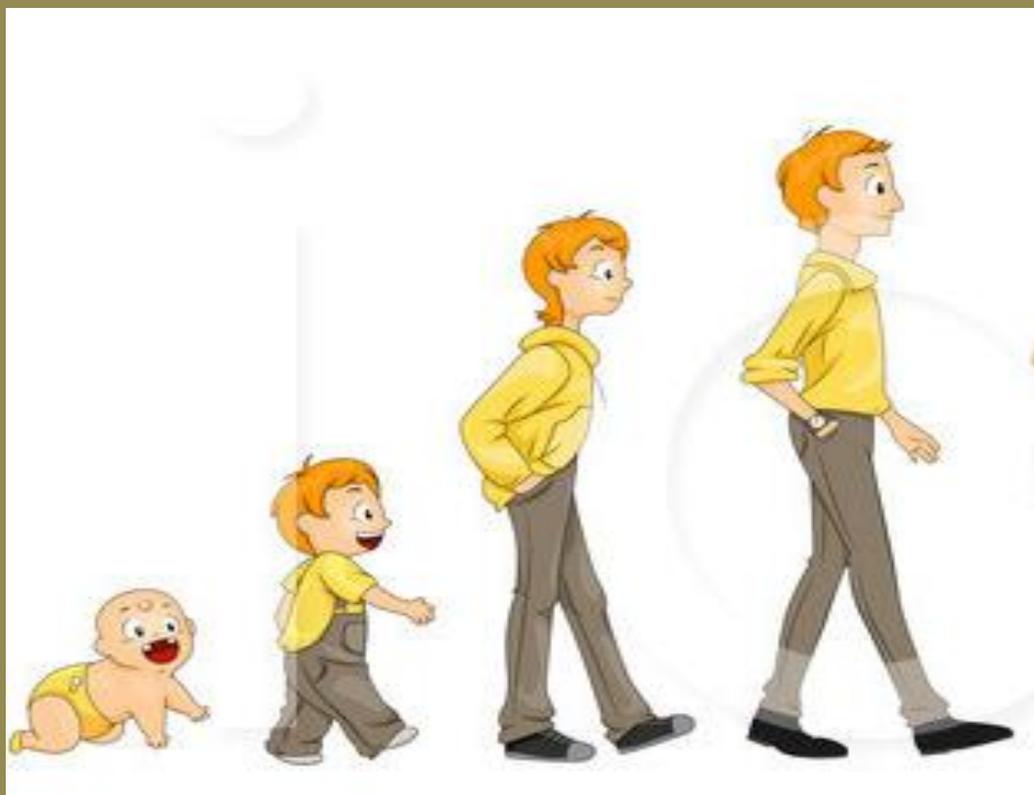


## Раздел 2: Модели и теория коммуникации

# Общение в период предоставления медико-социальных услуг - от сообщения о диагнозе до переходного периода



# Разработка стиля межличностных отношений

3

**Рефлексивное  
выслушивание**

**Выражение принятия**

**Поиск и усиление  
собственной мотивации  
пациентов**

**Подтверждение свободы  
выбора и  
самостоятельности  
пациентов**

**Структурированное  
образование**

**Советы**

**Информация для  
молодежи**

# Цикл изменений



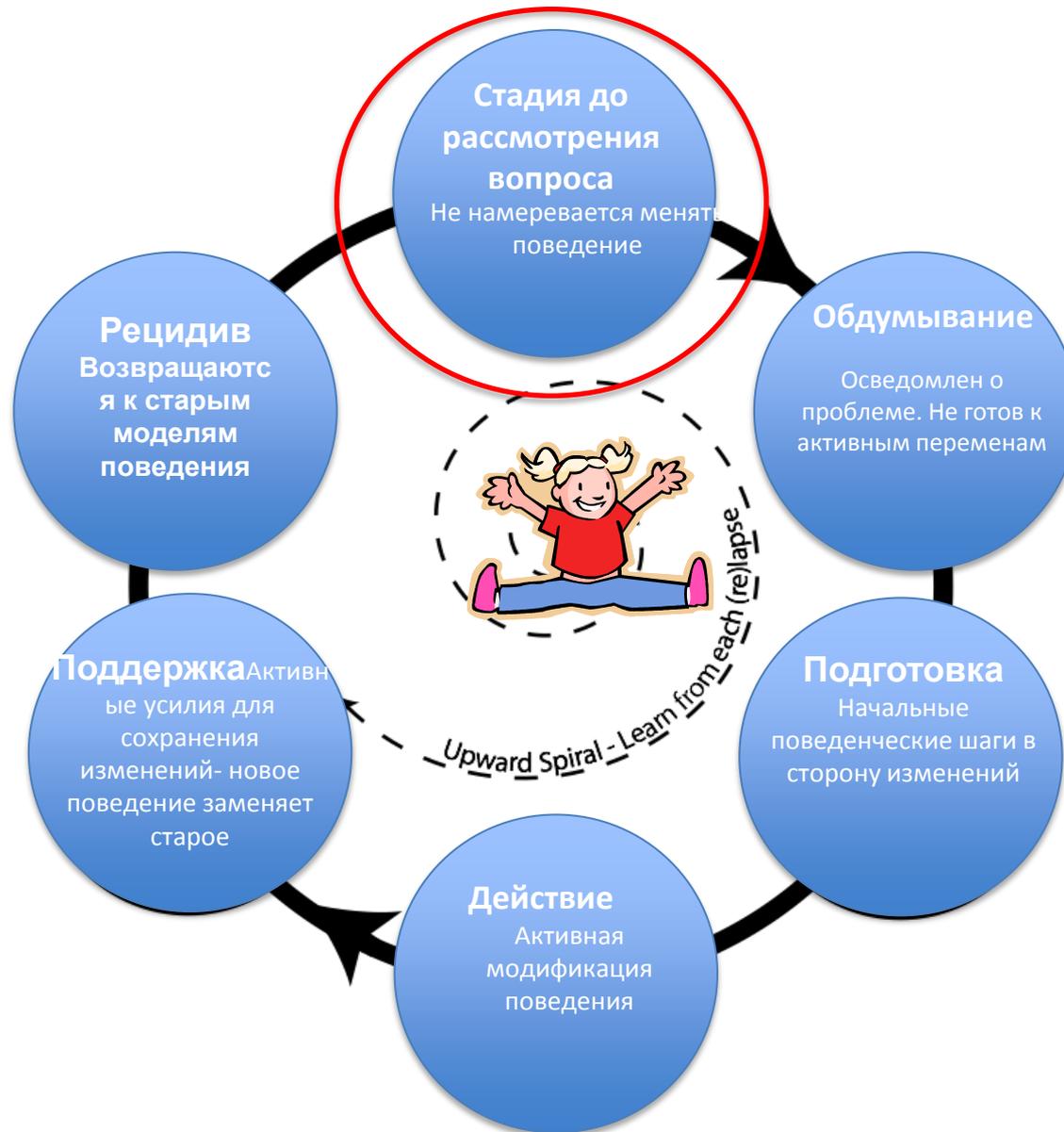
Модель коммуникации: мотивационное интервьюирование

# Конкретный пример - Вика

5

Молодая девушка во Львове, Украина, 2013

- Девушка, 16 лет
- Перинатально инфицирована ВИЧ
- Не будет принимать АРВ-препараты и не принимала в течении как минимум года
- Сексуально активна
- Занимается незащищенным сексом и говорит, что ее не волнует, что ее партнеры заражаются ВИЧ
- Фаталист: *она все равно скоро умрет, так в чем смысл?*



# Стадия до рассмотрения вопроса: *игра в ожидание*

7

- Ключевой целью на данном этапе является дальнейшее посещение сеансов терапии
- Построение отношений: посмотрите на ее жизнь в более широком объективе и поговорите с ней о вещах, которые ее интересуют и не связаны с ВИЧ.
- Говорите о будущем - стремлениях, надеждах, мечтах
- Тонко посейте в ее голове мысль о том, что есть варианты помимо этого фаталистического

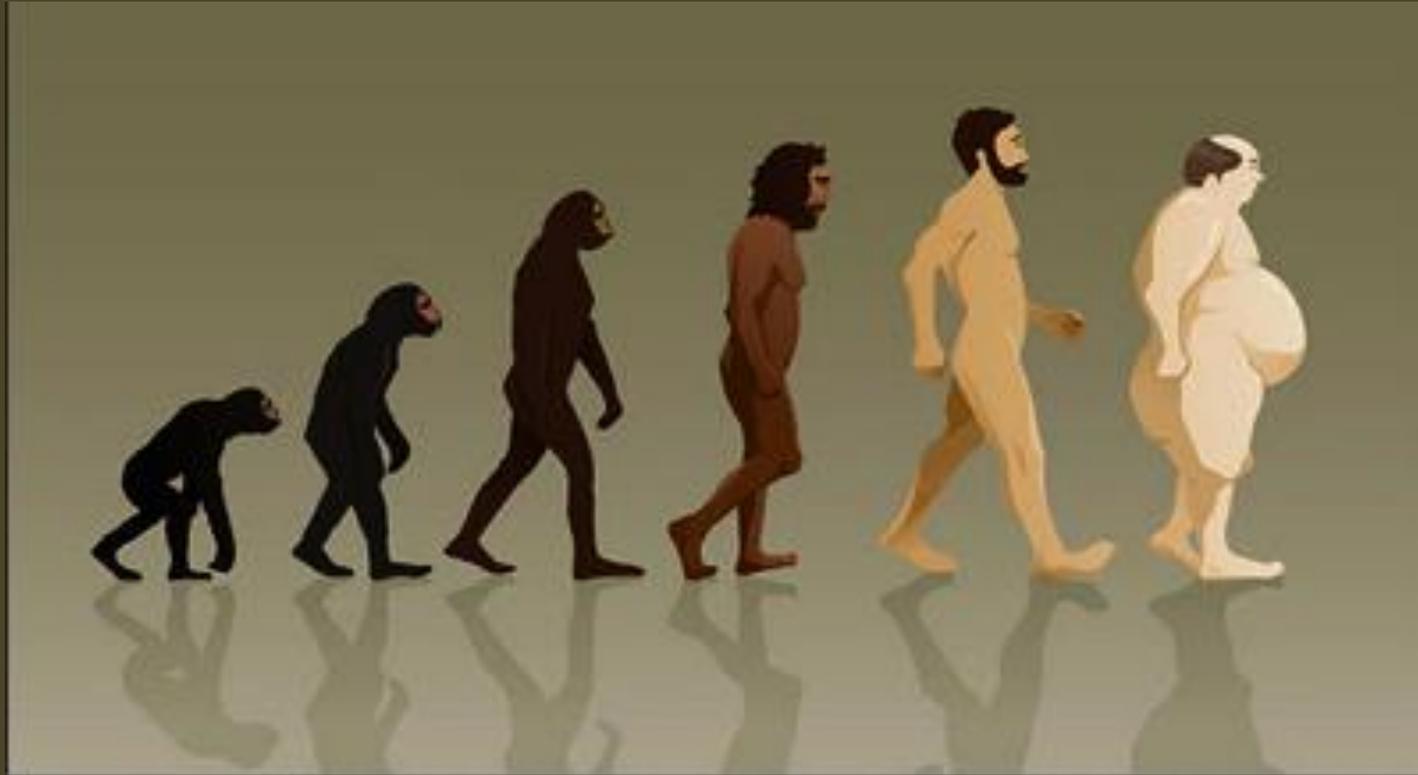
*Моральные последствия и юридические последствия*



Не патерналистский



# Зазывайте и привлекайте подростков к лечению



*"Нам просто нужно, чтобы наши молодые люди прошли от подросткового до периода взрослой жизни с минимальными нарушениями лечения"*

*"We just need to get our young people through adolescents to adulthood with as little disruption to treatment as possible"*