

A HANDY DESK REFERENCE TOOL FOR
PRIMARY LEVEL HEALTH WORKERS

ADOLESCENT JOB AID



 World Health Organization

Пособие для работы с подростками

Введение



World Health
Organization

Пособие для работы с подростками: что это такое?

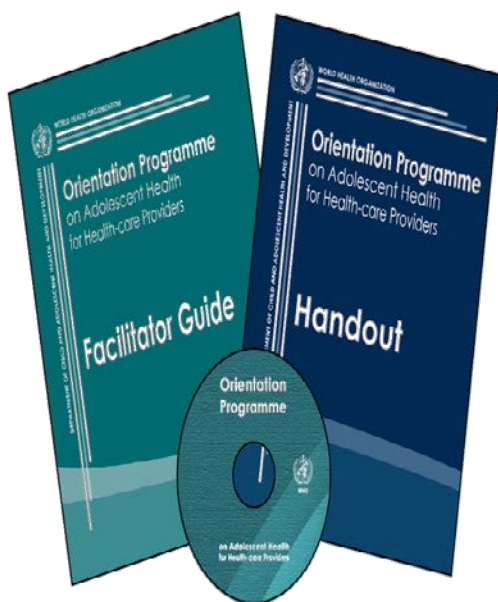
«Инструменты, предоставляющие только помощь, требуемую исполнителю для выполнения работы, именно тогда, когда исполнитель нуждается в этой помощи, и в том виде, в котором эта помощь необходима.»

Источник: J Elsenheimer. Вспомогательные рабочие инструменты в технологическую эпоху. Повышение производительности. (37) 8: 32-35.

(Вспомогательные рабочие инструменты также называются «Инструментами обеспечения эффективности работы»).



- Помогает участникам видеть и думать о подростках по-разному.
- Мотивирует участников делать что-то значимое для подростков.
- Помогает им думать, что они должны делать с подростками в своей работе.



- Не говорят определенно, что участники должны делать, когда они видят своего следующего пациента-подростка.

Пособие для работы с подростками

Что такое пособие для работы с подростками ?

Это подручный настольный справочник

Для кого оно предназначено?

Оно предназначено для работников здравоохранения, которые оказывают первичную медицинскую помощь подросткам.

Какова его цель?

Его целью является обеспечение способности медицинских работников более эффективно и с большей чувствительностью отвечать на потребности своих пациентов-подростков. Для этого он содержит точное и грамотное пошаговое руководство о том, как обращаться с подростками, когда у них возникают проблемы или заботы, связанные с их здоровьем и развитием.

Что включает в себя этот инструмент?

Он содержит рекомендации по общераспространенным ситуациям, относящимся к подросткам, которые не были охвачены в существующих руководствах ВОЗ (например, запоздалая менструация).

В нем также содержатся рекомендации относительно некоторых ситуаций, которые не специфичны для подростков, но встречаются часто у подростков (например, инфекции, передаваемые половым путем, и чувство тревоги) и уделяется особое внимание вопросам разрешения этих ситуаций у подростков.

Каким образом организован подростковый вспомогательный рабочий инструмент?

Введение

Часть 1: Взаимодействие между подростком и медицинским работником

Часть 2: Общие вопросы здоровья и развития

- **Алгоритмы и блок-схемы**
- **Советы в плане общения**
 - Информация, предоставляемая подросткам и родителям
 - Часто задаваемые вопросы

Часть 3: Информация для подростков и их родителей по важным вопросам здоровья и развития в подростковом возрасте

Часть 1

Взаимодействие между медицинским работником и подростком



**World Health
Organization**

Содержание Части 1. Взаимодействие между подростком и медицинским работником

- **Специальный вклад, который вы могли бы внести в дело здоровья и развития ваших пациентов-подростков**
- **Установление контакта с вашими пациентами-подростками**
- **Изучение истории представленной проблемы или беспокойства**
- **Изучение фактов за границами представленной проблемы или беспокойства**
- **Проведение медицинского осмотра**
- **Классифицирование проблемы или беспокойства и сообщение об этом пациенту, объяснение последствий и обсуждение вариантов лечения**
- **Рассмотрение законов и нормативных актов, влияющих на работу с вашими пациентами-подростками**

Вклад медицинских работников

Предоставление услуг

Оказание помощи подросткам с проблемами, связанными со здоровьем, в плане возвращения их к хорошему здоровью

- **Лечение наиболее распространенных проблем со здоровьем**
- **Проведение оценки по другим проблемам, связанным со здоровьем, схожим у подростков (даже в случае, если они не жалуются на это) и также их устранение**

Вклад медицинских работников

Предоставление услуг (2)

Оказание помощи подросткам для пребывания их в хорошем состоянии

- Проведение оценки поведения и детерминантов здоровья**
- Предоставление подросткам информации, которая будет влиять на поведение**
- Использование возможностей для предоставления молодым людям информации, связанной со здоровьем**

Вклад медицинских работников

Предоставление услуг (3)

Обеспечение доступности услуг здравоохранения для подростков

- Когда медицинские услуги не предоставляются и не доступны для подростков, результатом являются бесчисленные упущенные возможности по лечению заболеваний и предотвращению неблагоприятных последствий для здоровья*

Точка зрения подростков: последствия доступности и возможности предотвращения. Журнал Американской медицинской ассоциации, 1995 год.

Роль медицинских работников

Лица, стимулирующие перемены

**Оказание содействия
влиятельным людям в
обществе в понимании
и реагировании на
потребности
подростков.**

Установление контакта с вашими пациентами-подростками

Информируйте подростка

- дайте ему решить, насколько он хотел бы привлечь к проблеме своих родителей или других лиц

Если подросток находится в сопровождении взрослого, то в присутствии молодого человека объясните сопровождающему взрослому то, что:

- вы хотите развивать хорошие рабочие отношения с подростком
- на каком-то этапе вам может потребоваться некоторое время, чтобы поговорить с подростком наедине

Изучение истории представленной проблемы или беспокойства

Начните с несерьезных вопросов

Используйте вопросы от третьего лица (косвенные вопросы)

Нормализуйте проблему

HEADS Оценка

- H Дом
- E Образование и занятость
- E Питание
- A Активность/Действия
- D Наркотики
- S Сексуальное здоровье
- S Безопасность
- S Оценка риска самоубийства/депрессии

Что такое HEADS Оценка?

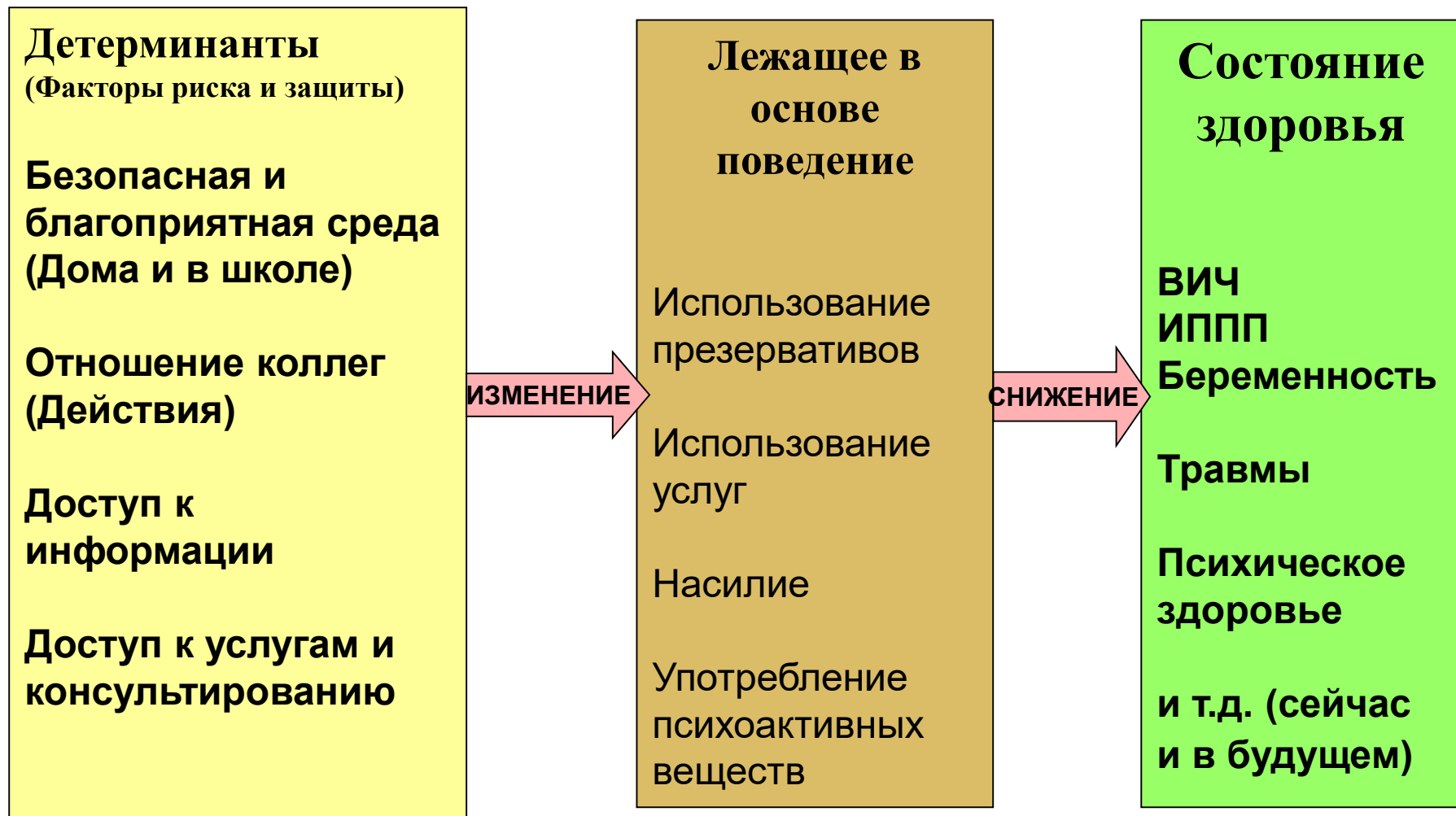
Оценка (скрининг):

- детерминантов здоровья
- поведения, которое ставит молодого человека перед риском плохого здоровья
- общих проблем здоровья подростков

которые оказывают влияние на состояние здоровья:

- непосредственно подростков
- позже в их жизни
- нового поколения

Детерминанты, поведение и состояние здоровья



HEADSS

- HEADSS может служить для оценки

Детерминантов

Дом

**Образование
(Обязательство)**

**Действия
(Логичность в
сравнении со
сверстниками)**

Поведения

Питание

**Действия
(принятие риска)**

**Злоупотребление
психоактивными
веществами**

**Сексуальная
активность**

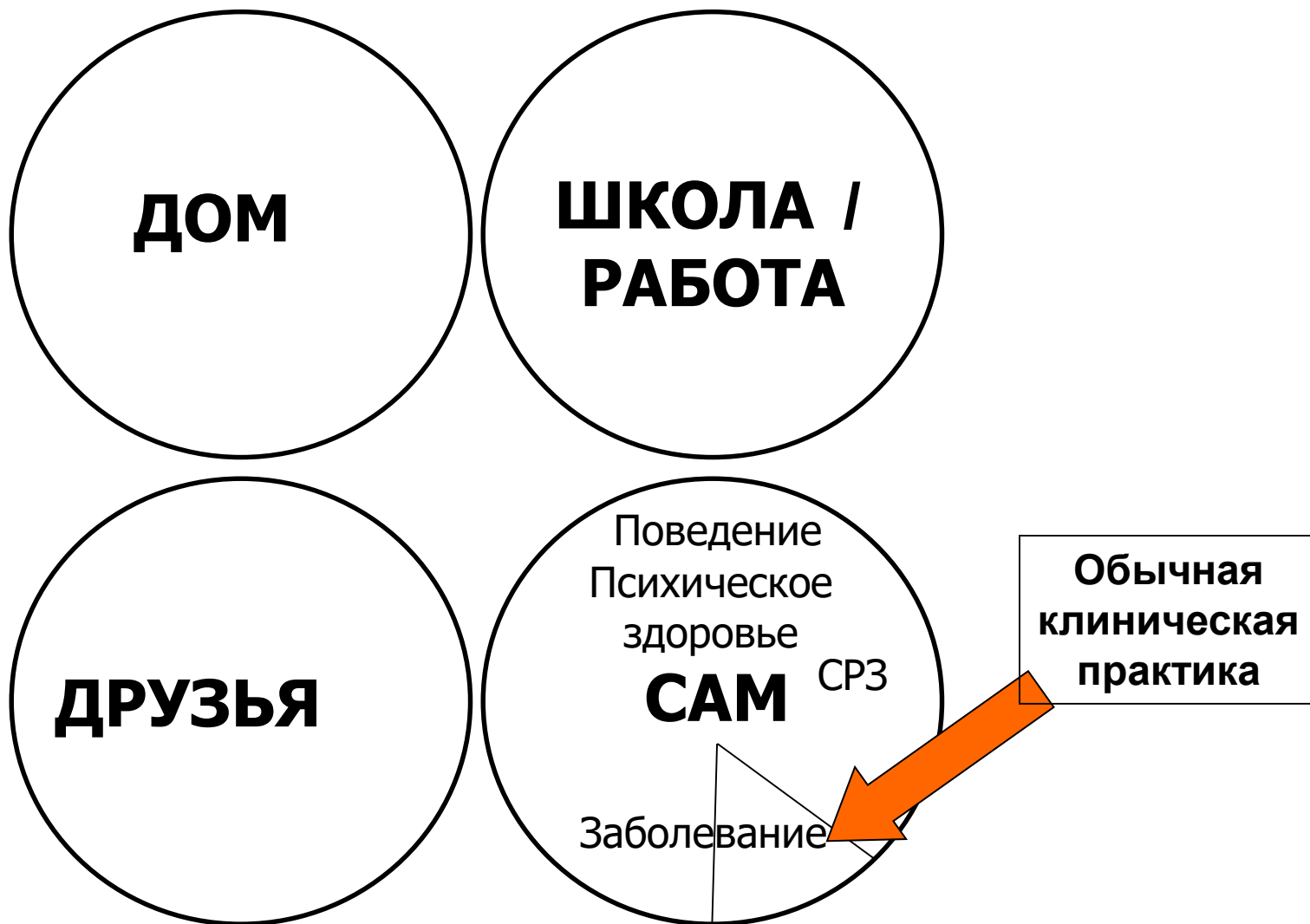
*Общих ситуаций,
связанных со
здоровьем*

**Употребление
психоактивных
веществ**

**Сексуальное
здоровье**

**Психическое
здоровье
(депрессия)**

Детерминанты здоровья и развития в подростковом возрасте



Почему необходимо оценивать другие общие заболевания, поведение и детерминанты

В отношении подростков, мы должны выходить за рамки преподнесенной жалобы.

У подростка может быть головная боль,

НО могут быть:

- серьезные проблемы со здоровьем
- поведенческие факторы риска
- факторы / детерминанты риска для здоровья

которые будут влиять на:

- состояние здоровья (и следовательно необходимо уделить им внимание)
- методы лечения

Аспекты при реализации HEADS

- **Некоторые медицинские работники не считают своей ролью выходить за рамки лечения преподнесенной жалобы**
- **Социальные ограничения: HEADS затрагивает чувствительные вопросы**
- **Возраст и уровень развития подростка**
- **Пол подростка и медицинского работника**
- **Важность получения информации в целях обеспечения лучших результатов в отношении здоровья подростка**
- **Временные ограничения**

Некоторые вопросы из вспомогательных рабочих инструментов носят чувствительный характер и не могут быть заданы напрямую



В случае использования алгоритмов, баланс может быть легко нарушен

При дефиците времени (10 минут)

Исследуйте области, наиболее уместные в отношении представленной жалобы

Например,

Жалоба на ИППП > изучите сексуальность

Падение при алкогольном опьянении > изучите на употребление наркотиков и психоактивных веществ

Исследуйте области на основе рисков болезней на местном уровне или преобладания поведения высокого риска

например,

Высокие показатели распространенности ВИЧ > Сексуальность

Высокий уровень нежелательной беременности > Сексуальность

Высокий уровень употребления табака > Наркотики

Высокий уровень ДТП > Безопасность

Классифицирование проблемы и сообщение об этом пациенту, объяснение последствий и обсуждение вариантов лечения

- 1. После того, как вы классифицировали проблему (поставили диагноз) Вам необходимо сообщить о ней и объяснить ее последствия.**
- 2. Предоставьте информацию о последствиях каждого варианта лечения и помогите пациенту-подростку выбрать тот, который лучше всего подходит для его/ее потребностей.**
- 3. При предоставлении лекарства объясните, почему они должны принимать его и когда и как они это должны делать. В случае выписывания лекарства убедитесь, что они будут в состоянии найти деньги, чтобы купить его.**

(существенные практические изменения для многих медицинских работников, которые ГОВОРЯТ пациенту, что делать)

Часть 2

Общие вопросы здоровья и развития подростка

Алгоритмы и блок-схемы

Советы в плане общения Информация, предоставляемая подросткам и родителям

Часто задаваемые вопросы



**World Health
Organization**

СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С РАЗВИТИЕМ

1. Задержка полового созревания: мужской пол
2. Задержка полового созревания: женский пол

МЕНСТРУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

3. «У меня сильные боли во время моих месячных»
4. «У меня сильное кровотечение во время моих месячных»
5. «У меня нерегулярные месячные / мои месячные прекратились»

СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ

6. «Я не хочу забеременеть»
7. «Могу ли я быть беременна?» (предполагаемая беременность)

СОСТОЯНИЕ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (ВКЛЮЧАЯ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ)

8. «У меня проблема с кожей на кончике моего члена» (проблема крайней плоти)
9. «У меня присутствуют боли в мошонке / я поранил свою мошонку»
10. «У меня присутствуют выделения из моего пениса / боль при мочеиспускании»
11. «У меня язва на гениталиях»
12. «У меня опухоль в паху»
13. «У меня присутствуют необычные выделения из влагалища / жжение или зуд во влагалище» (для небеременных женщин)

ВИЧ

14. «Может ли у меня быть ВИЧ?»

На этапе разработки

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

Я слишком устал

Лечение анемии

Кожа: Угри

Чересчур толстый / Чересчур худой

Я слишком низкий

Зрение

Головная боль

Боль в животе

Насилие (пошаговая инструкция как иметь дело с ней)

Употребление психоактивных веществ (скрининг, а также алгоритм)

Психическое здоровье (скрининг, а также алгоритм)

ИММУНИЗАЦИЯ

20. Расписание прививок

БЕРЕМЕННОСТЬ

Я беременна

Новые предложения для их рассмотрения

Нежелательная беременность (блок-схема, а не алгоритм)

Ухудшение показателей в школе

ИМП

Часть 3: отдельные информационные бюллетени по сексуальной активности для мужчин и женщин

Использование Части 2

Представление жалобы



Оцените и решайте в соответствии с алгоритмом



**Предоставьте информацию
(«Информация для подростков и сопровождающих взрослых»)
Ответьте на вопросы при помощи советов
(«часто задаваемые вопросы»)**

Вопросы здоровья и развития в Части 2

- ***Общие* вопросы здоровья и развития**
- **Вопросы, которые медицинские работники часто затрудняются задавать**
- **Также вопросы, которые подростки затрудняются обсуждать**
- **По каждой проблеме со здоровьем
 - алгоритм / блок-схема
 - информация и часто задаваемые вопросы**

Алгоритмы ИВБДВ в качестве точки отсчета

Часть 2: Сходство с ИВБДВ

- Направлены на решение общих проблем со здоровьем в каждой возрастной группе
- Управление основано на доказательной базе
- Побуждает медицинского работника выходить за границы представленной жалобы
- Использует алгоритмический подход
- В отношении одного пациента может быть использовано более одного алгоритма
- «Классификация» не диагноз

Часть 2: Отличие от ИВБДВ (1)

- Отсутствие стандартной формы оценки
- В ИВБДВ сказано, что каждый ребенок в возрасте до 5 лет должен оцениваться с помощью формы ИВБДВ. Алгоритмы вспомогательных рабочих инструментов не обязательно могут быть применимы к каждому подростку
- Все действия «Опросите, Осмотрите, Ощупайте, Изучите симптомы и признаки, Лечите, Осуществите дальнейшие действия» помещены на одной странице

Часть 2: Отличие от ИВБДВ (2)

- Некоторые вопросы носят чувствительный характер и не могут быть заданы напрямую
- Некоторые клинические признаки носят чувствительный характер
- Медицинский работник должен по своему усмотрению проводить оценку по другим проблемам и оценку HEADS
- Отсутствует необходимость прохождения 11-дневного курса обучения

Отсутствие стандартной формы оценки

Вспомогательный рабочий инструмент
предназначен служить в качестве настольного
справочника, а не заменить существующую
систему истории болезней пациентов

Преимущества:

Проще интегрировать в существующую систему

Не зависит от наличия формы

Недостатки:

Сложнее осуществлять мониторинг

Алгоритмы не обязательно могут быть применимы к каждому подростку

Комментарии

- Подросток может прийти с жалобой, не содержащейся в части 2
- Тем не менее, информация и принципы в Введении и Части 1 должны быть использованы при оценке всех подростков
- В некоторых странах практика такова, что все подростки проходят через HEADS скрининг независимо от представленной жалобы (т.е. даже если представленная жалоба не имеет соответствующего алгоритма)

Риск

- Говоря о том, что вспомогательные рабочие инструменты не обязательно должны использоваться во всех ситуациях, принципы в Введении и Части 1 вспомогательных рабочих инструментов не могут применены к подросткам, если они не приходят с жалобами, которые рассматриваются в алгоритме

Некоторые вопросы в вспомогательном рабочем инструменте носят чувствительный характер и не могут быть заданы напрямую

Все вопросы в алгоритме ДОЛЖНЫ быть заданы для правильного использования алгоритма

Однако, сравните:

Есть ли у вас кашель?

с

Вы сексуально активны?

Некоторые клинические признаки носят чувствительный характер

**Все признаки в алгоритме ДОЛЖНЫ быть
изучены для правильного использования
алгоритма**

Вопросы

- Исследование гениталий**

**например, Имеются ли у молодого человека только
выделения или выделения и язвы на половых
органах**

- Гендерные аспекты**

**Однако, алгоритмы не будут работать,
если у нас нет всей информации**

**Медицинскому работнику необходимо знать
о половой активности для того, чтобы:**

- дифференцировать менструальное
кровотечение с болью от внематочной
беременности**
- дифференцировать боль в животе от
воспалительных заболеваний тазовых
органов**
- определить потребности в контрацепции**
- оценить риск заражения ВИЧ и т.д.**

Некоторые вопросы из вспомогательных рабочих инструментов носят чувствительный характер и не могут быть заданы напрямую



В случае использования алгоритмов, баланс может быть легко нарушен, если собрана не вся информация!!

Медицинские работники будут нуждаться в поддержке для развития навыков, чтобы уметь задавать чувствительные вопросы

Медицинские работники будут нуждаться в поддержке для развития клинических навыков, чтобы уметь задавать чувствительные вопросы правильным образом

Общие принципы задавания чувствительных вопросов

Начните с несерьезного

Используйте примеры третьих лиц

Нормализуйте проблему

Каждый алгоритм побуждает медицинского работника провести HEADS оценку

Полная HEADS оценка может занять от 20 до 30 минут

HEADS оценка может быть модифицирована в зависимости от ситуации

Исследуйте области, **наиболее уместные в отношении представленной жалобы**

Например, Жалоба на ИППП

> изучите на сексуальность

Падение при алкогольном опьянении

> изучите на употребление наркотиков и психоактивных веществ

Исследуйте области на основе **рисков болезней на местном уровне или преобладания поведения высокого риска**

например,

Высокие показатели распространенности ВИЧ

> Сексуальность

Высокий уровень нежелательной беременности

> Сексуальность

Высокий уровень употребления табака

> Наркотики

Высокий уровень ДТП

> Безопасность

Отсутствие специального тренинга

В настоящее время не существует специального тренинга в отношении вспомогательных рабочих инструментов. Однако, ориентационный тренинг является дополнительным

Преимущество отсутствия тренинга

Дешевле

Недостаток

Информированность медицинских работников в отношении подростковых вспомогательных рабочих инструментов снизилась

Медицинские работники могут не иметь клинических навыков для общения и ведения истории пациента

Часть 3

Информация для подростков и их родителей



**World Health
Organization**

Содержание Части 3

- Здоровое питание
- Физическая активность
- Сексуальная активность
- Эмоциональная активность
- Употребление табака, алкоголя и других психоактивных веществ
- Непреднамеренные травмы
- Насилие и жестокое обращение

Разница между этой информацией и информацией в Части 2

- **Часть 3 содержит общую информацию о проблемах со здоровьем и не связана с решением конкретных жалоб**

например, информацию, связанную с вопросами здорового питания, в сравнении с решением вопроса недостаточного веса

Ролевая игра

- 16-летний подросток женского пола, у которой был незащищенный половой акт два дня назад
- Ее мать не знает, что у ее дочери был незащищенный половой акт
- Ее мать ведет свою дочь к медицинскому работнику, потому что ее дочь плачет в течение двух дней
- Медицинский работник имеет представление только о жалобе (плач и расстройство)
- Что делает медицинский работник? Каким образом медицинский работник использует вспомогательный рабочий инструмент?

Последующие шаги

- Перевод на укр.язык (с английского) - ВОЗ
- Создание расширенной раб.группы (эндокринолог, акушер-гинеколог, дерматовенеролог, уролог-андролог, «Разом до здоровя», специалистов по ВИЧ/ИППП) – Мониторинговый центр.
- Встреча рабочей группы – Фонд Народонаселения (начало сентября)?
- Встреча рабочей группы №2 (середина октября) – Фонд народонаселения?
- Доработка (1-2 человека) – конец ноября
- Утверждение МОЗ – до конца года?
- Печать – Фонд народонаселения?
- Ориентационный тренинг - ??? 2012