

# **Стратегия полидисциплинарного подхода –**

**Предоставить клиенту и его близким  
наибольший перечень услуг,  
сконцентрированных в одном месте,  
которые помогут сформировать и  
поддержать на протяжении его жизни  
приверженность к АРТ, в итоге снизить  
смертность от СПИДа и улучшить  
качество жизни.**

# Цель полидисциплинарного подхода

Предотвратить пропуски, перерывы, нарушение дозировок АРВ-препаратов, несанкционированный приём других медикаментов, несоблюдение диетических рекомендаций и, как следствие - неэффективность схемы АРТ, развитие резистентности, выход в популяции и общее население резистентных, мутировавших форм вируса.

# Моральные принципы соцработника

- Научись слушать и наблюдать
- Руководствуйся принципом «Не навреди»
- Соблюдай конфиденциальность
- Не занимайся лечением клиента
- Не утаивай информации о клиенте от врача
- Не давай советов, если тебя не просят
- Не давай займы денег клиентам и их близким
- Если возникла проблема с клиентом – поговори с собой, любимым
- Держи дистанцию
- Не записанная работа не выполнена
- Не записанной информации не существует

**Если твоё дело спасти чьи-то жизни – начни со своей.**

- Кто из этих людей сотрудник, а кто пациент?



# Вход клиента в программу

- **Формирование приверженности:**
- направленные врачами клиенты приходят к соцработнику с договором на участие в проекте уже обследованные, с заполненным дневником самочувствия, в 75% случаев с назначенной схемой АРТ. Соцработник проводит первичное консультирование, которое обязательно включает информацию об услугах, стадиях и основных симптомах развития ВИЧ, видах и воздействию АРВ-препаратов на организм и вирус и возможных побочных эффектах.



- Выдают витамины, таймеры и коробочки для выработки навыков приверженности, информационную литературу, продуктовые наборы.
- На протяжении 2-3-х недель клиент тренируется на витаминах и 70% посещают образовательные семинары, участвуют в группах взаимопомощи.

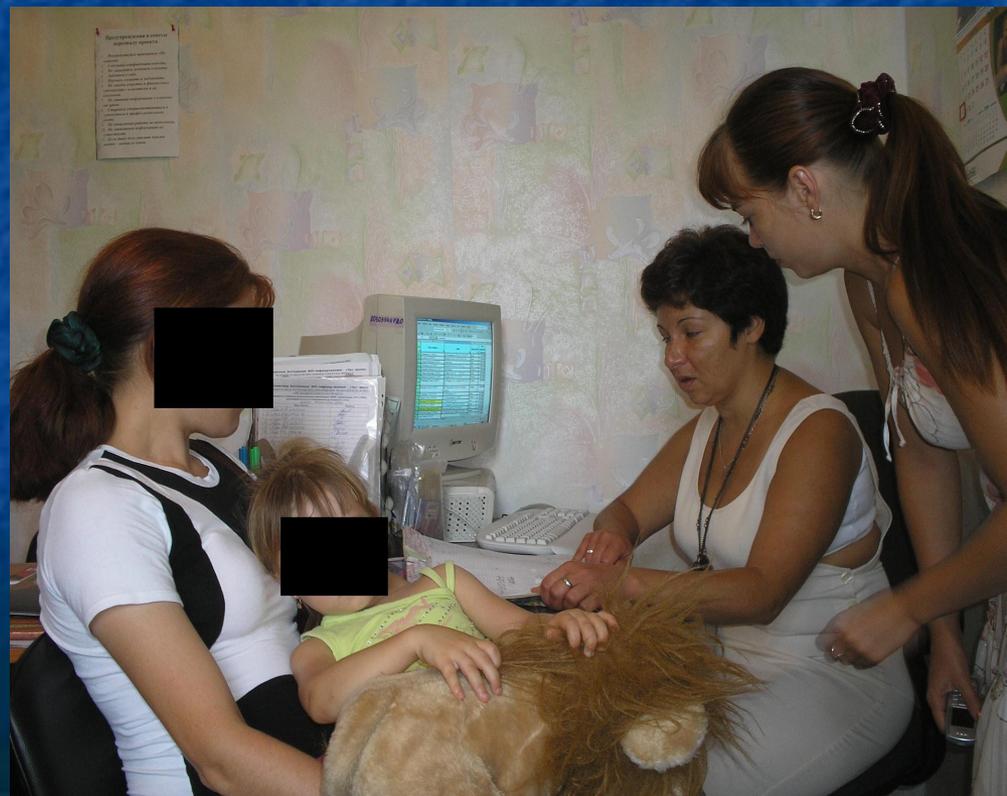


Параллельно клиент консультируется у психолога, который оценивает его общее психологическое состояние, мотивацию к лечению и пожизненному приёму АРТ. Диагностика проводится с помощью методики психологического исследования «Личностный опросник Бехтеревского института» - ЛОБИ. Полученные результаты позволяют спрогнозировать уровень приверженности к АРТ и выявить потенциальные факторы риска отказа от АРТ. По рекомендациям врача диагностику проводят с клиентами, у которых выявлена неэффективность АРТ. При нестабильном психоэмоциональном состоянии врач или сотрудник направляет клиента к психологу, который даёт свои рекомендации. ЛОБИ проводят ЛЖВ, принимающим АРТ более года.



- На последующих консультациях соцработник информирует о режиме приёма АРТ, взаимодействию с другими медикаментами, алкоголем/психоактивными веществами, ближайших и отдалённых побочных эффектах АРТ, синдроме реконституции иммунитета, рекомендует пользоваться *«напоминалками»*
- разрабатывает индивидуальный график приёма препаратов, с учётом перехода на зимнее и летнее время.

**Формирование и поддержание приверженности у родителей/опекунов детей существенно не отличается от взрослых (дети сами не принимают АРТ). Результат зависит от работы всех членов команды с родителями(опекунами). Соцработник и психолог проводят анализ механизма жизни семьи, ее соц. статус и рекомендует развивающие игры. Обобщённые психо-социальные данные используются при выборе методов формирования приверженности к АРТ у родителей и детей, формируя ответственность за свои действия, жизнь и здоровье.**



# Сложные клиенты:

- Клиенты, требующие повышенного внимания: склонные к совершению различных правонарушений, находящиеся под административным надзором, с условным сроком наказания; имеют трудности с запоминанием; психоэмоциональными расстройствами, проблемами в семье и, состоящих в реакционных религиозных конфессиях; беременные женщины; женщины с малолетними детьми; ЛЖВС с глубоким иммунодефицитом; множеством ко-инфекций; малограмотные (не умеют читать); высокого социального статуса (излишне самоуверенные и трудоголики); малообеспеченные; БОМЖи и недавно выявленные.

## Основные причины отказов от АРТ:

- **Алкогольная или наркотическая зависимость; уход за детьми (матери-одиночки и многодетные); беременность и роды (токсикоз, побочные эффекты от АРТ, послеродовая депрессия); увеличение массы тела; нежелание сообщать о ВИЧ+ статусе близким; сложный, многократный режим приёма препаратов, строгая диета, сильные побочные эффекты от АРТ, усталость от АРТ, отсутствие постоянного места жительства, переезд в другой регион, религиозные убеждения, улучшение состояния здоровья.**

Круглосуточно работает служба экстренного реагирования (директор проекта, старший соцработник, врач). При возникновении ситуаций, угрожающих непрерывности приёма АРТ, жизни и здоровью, задержании клиента правоохранительными органами оповещаются все сотрудники службы, и принимается совместное решение о тактике выхода из проблемной ситуации. На случай задержания клиента милицией, либо бессознательного состояния разработаны и выданы клиентам удостоверения участников проекта, в них указана схема АРТ, телефон офиса, изображение таблеток, время приёма, телефоны: директора проекта, старшего соцработника, у которого находится круглосуточный безлимитный телефон

