTACION Escriba su reporte final ENVÍELO el 15 de Noviembre si desea comentarios de su facilitador(a)	*martes 22 de noviembre Revisión de Facilitador(a) (opcional si envíe el reporte final temprano) martes 6 de diciembre de 2022 fecha límite para enviar el reporte

***** ¡IMPORTANTE!** Todas las tareas, foros, y exámenes del curso deben ser completadas para la fecha límite de cada.

Módulo. **Los Foros valen 150 puntos, lo que supone el 30% de su nota total**

(Le recomendamos que conserve una copia de su solicitud para sus registros. Si usted tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros por teléfono o correo electrónico.)

APLICACION DEL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIO



(Le recomendamos que guarde una copia de su solicitud para sus registros. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.)

Sección I. Información Sobre el Registrante

Nombre _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono Celular _____

Correo electrónico _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nivel de estudio *(si es aplicable)* _____

Organización o lugar de Empleo *(si es aplicable)* _____

Título(s) del trabajo _____ Educación _____

¿Es una de sus funciones tomando la presión arterial? ___ No ___ Si Sí la respuesta es sí,

¿Cuán menudo? _____

¿Número de años en su posición corriente? (marque uno):

___ 0 a 1 Años ___ 2 a 4 Años ___ 5 a 9 Años ___ más de 10 Años

Lenguaje nativo: _____ País de Origen _____

Por favor lista alguna necesidad de accesibilidad: _____

En sus propias palabras, describa sus responsabilidades actuales y actividades de salud pública en su organización y/o díganos por qué desea tomar el curso de navegación de salud:

APLICACION DEL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIO



(Le recomendamos que guarde una copia de su solicitud para sus registros. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.)

Sección I. Información Sobre el Registrante (a continuación)

¿Cómo te enteraste de DHHS navegación de salud Curso de trabajador (a) de salud Comunitario?
(Marque todos los que aplican)

- Encuesta de evaluación Volante Supervisor Colega
 Conferencia/Exhibiciones Participante del pasado Presentación/Seminario Sitio Web
 Recomendación (por quién sí sabe) _____
 Otro _____

La siguiente información se utilizará para la total elaboración de informes y para nuestros proveedores de fondos y no se utiliza como criterios de admisión:

Género: Femenino Masculino

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Raza/Etnicidad: Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático
 Negro o Africano Americano Latino/Hispano
 Nativo Hawaiano u otro islandés del Pacífico White
 Raza Mixta Otro
 Prefiero no responder

(Le recomendamos que guarde una copia de su solicitud para sus registros. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.)

Sección II: Responsabilidades del estudiante en el curso Trabajador(a) de Salud Comunitario(a) (CHW)

Sera llenado y firmado por el Registrante:

Estudiantes CHW deben ser capaces de usar el curso en línea, asistir a seminarios y participar en entrenamientos virtuales 2: (entrenamientos virtuales son: 2 días en el medio del curso y 2 días al final del curso. Véase el horario)

- Yo comprometo el tiempo necesario para completar todas las partes del curso en línea, completar todas las tareas, responder preguntas acerca de lo que he aprendido. **(Nota: esto puede tomar un promedio de 4 a 6 horas por semana.)**
- Asistiré a **los 4 días virtuales del curso (2 días virtuales en julio y 2 días en agosto)** y entrenamientos del curso. Estos días son días completas.
- Asistiré a los seminarios del 3 curso que comienzan con la Orientación en línea el martes 24 de mayo de 12-1 p.m., Enseñanza y abogacía el martes 8 de junio de 12-1 y Comunicación el martes 20 de julio de 12-1 p.m.
- Entiendo que hay oportunidades de aprendizaje electrónico programadas a lo largo del curso (consulte el programa del curso) que se me pedirá que vea la grabación si no puedo asistir a la sesión en vivo. Los aprendizajes electrónicos están programados los para 15 y 22 de junio; 13 y 27 de julio y 3 de agosto de 12 a 1 p.m.
- Entiendo que debo asistir a todas las actividades y presentaciones dentro de las capacitaciones virtuales.
- Seré un participante activo en los foros del curso y estoy de acuerdo a participar en los debates durante las actividades de aprendizaje del grupo.
- Voy a trabajar con mi patrocinador/empleador en la creación y realización de un proyecto final de trabajador (a) de salud comunitario que está relacionada con salud pública y las habilidades aprendidas en este curso.
- Voy a tener acceso al equipo adecuado de una computadora para participar en el curso en línea y para completar las tareas.
- Tendré una cuenta de correo electrónico para que los entrenadores del curso pueden contactarme a través de correo electrónico.

Como un solicitante de DHHS Health Navigation: Community Health Worker (CHW) Course (Curso de trabajador de salud comunitario), he leído las anteriores responsabilidades de CHW y acepto todos los condiciones y requisitos del curso.

Para fines de promoción, yo autorizo el uso de mi nombre como un estudiante/alumno del curso y de las fotografías tomadas durante mi participación en actividades del curso.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____
(Se permite la firma Electrónica)

Imprime su nombre: _____

APLICACION DEL CURSO DE TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIO



(Le recomendamos que guarde una copia de su solicitud para sus registros. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.)

Sección III: Supervisor(a)/Responsable de Endosar o Apoyar

Será llenado y firmado por (escoja uno)

- Supervisor(a) Del registrante
- Mentor(a) que trabajará con el registrante

Como el supervisor(a) inmediato o el mentor(a) de _____, he leído la descripción de CHW responsabilidades del estudiante y estoy de acuerdo a lo siguiente:

- Permitiré que ella/él tenga tiempo para las tareas regularmente asignadas a participar en las actividades de la navegación de 26 semanas DHHS Health Navigation: Community Health Worker (CHW) curso incluyendo tiempo para planear, crear y completar un proyecto final 'Capstone'. (El supervisor y el solicitante estarán de acuerdo en cómo tener en cuenta para el tiempo.)
- Le permitiré tiempo libre de los deberes asignados regularmente para **participar en todas las cesiones obligatorias en persona como se describe en la página 3 y 4**, del horario para el curso.
- Le permitiré al estudiante acceso a un ordenador (Computadora) para la porción en línea del curso y completar los proyectos.
- Apoyare el uso de conocimiento recién aprendido, habilidades, actitudes y competencias de los alumnos en su trabajo
- Me reuniré con el estudiante semanalmente o cuando sea necesario, para revisar las tareas asignadas y discutir el curso.
- Le ayudará al estudiante en la planificación, creación y completar un proyecto final de trabajador de salud de comunidad que estén en consonancia con las prioridades de nuestra agencia y utilizar las nuevas habilidades aprendidas por el estudiante.

Firma de Supervisor(a)/Mentor(a): _____ Fecha: _____
(Se permite la firma Electrónica)

Imprime su nombre: _____

Posición/ Titulo: _____

Nombre de Organización: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónica: _____

(Le recomendamos que guarde una copia de su solicitud para sus registros. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros por teléfono o correo electrónico.)