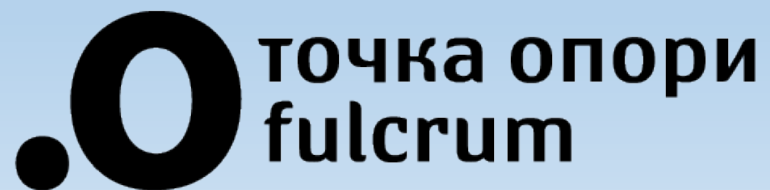


«Доступність медичного закладу для ЛГБТ-пацієнтів»



Діденко Марина



- ✓ Кандидатка психологічних наук,
- ✓ Психологиня-практик;
- ✓ Тренерка;
- ✓ Старший викладач ДЗВО «УМО» НАПН України.

Авторка програм, онлайн-курсів, методичних рекомендацій для представників різних професійних груп (лікарів, психологів, соціальних працівників, поліцейських, державних службовців) з питань особливостей роботи з представниками ЛГБТ-спільноти;

Досвід роботи з представниками ЛГБТ-спільноти 8 років.

Контактна інформація.

Телефон: 093 44 67115

m.didenko@t-o.org.ua

<https://mdidenko.com.ua/>

Для чого медичним закладам бути
дружніми до ЛГБТ?



Дискримінація у житті ЛГБТ-населення

- ✓ 39% не прийняті власними сім'ями та близькими;
- ✓ 30% зазнавали нападів та фізичних ушкоджень;
- ✓ 21% піддавалися дискримінації на робочому місці;
- ✓ 37% ЛГБТ-підлітків в Україні хоча б одного разу пропускали заняття в школі через страх перед цькуванням.

ЛГБТ-пацієнти повідомляли про дискримінацію у медичній сфері, зокрема, що:

- ✓ лікарі використовували додаткові засоби особистого захисту чи відмовлялися торкатися їхнього тіла (11%);
- ✓ медики звинувачували їх у проблемах зі здоров'ям (12%);
- ✓ під час консультації лікарі вживали образливу та грубу лексику, ставили некоректні запитання (11%).

Взаємозв'язок стигми та епідеміологічної ситуації



ЛГБТ зазначили, що, звертаючись до медичного закладу:

- остерігаються розголошення своєї сексуальної орієнтації;
- побоюються отримати неякісну медичну допомогу через приналежність до ЛГБТ;
- бояться отримати відмову в допомозі від гомофобно налаштованих медичних працівників.



Специфічні медичні потреби транс*людей:

- кваліфікована ендокринологічна допомога, яка б виключала ведення небінарних клієнтів/клієнток;
- етично підготовлені урологи, гінекологи та проктологи, готові надавати спеціалізовану медичну допомогу;
- репродуктологи, обізнані в питаннях специфіки ведення пацієнтів на різних етапах гормональної терапії;
- навчений середній медперсонал, до якого можна регулярно звертатися для проведення ін'єкцій гормональних препаратів;
- кваліфіковані сексологи, психологи та психотерапевти, що використовують небінарні підходи в терапії та готові надавати допомогу під час адаптації, соціалізації, подолання депресивних станів, опрацювання психотравм;
- дружні терапевти та сімейні лікарі, які в процесі взаємодії готові враховувати особливості та потреби транс*людей.

Перешкоди отримання медичної допомоги для СТИГМАТИЗОВАНИХ груп:

- страх стигматизації, некоректного поводження, принизливого та глузливого тону ставлення з боку медперсоналу через власні стереотипи персоналу;
- відсутність етичних принципів з боку персоналу під час роботи з пацієнтам, наприклад використання некоректної лексики, осуджуючі погляди;
- Не інклюзивність процедур та бланків- труднощі на етапі оформлення медичної картки в реєстратурі під час пояснення особливості своєї ідентичності;
- Відсутність інформації та знань по роботі з деякими категоріями пацієнтів;
- відмова в госпіталізації через відсутність «спеціалізованих палат»



Міфи та факти про ЛГБТ-пацієнтів:

1. Гомосексуальні люди – хворі.
2. Сексуальна орієнтація – це вибір людини.
3. Транс*гендерність - це модно.
4. Підлітки не можуть знати про свою СОГІ, то негативний вплив ЗМІ
5. При правильних підходах і схемах лікування сексуальну орієнтацію можна вилікувати.
6. У нас дозволені операції по корекції стаді для транс*гендерних людей.
7. ЧСЧ є групою ризику щодо ВІЛ-інфекції.



Принципи консультування:

- Конфіденційність
- Створення привітної атмосфери
- Безоціночне ставлення до СОГІ клієнта
- Пам'ятати про те, що не всі ЧСЧ і ЖСЖ ідентифікують себе як геї , лесбійки чи бісексуали
- Пам'ятати, що сексуальна орієнтація це не лише про секс
- Не робити припущень про сексуальний «репертуар»:
 - 1/3 ЧСЧ не практикують анальний секс регулярно!
 - «активність» чи «пасивність» клієнта

Поради спілкування:

- Пізнайте ваших клієнтів як особистостей (наприклад: робота, партнерство, діти, життєві обставини)
- Вживайте інклюзивну та нейтральну мову, наприклад:
- **Замість:** *“Чиє у Вас чоловік/дружина або хлопець/дівчина?”*
- **Спитайте:** *“У Вас є партнер?”* чи *“Ви в стосунках?”*, *“Що для Вас означає партнерство?”*
- Звертайте увагу як люди описують свою власну ідентичність і партнерів – вживайте ті ж слова, якщо це зручно.
- Кожна людина унікальна: **якщо ви знаєте одного ЛГБТ – ви знаєте лише одного ЛГБТ!**



Використання правильних займенників

- **Дуже важливо вживати займенники, які хоче пацієнт**
 - Більшість трансгендерних жінок бажають “вона” або “її” і більшість відповідних чоловіків - “він”, “його”
 - Спитайте самі, якщо ви не впевнені як звертатися
 - Нові терміни можуть змусити людей почуватися ніяково, але ваше завдання забезпечити пацієнту комфорт
- **Якщо ви випадково використали не те звертання – перепросіть.**



РЕКОМЕНДОВАНІ ҐЕНДЕРНО- НЕЙТРАЛЬНІ ЗАПИТАННЯ:

- Ви перебуваєте у стосунках?
- Чи є у вас сексуальний партнер/партнерка?
- Яка гендерна ідентичність вашого сексуального партнера чи партнерів?
- Які види сексуальної близькості ви практикуєте?
- Як я можу до вас звертатися? Як мені можна вас називати?
- Якому особовому займеннику ви надаєте перевагу стосовно себе?

Приклад збору анамнезу сексуального здоров'я для представників ключових груп населення, розроблений Центром контролю захворювань США, заснованим на принципі п'яти «П»: партнери, профілактика вагітності (для транс*чоловіків), профілактика ІПСШ, практики та перенесені в минулому ЗПСШ.

	Приклад питань:
1. Партнери	<ul style="list-style-type: none">• Ви практикуєте секс з чоловіками, жінками чи з чоловіками та жінками?• Скільки у вас було сексуальних партнерів/партнерок за останні два місяці?• Скільки у вас було сексуальних партнерів/партнерок за останні 12 місяців?• Чи можливо, що хтось з ваших сексуальних партнерів/партнерок, перебуваючи з вами в сексуальних стосунках, міг мати секс ще з кимось протягом за останніх 12 місяців?
2. Попередження вагітності (для транс*чоловіків)	Чи використовуєте ви засоби контрацепції? Які способи контрацепції ви використовуєте?
3. Профілактика ІПСШ	Що ви робите, аби захистити себе від ІПСШ?

Приклад збору анамнезу 5П продовження:

	Приклад питань:
4. Практики	<ul style="list-style-type: none">• Для розуміння вашого ризику інфікування ІПСШ мені необхідно знати, який саме статевий зв'язок ви мали?• Чи практикували ви вагінальний секс (введення пеніса в вагіну)? Якщо так, то чи використовували презервативи: ніколи, іноді, постійно?• Чи практикували ви анальний секс (введення пеніса в анус)? Якщо так, то чи використовували презервативи: ніколи, іноді, постійно?• Чи практикували ви оральний секс (контакт ротової порожнини з пенісом / вагіною)?• Як часто ви використовуєте презервативи: ніколи, іноді, постійно? Якщо відповідь «ніколи», то далі доречне запитання: чому ви не використовуєте презерватив?• Якщо «іноді», то далі доречне запитання: в яких ситуаціях (чи з ким) ви не використовуєте презерватив?
5. Перенесення ІПСШ в минулому	<p>Чи були у вас раніше діагностовані ІПСШ?</p> <p>Хто з ваших партнерів мав ІПСШ?</p> <p>Ви чи хтось із ваших сексуальних партнерів коли-небудь вживали наркотики ін'єкційним шляхом?</p> <p>Чи обмінювали ви або хтось із ваших сексуальних партнерів секс на гроші чи наркотики?</p> <p>Чи є ще якась інформація з приводу ваших сексуальних практик, яку мені необхідно знати?</p>

Коректна лексика

Не коректно	Коректно
Гомосексуалізм, гомосексуаліст	Гомосексуальність, Гомосексуал
Нетрадиційна сексуальна орієнтація	Гомосексуальна орієнтація; гомосексуальність; бісексуальна орієнтація, бісексуальність
Сексуальні меншини (не коректно)	ЛГБТ спільнота, ЛГБТ
«Блакитний», Педик, підар «рожева», лесбі, лесба, лесбуха,	Гей, лесбійка; гомосексуальний чоловік, гомосексуальна жінка
Транс, трансуха	Трансгендер, транс* людина, трансгендерний чоловік/жінка.
Гермофродит	Інтерсекс

Фахівці, які мають знати про певні особливості:

- Терапевт
- Уролог
- Проктолог
- Гінеколог
- Ендокринолог
- Онколог



Перелік профілактичних, рекомендований Всесвітньою професійною асоціацією зі здоров'я трансгендерних людей:

- онкологічний скринінг;
- скринінг на ВІЛ та ІПСШ;
- клінічний аналіз крові (ОАК, БХ (з особливою увагою на ліпідний профіль, АЛТ/АСТ, коагулограма, іонний склад));
- контроль глікемічного профілю;
- моніторинг гормональної панелі;
- контроль серцево- судинної системи;
- перевірка мінеральної щільності кісткової тканини.



Скринінг трансгендерних чоловіків і рак шийки матки

- Більшість трансгендерних чоловіків не обирають повну операцію зі зміни статі і зберігають шийку матки, так як не виконується тотальна гістеректомія:
- Рак жіночих натальних репродуктивних органів все ще можливий у цих людей
- Трансгендерні чоловіки повинні дотримуватися таких саме правил скринінгу, як і інші жінки:
- Проходження ПАП-тестів для трансгендерних чоловіків може бути складним з різних причин, в основному психологічних (делікатність у роз'ясненні важливості цього обстеження є вкрай важливою)



Створення гостинного та інклюзивного середовища для надання допомоги

Більшість ЛГБТ шукає “сигнали”, приходячи до медичного закладу, установи, психолога: як їх вітає спеціаліст, наявність антидискримінаційних матеріалів, розміщених в публічних місцях, а також індивідуальні санвузли спільного користування



**ТЕСТУВАННЯ РОБИТЬ НАС
СИЛЬНІШИМИ!**

БЕЗКОШТОВНИЙ ТЕСТ НА ВІЛ
КОНСУЛЬТАЦІЇ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА
КОНСУЛЬТАЦІЇ ПСИХОЛОГА

FRIENDLY DOCTOR



WWW.FRIENDLYDOCTOR.ORG

Що допоможе створити дієве толерантне середовище в медичних закладах?

- Активне залучення керівництва до впровадження політик рівності та недискримінації на робочому місці.
- Включення понять ключових груп (зокрема, ЛГБТ та ін.) в політики медичних установ.
- Включення в анкети, бланки первинного огляду та історії хвороб запитань про ключові групи в толерантному формулюванні.
- Включення інформації про здоров'я ключових груп в санбюлетені та інших роздаткових інформаційних матеріалах.
- Навчання медичного персоналу особливостям курування ЛГБТІ-пацієнтів та інших представників ключових груп.
- Використання толерантної лексики та недискримінаційних форм взаємодії.
- Врахування потреб ключових груп у комплексі медичних послуг.
- Залучення персоналу із ключових груп.
- Оцінка якості обслуговування шляхом соціального опитування пацієнтів з числа ключових груп.
- Налагодження співпраці з неурядовими організаціями, що надають послуги та допомогу ЧСЧ, транс*людям, секс-працівникам, ЛЖВ та іншим представникам ключових груп, зокрема з питань впровадження ефективної системи супроводу та переадресації.

Дружній лікар

<https://friendlydoctor.org>

FRIENDLY DOCTOR

Про нас Здоров'я Лабораторія FAQ Лікарі

Вхід **Замов тест поштою**

f Apple Instagram

(063) 046 06 46 🇺🇦

Медичні послуги дружні до ЛГБТ-спільноти та

ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ

Безкоштовно і конфіденційно

Проведено тестів

0|0|3|9|2|0|9

Записатись на прийом

Питання—Відповідь

