



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

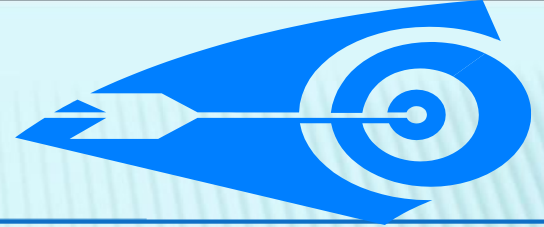
Національна дитяча спеціалізована лікарня “ОХМАТДИТ”

Робота з групами ризику та уразливими групами підлітків в умовах КДМ. Досвід України

Мешкова О.М.

Заступник головного лікаря з
організаційно-методичної роботи,
к.мед. н., Заслужений лікар України

12 квітня 2018 р.
м. Київ



З метою вивчення формування та розвитку ступеню ризикової поведінки підлітків щодо ВІЛ-інфікування протягом останніх 3-х років було проведено дослідження цільової групи в умовах КДМ:

- вплив сімейних, соціальних та медико-біологічних факторів на їх захворюваність**
- підвищення ефективності профілактики ризикової поведінки підлітків щодо ВІЛ-інфікування**

Група ризику – 28 осіб:

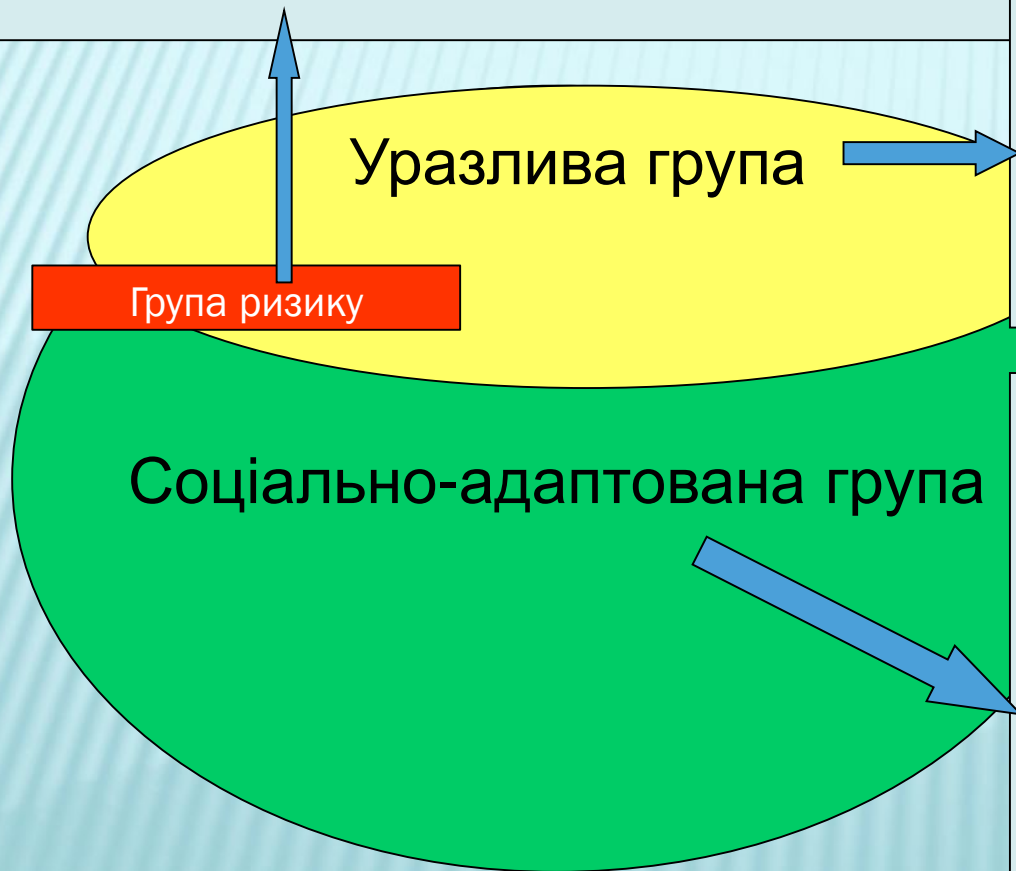
Підлітки з неповних сімей, неблагополучних сімей, організовані та з інтернату, неорганізовані, з раннім початком статевого життя, великою кількістю статевих партнерів, вживанням психоактивних речовин.

Уразлива – 45 осіб:

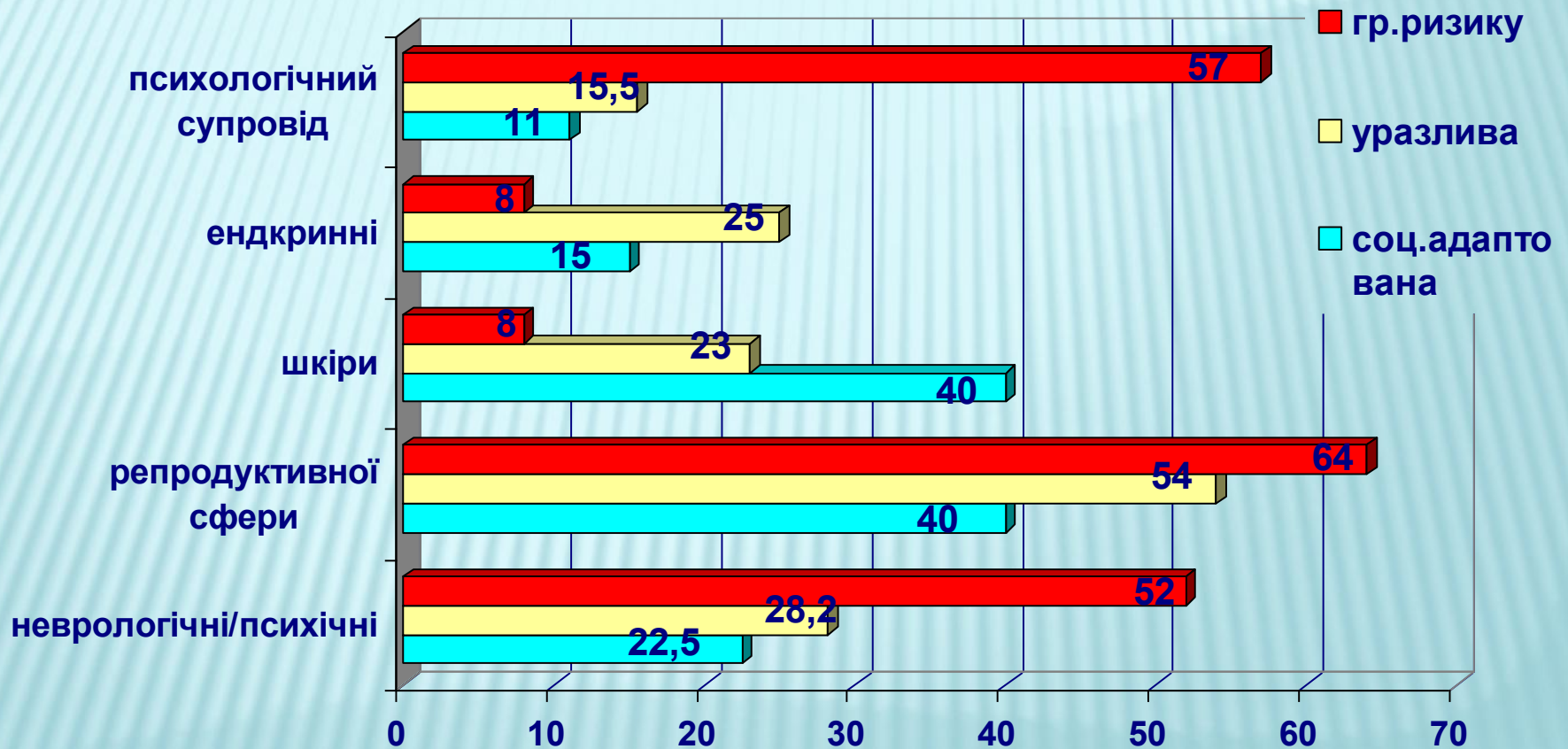
Підлітки з неповних сімей, організовані, вживають психоактивні речовини (за виключенням наркотичних), початок статевого життя переважно ранній.

Соціально-адаптована – 46 осіб:

Підлітки з повних сімей, організовані, не вживали психоактивних речовин (за виключенням іноді тютюну та слабоалкогольних напоїв), не мають або мають статеве життя, але його початок ≥ 16 років.



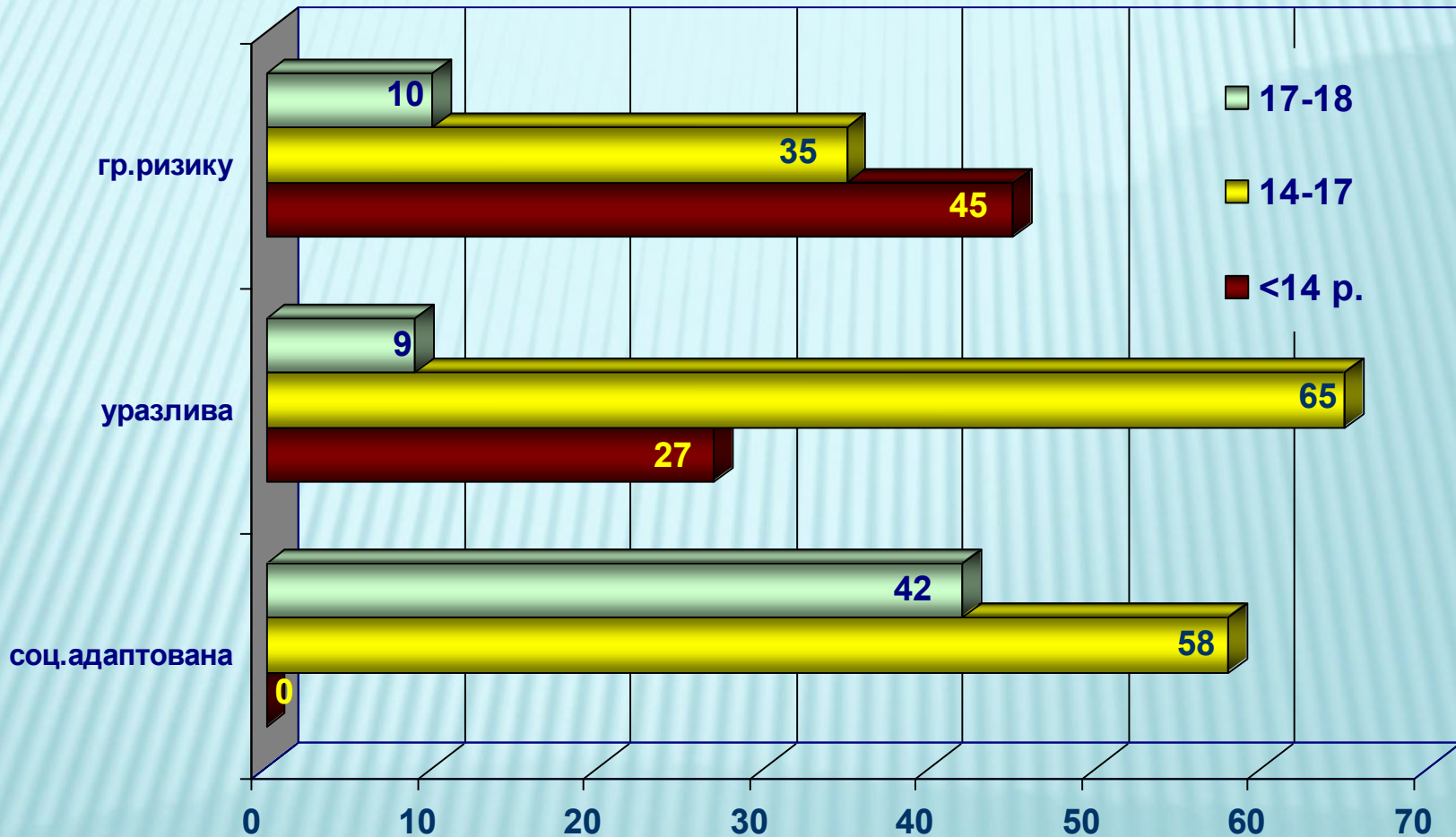
Звернення підлітків з приводу захворювань



Кількість захворювань, виявлених у підлітків



Вік початку статевого життя



Криза періоду дорослішання може стати причиною різних форм відхилень поведінки

Агресія

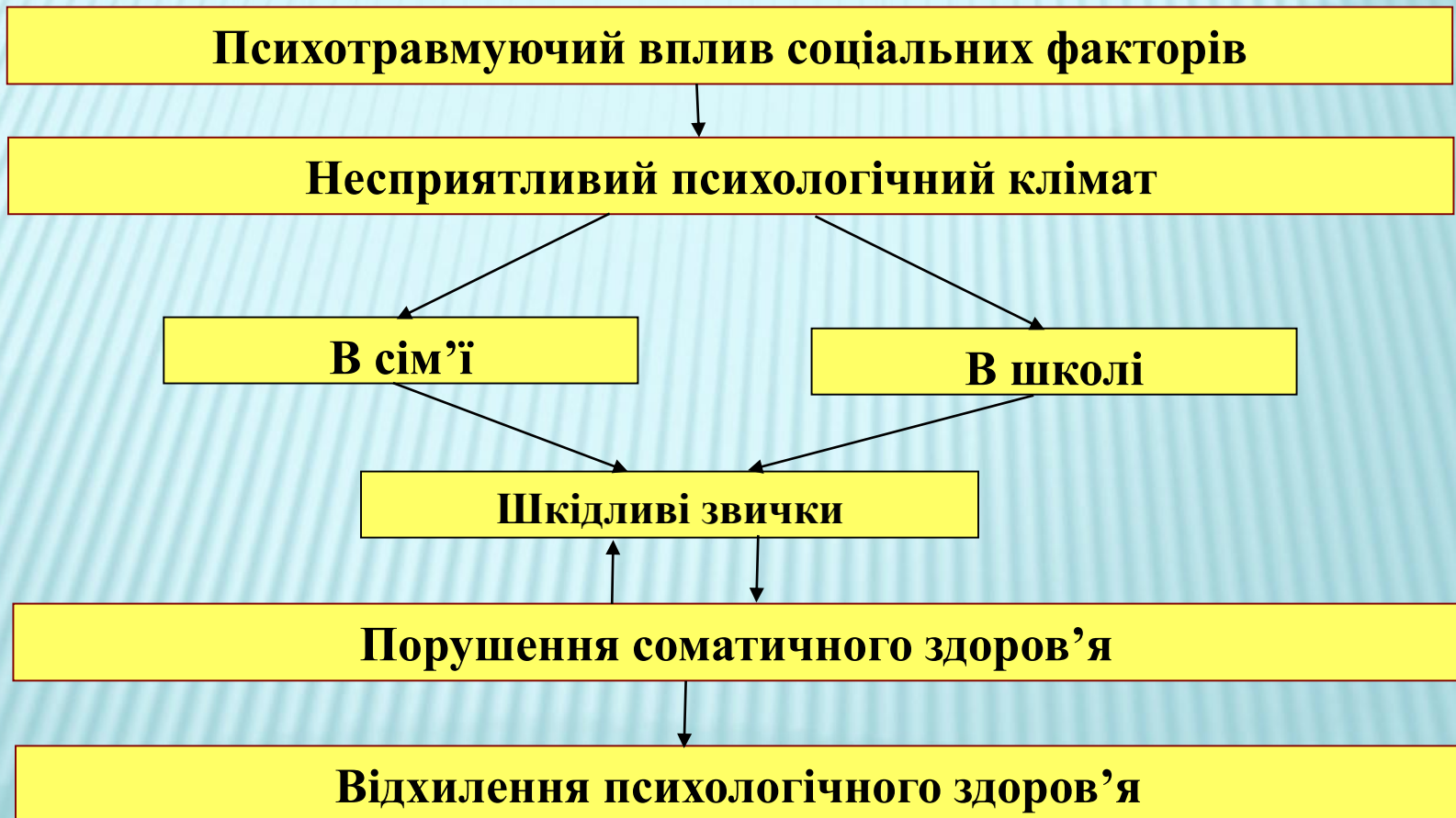
Аутоагресія
(суїцидальна
поведінка
парасуїциди),

Девіації
статевої
поведінки

Зловживання речовинами,
що викликають стани
зміненої
психічної діяльності



Рангова схема розвитку відхилень психологічного здоров'я підлітків, які звертаються до КДМ



РАНГОВА СТРУКТУРА СОЦІАЛЬНИХ ФАКТОРІВ ФОРМУВАННЯ РИЗИКОВОЇ ПОВЕДІНКИ ПІДЛІТКІВ

Частота проблем у спілкуванні в сім'ї



Частота проблем в спілкуванні з вчителями



Задоволеність житловими умовами



Задоволеність своїм положенням в сім'ї



Проблеми у спілкуванні з вчителями



Повнота сім'ї



Задоволеність відносинами з батьками



Задоволеність харчуванням



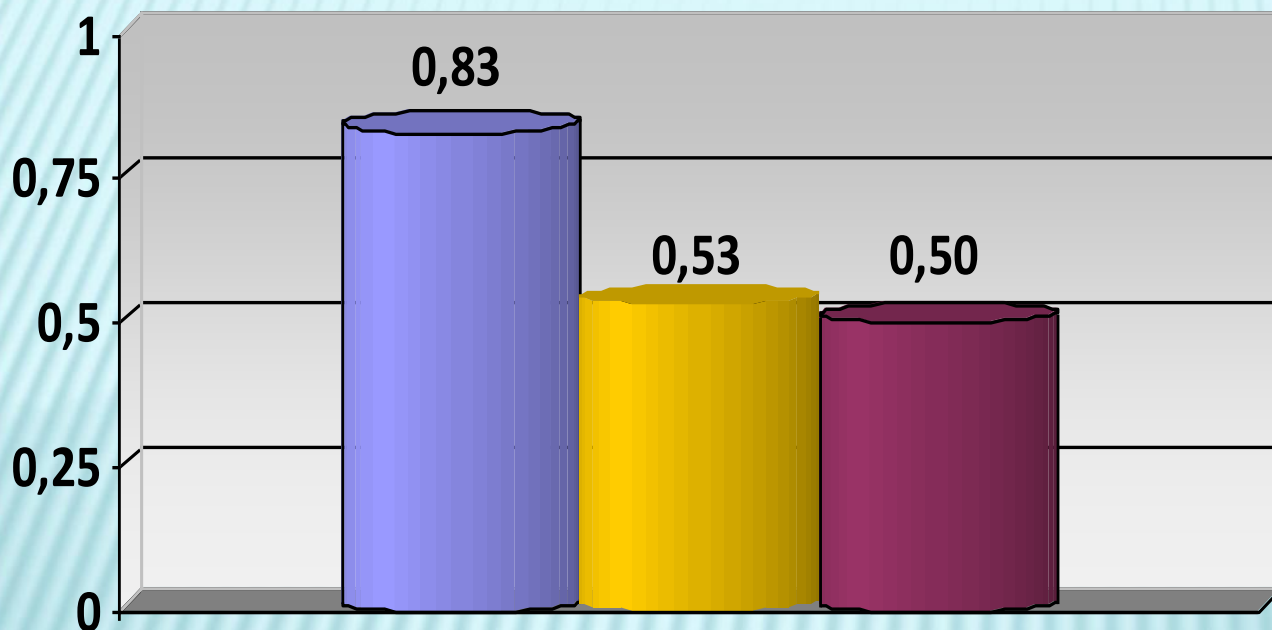
Проблеми у спілкуванні з однокласниками

Таким чином, основою формування ризикової поведінки у підлітків, є:



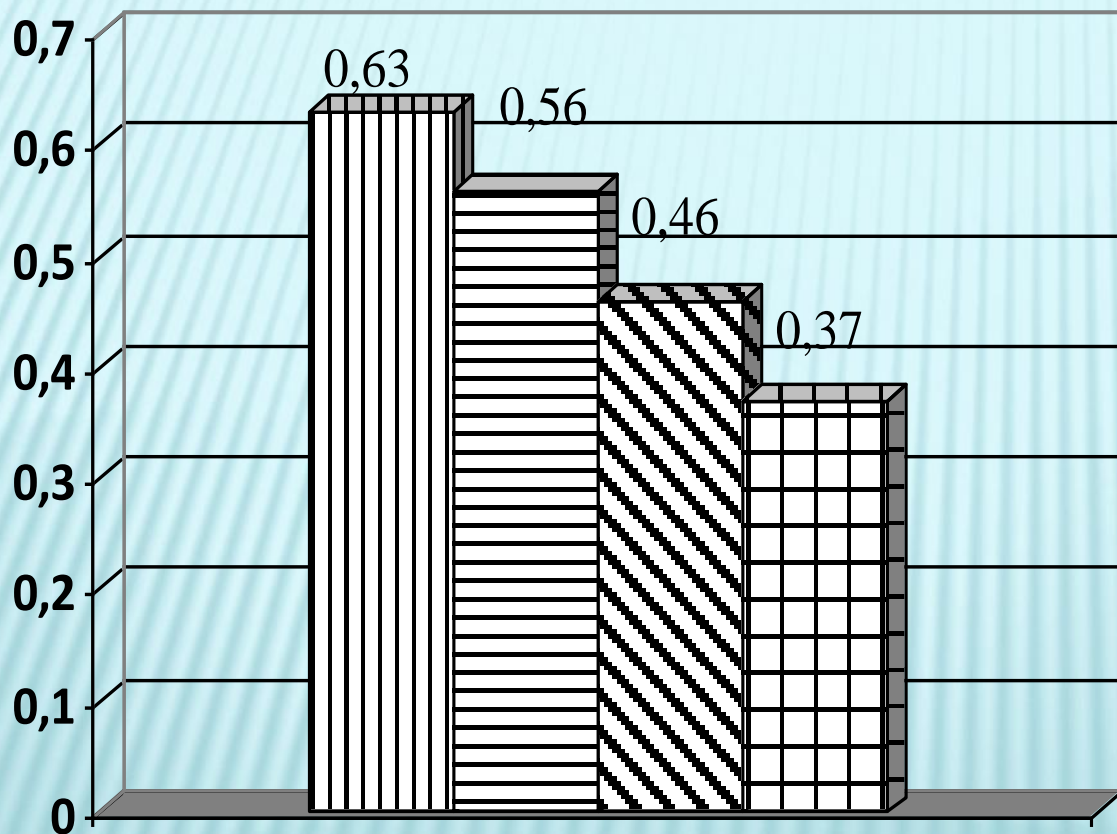
- ❑ несприятливий психологічний клімат, який виникає у підлітка в сім'ї (**з батьками**) на тлі неповної сім'ї та несприятливих побутових умов,
- ❑ в школі (**з вчителями**)
- ❑ міжособисті конфлікти
- ❑ табакокуріння, ранній його початок, відносно висока частота вжитих сигарет на добу та різноманітність причин вживання тютюну;
- ❑ прийом алкогольних напоїв, ранній початок їх вживання, а також різноманітність напоїв, що вживаються;
- ❑ спроба прийому наркотичних речовин.

Вплив усіх факторів ризику на формування ризикової поведінки



■ соціальні фактори ■ шкідливі звички ■ медико-біологічні фактори

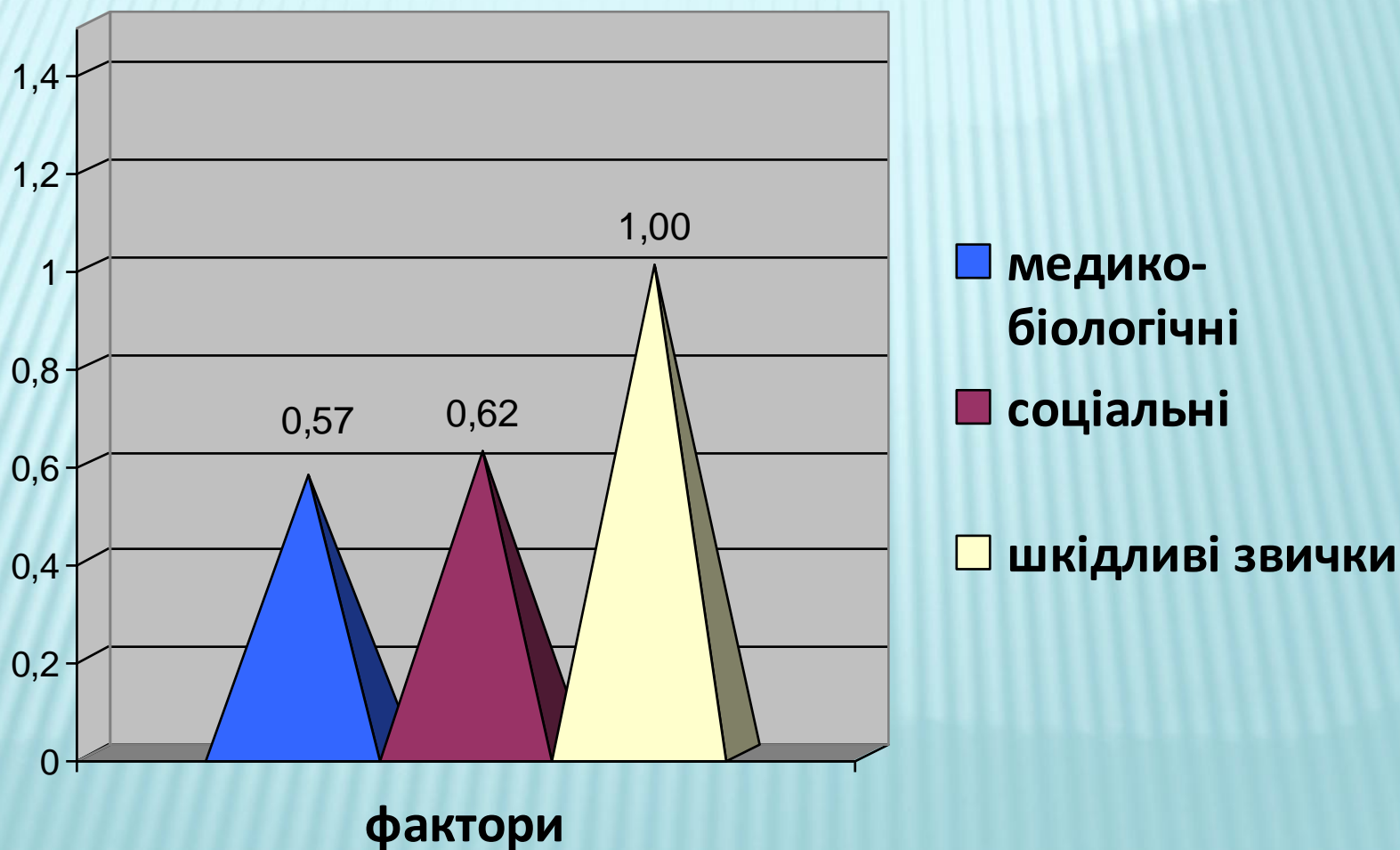
Соціальні фактори ступеню ризикової поведінки



- ▣ шкільний фактор (однокласники)
- ▤ матеріально-побутові умови
- ▥ шкільний фактор (вчителя)
- ▧ сімейний фактор (батьки)

фактори

Комплексна оцінка факторів, які впливають на ступень ризикової поведінки

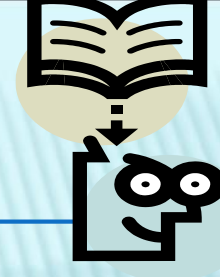


Запобігання розвитку ризикової поведінки підлітків в умовах КДМ

- ✘ проведення індивідуальних консультувань з питань профілактики ризикової поведінки (репродуктивного та сексуального здоров'я, в. т.ч. щодо запобігання ІПСШ, ВІЛ-інфекції, незапланованої вагітності, абортів, з приводу вживання наркотичних речовин)
- ✘ робота з сім'єю
- ✘ робота в умовах організованих
- ✘ колективів



Запобігання розвитку ризикової поведінки підлітків в умовах КДМ



- × робота з фахівцями, які працюють з підлітками та молоддю.
- × робота з підлітками та молоддю, які не працюють, перебувають на вулиці та ін.
- × забезпечення психологічної допомоги підліткам та молоді, роботи мобільних пунктів та роботи на телефоні «Довіри».
- × мультидисциплінарний підхід

Основні напрямки спільної роботи



Діяльність КДМ здійснюється за активного соціального партнерства з працівниками **центрів соціальних служб** для сім'ї, дітей та молоді забезпечення соціального супроводу клієнтів «Клініки, дружньої до молоді», які опинилися у складних життєвих обставинах

Для більш ефективної роботи КДМ до різних видів діяльності (планування роботи КДМ, надання послуг, оцінка якості послуг, інш.) залучаються **добровільні помічники (волонтери)** переважно з числа учнівської та студентської молоді.

Ефективна спільна робота КДМ та **неурядових організацій**, які опікуються питаннями підлітків та молоді, в т.ч. груп ризику

*Ефективність
профілактичної роботи серед
обстежених підлітків*

Зміна ризикової поведінки
на відповідальну по
відношенню до власного здоров'я

62,5%

КДМ для групи ризику



На 01.01.2018 р. - 139 КДМ

- ◆ м. Дніпропетровськ (обласний наркологічний диспансер), 2010р.
- ◆ м. Миколаїв, (обласний шкірно - венерологічний диспансер), 2013р.
- Реалізовано проект Програми з профілактики ВІЛ серед молодих жінок секс-бізнесу, осіб, які вживають ін'єкційні наркотики, та молоді, яка живе або працює на вулиці в м. Запоріжжі та Запорізькій області (2014-2015 рр.).
- Питома вага клієнтів груп ризику в КДМ, які створені для підлітків і молоді груп ризику (Дніпропетровський наркологічний диспансер, Миколаївський обласний шкірно-венерологічний диспансер) становить 30%.
- З 2009 року – облік груп ризику в усіх КДМ (звіт), здійснення ДКТ (навчання, маніпуляційні кабінети в закладі, система перенаправлення)

Центр соціальних
служб для молоді



Дружня клініка
для молоді

МОЛОДЬ ЗА
ЗДОРОВИЙ
СПОСІБ ЖИТТЯ

3.99.35
БЕЗКОШТОВНО -050- АНОНІМНО

ПОМОГА:
ПСИХОЛОГІЧНА
МЕДИЧНА
ПРАВОВА
ІНФОРМАЦІЯ

Дякую за увагу!!!

