Absolutamente.

Hola a todes y bienvenides a la presentación

sobre Navegando la Indecisión sobre la Vacunación,

hecha por la Alianza para la Estrategia Inclusiva,

para los centros de vivienda independiente de Missouri.

Mi nombre es Priya, uso pronombres de ella,

y soy parte de la Alianza para Estrategias Inclusivas,

y soy una mujer morena, con el pelo negro, largo.

Hoy tengo puesto una blusa rosada y un suéter gris con azul.

En la pantalla tienen una diapositiva con texto

que lee el título de esta presentación.

Encima del título está el logotipo de Proyecto Vivo,

y que tiene el nombre de la organización y una cura que tiene la figura de un ave.

Y debajo del texto

hay cinco símbolos en blanco con un trasfondo azul.

De izquierda a derecha, hay el símbolo del acceso internacional,

que incluye a una persona en una silla de ruedas

siendo empujada hacia adelante.

Y el próximo símbolo es un símbolo de una persona con un bastón blanco,

para las personas ciegas.

Una oreja con una línea de puntos atravesándola.

El símbolo de la interpretación que muestra manos

en señal de lenguaje de signos americanos

con la seña para la interpretación.

Y la forma de una cabeza.

También hay texto que dice:

"Equidad accesible integrada a las vacunas".

Yo, primero, voy a empezar con unos recordatorios

sobre la accesibilidad y apoyo técnico, y de ahí vamos a iniciar.

Entonces, primeramente, este entrenamiento está grabado

y un archivo accesible de la grabación de hoy

va a estar disponible en las próximas semanas.

El archivo incluirá

interpretación de idioma de señas en pantalla también,

como captions de lo que se está diciendo.

Hoy tenemos acceso de comunicación por medio de...

usando CART, que es una forma de hacer caption, básicamente,

y tener subtítulos de lo que se está diciendo.

Puede acceder a ellos por medio de su aplicación de Zoom,

en la parte inferior de la pantalla, en un símbolo que tienen el CC.

Si quieres ver los subtítulos en Zoom,

puedes editar el texto en Zoom usando el botón de editar texto.

Lo puedes hacer usando la flecha que está al lado del icono de CC,

significando los subtítulos.

También puede acceder a la transcripción de CART

en una pantalla separada, una ventana separada,

si eso es más accesible para usted.

Para hacer esto, por favor, use el enlace que se puso en el chat.

Queremos agradecerle a la organización Allied Media, o Medios Aliados,

por ayudar en proveer las captions de CART.

Para preguntar o responder una pregunta,

use la función de alzar la mano o puede escribir en el chat.

Por favor, use el mismo proceso de alzar la mano

o escribir en el chat,

para cualquier necesidad técnica que tenga o dejarnos saber si hay un problema.

Si el chat no es accesible para usted,

por favor, someta sus preguntas por medio de priya@disasterstrategies.org.

Eso es P-R-I-Y-A @disasterstrategies.org.

Algunos recordatorios amigables

sobre la accesibilidad durante este evento.

Primeramente, por favor, identifíquese antes de hablar.

Un ejemplo sería: "Habla Priya" y, por favor, comparta su comentario.

Por favor, manténgase en modo mudo cuando no esté hablando,

esto ayuda a las personas que están usando CART

para que puedan seguir la conversación.

Por favor, mantenga su cámara apagada, al menos que esté hablando.

Esto nos ayuda a crear una producción accesible.

Si está teniendo problemas con su función de mudo

o apagando su cámara,

nosotres podemos ayudarle apagando su cámara o su micrófono.

Por favor, trate de no usar siglas,

para que todes puedan ser parte de la conversación

y entender lo que se está diciendo.

Y con eso se lo voy a pasar a Regina. Gracias.

Hola a todes, mi nombre es Regina Dyton, soy una consultante de equidad

con la Alianza para Estrategias Inclusivas.

Quiero iniciar reconociendo los otros miembros de la alianza

que están acá con nosotros,

los codirectores Shaylin y Germán, Jean y Melissa,

y ustedes ya conocieron a Priya.

Me gustaría que empecemos preguntando, siendo que estamos todos en un cuarto,

que las personas se presenten brevemente usando su nombre y de dónde son.

Me gustaría iniciar con April y no sé si Sierra este acá,

pero April es una gran colaboradora en esto

y hablaremos de esto, porque ha ayudado mucho con el proyecto.

Entonces, sí podemos empezar con APRIL y después CILs puede hablar.

Hola, yo puedo hablar primero.

Yo soy April, soy parte del programa de integración

y he sido parte de este proyecto.

Elissa me incorporó, como para tener una perspectiva de jóvenes

y asegurar que la voz de jóvenes se estaba escuchando,

ese era mi papel previo.

Entonces, eso es lo que yo estoy haciendo acá

y mis pronombres son de ella, y soy una mujer blanca con el pelo café.

Y estoy en mi oficina, en casa.

Entonces, se la paso a Elissa.

Gracias, Sierra.

Soy Elissa Ellis y soy directora de operaciones en APRIL,

y coescribí esta beca con Germán y Shaylin, de la alianza.

Estoy feliz de estar acá, estoy feliz que estamos iniciando acá.

Es excelente, muchas gracias.

Entonces, sí podemos escuchando de CILs en cualquier orden,

su nombre y de dónde son.

Hola, yo puedo ir primero.

Soy Rob Honan, la gente me llama Rob o Robert,

dependiendo la situación.

Yo soy el director de MERIL, que es el significado...

es una sigla

para los Recursos del Imperio Medio para Vivienda Independiente.

Somos un centro para la vivienda independiente,

que fue establecido en 1994, y estamos ubicados en San Luis, Missouri,

que es frontera con Kansas, Iowa y Nebraska.

Yo vivo en la parte noroeste de Missouri, tenemos nueve condados.

Soy un hombre blanco, que usa lentes,

y estoy sentado en mi oficina, con el pelo café,

y no creo que tenga más por decir.

Estoy feliz siendo parte de este proyecto y animado de trabajar con todos acá.

Muchas gracias.

Próximo o siguiente.

LaDonna, si estás hablando, estás en modo mudo.

¿Alguien más le gustaría presentarse, por favor?

Okay, LaDonna, en el chat, dice: "Lo siento, tengo que tomar una llamada".

Amy, ¿estás disponible para presentarte?

Hola, lo siento, habla LaDonna,

con Defensores para la Vivienda Independiente,

y somos un centro en el noroeste de Missouri.

Nuestra oficina de base está en Kirksville,

y tenemos otras oficinas satélites en otras partes de Missouri.

Muchas gracias.

Yo también tengo...

Cathy Stiller, con nosotres acá hoy.

Ella está en nuestra oficina de Kirksville también.

Muchas gracias.

Gracias por estar acá, Cathy.

Y yo soy Amy Elliott, y yo estoy en la oficina de Megan.

Okay, eso son todos los CILs representades.

Sé que no solo son individuales, pero son todos.

Creo que lo son.

Creo que la única otra que falta es la Cámara de Impacto,

pero creo que no pudo unirse a la llamada hoy.

Okay, perfecto.

Mi introducción ya sucedió, entonces vamos a la próxima diapositiva.

El Proyecto Vida...

equidad y acceso en el Proyecto ALIVE,

que es una forma de integrar las vacunas de manera equitativa, accesible,

que salvan vidas,

es un esfuerzo de corto plazo que inició en julio del 2022,

enfocado en remover los obstáculos a la vacuna de COVID-19

para personas con discapacidad viviendo en áreas rurales de Missouri,

Montana y Arkansas.

La meta es ayudar a las personas con discapacidades

que quieren una vacuna y necesitan apoyo en acceder a una.

Lo siento, si hay algo que se confundió para mí,

me estoy dando cuenta que se me olvidó presentarme,

entonces voy a hacerlo.

Yo soy una mujer mayor, afroamericana, tengo 68 años,

soy redonda y morena,

tengo rastas que tengo enrolladas en crespos cortos,

que se le llaman locheads.

Tengo lentes puestos, tengo aretes blancos, perlas blancas

y tengo una chaqueta puesta, que es azul oscuro con tejido blanco,

y uso pronombres de ella.

Entonces, el enfoque de población para el Proyecto ALIVE

es personas con discapacidades,

en ese caso en áreas rurales de Missouri que desean vacunarse,

y esa es la serie primaria y el booster o...

sí, la serie secundaría,

y tienen preocupaciones en acceder a ellas también,

como personas con discapacidades que tienen preocupaciones,

pero están abiertas a la idea de ser vacunados contra el COVID-19.

Próxima diapositiva, por favor.

Quiero ser clara que este material no constituye consejos legales o clínicos,

esto es solamente para un propósito informativo.

Si usted está buscando consejo clínico o legal,

por favor, contacte a un abogado calificado

o a una clínica calificada.

Okay, nuestras metas hoy son mantener confidencialidad,

hacer preguntas y, más que todo, divertirnos,

tenemos que hacer eso en todo lo que hacemos.

¿Alguien tiene algunas reglas de base o fundamentales

que les gustaría sugerir?

Okay, si no, vamos a ir a la próxima diapositiva.

Al terminar esta presentación,

vas a poder entender algunas de las causas de la preocupación...

sí, preocupación que tienen la gente de vacunarse en contra del COVID-19

y cómo identificar los obstáculos a acceder a las vacunas de COVID-19.

Y esa es la serie primaria y el booster con refuerzo

y cómo responder.

Próxima diapositiva, por favor.

Gracias.

Entonces, ahora vamos a hablar de...

entendiendo la preocupación que tiene la gente

o ciertas personas hacia vacunarse en contra el COVID-19

y la incertidumbre y el rechazo.

Próxima diapositiva.

La definición que estamos usando para definir esta preocupación

o falta de decisión,

indecisión sobre si vacunarse contra el COVID-19 o no,

que vamos a usar es el...

tardarse en aceptar algo, rechazo a las vacunas,

a pesar de la disponibilidad de los servicios de vacuna.

Próxima diapositiva.

Algunas personas se mueven de preocupación a aceptarlo.

Un estudio en la revista de salud comunitaria

encontró que 62.4 % de las personas que no estaban seguras sobre vacunarse

y 30.7 % de personas

que rechazaban por completo la vacuna

recibieron vacunas a lo largo del año que duró este estudio.

Próxima diapositiva.

Las razones que las personas usualmente dan

por su incertidumbre en relación a la vacuna y rechazo,

las razones más predominantes son sus creencias de fe o religiosas,

su afiliación política

y sus identidades raciales y étnicas también son...

identifica a grupos de personas que, es posible,

que tiendan a sentirse inseguras o rechazar la vacunación.

La próxima diapositiva, por favor.

Es importante recordar que...

las creencias políticas y religiosas,

y las identidades raciales y étnicas son centrales y constantes,

fundamentales y constantes.

Sería irrespetuoso e inapropiado tratar de convencer a alguien

de cambiar cualquiera de estas cosas.

No estamos tratando de hacer esto para hacer que alguien haga algo.

Próxima diapositiva, por favor.

Vamos a hablar un poquito de cómo movernos de la preocupación a la aceptación

con la indecisión a aceptar la vacuna.

Entonces, vimos que una gran cifra de personas en ese estudio

se movieron de estar preocupades o rechazarlo a vacunarse,

a lo largo de un periodo de 12 meses.

Ahora estamos viendo por qué y cómo

algunas personas se mueven de esa preocupación o aprensión

a aceptar la vacuna.

Uno de los factores es la educación de colegas.

Los mejores educadores son personas que son parecidas a ti o iguales a ti.

Entonces, ustedes como trabajadores saben esto,

hacemos educación en pares

y, defensa común, es algo que hacemos muy bien.

Puede ser que eres un colega para alguien o un par para alguien.

La gente identifica estos pares o estos colegas, entre muchas cosas,

basado en la discapacidad,

identidad racial o étnica, cultura e idioma,

y el personal de CIL debería de dirigirse hacia las preocupaciones de las personas

sobre la información de una forma abierta y sin discriminación,

y relacionarse con ellos como iguales en esos puntos que alistamos,

y más allá de ellos.

Próxima diapositiva, por favor.

Las personas también se mueven a aceptar porque nuestra experiencia de vida,

como, por ejemplo, contraer COVID-19

o ver a un familiar o ser querido luchar en contra del virus

o luchar con el virus.

¿Alguien tiene algunos ejemplos de personas que tenían preocupaciones

y se movieron a aceptarlo?

¿Cómo fue esto?

¿Y qué podemos aprender de esta situación?

¿Alguien tiene algún ejemplo

de alguien que estaba preocupado o no estaba seguro

y se movió a eso?

Hola, soy Rob con MERIL, y yo quiero contribuir.

Teníamos un miembro del personal que estaba muy preocupado,

usaba máscara, no estaba vacunada, vivía en un área rural

y no creía que iba a contraer el COVID,

y ella tuvo un caso muy severo, y tuvo que ser hospitalizada.

Y como mencionaste,

las personas directamente afectadas por COVID, algunas de ellas,

sus opiniones de la situación cambian.

Entonces, pienso que ella se movió por eso,

empezó a aceptar más la situación.

Obviamente la experiencia personal fue lo que llevó a este cambio para ella.

Sí.

¿Alguien más?

Es interesante que ella está en un área rural y pensó eso,

pues, creo que ella no estaba en un área urbana sobrepoblada,

entonces no creía que tenía mucha probabilidad de contraer COVID.

Es interesante, yo nací en el área rural de Kentucky,

y mayoría de mi familia sigue en Kentucky,

y muchos de ellos se han trasladado a ciudades.

Entonces, cuando el COVID empezó a pegar fuerte en el 2020,

uno de mis primos que vive en la capital de Frankfort,

uno de ellos se fue directamente a las zonas rurales,

para vivir en la casa de mi tío Bobby.

Entonces, si ustedes conocen las zonas rurales,

pues, ahí es donde vivía mi tío Bobby.

Y su sentir era que si ella estaba ahí, entonces no había ningún tipo de riesgo

porque no era un lugar sobrepoblado.

Pero cuando ella estaba ahí,

interactuó con familiares y otras personas que tenían COVID,

y decidió vacunarse.

Okay, próxima diapositiva.

Algunas de las razones y respuestas por la preocupación sobre la vacuna es...

Próxima diapositiva.

Y, sí, estoy segura que han escuchado todas estas.

No creen en los medios de comunicación que estén proveyendo información acertada,

no creen en que el Gobierno esté dando información acertada

y falta de confianza de la profesión médica,

basado en una historia de capacitismo, racismo

y otras formas de discriminación y, pues, incluyendo el abuso.

Próxima diapositiva.

Entonces, acá tendremos algunos asuntos o reflexiones sobre la preocupación

y cómo responder.

Digamos que un consumidor conoce a alguien que obtuvo la vacuna

y todavía contrajo COVID.

Próxima diapositiva.

Pues, la respuesta es dejarle saber que el propósito de la vacuna

no es para no contraer COVID,

sino es para reducir la posibilidad de morir

o de estar hospitalizade, también, por la enfermedad.

Próxima diapositiva.

Otra razón por la falta de confianza o preocupación con la vacuna

es el consumidor piensa que la vacuna hará que su discapacidad se empeore.

La respuesta a esto es buscar sugerencias

o una respuesta de su proveedor de servicios médicos.

Otra consideración es que algunas personas

no pueden ser vacunadas por razones médicas

o la vacuna, quizás, no sea efectiva

porque está comprometido su sistema inmunológico.

Estas personas pueden proteger a otras personas al vacunarse

y este puede que sea la motivación para algunas personas.

Próxima diapositiva.

Vamos a pausar acá y ver si tienen alguna pregunta o comentario

hasta este punto.

¿Han escuchado de alguna otra razón

para no estar segures o tener preocupaciones?

Sé que personas le han dado todo tipo de razones

por su falta de quererse vacunar.

Hola, habla Rob de nuevo.

Una razón es...

pues sí es una razón, es la transportación,

es diferente y creo que como que se mezcla con un obstáculo verdadero.

Es también la preocupación, pero también el obstáculo del transporte.

Entonces, hay algunas personas que dicen:

"Bueno, pues, mira, yo no tengo transporte,

entonces, ¿por qué me voy a preocupar o intentarlo?".

Y esa es como una forma de no hacerlo.

Y también vamos a estar hablando de obstáculos

y que las personas puede ser que no estén seguras

por obstáculos que existen.

¿Hay alguna otra razón que las personas tengan preocupaciones

o no quieran vacunarse que ustedes hayan encontrado?

Si no, vamos a ir a la próxima diapositiva.

Y vamos a hablar un poquito sobre riesgo acá,

no solo sobre mi prima,

pensando que si iba a la zona rural no iba a tener riesgo.

Vamos a explorar cuestiones de riesgo.

Próxima diapositiva, por favor.

Entonces, hay algunas personas con discapacidades

que de contraer COVID-19

o tener enfermedad severa por problemas crónicos médicos que tienen.

Adultos con discapacidades tienen tres veces más posibilidad

de tener ciertas condiciones crónicas médicas, de salud.

Personas con discapacidades tienen más posibilidad

o probabilidad de vivir en lugares congregados

o, sí, compartidos,

y mayoría del tiempo pensamos en lugares congregados,

pero pensamos en hogares de grupo o hogares de ancianos,

pero también quiero que recordemos

que hay personas con discapacidades en prisiones, en refugios.

Próxima diapositiva.

Las personas con unas de estas discapacidades

pueden tener un riesgo más alto para COVID-19 y sus efectos.

Las personas con...

sí, con problemas de movilidad o movilidad reducida,

que no tienen opción,

pero tener contacto cercano con otras personas,

personas que tienen problemas entendiendo información

o practicando medidas de prevención,

como es el lavado de las manos y distanciamiento social.

Próximo.

Personas que, quizás, no pueden comunicar sus síntomas de enfermedad

y personas en hogares o lugares congregados.

Próxima diapositiva.

Estas son algunas de las condiciones que incrementan el riesgo,

incluyen cáncer, problemas de riñón crónicos,

enfermedades de hígado crónico,

enfermedades de pulmones crónico,

fibrosis quística,

demencia u otras condiciones neurológicas,

diabetes tipo 1 y 2,

condiciones del corazón.

Próxima diapositiva.

Enfermedades del corazón, enfermedades congénitas cardiacas,

y parálisis cerebral,

discapacidades intelectuales o de desarrollo mental,

discapacidades de aprendizaje, daños o heridas a la espina dorsal,

ciertas condiciones de salud mental y enfermedades de hemofilia.

Próxima diapositiva.

Entonces, son bastantes estas...

Es importante cuando hablamos con personas que, quizás, no quieran vacunarse,

recordar que, quizás, estén dispuestas

a practicar otras formas de reducir el riesgo,

incluyendo el uso de máscaras, distanciamiento social,

lavado de manos y aislamiento.

Próxima diapositiva.

Es importante discutir riesgos específicos a una persona

y ayudarles a llevar a cabo un análisis de riesgo y beneficio,

en relación a practicar comportamientos que reduzcan el riesgo.

Por favor, explore con sus consumidores factores de riesgo,

como su edad, su discapacidad específica y condiciones de salud,

como problema de respiración, como es el asma,

diabetes y otras condiciones,

y sus factores ambientales,

como estar en espacios cercanos con las personas que les proveen cuidado.

Explorar los requisitos,

para que las personas que están proveyendo cuidado

usen mascarillas, guantes para practicar y practiquen lavando sus manos, etcétera.

Próxima diapositiva.

Algunas de las razones

y respuestas a las preocupaciones sobre la vacunación,

hablamos ya de algunas de las razones y ahora veremos algunas de las respuestas.

Próxima diapositiva.

El problema acá, como hemos mencionado antes,

una falta de confianza o de creerle a los medios de comunicación,

en relación a que provean información acertada.

¿Y cómo podríamos responderle a alguien que expresa estas preocupaciones?

Por favor, hagan...

Esa respuesta sería:

proveer acceso a una variedad de fuentes de información

y de información sobre la salud pública y páginas web,

para que alguien pueda hacer una decisión informada.

A veces las personas están viendo solo una fuente de información,

a la que están acostumbrados y que les ha gustado.

Y, repito, es importante no argumentar o discutir con la persona

o decirle que su fuente de información no es confiable.

Pero intentar exponerles alternativas de fuentes de información,

para que puedan tomar una decisión más informada.

Próxima diapositiva.

Hablar sobre la falta de confianza hacia el Gobierno

y no confiar en ellos en proveer información acertada

y falta de confianza con la profesión médica,

basada en la historia de capacitismo

y formas de perjuicios y abuso.

Por favor, de nuevo, denle clic a las respuestas.

Es importante respetar a la historia de una persona, de una comunidad,

en relación al Gobierno,

y las profesiones médicas y sus percepciones de ellas.

Estas opiniones fueron basadas probablemente en experiencias

mucho antes del COVID.

Próxima diapositiva.

Algunas personas tienen incertidumbre

sobre los efectos de largo plazo de la vacuna

y tienen miedo de que vayan a dejar secuelas

y causar infertilidad.

Algunas respuestas van a surgir en la pantalla.

Apoyar a una persona en llevar a cabo ese análisis de riesgo y beneficio,

de una forma muy individual,

que mire a sus identidades y su situación.

También ver los riesgos actuales de contraer el COVID,

en relación a los riesgos de largo plazo de vacunarse.

Y quizás quieran discutir las condiciones después de COVID,

con la persona...

la condición pos-COVID,

que es lo que se refiere es el COVID prolongado.

Próxima diapositiva, por favor.

Alguno de los síntomas comunes...

Regina, antes de que sigamos adelante...

quiero hablar un poquito de las preocupaciones u obstáculos

que Rob mencionó y tú mencionaste,

de transportación.

Rob, ¿podrías hablar un poquito más sobre la transportación?

¿Es una cuestión de transportación general pública

o transportación accesible?

¿Es una cuestión económica o solo la larga distancia?

Solo te daré el ejemplo mejor.

Teníamos una clínica de vacunas de COVID en mi centro.

En febrero de 2021, la primera fue en ese entonces,

la segunda fue un mes después, en marzo de 2021.

Y había personas que querían venir, y era un obstáculo para ellas,

y trataron de llamar al transporte público local,

y hay una ruta fija en St. John

no podrían obtener un aventón.

Entonces en vez de tratar de encontrar otra clínica o ir a la farmacia,

porque tuvieron la oportunidad de venir al centro,

pues mejor postergaron eso y no querían lidiar con ello,

y eso les hizo un poquito

tener cierta falta de acción en vacunarse en sí.

Claro, pienso que es un obstáculo verdadero,

porque no podían hacerlo ese día,

entonces lo postergaron y lo postergaron,

y como que no quisieron hacerlo, y se dieron por vencidos.

Y eso es lo que quise decir,

es algo que contribuyó a la falta de decisión

o falta de vacunación.

Querían vacunarse, pienso,

pero porque no podían obtener el transporte directo ese día,

como que se dieron por vencides y se convirtieron en preocupades

o no queriendo hacerlo más adelante.

Sé que no es como que una preocupación directa con la vacuna,

pero vino del transporte que necesitaban para, de verdad, poderse vacunar

y darle el seguimiento que requería.

Muchas gracias, Rob.

Habla Germán.

¿Sabe si una persona desde entonces se ha vacunado?

No, no hicimos seguimiento bien, para ser honesto.

Solamente quería saber, pero, en general, es buena información

y aseguremos que vamos a incorporar esto.

Tenemos personas que son amigas en el Departamento de Transporte.

Yo vivo en un lugar donde usó mucho el transporte público

y que este sea un obstáculo para adquirir la vacuna

tiene que ser resaltado.

Ciertamente, es una cuestión continua

y no solo le sucedió a esta persona en este contexto específico.

Muchas gracias.

Gracias a ti.

Pero, quizás, hay otros problemas o ideas de respuestas

a las cuestiones que hemos cubierto

que a la gente quizás quiera responder colectivamente.

Okay, perfecto, se la paso a Regina.

Algunos de los síntomas de la condición pos-COVID

es sentirse cansado constantemente,

dificultad respirando, insomnia, dolor,

como sentir el pensamiento nublado

y también el pos-COVID

puede afectar negativamente a órganos,

como los riñones, los pulmones,

el páncreas y el corazón.

Yo he escuchado mucho de esto,

síntomas prolongados de personas que han tenido COVID.

Y para algunas personas

aprender sobre personas que están cercanas a ellas,

teniendo estas condiciones de pos-COVID,

les ha llevado a quererse vacunar.

Próxima diapositiva, por favor.

Hola, habla Melissa.

Si puedo hablar un poquito acá,

Regina me pidió hablar un poquito con algunas notas

y voy a hablar un poquito de esto.

Entonces voy a estar compartiendo algunas de estas informaciones,

estas notas,

de parte de Melissa.

Una de las cosas que queremos que la gente sepa

es que la mayoría de las personas se recuperan del COVID-19

entre tres y cuatro semanas después de haber contraído la enfermedad,

pero hay un porcentaje significativo de personas

que contraen el pos-COVID,

y esto toma mucho tiempo.

Yo, personalmente, tengo una amiga que contrajo COVID en marzo del 2020,

justo cuando inició la pandemia,

es la primer persona que conocí que contrajo el COVID,

y ella todavía está luchando con síntomas de pos-COVID.

Ella tiene una discapacidad psiquiátrica

y ella es alguien que corre maratones,

entonces le ha afectado fuertemente.

Entonces, es algo que deberíamos de tomar en consideración.

Entonces voy a, periódicamente, interrumpir a Regina,

porque ella ha pedido que...

no solo porque soy... empujo mis ideas.

Gracias, Melissa.

Próxima diapositiva.

Acá hay otra preocupación,

miedo de la vacuna porque fue creada tan rápidamente.

Y es importante proveer educación sobre cómo se desarrolló.

No fue tan rápido.

El presidente Donald Trump lideró la operación Warp Speed,

o velocidad extra o ultra,

para poder desarrollar y producir masivamente vacunas seguras.

Y esto fue hecho por medio de una alianza del Gobierno,

la ciencia y la industria de farmacéuticos.

Y usaron un modelo nuevo,

crearon un modelo nuevo para hacer en nueve meses

lo que usualmente toma de cinco a siete años.

Pero en realidad no fue rápido,

porque los científicos

han estado trabajando en este tipo de vacuna

por más de 10 años.

Una de las cosas que hicieron, y yo recuerdo esto,

es que simultáneamente manufacturaron la vacuna,

mientras al mismo la estudiaban.

Y esta es Melissa.

Quiero contribuir, y la vacuna ha sido...

los estudios de vacuna sobre influenza, zika, rabia y CMT,

que es una enfermedad que tiene un nombre muy complicado,

CMJ, perdón,

y ellos, como dijo Regina, llevaban trabajando esto por 10 años.

Entonces, este operativo del Gobierno ayudó, fue excelente,

pero esto es algo que habían trabajado

y habían utilizado para personas con cáncer

y otras condiciones también.

Entonces, no era solo que lo habían estado trabajando,

sino que utilizaron lo que se llaman ARN tipo M.

Entonces, algunas de las cosas es que el Gobierno supervisó eso,

en vez de una compañía de farmacéuticos.

Usualmente, las compañías de farmacéuticos están motivadas por la ganancia

y también por curar enfermedades,

pero también les motiva la ganancia.

Lo que este proceso de manufacturar,

mientras hacían periodos de estudio o de prueba,

se entendía que mientras se hacían estas pruebas

y la investigación,

la vacuna que había sido ya manufacturada, si se encontraba que no era segura,

la iban a deshacer de ella, y eso fue lo que sucedió.

En realidad, lo que hizo fue que incrementó el riesgo financiero

porque, quizás, puedas botar algo que ya hiciste,

aunque habían subsidios del Gobierno,

pero redujo el riesgo para el público, pues, de distribución.

Esta es Melissa y quiero incorporarme,

y estamos hablando que la ciencia no...

el proceso científico que se usó no es nuevo.

Lo que quizás no sabemos es que Kizzmekia Corbett

es la doctora de inmunología afroamericana

que lideró el equipo que desarrolló la vacuna de Moderna,

y eso es bien chévere.

Entonces, algunas personas están diciendo,

las personas están muy conscientes del racismo

en el experimento de Tuskegee, todo eso,

pero pienso que también debemos saber

que una persona afroamericana había desarrollado la vacuna de Moderna

y eso no se pública suficiente.

Y también es importante saber que ella continúa entrar a comunidades,

en especial comunidades de color,

para hablar con personas a un cierto nivel como una compañera,

que se identifica con ellos por raza o grupo étnico,

con ciertos grupos de personas

que quizás sientan menos miedo o se sientan más seguros basado en esto.

Entonces, para las personas que están trabajando en CILs,

que están trabajando con compañeros que son sus consumidores,

las personas se identifican con alguien,

no pueden suficiente al respecto,

en términos de qué tan efectivo es.

Próxima diapositiva.

¿Qué tal un consumidor?

¿Cómo queremos responder a alguien que no está segura,

que está en una categoría de alto riesgo y eso ya está por venir?

La respuesta es proveer educación sobre el riesgo universal.

Las personas con discapacidades y otras condiciones preexistentes

y cosas como raza, etnia, género

y otra información de COVID-19,

edad y algo por el estilo que pueda poner alguien en riesgo.

Pero es importante resaltar

que cualquier persona puede contraer COVID,

y que actualmente el grupo donde está más frecuentes

son de esos que tienen las personas entre 18 a 44,

y eso es porque eso son las personas que tienden a no quererse vacunar.

Algunas personas creen que la vacuna puede alterar el ADN

y que la inmunidad natural es mejor que la de vacuna.

Recomendamos que respondan a eso,

dejándoles saber

que no hay ninguna sustancia en la vacuna que pueda cambiar el ADN

y que obtener una vacuna de COVID,

que pueden considerar que esta es una forma más consistente

y que se puede depender para desarrollar inmunidad,

que enfermarte con COVID-19,

porque no vas a saber que vas a estar completamente segure.

No sabes que no te vas a morir, entonces...

Próxima diapositiva.

Puedo agregar algo, Regina, por favor.

No hay ningún sustituto...

No hay ninguna sustancia

que tenga la habilidad de cambiar el ADN de alguien.

Al decir que la vacuna puede cambiar el ADN,

eso no es físicamente posible,

no es algo que se puede hacer.

Estudios muestran que personas que tuvieron COVID,

esos que no estaban vacunados después de COVID,

tienen doble la probabilidad de volver a contraer COVID

y, de nuevo, más de doble la posibilidad de volver a contraer COVID

que las personas que están completamente vacunades.

De regreso a ti, Regina.

Gracias.

Próxima diapositiva.

Acá vamos a hablar de algunos de los obstáculos.

Algunas personas quizás están preocupadas

por obstáculos de acceder a la vacuna,

la serie primaria y al refuerzo.

El obstáculo puede ser real o asumido, de todas formas tiene el mismo efecto.

Es alguien tiene preocupaciones por un obstáculo.

Entonces algunos de los obstáculos, hablamos de transporte accesible.

Una creencia o algo que se cree o que está sucediendo,

una falta de intérpretes en idioma de señas

o falta de intérpretes de un idioma que se habla con la voz,

y de acceso físico para sillas de ruedas

y otros...

equipo de movilidad.

Otros obstáculos es falta de acomodaciones de sentidos,

como un espacio donde no hay olores,

luces bajas, un cuarto silencioso,

nadie que les apoye en el hogar,

el miedo que ese lugar no permita que un animal de servicio entre

y también el miedo a que personas indocumentadas

se vaya a descubrir sus datos como personas sin documentos.

Próxima diapositiva.

Respondiendo a otros obstáculos,

incluyen malas experiencias con vacunas en el pasado

o cualquier tipo de inyección.

La discriminación en contra de las personas con discapacidades

que ya ha vivido la gente,

y falta de información accesible sobre el proceso de vacunación.

Próxima diapositiva.

Falta de registración accesible,

como letra que sea fácil de leer con un tamaño grande

y otros formatos accesibles,

les consumidores y las personas que les cuidan o guardianes,

no está siendo bienvenida a ser vacunado y no les asistirá.

Próximo.

En los obstáculos que mencioné es importante educar al consumidor

sobre derechos del consumidor y defensa

sobre lo que es y no es requerido por ley

para el consumidor y para el lugar de vacunación,

y acá he dicho la palabra legalmente.

Les voy a recordar que el entrenamiento sobre derechos legales y obligaciones

vendrá pronto.

Este será agendado y ustedes obtendrán esta información pronto.

También enfóquese en las preocupaciones específicas del consumidor o sus miedos

y llame con anticipación al lugar de vacunación para abogar,

para que haya... se acomode esta persona,

acompañe a la persona al sitio de vacunación,

si ellos lo quieren y si es posible.

Próximo, por favor.

Entonces, ahora voy a hablar de los otros obstáculos

que no encajaron en ese

y ese es el miedo de estatus indocumentado que se descubra

o que una persona que tiene papeles se le sospeche de no tener papeles,

aunque ese no es el caso,

y la respuesta a eso es...

proveer educación sobre el cuidado de salud

y estatus migratorio.

También como ofrecer a la persona de acompañarla al lugar de vacunación

y sentirse libres de referirles a un servicio similar

para más defensa e información.

Es importante compartir

con cualquier persona que tenga esta preocupación

sobre la declaración de la...

agencia gubernamental

que va a colaborar

con la Agencia de Respuesta de Emergencia del Gobierno o por sus siglas, FEMA,

que no llevará a cabo

operativos de aplicación de leyes migratorias

en lugares como los sitios de vacunación,

hospitales, clínicas, temporales

y cualquier otra facilidad por el estilo que ellos no se les permite,

o sea, la migra no puede hacer este tipo de operativos.

Próxima diapositiva.

Más obstáculos se responden.

Okay, lo siento.

El consumidor tuvo mala experiencia con vacunas

o cualquier tipo de inyección en el pasado.

Alguna respuesta.

La respuesta acá es preguntar sobre estas experiencias previas malas,

tuvieron una reacción médica, hubo una falta de acomodación,

y cuando sepan qué fue lo que sucedió

pueden planear y hacer lluvia de ideas con el consumidor.

El consumidor tuvo una experiencia previa mala

con el cuidado de salud

que les hace no querer buscar ningún tipo de servicio médico,

incluyendo la vacuna.

¿Ustedes quieren, definitivamente, escuchar sin juzgar,

quieren proveer educación de discapacidad

y de defensa de derechos

y ofrecer apoyo y acompañamiento en el sitio de vacunación?

Próximo.

Acá hay una cuestión,

mi cuidador o guardián no quiere que me vacune

y no me asiste,

no quiere asistirme.

La respuesta acá es referir a la...

Servicios de Defensa y Protección de Misuri.

Esto es la agencia apropiada para abogar,

para alguien que quiere vacunarse

y otras personas no quieren dejarles hacerlo.

Próximo.

Hola, este es Germán.

¿Quiero saber si esto aplica a guardianes o cuidadores,

la abogacía de protección en Misuri,

si sienten que alguien que está proveyendo cuidado...?

No, alguien, un miembro de nosotros, pero alguien que es, paga...

no un ser un querido, perdón,

pero alguien que ha sido pagado por algún tipo de sustento

y está prohibiendo su consumidor de adquirir su vacuna

o servicios de salud,

recomienden que hagan una querella con su...

o una queja con el estado, el departamento de su estado.

Yo quiero agregar, soy Melissa,

y los sistemas de defensa, sí, varían de estado a estado,

pero sé que los sistemas de protección y abogacía

en los sistemas de derechos de discapacidad en Misuri...

ellos se les ha dicho que resalten o nombren algún tipo de alarma

cuando hay alguna indicación

de que alguien está siendo prevenido de obtener la vacuna

por cualquier persona.

Entonces, aunque tengan prioridades de lo que hacen legalmente,

cada año están resaltando estos casos,

entonces, si la oficina solo está trabajando en ciertos casos,

todavía puedes llamarles y dejarles saber sobre esto

y ver si hay algún tipo de litigio que puedan hacer

o tener algún tipo de alivio legal en una situación como esta.

Muchas gracias.

Próxima.

El asunto acá es información inaccesible del proceso de vacunación

y la respuesta recomendada es...

proveer educación sobre el proceso

y abogar para información accesible para el lugar de vacunación.

Próximo.

Registración inaccesible.

Personas han lidiado con esto y la respuesta es...

proveer información y educación a los requisitos legales y materiales

en formatos alternativos y accesibles.

Melissa, ¿quieres decir algo al respecto?

Sí, quiero nombrar que vamos a tener un entrenamiento legal

lo más pronto que podamos agendarlo.

Yo estaré haciendo eso entonces, el ADA es mi enfoque,

y es como uno de mis primeros amores,

el derecho de las personas con discapacidades

o de justicia,

pero también me estoy preguntando

si la audiencia ha hecho alguna de estas respuestas,

si han tenido éxito, si no han sido exitosas,

si hay otras respuestas que les gustaría nombrar.

Siéntanse libres de responder.

Y lo otro es...

la confidencialidad o lo secreto que se siente.

Algunas personas que dicen:

"Pues es mi derecho no dar información al respecto".

Es como, no puedes hablar, no deberías de hablar de política,

no deberías de hablar de religión,

y vacunas es como parte de esta categoría,

se ve como algo que es una cuestión privada,

entonces es difícil que las personas hablen al respecto

dependiendo de la cultura tu área,

pero yo estaba en una llamada con alguien, más recientemente,

y ellos estaban indicando que no habían sido vacunados

y no quería nombrarlo con la persona

porque no sentía que era como mi espacio de hacerlo,

aunque esto es lo que hacemos para sobrevivir acá,

entonces, es muy interesante acá,

entonces estoy preguntando

si alguien más ha lidiado con estas dinámicas de privacidad.

Es como un tema tabú.

Esta es Shaylin y veo que LaDonna está de acuerdo.

Si, definitivamente.

Ella ya dice que no tiene más comentarios sobre otros problemas o respuestas.

Gracias, LaDonna.

Muchas gracias, Melissa.

Próximo.

¿Entonces, la gente puede salirse del modo mudo, correcto?

¿Cierto?

Entonces, si quieren decirlo, por favor, sálganse del mudo, déjenos saber...

Si, claro, perfecto.

Entonces, ahora vamos a hablar de algunos escenarios

y quiero escuchar de ustedes uno de estos escenarios.

Próxima diapositiva, por favor.

"Un consumidor te llama a decirte

"que después de que un amigo se enfermó mucho de COVID-19,

"quiere vacunarse, pero su familia está en contra de esto.

"Recaen en su familia para el transporte y asistencia personal.

"¿Qué tienes que considerar

y cómo piensas que deberías de responder?".

Entonces, por favor, sálganse del modo mudo y respondan.

Yo pensaría que tendrías que ser muy cuidadose,

podemos proveer transportación,

pero si la familia provee la asistencia personal,

y ellos no quieren eso,

¿cómo es que van a tratar esta persona si se enteran que obtuvo la vacuna?

Me preocuparía eso a mí, un poquito.

Y, pues, es algo, vacunarte no es algo que puedes hacer de forma secreta,

van a haber marcas y cosas por el estilo.

Lo siento, sigue adelante.

Sí, ¿alguien más quiere hablar sobre el tema?

Este es Rob.

He escuchado de historias donde las personas

tienen que ir detrás del conocimiento de sus familiares

y tienen que pensar los efectos de ir sin la autorización de su familia.

Es algo muy difícil, hay que tener mucho cuidado.

No tengo una respuesta yo,

pero diría yo que sería difícil, un problema de verdad.

Esta es Melissa.

Y no olviden que alguien va y secretamente se vacuna

y se dan cuenta y tienen que regresar de nuevo

con la gente sabiendo lo que hicieron, entonces tiene otra dimensión ahí.

¿Entonces, qué le dices a la persona?

Pues, yo tuve una interacción con una persona que...

tenía...

mi esposo se había vacunado y nos estamos viendo

y interactuamos con una persona que llevábamos años conociendo,

y le preguntamos: "¿Cómo estás?".

Y me dijo: "Estoy tratando de decidir si me vacuno o no".

Y yo le dije que yo me había vacunado, mi primera, mi segunda,

y que mi brazo me dolía un poquito,

pero fuera de eso no había tenido efectos secundarios,

y él estaba tan preocupado.

Y este es un hombre adulto

que su padre y madre están completamente en contra,

sus hijos están en contra.

Dijo: "Mis hijos van a pensar que tengo la sangre del diablo dentro de mí",

y eso fue lo que él dijo,

y yo le dije: "Bueno, yo estaría en el mismo bote que tú si lo haces,

porque yo ya me vacuné".

Y yo no creo que es verdad el término decidiendo vacunarse.

Tuvimos conversaciones más adelante con él,

y él se veía completamente serio,

él estaba sentado en la silla enfrente de la tienda

y era una situación muy difícil para él, de si me vacuno o no.

Él no quería porque sus padres son mayores,

su padre tiene como 85 años y no está en gran condición de salud

y dijo: "Tengo miedo de contraerlo y contagiarles a elles",

y siguió hablando y hablando y diciendo que es una situación bien difícil.

Y tu respuesta tiene que ver con...

No te puedes reír, lo tomas seriamente si esa...

pues, si es la sangre del diablo para ti,

pues, es sangre de diablo para mí también,

y lo cual es respetuoso,

porque si alguien dice algo con lo que no estás de acuerdo

o que piensas que es ridículo,

esa persona está luchando con esa información

y esa es información que tienen.

Entonces, lo otro es que, y hablaremos esto en otro escenario,

pienso, hablemos de una persona que no estaba segura.

Muchas personas tienen miedo a las agujas, que no quieren reconocer como hombres.

Como mujer, yo tengo más espacio para decir:

"¡Ay, le tengo miedo a las agujas",

y la gente puede reírse o decirme: "¡Ah, es chistoso!",

pero no me van a avergonzar al respecto.

Pero si yo soy un hombre, en nuestra sociedad va a decir:

"¡Ay, ¿cómo así?

No es algo masculino tenerle miedo a las agujas".

Dicen, no, pues, es algo que no es masculino,

no sé qué quieran decir con eso,

pero hay personas que tienen miedo a las agujas

y eso es algo difícil para la gente admitirlo.

Entonces, hay muchos factores que...

Es importante explorar el miedo a las personas,

podemos hablar más específicamente.

"Y lo importante es ser respetuoses".

Sí, claro, absolutamente.

No reírte y decir: "Oh, tu padre, tu familia están locos",

ese tipo de cosas,

porque el apoyo emocional para personas en esta situación

es una necesidad muy grande.

Tú puedes ver el estrés en su cara y sus expresiones faciales,

y conozco a esta persona,

lo conozco desde que era joven,

y me sentía en mi corazón lo que estaba viviendo él...

Y vi esa situación con mi esposo porque él tenía miedo...

Tiene un hermano y hermana que están en el campo de salud,

cuidado, salud, y ninguno de ellos se había vacunado...

y le recomendaron que no se vacunara,

pero yo usé un...

Yo usé mi, algo distinto con él, usé mis lágrimas.

Cuéntanos sobre esto.

Usa lo que tienes para obtener lo que necesitas.

Te voy a decir...

usual no funciona con él, pero cuando...

Y eran lágrimas de verdad, y yo cuando le dije:

"¡Dios mío!

¡Qué pasaría si yo te pierdo a ti, no me imagino!".

Y en ese entonces tenemos una cuñada que estaba en un ventilador,

y él...

él iba a hacer

lo que su hermano y su hermana le habían dicho

y no yo, su esposa.

Y le dije: "Pues, sí ellos te extrañarían, pero...

tú eres solo un hermano, él...

tú eres mi esposo, llevamos 47 años juntos,

no te puedo perder".

Sigue adelante, Germán.

Esto es un gran ejemplo de una caso que...

Donna... me gustaría hablar contigo

para conectar este ejemplo de la preocupación...

Ese la sangre del diablo, acepta.

Compartiste algunos puntos por resaltar

donde tenían preocupaciones de sus padres,

o hay otros partidos que influencian,

como familiares que ayudan a cuidarle

que no creían en la vacuna y le dijeron que no se vacunara,

¿puedes compartir un poquito de...?

¿Cómo fue el proceso de cuándo le dijiste: "Yo también tengo la sangre del diablo",

a tus lágrimas y lo que tomó a que él aceptara.

No, pues, eso fueron dos casos distintos.

Era un individuo

en el que me encontré en un supermercado local

y él estaba determinando si quería regresar y vacunarse.

La otra conversación fue con mi esposo, que...

había tenido conversaciones prolongadas con sus hermanos,

los dos que son parte de la...

parte comunidad de cuidado y salud.

Él trabaja en un hospital y...

él hoy también trabaja en una facilidad

donde hacen colonoscopias y ese tipo de cosas,

él es un enfermero que se enfoca en anestesia,

entonces, le estaba diciendo que no se vacunara

y mi cuñada, que es una enfermera también

y que le da vacunas a las personas, diciéndole a su hermano:

"No, no te vacunes.

Yo no me vacunaría, no te recomendaría que te vacunes",

y no pienso que elles

lo miran de esta misma perspectiva que yo lo miro, claro.

Pero tenemos diferentes perspectivas en diferentes áreas...

y siento que algunas de estas ideas cruzan esas áreas de... que no que...

discutes con familia o cualquier persona.

De hecho, entonces,

nunca he tenido esa conversación con ellos,

nunca les he dicho:

"¿Por qué es que le dijiste eso a tu hermano?",

solo fue una conversación que tuve con él,

y le dije: "Pues, esa es tu decisión",

o si le dices a la gente que te has vacunado o no,

eso es de acuerdo a ti.

Pero él se vacunó, se vacunó las dos dosis,

todavía no hemos hablado del refuerzo,

pero siento que, al menos, hice que se vacunó,

hizo sus dos dosis.

Esta es Melissa.

Y mencionaste que usaste tus lágrimas,

pero lo que yo escuché no era que eran lágrimas falsas,

solo que decidiste no aguantarte tus lágrimas,

no era manipulación.

Y eso sucedió conmigo en una situación donde las...

igual ahí tuve que llorar

porque alguien no, no quería cuidarse o obtener cuidado médico,

y yo tuve que...

Pues, no, no me...

lloré cuando sentía que tenía que llorar

porque me estaba frustrando

y ella aceptó el cuidado y estuvo bien.

Pero creo que ser genuino con la gente...

a veces nos aguantamos nuestras emociones

y, a veces, no deberíamos de hacerlo si estamos tristes de algo,

no estoy diciendo que les aventemos nuestra,

pero si algo es genuino, exprésalo.

Lo que yo estoy escuchando es que expresaste tu amor y preocupación

y que eso fue lo que hizo una diferencia para ti.

Vamos a la próxima diapositiva.

Básicamente dice que, en este escenario,

que es el estatus legal del familiar,

y ustedes ya lo nombraron.

¿Y cuáles son los efectos que puede causar

si la persona va a ir a hacerlo?

Esto tiene que ser hecho por caso, de caso a caso,

nunca son fáciles, y...

dependiendo en la habilidad de la persona

de esconder de su familia,

esconder su cuerpo es posible que no puedan hacerlo,

y puede ser que puedan hacerlo,

entonces, puede ser que alguien, o tú o alguien más,

puede darse cuenta... o no.

Tienes que verlo caso por caso

y hacer lo mejor posible.

Pero de nuevo, el apoyo emocional en relación con el consumidor

es muy importante,

puede ser que no lo puedan hacer ahora,

pero su relación puede ser que lo lleve a hacerlo después.

Y solo quiero resaltar,

me estoy adelantando un poco con la cuestión legal,

pero si alguien dice: "Quiero vacunarme y no puedo vacunarme".

Y tú dices: "¿Por qué?"

Y dice: "Tengo un guardián que no me permite

o que tiene preocupaciones al respecto".

esa no es una razón o puede ser...

una excepción si llega a ir a la Corte.

Entonces, no hace que sea imposible si su ser familiar no quiere,

pero solamente lo hace más difícil, pero no imposible.

Eso es un obstáculo...

Sí, claro.

Esta es LaDonna de nuevo.

Y nunca hemos tenido una situación así, o que yo sepa,

pero pienso que lo... basado en lo que hacemos en CIL,

no sería que sería una conversación uno a uno con el consumidor.

¿Qué quieres tú que yo haga para abogar por ti?

¿Qué puedo para defender...?

Quieres que ayude a hablar con ellos por ti,

abogar por ellas, por estas otras personas,

o proveerles información educacional

que pueden compartir con sus seres queridos o familiares.

Gracias, LaDonna.

Sí.

Próxima diapositiva, por favor.

Y algunas de las respuestas incluyen

referirse a la protección y abogacía,

discutir el nivel de resistencia familiar y posible efecto,

y la... qué abierto están a la educación,

y si es posible acá, proveer educación a los seres queridos.

Puede ser que no estén interesados...

y... preguntar, ¿qué... qué es lo que...?

Sí, próxima diapositiva.

Tenemos...

"En un lugar de vacunación

"dicen que no pueden acomodarles con un lugar silencioso,

"un espacio silencioso donde pueda vacunarse

o descansar después de su vacuna".

¿Cómo podrías tú responder a eso?

Este es Rob...

El lugar de vacunación puede ser

que sea algún obstáculo por geografía y ubicación,

y puede ser que sugieran otro lugar

que tenga ese tipo de espacio silencioso.

Esa es solo una idea,

o quizás acomodarles haciéndolo

antes de las horas de operación que tienen,

entonces, son dos posibilidades que se me vienen a la mente.

Son excelentes.

¿Alguien más?

Si no, vamos a la próxima diapositiva y ver qué dice.

Y dice, informar al consumidor que el lugar puede que...

les dé un espacio de descanso,

pero no pueden asegurar que sea silencioso,

y puedes llamar al lugar y abogar

por un espacio callado o silencioso,

explicando que puede haber un requerimiento legal,

que hagan una acomodación como póliza o procedimiento.

Y esta es Melissa.

Solamente quiero agregar, vamos a hablar de esta...

situación en cuestión legal,

y otra cosa que se me ocurrió a mí es,

quizás, la persona sí tenía,

algún equipo que cancele el sonido, como unos audífonos,

esa también podría ser otra opción.

¿Qué podemos hacer para que pueda estimularle,

menos ir a un lugar que sea más silencioso,

que tengan sus audífonos silenciosos?

Y, de nuevo, es una cuestión de discutir con la persona

para que nos deje saber si eso sería útil o no.

¿Has intentado esto antes?

Es algo que estás abierto a intentar,

quizás, practicar yendo al lugar de vacunación

con los audífonos que cancelan el sonido y ver cómo se siente.

¿Ver cómo les parece ese tipo de cosas?

Sí, gracias.

Próximo, por favor.

La consumidora dice que se rehúsa a vacunarse

porque cree que la vacuna va a alterar su ADN.

¿Cómo podrías responder a esto?

¿O qué responderías?

Ella está sentada justo en frente tuyo.

O en persona o virtualmente.

Veamos lo que dice la próxima diapositiva.

Este es Germán.

Esto se entrelaza con las teorías conspirativas

o cosas que no están basadas en la ciencia.

Donna, tú diste un excelente ejemplo: "La sangre del diablo".

¿Ha habido alguna otra...?

¿Preocupación que ustedes hayan visto?

Para agregar en la...

lugar de... web del CDC

o donde ponen respuestas a los mitos

como microchips en la vacuna.

Tenían algún tipo de ma... sistema magnético.

Alguna preocupación, pues, que podamos discutir conjuntamente.

Y...

Y esto es una cuestión de política,

pero esto va a lo largo del espectro político.

Tengo un amigo que es de izquierda, que cree en no todo tipo de cosas,

no, con el...

él piensa que la vacuna lo va a matar

y que es una conspiración por la profesión médica

y es, es alguien que...

no tiene que ver con la perspectiva política de alguien.

Quiero aclarar que todos estén conscientes de esto.

¿O qué dirías tú?

¿Y qué dirías si alguien dice: "No, no lo voy a hacer"?

Elissa tiene ahí su mano alzada.

Hola, soy Elissa, yo he escuchado de personas...

Hay una variedad muy amplia de razones que dan las personas,

pero yo he escuchado de personas que me han dicho a mí:

"Los doctores se les paga por vacunar a la gente".

"Que se están alterando las cifras".

"Que las muertes se han sobrenombrado".

"Que todas las personas que han muerto es de COVID".

"Que todo ha estado nombrado como COVID

"porque, de alguna forma, los hospitales se les están dando dinero

para empujar a la vacuna".

Y, dos, atribuir cualquier muerte como relacionado con el COVID.

Esa es una que yo he escuchado mucho, de personas,

que las cifras no son reales

y que de alguna forma se le está pagando a la gente.

Sí, yo lo he escuchado también.

¿A alguien se le ha referido a la vacuna

como la marca de la bestia?

Yo he escuchado, que es la marca de la bestia.

No, no le he encontrado.

No lo he escuchado...

Y son...

He escuchado muchas personas que no se han vacunado

porque Jesús los sanará si contraen COVID, si es que es real.

O que, que solo necesitan la sanación de Jesús,

que esa es la vacunación que ellos necesitan, es Jesús.

Entonces, es algo similar, pero, pues...

¿un tanto exagerado?

Sí.

Veamos qué dice la próxima diapositiva de cómo podemos responder a esto.

De nuevo, no podemos argumentar o discutir,

pero podemos dar información acertada

en escuchar y animarles que nos cuenten más

para fortalecer la relación.

Recordar que la relación a largo plazo con el consumidor es la prioridad.

Y van a haber más problemas fuera de la vacuna de COVID,

entonces, no queremos arriesgar esa relación

y asegura...

y animarles a tomar otros medios de protección,

como usar la mascarilla, lavarse las manos y distanciamiento social.

Si alguien cree que el Gobierno

está intentando asesinarles o dañarles,

no les vas a convencer, al contrario.

No, ese no es el caso.

Entonces, mantener esa relación es muy importante.

Hola, Rob.

Tengo una pregunta breve.

¿Estar calmado y no argumentar es importante?

También dar información factual.

Es, quieren da esta información es de verdad

Y voy a repasar algunas de las diapositivas,

si hay una variedad de fuentes,

creo que es la mejor forma de hacer esto

porque la gente a veces no cree todas las cosas,

con ciencia y eso,

eso puede ser potencialmente una opción,

como dije,

darles más de un tipo de información

para que crean en el argumento que es verdad.

Sí, claro.

No, puede ser que no quieran escuchar lo que quieres decir

y pudes, tú puedes darte cuenta de cómo va la conversación,

si quieres dar más información o no,

creo que los otros tres puntos son:

"No argumentes con esta persona",

porque esto ayuda con qué considerar y qué hacer.

Son los más importantes hasta acá.

Okay, próxima diapositiva, por favor.

"Un consumidor dice que su asistente personal

"rehúsa vacunarse,

necesita esta asistencia para vivir independientemente".

¿Qué le dices a elles?

¿Algún pensamiento al respecto?

Si no, podemos seguir a la próxima diapositiva.

Hola, sí, solo quería sugerir

que, si su asistente personal es por medio de una agencia,

es algo que podría llamar

y pedir que necesitan un asistente personal que esté vacunade.

Y, desafortunadamente,

si es una persona... privada,

quizás es algo que pueden negociar,

esa persona les puede ayudar a encontrar alguien nuevo,

ayudarle a entrevistar a una persona nueva

para esa posición, mientras tanto,

y mantener a esa persona cubierta en su servicio,

pero a veces la agencia honra ese tipo de solicitud.

Y estas es Elissa con APRIL.

También agregaría que yo, personalmente, me gustaría empoderar a esta persona.

Como dijo Sierra:

"Tu asistente personal trabaja para ti, no es al revés".

Entonces, ofrecerles,

recordarles que ellos tienen el derecho a decir:

"Tú trabajas para mí, y yo necesito que tú hagas esto,

"y si tú no lo puedes hacer,

yo encontraré a alguien que lo puede hacer".

En un mundo perfecto habría muchas opciones,

pero todes sabemos que los asistentes personales

son muy escasos,

y ahora con COVID es hasta más difícil encontrar,

entonces, sería bueno que podamos empoderar a las personas

y recordarles que tienen un derecho a estar seguros

y a que se les cuide,

que tengan a su seguridad como una prioridad.

Sí, gracias.

Este es Germán.

Una última pregunta al respecto sobre Misuri,

teniendo un sistema de cuidado en otros Estados

que tienen sistemas de cuidado con organizaciones,

hemos podido abogar para que hayan incentivos

para que los proveedores de cuidados personal...

Incentivos económicos para que se vacunen,

¿esa es una práctica en Misuri?

Tomaré el silencio como un no.

Quizás eso es algo que podemos coordinar separadamente,

por separado con ustedes, para tener acceso.

Y esta es LaDonna.

No hacemos mucho de manejar cuidado.

Tenemos ambos...

nuestros CIL que participan tienen programas de ayuda...

Y algunos tenemos agencias de cuidado también,

donde somos empleados responsables.

Y conozco personas que no solo quieren a alguien

que no esté vacunado,

y tienes que poner a alguien más ahí,

pero en términos de servicio...

y del cuidado personal, es del empleador también.

Entonces...

Este es un punto muy importante,

en diferentes estados lo hacen diferente,

pero, directamente, ah, donde el...

el MC no está involucrado,

creo que dejarles saber a los consumidores

cómo el Estado puede suplementar,

si es que su asistente no quiere vacunarse,

otro equipo de protección personal,

quizás... extra, guantes...

alcohol para las manos, diferentes formas.

Y a nivel estatal...

han sido incorporados...

agregándole a las provisiones laborales.

Excelente, muchas gracias, Germán.

En la próxima diapositiva hablaremos de algunas respuestas recomendadas.

Una de es hacer una lluvia de ideas sobre asistencia alternativa...

y hablar de alguna condición preexistente que pueda incrementar los riesgos.

Próxima diapositiva, por favor.

Y... proveer...

recursos para equipo de protección personal,

y requerir que asistentes usen mascarillas...

y darle, animar al consumidor a que use el mismo tipo de precauciones,

en especial si esa persona quiere que el asistente esté vacunado,

entonces, tener estas precauciones también.

Esta es Melissa.

Quiero agregar un escenario que sucedió.

Yo tengo...

alguien que se vacunó,

y ella es alguien que tiene atrofia muscular...

y sus habilidades físicas,

se pueden sentarse con apoyo y pueden hablar con amplificación.

Entonces, tiene una discapacidad significativa.

Ella no podía obtener

a personas que estuvieran vacunadas que les dieran asistencia personal,

y hasta cierto lugar le preguntó de su estatus de vacuna

y alguien la tuvo que ayudar, que tenía síntomas de COVID,

y la persona se sentía terrible y no quería hacerlo y no quería exponerle.

No, no estaba diciendo que no era COVID o que no era real.

Ella, quizás, estaba vacunada o no, no sabemos su estatus.

Pero de alguna forma...

mi amiga tenía vacuna,

se puso mascarilla lo mejor posible,

todo el mundo se puso...

La asistente personal se puso su máscara N95

y tenía también un escudo facial,

doble guante y tenía su equipo protectivo,

su traje protectivo.

Y mientras estaba enfermo con COVID, y mi amiga no se enfermó.

Entonces, sería fácil decir:

"O que alguien tiene que hacerlo, voy a contraer COVID

"diciendo que va a estar expuesta

a alguien que tiene síntomas activos de COVID

y tomar todas las precauciones posibles como tener..."

Siempre tienes que hacer todo lo que posiblemente puedes hacer

porque en su caso no, no contrajo.

Gracias, Melissa.

Esta es LaDonna.

Y si tomamos, hicimos uso durante el principio de COVID,

donde podríamos obtener

máscaras y guantes, y protección facial y todo eso,

y todavía se lo damos a nuestros consumidores si los solicitan,

más recientemente, sobre las pruebas,

si necesitan pruebas en casa, exámenes de COVID,

las proveemos, la pudimos obtener en Amazon y...

Y obtener exámenes de COVID gratuitamente,

y tenemos recursos que podemos compartir

si les consumidores están preocupades que su asistente tenga COVID,

y si podemos proveerlos para ellas si lo solicitan ahora.

Gracias, gracias.

Nosotres también lo tenemos.

Tenemos mucho equipo de protección personal

y le recordamos que, si es algo que quieren,

que lo pueden usar con sus asistentes.

Eso es... Bueno, qué bueno que pueden hacer esto

y que lo están haciendo.

Y respetando el tiempo de todos, tenemos que cerrar y voy a...

pedir que hablemos el último escenario que es el escenario número 5, rápidamente,

y este es alguien que dice que no puede ser vacunade

porque le tiene miedo a las agujas

pasado a ser medicado forzosamente

en un lugar de... vacunas...

en un... hospitalización en una situación médica.

En esta es preguntarle a la persona que...

Una respuesta puede ser que necesitas

alguien que tenga apoyo en el lugar, meditación o ejercicios de respiración,

y cualquier práctica de fe que quizás tengan.

Y claro, siempre si puedes ofrecer ir con elles al sitio de vacunación

si no tienen a alguien más de apoyo.

Próxima diapositiva.

Este es Elissa.

Solo, brevemente, me gustaría agregar que sería útil dejarle saber

que la aguja es tan pequeña porque la dosis es tan pequeña.

Yo ni siquiera la sentí, las dos, cuatro veces que me lo hicieron.

El... la...

el grosor de la aguja es tan pequeño que no la sientes.

No estoy tratando de...

disminuir su experiencia pasada, pero quizás, eso ayudaría.

Gracias.

Próxima diapositiva.

Entonces, no tenemos tiempo para hablar de otros escenarios,

pero tu nombraste algunos, entonces te agradezco por esto,

y tome nota de eso.

Próxima diapositiva.

Un gracias, muy grande, de parte mío.

Y se la voy a pasar a Germán,

que quiere darles más actualizaciones, y de nuevo, gracias.

Este es Germán.

Gracias Regina...

por asistir y su compromiso a las personas con discapacidad,

si a vacunarles...

porque esto lo han hecho por décadas en tu Estado.

Y brevemente quiero...

Estamos tratando de agendar el próximo entrenamiento.

Antes, habíamos mencionado un entrenamiento.

Estamos en las etapas finales

de poder iniciar en los próximos días,

si no, para el lunes en los tres estados al mismo tiempo.

Y esta encuesta va a estar en inglés y en español,

entonces va a estar paralelo,

vamos a estar en las etapas finales de ello.

Manténganse.

Esta es Shaylin.

Vamos también a enviar materiales,

hoy la diapositiva.

Vamos a tenerlo en formato accesible más adelante esta semana,

y quería chequear también...

Si no podemos agendarlo hoy...

lo podemos hacer por e-mail, coordinarlo,

pero quería ver temperatura en el cuarto sobre...

A la 1:00 p.m., hora este, que es...

Lo siento.

Que son las 2:00 p.m., central, y...

el miércoles 18

si tienen disponibilidad para nuestro segundo entrenamiento,

y tratar de que suceda todo esto

antes de la conferencia que vamos a tener,

y si no, lo podemos coordinar por separado.

Entonces, ver si la gente tiene disponibilidad

para el próximo entrenamiento el miércoles 18 de mayo

a la 1:00 p.m., hora este.

Lo siento, yo estoy por todos lados hoy.

Entonces, hora...

1:00 p.m., este.

12:00 p.m., centro.

Lo siento.

Eso funciona para mí.

Y esto funciona para mí, ahorita.

De hecho, yo tengo una organización,

una reunión estatal esa mañana a las 10:30

y no creo que pueda ir o no.

Pero...

esta hora funciona para mí.

¿Esto funcionaría para ustedes?

Sí, yo estoy amplio en ese tiempo...

A las 5:30, pero estoy abierto todo el día.

El jueves.

A las 3:00, este, 2:00, centro.

Funciona para nosotres también,

entonces podemos hacer eso si funciona mejor para todos,

y chequearemos con Pat, seguramente.

Excelente.

Okay, entonces...

enviaremos un correo y cuando tengamos esa conversación con Pat

y tengamos esa confirmación, lo enviaremos a todes.

¿Alguna otra pregunta final o comentarios que tengan?

Esta es Elissa con APRIL.

Y quiero asegurarles a todes por estar disponibles

y estar en la llamada.

Les aprecio.

Todo el trabajo, parte que han hecho todes,

y su tiempo hoy.

Por favor no duden en contactarnos con preguntas,

y también queremos agregar que vamos a enviar un...

retroalimentación

para ver si podemos mejorar nuestro trabajo.

Y tendremos, estaremos en contacto con ustedes,

y gracias por hoy.

Gracias.

Muchas gracias.

Hasta luego, qué estén bien.

Para otro... les veremos para otro entrenamiento,

gracias.