



تست و مشاوره HIV برای پیشگیری انتقال از مادر به کودک (PMTCT)



اهداف فصل



در پایان این فصل شرکت کنندگان در جلسه باید بتوانند:

- در مورد ادغام تست HIV و مشاوره آن در خدمات مراکزی که سرویس های PMTCT را ارائه می دهند بحث کنند.
- سه اصل اساسی تست و مشاوره را در مراکزی که خدمات PMTCT ارائه می کنند برشمارند.
- تفاوت بین تستی که توسط ارائه دهنده پیشنهاد می شود و یا توسط خدمت گیرنده خواسته می شود را بیان کنند.



اهداف فصل (ادامه)



- اهمیت ارتباط موثر و مهارت مشاوره را در زمانی که خدمات PMTCT ارائه می دهند شرح دهند.
- راه های ارائه اطلاعات پیش از تست را نام ببرند.
- اطلاعات پس از تست را ارائه دهند
- نحوه انجام تست HIV در زنانی که در هنگام ورود به اتفاق زایمان وضعیت HIV آنها نامشخص است را شرح دهند.



اهداف فصل (ادامه)



- شیوه اجرای تست HIV را بیان کنند.
- رویه های اجرای صحیح یک تست سریع HIV را توضیح بدهند.
- مفاهیم reactive و non-reactive در تست های HIV را توضیح دهند.



مرور تست HIV و مشاوره PMTCT

درسنامه آموزشی پیشگیری از انتقال HIV از مادر به کودک



اهداف جلسه



پس از پایان این جلسه شرکت کنندگان باید بتوانند:

- درمورد ادغام تست HIV و مشاوره آن در خدمات مراکزی که سرویس های PMTCT را ارائه می دهند بحث کنند.
- سه اصل اساسی تست و مشاوره را در مراکزی که خدمات PMTCT ارائه می کنند برشمارند.
- تفاوت بین تستی که توسط ارائه دهنده پیشنهاد می شود و یا توسط خدمت گیرنده خواسته می شود را بیان کنند.



تست و مشاوره HIV



تست HIV:

- اطلاعات مرتبط به HIV هر زنی را در اختیار او قرار می دهد.
- فرصتی برای مشخص شدن زنان مبتلا به HIV است تا بتوان آنها را توانمند کرد تا از انتقال HIV به فرزندانشان جلوگیری شود
- ضمن این که این فرصت را فراهم می آورد تا زنانی را که منفی هستند به شکلی توانمند کرد که همچنان منفی باقی بمانند



تست و مشاوره HIV (ادامه)



برای این که حداکثر بهره‌وری برای زنان از خدمات **PMTCT** فراهم بیاید سازمان جهانی بهداشت و برنامه کشوری پیشنهاد شیوه تستی را مطرح کرده‌اند که به آن شیوه **Opt-out** گفته می‌شود. این خدمت در حال حاضر به عنوان بخش استاندارد خدمات در مراکز بهداشتی درمانی (مراقبت پیش از زایمان و پس از زایمان) و مراکز زایمانی مطرح است.



تعاریف



تست HIV: به اقداماتی گفته می شود که مشخص می کند آیا فرد مراجعه کننده مبتلا به HIV می باشد یا خیر

▪ **مشاوره HIV:** یک گفت و شنود محرمانه میان یک فرد یا یک زوج و ارائه دهنده خدماتی بهداشتی است که به آنها کمک می کند تا در مورد HIV اطلاعات بیشتری بگیرند.

مشاوره HIV بسته به رفتار، شرایط و خواسته های ویژه فرد مراجعه کننده دارد و ممکن است تغییر کند.



فواید تست و مشاوره



۱. فایده اولیه تست و مشاوره این است که مراجعه کننده از وضعیت HIV خود آگاه می شود.

۲. در مورد خانم هایی که نتیجه تست HIV آنها منفی است، خدمات PMTCT به آنها کمک می کند که چگونه همچنان منفی باقی بمانند



فواید تست و مشاوره (ادامه)



۳. برای خانم های بارداری که نتیجه تست آنها مثبت است و در نهایت ابتلای آنها به HIV تأیید می شود، خدمات PMTCT فرصتی برای آنهاست تا:
- با دریافت به موقع و صحیح مداخلات PMTCT، HIV را به کودک خود انتقال ندهند
 - در مورد اهمیت تست همسر و پیشگیری راهنمایی شوند.
 - در مورد درمان های موجود، مراقبت، تغذیه، تنظیم خانواده و سایر خدمات حمایتی اطلاعات می گیرند.
 - با نیازهای کودکانی که در معرض HIV قرار گرفته اند آشنا می شوند
 - در مورد حاملگی خود تصمیمات آگاهانه ای اتخاذ می کنند



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT



اصول اساسی برای تست و مشاوره در برنامه های PMTCT عبارتند از:

- محرمانه بودن
- رضایت ابراز شده
- حمایت و خدمات پس از تست



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۱. محرمانه بودن:

- مسئولیت مهم ارائه دهندگان خدمات بهداشتی است
- برای ایجاد و ابقا اعتماد مراجعه کننده ضروری است
- اطلاعاتی که بین مراجعه کننده و ارائه دهنده خدمات رد و بدل می شود باید محرمانه تلقی شود



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۱. محرمانه بودن (ادامه):

- تمام اطلاعات شخصی و پزشکی او از جمله نتیجه تست HIV فقط ممکن است به یک ارائه دهنده خدمت دیگر انتقال داده شود تا روند دریافت خدمات مطلوب برای مراجعه کننده ادامه داشته باشد
- تنها افرادی که درگیر ارائه خدمت باشند اطلاعات از پرونده خواهند داشت آنهم به میزانی که لازم است. یعنی تمام اطلاعات در مورد تمام افرادی که ارائه خدمت می کنند قرار نخواهند گرفت.
- کسانی که درگیر ارائه خدمت نیستند به عنوان مثال مسئول پذیرش دسترسی به اطلاعات ندارند، چون برای اجرای وظایف خود نیازی به دانستن این سری از اطلاعات ندارند.



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۱. محرمانه بودن (ادامه):

تمام پرونده های پزشکی و موارد ثبت شده، چه مرتبط به اطلاعات HIV باشند و چه نباشند باید محرمانه انگاشته شوند در محلی امن و به دور از دسترس عموم و به شکلی که در دستورالعمل کشوری آمده است نگهداری شوند.





اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۲. رضایت ابراز شده:

در این فرایند مراجعه کننده اطلاعات کامل، شفاف و صحیحی را دریافت می کند و بر اساس آن در مورد پذیرش یا عدم پذیرش تست تصمیمی آگاهانه می گیرد.

مراجعه کننده باید پیش از انجام تست رضایت خود برای انجام آن ابراز کند.



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



اجزای رضایت ابراز شده:

- اطمینان حاصل شود که هدف و فواید تست، مشاوره و خدمات PMTCT به طور کامل برای مراجعه کننده توضیح داده شده است.
- اطمینان حاصل شود که مراجعه کننده درک کاملی از فرایند تست و مشاوره پیدا کرده است.
- در نهایت به نظر مراجعه کننده احترام گذاشته شود و در صورت لزوم به مراکز دیگر ارجاع شود.



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



رضایت ابراز شده:

▪ در روند opt-out رضایت کتبی مراجعه کننده ضروری نیست



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۳. حمایت و خدمات پس از تست:

- نتیجه تست HIV همیشه باید به شکل خصوصی به عنوان بخشی از جلسه مشاوره پس از تست به فرد یا زوجین ارائه بشود.
- به همراه نتیجه تست، اطلاعات، مشاوره و ارجاع های مناسب با نتیجه تست و شرایط افراد باید به ایشان ارائه بشود (توسط افراد دوره دیده و بر اساس دستورالعمل کشوری)



اصول اساسی تست و مشاوره در برنامه های PMTCT (ادامه)



۳. حمایت و خدمات پس از تست:

- نتیجه تست صرفاً در یک فضا و اطاق خصوصی باید به افراد داده بشود.
- ارائه دهندگان خدمات بهداشتی باید دریافت کنندگان خدمات را از محرمانه ماندن اطلاعات مطمئن کنند.
- در طی جلسه مشاوره پس از تست، ارائه دهندگان خدمات بهداشتی اطلاعاتی در مورد پیگیری درمان، مراقبت و حمایت، در دسترس بودن آنها و نیز حمایت های مشاوره ای برای گفتن نتیجه تست به همسر به مراجعه کننده می توانند ارائه کنند.



تمرین ۳,۱

نقش بازی محرمانه بودن

بحث در گروه بزرگ



رویکردهای «پیشنهاد توسط ارائه کننده» و «درخواست مراجعه کننده» برای تست HIV



■ دو رویکرد کلی برای تست HIV:

۱. رویکرد «پیشنهاد توسط ارائه کننده»

۲. رویکرد «درخواست مراجعه کننده»

■ هر دو این رویکردها شامل:

■ ارائه اطلاعات پایه به مراجعه کنندگان در مورد HIV

■ خطرات و منافع تست هستند.



رویکرد «پیشنهاد توسط ارائه کننده»



- تست HIV به عنوان بخشی از یک مجموعه خدمات استاندارد ارائه می شود
- از این رویکرد به عنوان **opt-out** هم یاد می شود
- در ابتدا اطلاعاتی به تمام زنان داده می شود
- برای تمام زنان تست HIV انجام می شود مگر این که کسی مشخصا با انجام تست HIV مخالفت داشته باشد
- در رویکرد «پیشنهاد توسط ارائه کننده» تاکید بر انجام تست HIV به عنوان بخشی از یک مجموعه خدمات است. هر چند که همچنان بر اساس رویکرد داوطلبانه انجام تست، مراجعه کننده می تواند با انجام تست مخالفت بکند.



رویکرد «درخواست مراجعه کننده»



- در این رویکرد مراجعه کننده به طور مشخص درخواست انجام تست HIV را می کند
- از آن به عنوان opt-in هم یاد می شود
- مراجعه کننده در مورد تست HIV قبل از انجام آن اطلاعات می گیرد
- تنها زنانی تست HIV می شوند که خودشان درخواست انجام آن را داشته باشند.
- این رضایت می تواند مکتوب یا شفاهی باشد.



رویکرد «پیشنهاد توسط ارائه کننده» در قیاس با «درخواست مراجعه کننده»



درخواست مراجعه کننده	پیشنهاد توسط ارائه کننده
<ul style="list-style-type: none">مراجعه کننده در مورد تست HIV اطلاعات می گیردمراجعه کننده سؤالاتش را مطرح می کند. ارائه دهنده اطمینان حاصل می کند که مراجعه کننده مفهوم تست HIV را در چارچوب خدمات PMTCT درک کرده است.<u>مراجعه کننده مشخصاً درخواست انجام تست HIV را می کند و رضایت کتبی یا شفاهی ارائه می کند.</u>	<ul style="list-style-type: none">مراجعه کننده در مورد تست HIV اطلاعات می گیردمراجعه کننده سؤالاتش را مطرح می کند. ارائه دهنده اطمینان حاصل می کند که مراجعه کننده مفهوم تست HIV را در چارچوب خدمات PMTCT درک کرده است.<u>تست انجام می شود مگر این که مراجعه کننده مخالفتی داشته باشد.</u>



راهبرد ترجیحی تست: پیشنهاد توسط ارائه کننده



- توصیه شده برای انجام تست HIV در مراکز مراقبت مادر و کودک، بخش های زایمانی و مراکز پس از زایمان
- کمک به عادی سازی تست HIV می کند
- احتمالاً باعث افزایش تعداد زنانی می شود که تست HIV انجام می دهند.



رویکرد «پیشنهاد توسط ارائه کننده» در قیاس با «درخواست مراجعه کننده»



- نکته مهم این است که تست چه توسط ارائه کننده پیشنهاد شود یا با درخواست مراجعه کننده، اصول حاکم بر تست HIV تغییر ناپذیر است:
- محرمانه بودن
- رضایت ابراز شده
- ارائه حمایت و خدمات پس از تست



مهارت های مشاوره



اهداف جلسه



- پس از پایان این جلسه شرکت کنندگان قادر خواهند بود:
- اهمیت ارتباط موثر و مهارت مشاوره را هنگام کار کردن در مراکزی که خدمات PMTCT ارائه می دهند بیان کنند.



نقش ارائه دهنده خدمات بهداشتی در مشاوره



در حال حاضر چه مشاوره هایی در محل کارتان انجام می دهید؟



نقش ارائه دهنده خدمات بهداشتی در مشاوره



نقش ارائه دهندگان خدمات بهداشتی در طی مشاوره، حمایت و یاری رساندن به تصمیم گیری مراجعه کننده است از طریق:

- گوش دادن به مراجعه کننده
- فهم انتخابهایی که نیاز دارد تا انجام بدهد
- کمک به مراجعه کننده تا گزینه ها و شرایط خود را بررسی کند
- کمک به مراجعه کننده تا با تقویت خود اتکایی خود قادر به اجرایی کردن تصمیمی باشد که گرفته است.



نقش ارائه دهنده خدمات بهداشتی در مشاوره (ادامه)



ارائه دهنده خدمات بهداشتی مسئول موارد زیر نیست:

- حل کردن مشکل مراجعه کننده
- تصمیمات مراجعه کننده



مهارت های مشاوره: گوش دادن فعال

گوش دادن فعال کمک می کند تا اعتماد مراجعه کننده جلب شده و با او ارتباط برقرار شود.

- گوش دادن فعال به منزله:
- گوش دادن و درک پیام های شفاهی مراجعه کننده
- مشاهده و دریافت رفتار غیر کلامی مشاور - موقعیت بدنی، تظاهرات صورت، حرکات و تن صدا.
- گوش دادن به پیش زمینه اجتماعی و فرهنگی مراجعه کننده
- گوش دادن به احساسات یا نظرات منفی مشاور (توجه به نکاتی که مراجعه کننده بیان می کند و ممکن است نیاز به چالش داشته باشد)



مهارت های مشاوره: خود آگاهی



ارائه دهنده خدمات باید

- از نقاط قوت و ضعف خود به عنوان ارائه دهنده خدمات بهداشتی آگاه باشد
- بر ترس و اضطراب های خود در مورد HIV اشراف داشته باشد



مهارت های مشاوره: خود آگاهی (ادامه)



به پاسخ های خود به این سؤالات توجه کنید:

- انتظارات من از مراجعه کنندگانم چیست؟
- من چه احساسی از بحث کردن درباره عفونت HIV و ایدز دارم؟
- احساس من در مورد مردمی که مبتلا به HIV و یا ایدز هستند، چیست؟
- احساس من در مورد مردمی که رفتارشان آنها را در معرض خطر قرار داده است، چگونه است؟



مهارت های مشاوره: خود آگاهی (ادامه)



به پاسخ های خود به این سؤالات توجه کنید:

- چه فعالیت های جنسی ای هستند که برای من سخت است در مورد آنها صحبت کنم؟
- آیا من در مواجهه با مراجعه کنندگانی که ارزش ها، اعتقادات، نگرش ها، ترس ها و نگاه های متفاوتی با من دارند به قضاوت آنها خواهیم پرداخت؟
- آیا من این آمادگی را دارم که به مراجعه کنندگان خود اجازه دهم که خودشان تصمیم بگیرند؟



مهارت های گوش کردن و آموختن



استفاده از ارتباط غیر کلامی سودمند:

- ارتباط غیر کلامی اشاره به تمام ابعاد یک پیام دارد که صرفاً توسط مفاهیم کلمات منتقل نمی شوند
- این شامل تاثیر ژست، نگاه، موقعیت بدن و تظاهرات صورت دارند که قادر هستند جانشین کلمات شده و اطلاعاتی را منتقل کنند
- بیانگر نگرش است
- ارتباط غیر کلامی سودمند، مراجعه کننده را تشویق می کند تا احساس کند که ارائه دهنده خدمات به آن چه گفته می شود علاقه مند است



ارتباط غیر کلامی



رفتار غیر کلامی پیام آور توجه است

(Relaxed) نگرش آرام و خنثی برای مراجعہ کننده خیلی مهم است. از موضوعات سریع عبور نکنید یا با حالت عصبی گفتگو نکنید.	R
(Open Posture) باید فرم نشستن و بدن خیلی آزاد باشد. پاها یا دست های متقاطع می تواند نشانه این باشد که شما نسبت به یک موضوع نقد دارید و یا به آنچه مراجعہ کننده می گوید توجه ندارید. بهره بردن از یک موقعیت بدنی آزاد نشان می دهد که شما احساس آزاد بودن و راحتی با مراجعہ کننده و آن چه او می گوید می کنید. .	O
(Leaning) خم شدن به سمت مراجعہ در برخی اوقات می تواند نشانه ای طبیعی برای توجه و درگیر شدن در بحث باشد.	L
(Eye contact) تماس چشمی با لحاظ کردن شرایط فرهنگی باید در تمام جلسه مشاوره تداوم داشته باشد تا نشان دهند علاقه به ارتباط باشد، همیشه باید از زل زدن به چشم طرف مقابل پرهیز کرد.	E
(Sitting) نشستن روبرو و چهره به چهره نشان دهنده علاقه و ارتباط است. اگر به هر دلیل این امر شدنی بود نشستن در کنار هم نیز می تواند یک گزینه باشد.	S



مهارت گوش کردن و آموختن



مهارت اول: ارتباط غیر کلامی سودمند

■ ارائه نمایش



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت دوم: پرسیدن سؤالات باز

- . سؤالات باز معمولاً با کلماتی مانند «چگونه»، «چه»، «به چه صورت»، «کی»، «کجا» و «چرا» شروع می شوند
- سؤالات باز در اصل به نوعی فرد مقابل را تشویق می کنند که به بحث مفصل تر در مورد موضوع بپردازد
- از پرسیدن سؤالاتی که جوابشان بله یا خیر است پرهیز شود



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت دوم: پرسیدن سؤالات باز، نمونه هایی از سؤالات بسته:

- شما می دانید HIV چیه، درسته؟
 - سؤال دیگه ای در مورد انتقال مادر به کودک دارید؟
 - می خوای به همسرت بگی که امروز تست HIV دادی؟
 - همسرت تنها شریک جنسی توئه؟
 - یه فکری برای تغذیه جایگزین کردی دیگه، مگه نه؟
- شما اگر جای این پرسش کننده باشید این سؤالات را به چه شکلی مطرح خواهید کرد؟**



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



سؤال باز	سؤال بسته
HIV چیه؟ خوب بگو بینم در مورد HIV چی شنیدی؟	شما می دانید HIV چیه، درسته؟
حالا بهم بگو چه سؤالات دیگه ای در مورد انتقال از مادر به کودک داری؟	سؤال دیگه ای در مورد انتقال مادر به کودک دارید؟
خوب نتیجه تست HIV ات رو به چه کسانی می خوای بگی؟	می خوای به همسرت بگی که امروز تست HIV دادی؟
ظرف سه ماه گذشته با چه کسانی رابطه جنسی داشتی؟	همسرت تنها شریک جنسی توئه؟
برنامه جایگزینت برای تغذیه بچه چیه (به جای شیر مادر)؟	یه فکری برای تغذیه جایگزین کردی دیگه، مگه نه؟



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت دوم: پرسیدن سؤالات باز

ارائه نمایش



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت سوم: استفاده از ژست ها و پاسخ هایی که نشان دهنده
علاقه مندی شما به موضوع هستند.

- ژست هایی مانند تکان دادن سر و لبخند
- اصواتی مانند اووم، اها
- مهارت های حضور از جمله شفاف سازی و جمع بندی
(تشویق مراجعه کننده به آرامش و صحبت در مورد خودش
و مشکلاتش)



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



شفاف سازی:

- از سوء تعبیر جلوگیری می کند
- کمک می کند تا مشخص شود چه چیزی گفته شده است. مثلا، اگر مراجعه کننده ای می گوید «من نمی تونم بچه ام را فقط با شیر خودم تغذیه کنم»، ارائه دهنده باید از او بپرسد «به چه دلیل، تغذیه انحصاری از شیر مادر باعث نگرانی شما شده است؟»

جمع بندی

- به مراجعه کننده و ارائه دهنده کمک می کند تا شناخت بهتری از هم داشته باشند.
- جمع بندی اجزای اصلی مورد بحث در مشاوره را کنار هم قرار می دهد در نتیجه مراجعه کننده می تواند تصویر کلی بهتری از موضوعات مطرح شده داشته باشد.



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت سوم: استفاده از ژست ها و پاسخ هایی که نشان

دهنده علاقمندی شما به موضوع هستند

ارائه نمایش



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت چهارم: بازخورد دادن به آن چه مراجعه کننده می گوید

- تا وی تشویق به ادامه صحبت بشود
- بازخورد دادن نشان می دهد که ارائه دهنده خدمت فعالانه دارد گوش می دهد و گفت و شنود را تشویق می کند و این فرصت را به ارائه دهنده می دهد که احساس مراجعه کننده را با جزئیات بیشتری درک کند.
- باید تلاش کرد که آن را مقداری متفاوت تر بیان کرد
- مثلا اگر مراجعه کننده بگوید «نمی دونم چی به بچه ام بدهم، همه چیز رو پس می زند». ارائه دهنده خدمت می تواند بگوید «بچه شما هر غذایی را که بهش داده می شه قبول نمی کنه».



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت چهارم: بازخورد دادن به آن چه مراجعه کننده می گوید

ارائه نمایش





مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت پنجم: همدلی - نشان دادن این که حس می کنید آن چه را او حس می کند.

- مهارتی است که در پاسخ به یک گزاره احساسی استفاده می شود.
- مراجعه کننده را تشویق می کند تا به بحث در مورد موضوع ادامه بدهد.
- اگر مراجعه کننده بگوید «من نمی تونم به همسرم بگم که من HIV دارم». ارائه دهنده خدمت می تواند در پاسخ بگوید «به نظرم از این که به همسرت بگی نتیجه تست HIV ات مثبت بوده، نگرانی»
- ارائه دهنده خدمت اگر در پاسخ، سؤالی را مطرح کند نتیجه آن یک حقیقت رایج یا یک

موضوع قابل پیش بینی است، همدلی نکرده است.

درسنامه آموزشی پیشگیری از انتقال HIV از مادر به کودک



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت پنجم: نشان دادن این که حس می کنید آن چه را
که او حس می کند

ارائه نمایش



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت ششم: پرهیز از کلماتیکه شائبه قضاوت کردن را ایجاد می کنند.

- کلماتی مثل: صحیح، غلط، خوب، بد، کافی و مناسب و امثالهم
- اگر یک ارائه دهنده خدمت در هنگام سؤال پرسیدن از این کلمات استفاده کند، ممکن است این حس را در مراجعه کننده ایجاد کند که اشتباه کرده است
- هر چند که بعضی وقت ها لازم است که ارائه دهنده خدمت از کلمه «خوب» استفاده کند تا اعتماد به نفس مراجعه کننده را افزایش بدهد



مهارت گوش کردن و آموختن (ادامه)



مهارت ششم: پرهیز از کلماتی که شائبه قضاوت
کردن را ایجاد می کنند

ارائه نمایشی





اشتباهات رایج



- کنترل بحث، به جای این که مراجعه کننده تشویق به این شود که به راحتی احساسات و نیازهای خود را بیان کند.
- قضاوت کردن، استفاده از عبارتهایی که مفهوم ضمنی آنها این است که مراجعه کننده استانداردهای ارائه دهنده خدمت را رعایت نمی کند.
- نصیحت کردن مراجعه کننده، گفتن این که مراجعه کننده چگونه باید رفتار یا زندگی کند. مثلا «تو نباید هیچ وقت به این مرد اعتماد می کردی، می بینی، حالا برای خودت یک مشکل اساسی ایجاد کردی.»
- برچسب زنی به مراجعه کننده به جای درک و کشف انگیزه های فردی، نگرانی و ترس های وی.
- اطمینان دهی به مراجعه کننده بدون این که از شرایط او مطلع باشیم



اشتباهات رایج



- عدم درک احساسات مراجعه کننده، مثلاً با گفتن این که «تو نباید ناراحت می شدی، آخه اصلاً چیز مهمی نبود».
- مشاوره دادن قبل از این که به اندازه کافی اطلاعات گرفته باشیم یا به اندازه کافی برای رسیدن به یک راه حل منحصر به فرد و مناسب زمان صرف کرده باشیم.
- بازجویی، پرسیدن سؤالات به نحوی که احساس متهم بودن در مراجعه کننده ایجاد کند.
- تشویق به وابستگی، افزایش نیاز مراجعه کننده به حضور مکرر و مرتب به ارائه دهنده برای راهنمایی و توصیه.
- راضی کردن با تشویق کاذب، تلاش برای قانع کردن مراجعه کننده برای پذیرش یک رفتار با چرب زبانی یا تملق. «من می دونم که تو چه دختر باهوشی هستی و حتما رابطه ات را با این پسر بی سر و پا همون جور که من بهت گفتم تموم می کنی».



اطلاعات پیش از تست و مشاوره



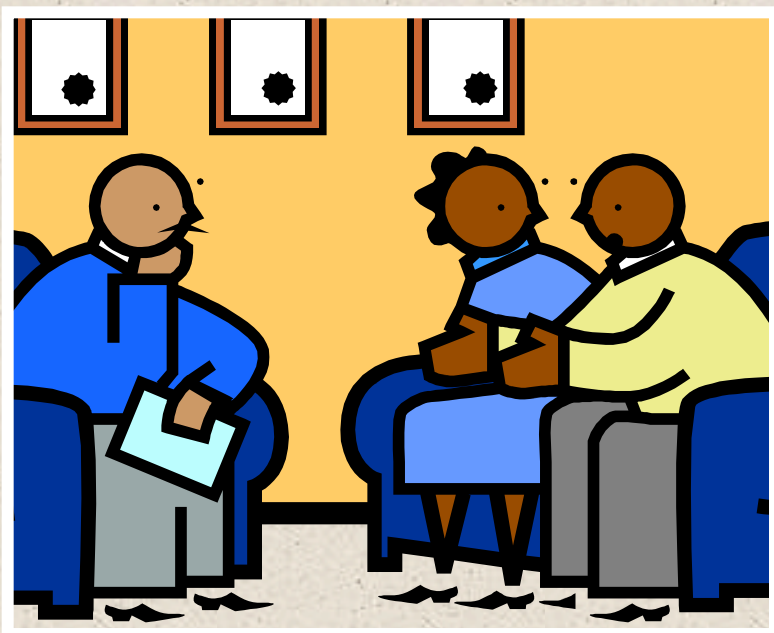
اهداف جلسه



- پس از اتمام این جلسه، شرکت کنندگان قادر خواهند بود:
- راه های ارائه اطلاعات پیش از تست و مشاوره را بیان کنند
- اطلاعات پیش از تست را ارائه دهند



اطلاعات پیش از تست



- هدف از جلسه پیش از تست در مراکز PMTCT ارائه اطلاعات کافی در مورد HIV به زنان یا زوجین و فراهم آوردن امکان یک تصمیم آگاهانه برای انجام تست HIV است.



اطلاعات پیش از تست (ادامه)



اهداف جلسه پیش از تست در مراکز PMTCT عبارتند از:

- کمک کردن به مراجعه کننده تا درک بیشتری از HIV داشته باشد.
- توضیح اهمیت و فواید انجام تست HIV
- شرح فرایندهای انجام تست HIV
- توضیح اهمیت تست برای همسر
- توضیح خدمات در دسترس از جمله تست، درمان پروویلاکسی، درمان، زایمان ایمن، تغذیه سالم، تست های پس از مثبت شدن HIV، مراقبت از کودک و حمایت از مادر، کودک و خانواده.
- تشویق به حضور مرتب در مرکز بهداشتی



تست HIV

درسنامه آموزشی پیشگیری از انتقال HIV از مادر به کودک



اهداف جلسه



- پس از پایان این جلسه، شرکت کنندگان باید بتوانند:
- فرایند اجرای تست HIV را توضیح بدهند.
- روند اجرا صحیح تست سریع HIV آموخته باشند.
- مفهوم تست مثبت (reactive) و منفی (Non-reactive) را توضیح بدهند.



مروری بر تست HIV



- تست های HIV آنتی بادی ها یا آنتی ژن های همراه با HIV را در خون کامل، بزاق یا ادرار می توانند نشان بدهند.
- نمونه گیری خون شایعترین روش انجام تست است
- برخی از فاکتورهایی که در انتخاب یک تست (یا مجموعه ای از تست ها) برای برنامه کشوری موثر هستند عبارتند از:
- دستورالعمل و برنامه کشوری (که به صورت دوره ای و توسط متخصصین مورد بازبینی قرار می گیرد)
- در دسترس بودن آزمایشگاه و نیروهای حرفه ای
- در دسترس بودن قطعات و خدمات پشتیبانی
- ارزشیابی تست ها بر مبنای تجربه کشوری
- هزینه کیت و سایر تجهیزات



تست های HIV



تست های آنتی بادی

- به فاصله کوتاهی پس از ابتلا به HIV، بدن شروع به ساختن آنتی بادی هایی می کند که علیه HIV وارد اقدام شوند
- . این امر ممکن است ۶-۴ هفته طول بکشد هر چند دیده شده است که سه ماه زمان برده است تا سطح آنتی بادی ها به میزانی برسد که قابل تشخیص در خون باشد
- . در طی این مدت، فرد ممکن است بتواند ویروس را به دیگران منتقل کند
- تست های سریع و ELISA شایع ترین تست هایی از این دسته هستند که در برنامه های PMTCT به کار برده می شوند.



تست های HIV (ادامه)



تست های سریع HIV

- نتیجه تست های سریع ظرف مدت ۲۰-۴۰ دقیقه مشخص می شود
- در مراکز درمانگاهی مانند مراکز بهداشت، مرکز مراقبت پیش از زایمان و هر گونه مرکز مشابه قابل اجرا هستند.
- اگر به درستی اجرا شوند از دقت بالایی برخوردارند.
- معمولاً بر روی سرم یا خون کامل قابل اجرا هستند (معمولاً نمونه خون نوک انگشت و در موارد محدود خون وریدی)
- ارائه دهندگان خدمات در صورت آموزش می توانند این تست را انجام دهند (نیاز به نیروی آزمایشگاهی نیست).





تست های HIV (ادامه)



مزایای تست های سریع:

- تست در محل و مشخص شدن نتیجه در همان روز
- خطای پائین اجرایی
- پذیرش توسط مراجعه کننده
- نیاز کمتر به منابع:
 - منابع انسانی
 - تجهیزات
 - منابع مالی
- خطر کمتر در معرض قرار گرفتن نیروی انسانی



۵ مرحله اساسی تست HIV



۱. نمونه گیری انجام می شود
۲. نمونه برای انجام تست آماده می شود
۳. تست توسط یک نیروی بهداشتی آموزش دیده و یا تکنسین آزمایشگاه انجام می شود
۴. نتیجه تست به شکل زیر تفسیر می شود:
 - در صورتیکه فقط خط کنترل (C) بارز شود به معنای منفی بودن تست است.
 - در صورتیکه دو خط کنترل (C) و تست (T) به صورت کمرنگ بارز شوند نتیجه **Reactive** است و احتمال ابتلا به ایدز وجود دارد.
 - در صورتیکه خط کنترل (C) بارز نشود میبایستی تست تکرار شود
۵. نتیجه تست منفی اعلام و نتیجه تست مثبت ارجاع می شود



تمرین ۳,۲

اجرای نمایشی انجام تست سریع