



*Казенное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»*

До ТЕСТОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ВИЧ

- *Медицинский психолог Витман Р.Ф.*



До-тестовое консультирование закреплено законодательно:

- *ФЗ от 30.03.1995 года № 38-ФЗ
«О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»*
- *СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
(с изменениями на 21.07.2016)*

Консультирование при анализе на ВИЧ

это конфиденциальный диалог между пациентом и медицинским работником с целью обсуждения теста на антитела к ВИЧ и возможных последствий в связи со знанием своего ВИЧ-статуса.

*Консультирование
ведет к принятию осознанного
решения о проведении теста
или отказу от прохождения теста.*

При проведении до-тестового консультирования необходимо заполнить **форму информированного согласия** на проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в двух экземплярах.

*Одна форма выдается на руки обследуемому.
Другая – сохраняется
в медицинской организации.*



- Пункт 5.8 СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (с изменениями на 21.07.2016)

Общие принципы

- Конфиденциальность
- Добровольность
- Анонимность *(по желанию)*
- Бесплатно *(в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения)*
- С предварительным и последующим **консультированием** по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

Цель ДКТ – формирование личной ответственности, необходимой для изменения поведения и образа жизни, безопасного в отношении ВИЧ

Задачи:

- Информационная поддержка
- Психологическая поддержка
- Предотвращение распространения ВИЧ

Консультирование





Врач любой
специальности
должен владеть
навыками
консультирования,
равно как и
проводить его до- и
после тестирования
на ВИЧ


```
graph TD; A[ДКТ] --> B[ГРУППОВОЕ]; A --> C[ИНДИВИДУАЛЬНОЕ];
```

ДКТ



ГРУППОВОЕ



ИНДИВИДУАЛЬНОЕ

Послетестовое консультирование только
индивидуально

Этапы до тестового консультирования:

1. Установление контакта с клиентом
2. Оценка факторов риска
3. Предоставление информации



Содержание ДКТ

- установление контакта;
- обсуждение вопросов конфиденциальности, анонимности, добровольности;
- выяснение причин обращения;
- выявление факторов риска;
- оценка знаний пациента о ВИЧ-инфекции;
- предоставление информации: о заболевании и тестировании на ВИЧ
- обсуждение факторах риска и мотивирование к снижению рискованного поведения
- пояснение процедуры тестирования и значение отрицательного, положительного и неопределенного результатов.
- оценка готовности пациента пройти тестирование и принять результат
- заполнение и подписание бланк информированного согласия
- обсуждение порядка выдачи результатов тестирования

В результате до-тестового консультирования человек:

1. Получает информацию о ВИЧ-инфекции, тесте на антитела к ВИЧ, мерах профилактики, возможных последствиях тестирования.
2. Получает объективную оценку наличия в его жизни риска заразиться ВИЧ-инфекцией.
3. Принимает осознанное решение о прохождении обследования на антитела к ВИЧ.
4. Обдумывает возможности для изменения своего поведения, рискованного в отношении ВИЧ-инфекции.





Подробная процедура
представлена в
методических
рекомендациях
**Федеральной службы по
надзору в сфере защиты
прав потребителей и
благополучия человека,
2013,**
«До- и послетестовое
консультирование как
профилактика передачи
ВИЧ»

Особенности запоминания

• 90%

Сразу
после
приема



• 50%

Через
1 день



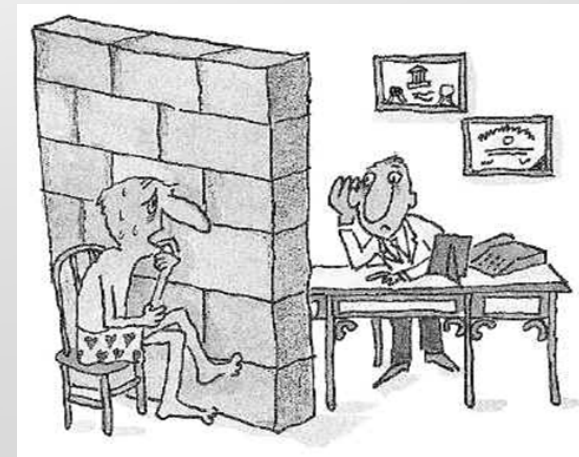
• 15%

Через
3 дня



Необходимые умения консультанта

- Заинтересованность и способность видеть и адекватно реагировать на эмоциональное состояние пациента
- Неосуждающее отношение
- Умение слушать
- Умение на доступном для пациентки языке предоставлять информацию
- Повторение важной информации
- Использовать для оценки понимания механизм «обратной связи»
- Использование невербальных средств общения
- Умение использовать «закрытые» и «открытые» вопросы правильно задавать вопросы





Типичные ошибки консультирования

- Осуждение, морализаторство
- Навешивание ярлыков
- Необоснованное успокаивание
- Неприятие чувств пациента
- Обвиняющий тон, использование вопросов «Почему?»
- Предоставление советов

Вопросы



- **ОТКРЫТЫЕ**

Предполагают однозначный ответ (например, сообщение точной даты, названия, указания на количество чего-либо) или ответ «да» или «нет».

- *Вы себя хорошо чувствуете?*

- **ЗАКРЫТЫЕ**

Предполагают развернутый ответ. Начинается вопрос со слов: Что? Как? Каким образом? При каких условиях?

- *Как Вы себя чувствуете?*