



خدمات المشورة والفحص الاختياري الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري في مصر

دليل المدرب

In July 2011, FHI became FHI 360.



FHI 360 is a nonprofit human development organization dedicated to improving lives in lasting ways by advancing integrated, locally driven solutions. Our staff includes experts in health, education, nutrition, environment, economic development, civil society, gender, youth, research and technology – creating a unique mix of capabilities to address today's interrelated development challenges. FHI 360 serves more than 60 countries, all 50 U.S. states and all U.S. territories.

Visit us at www.fhi360.org.



خدمات المشورة والفحص الاختياري الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري في مصر

المنهج التدريبي لمقدمي المشورة



© 2008 جميع حقوق الطبع والنسخ محفوظة للهيئة الدولية لصحة الأسرة
(Family Health International) ولوزارة الصحة والسكان ولصندوق الأمم
المتحدة للسكان (United Nations Population Fund). يسمح بحرية مراجعة
هذا المستند والاقتباس عنه ونسخه وترجمته جزئياً أو كلياً بشرط ذكر
المصدر وغير مصرح ببيع هذا المستند أو استخدامه في الأغراض التجارية.

شارك في الإعداد

تأليف

الدكتور/ عادل ملك - مستشار الهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI)
الدكتورة/ مرفت الجندي - جامعة الإسكندرية

ترجمة

الدكتور/ أحمد بهاء - وزارة الصحة والسكان

المراجعون الفنيون

السيد/ شريف القمحاوي - الهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI)
الدكتور/ شريف سليمان - الهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI)

إعداد

الدكتور/ عبد السلام الشربيني - مستشار الهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI)

تصميم الغلاف والتصميم الخارجي

السيدة/ جيهان إسماعيل - مستشار الهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI)

شكر وتقدير

تعنى وزارة الصحة والسكان بتطوير الخدمات الصحية المقدمة لجمهور المواطنين بما يواكب مستحدثات العصر، وتأتي خدمات الصحة الوقائية في مقدمة اهتمامات الوزارة. واستكمالاً للجهود الفعالة التي قامت بها الوزارة لمواجهة مرض الإيدز منذ عام ١٩٨٦ من خلال البرنامج الوطني لمكافحة الإيدز والذي كان من نتائجه اعتبار مصر من الدول ذات المعدلات المنخفضة، قامت وزارة الصحة والسكان بإدخال وإتاحة الخدمات الخاصة بفحص فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز ضمن خدماتها التي تستهدف تحسين الحالة الصحية عامة ومكافحة الإيدز خاصة.

لذا، أتقدم نيابة عني وعن وزارة الصحة والسكان والعاملين بها بخالص الشكر والتقدير لكل من ساهم بجهده في إعداد هذا الدليل التدريبي على خدمات المشورة والفحص الاختياري الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري.

كذلك، أتقدم بشكر خاص لصندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) والهيئة الدولية لصحة الأسرة (FHI).

وفقنا الله الي النهوض بهذه الخدمة حتى نظل جميعاً تحت راية "مصريون أصحاء".

السيد الدكتور نصر السيد

مساعد الأستاذ الدكتور وزير الصحة
للعناية الأساسية والوقائية وتنظيم الأسرة

قائمة المحتويات

١	تعريف المصطلحات
٥	المقدمة
٩	وصف الدليل
٩	كيفية استخدام الدليل
١١	متطلبات التدريب
١٣	قواعد التدريب
١٤	جلسة ١: الافتتاح
١٧	جلسة ٢: توضيح القيم والمفاهيم
٢٠	جلسة ٣: حقائق عن فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز
٣٢	جلسة ٤: مراحل تطور العدوى بفيروس نقص المناعة البشري
٥٥	جلسة ٥: السلوكيات الخطرة ووسائل تقليل المخاطر
٦٨	جلسة ٦: العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشري
٧٩	جلسة ٧: نظرة شاملة على خدمات المشورة والفحص الاختياري
٨٥	جلسة ٨: نظرة عامة على القضايا الأساسية للمشورة
١٠٥	جلسة ٩: مهارات وتقنيات المشورة
١٢٨	جلسة ١٠: مشورة ما قبل الفحص
١٤٤	جلسة ١١: فحص فيروس نقص المناعة البشري

- ١٦٠ جلسة ١٢: مشورة ما بعد الفحص
- ١٧٦ جلسة ١٣: الرعاية والدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز
- ١٩٧ جلسة ١٤: نظام استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في مصر
- ٢٠٩ جلسة ١٥: المبادئ الأخلاقية للمشورة
- ٢٢٠ جلسة ١٦: حفظ السجلات
- ٢٢٨ جلسة ١٧: المتابعة والتقييم وضمان الجودة
- ٢٤١ جلسة ١٨: الإحالة والتوصيل بالخدمات الأخرى

الملحقات

تعريف المصطلحات

الإيدز (متلازمة نقص المناعة المكتسب)

هي أعراض فقدان المناعة المكتسبة وهي أعراض المرحلة النهائية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري (HIV).

الفحص دون تحديد الهوية

هو فحص لفيروس نقص المناعة البشري يتم فيه استخدام كود خاص لتعريف عينة الدم الذي تم سحبه من الزائر، ولا يتطلب اسم الزائر أو أي إشارة أخرى تربط بين العينة وصاحبها. من المعروف أن هذا الأسلوب في الفحص، والذي يضمن السرية للزوار، يزيد من إقبالهم على هذه الخدمة، خاصة الفئات الأكثر عرضة لخطر الإصابة، والذين لم يكونوا ليتقدموا لإجراء الفحص لولا ضمان هذه السرية. كما يساعد هذا النوع من الفحص على الإسراع في طلب الحصول على الرعاية الصحية اللازمة.

الأجسام المضادة

هي مادة بروتينية تنتج في الدم أو الأنسجة لحماية الجسم من الإصابة الناشئة عن وجود فيروس أو ميكروب.

مضادات الفيروسات القهقرية

هي أدوية تعمل على كبت الإنزيمات الضرورية لتكاثر الفيروس فتأدى الي خفض كمية الفيروس في الدم مما يساعد المصاب على التعايش مع الفيروس.

الخلايا التائية الرباعية (CD4)

فصيلة من فصائل كرات الدم البيضاء، وهي تعمل كمستقبلات لفيروس نقص المناعة البشري.

عد الخلايا التائية الرباعية (CD4 count)

هو عدد خلايا (CD4) في الملليمتر المكعب، وهو يشير إلى قوة جهاز المناعة لشخص ما، إذ إن فيروس نقص المناعة البشري يعمل على تدمير هذه الخلايا وبالتالي يضعف جهازه المناعي، وبعدّ خلايا (CD4) يمكن تحديد مرحلة تطور العدوى بفيروس نقص المناعة البشري.

إليزا

إليزا: (تقدير درجة الامتزاز المناعي المرتبط بالإنزيمات) هو اختبار يستخدم في اكتشاف ما إذا كان شخص مصابا بفيروس نقص المناعة البشري وذلك عن طريق الكشف عن وجود الأجسام المضادة في عينة الدم.

المشورة الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري

هو الإجراء الذي يستطيع الفرد من خلاله أن يحصل على مشورة تمكنه من اتخاذ القرار الواعي والمدرّك إزاء التقدم لإجراء فحص فيروس نقص المناعة البشري. وتهدف هذه العملية أيضا إلى مساعدة الفرد على التعامل مع الضغوط المرتبطة بإجراء الفحص، كما تقدم له الدعم عند تسلمه النتيجة، وهي تساعد أيضا على اتخاذ قرارات شخصية متعلقة بموقفه من الإصابة.

فحص فيروس نقص المناعة البشري

هو الإجراء الذي يتم من خلاله تحليل عينات من الدم أو من سوائل الجسم للكشف عن الأجسام أو الأجسام المضادة التي يفرزها الجسم في وجود فيروس نقص المناعة البشري. يجب أن يكون إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشري طوعيا، وبعد موافقة الزائر المستتيرة.

الموافقة المستنيرة

هي الموافقة من قبل مريض أو زائر على إجراء جراحي أو طبي أو نفسي أو الاشتراك في دراسة عملية، وذلك بعد فهمه وإحاطته بالحقائق الطبية المترتبة على هذا الإجراء والأخطار التي قد تحيط به.

انتقال الإصابة من الأم للطفل

تستطيع الأم نقل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري إلى طفلها قبل / أثناء / بعد الولادة .

العدوى الانتهازية

هي العدوى التي تحدث بسبب ضعف جهاز المناعة، وهي عادة لا تسبب أمراضا عندما يكون جهاز المناعة صحيحا، لكنها تؤثر في الأشخاص الذين يعمل جهاز المناعة لديهم بشكل سيء أو فيمن أصيبوا بضعف جهاز المناعة.

الإحالة

هو الإجراء الذي يلبي احتياجات الزائر الفورية من الرعاية والمساندة اللازمة من الجهة المختصة، مع تسهيل حصوله على هذه الرعاية (كترتيب مواعيد، توفير وسيلة انتقال،...إلخ). يجب بذل الجهود في متابعة الإحالة وذلك عن طريق الاتصال بمقدمي هذه الخدمات.

الأمراض المنقولة جنسيا

هي العدوى التي يمكن أن تنتقل من شخص إلى آخر عبر الاتصال الجنسي.

الحمل الفيروسي

هو كمية الفيروس في دم شخص ما، والحمل الفيروسي لفيروس نقص المناعة البشري يتم استخدامه بصورة متزايدة كمؤشر لتطور المرض.

المشورة والفحص الاختياري

تتكون خدمة المشورة والفحص الاختياري من مشورة ما قبل الفحص، والفحص، ومشورة ما بعد الفحص، ومن المتابعة المستمرة لتقديم الدعم للمتريدين (حسب الحاجة)، يقوم بتقديم خدمة المشورة والفحص الاختياري مستشارون مدربون لمساعدة الزوار على فهم تجربة فحص الفيروس وما يعقبها من اختيارات، كما يقدمون لهم الدعم اللازم والمناسب.

البقعة الغربية

هو اختبار لفيروس نقص المناعة البشري، يستخدم لتأكيد نتائج اختبار إلزأ، ويمكن من خلاله استبعاد نتائج الفحص الإيجابي الكاذبة لفيروس نقص المناعة البشري.

فحص الحمض النووي (PCR)

هو فحص معلمي للكشف عن الحمض النووي للفيروس ويستخدم لتشخيص العدوى بفيروس نقص المناعة البشري (HIV) خلال الفترة الشبكية وقبل تكوين الأجسام المضادة.

المقدمة

تحتل مصر مكانا استراتيجيا في منطقة الشرق الأوسط في التقاطع بين أوروبا وأفريقيا وآسيا كما أنها تحتل الجزء الشمالي الشرقي للقارة الأفريقية مع شبه جزيرة سيناء في آسيا. يقدر العدد الإجمالي لسكان مصر بـ ٧٧ مليونا، ربع هذا العدد تقريبا يسكن القاهرة الكبرى، كما يقدر أن هناك ١٤ مليون مصري تتراوح أعمارهم بين ١٥ - ٢٤ عاما (برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ٢٠٠٧).

لقد أظهرت الأبحاث التي أجريت على المجموعات الأكثر عرضة لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري بالإضافة إلي المترددات على عيادات رعاية الأمومة والطفولة وعيادات تحديد النسل أن نسبة انتشار الأمراض المنقولة جنسيا بينهم مرتفعة.

ارتفاع معدل الإصابة بالأمراض المنقولة جنسيا بالإضافة إلي وجود مختلف المجموعات الأكثر عرضة لخطر الإصابة كمدمني المخدرات عن طريق الحقن والرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال والمتاجرين بالجنس يبرز الحاجة إلى تكثيف الجهود للوقاية من فيروس نقص المناعة البشري.

هناك عوامل إضافية يمكن أن تساعد على انتشار فيروس نقص المناعة البشري وهي أن مصر تعتبر واحدة من أكثر أماكن الجذب السياحي في المنطقة والتي تستقبل السياح من شتى بقاع العالم، كما أنها تؤوي آلاف اللاجئين، وتجذب إليها كثيرا من الراغبين في الحصول على تعليم راق، أو رعاية صحية متميزة من بلدان الشرق الأوسط والبلدان الأفريقية والآسيوية المجاورة.

حوالي مليونان من المصريين يعملون بالخارج خاصة في البلدان العربية المنتجة للنفط، بالإضافة إلي أن هناك عددا متزايدا من المصريين يسافرون للخارج لفتترات قصيرة (نصر السيد، ٢٠٠٣) ، جميع هذه العوامل تجعل البلد معرضا لخطر كبير وهو انتشار الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري.

كان أول ظهور لفيروس نقص المناعة البشري ومتلازمة نقص المناعة المكتسبة في مصر عام ١٩٨٦ عندما تم اكتشاف أول إصابة، ووفقاً لتقرير وزارة الصحة والسكان المصرية الذي أعد في يوليو ٢٠٠٨ فقد تم اكتشاف ٣٠٦٥ حالة، ٢٢٦٦ منها من المصريين و ٧٩٩ من الأجانب، من الـ ٢٢٦٦ حالة هناك ٨٢٣ حالة تطورت الإصابة فيها إلى مرض الإيدز، بينما ظلت ١٤٦٥ حالة بدون أعراض (البرنامج الوطني لمكافحة الإيدز، ٢٠٠٨).

إن العدوى عن طريق الجنس المغاير هو الأكثر شيوعاً ويمثل حوالى ٣٥,٥ % ، يليه بين الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال، ثم يليه الانتقال عن طريق الدم أو مشتقاته، ونسبتهم تقدر بحوالى ١٦,٩ % ، ١٢,٩ % على التوالي، أما تناول المخدرات عن طريق الحقن الوريدي فهو مسئول عن حوالى ٣ % من حالات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ومرض الإيدز، وهناك نسبة ١ % من الحالات يشترك فيها أكثر من سبب للعدوى و ٣٠ % من الحالات لم يتم تحديد سبب الإصابة. يذكر أن الرجال أكثر عرضة لخطر الإصابة ٥ مرات أكثر من النساء، وانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل يتم في ٢ % من الحالات (البرنامج الوطني لمكافحة الإيدز، ٢٠٠٨).

إن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري/ مرض الإيدز تعتبر من أولويات الحكومة المصرية، ورغم انخفاض معدلات انتشار هذا المرض في مصر حالياً، إلا أنه من الضروري بذل الجهود الحثيثة لاحتوائه.

من هذا المنطلق تخطط وزارة الصحة والسكان لوضع نظام خدمة المشورة والفحص الاختياري الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري / مرض الإيدز، كما تخطط لتنمية القدرات البشرية (قدرات مقدمي الخدمة) كمقدمي المشورة وغيرهم وذلك لتوفير خدمات وقاية ورعاية ودعم متكاملة لكل من يحتاجها.

إن توفير خدمة المشورة والفحص الاختياري تتيح الفرصة للفرد حتى يتعرف على موقفه من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، كما يمكن أن تمثل هذه الخدمة أيضاً مدخلاً للأمور التالية:

١. العلاج المبكر لأمراض العدوى الانتهازية وللأمراض التناسلية المعدية
٢. العلاج الوقائي (للسل والالتهاب الرئوي)
٣. الإحالة لجهات الدعم الاجتماعي ودعم النظراء
٤. تطبيع موضوع فيروس نقص المناعة البشري ومرض الإيدز
٥. التخطيط المبكر للمستقبل (كالترتيب لرعاية اليتامى، إلخ)
٦. الحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل

دليل التدريب

وصف الدليل:

إنه دليل تدريب وطني على خدمات المشورة والفحص الاختياري لمساعدة وتوحيد منهج تدريب مقدمي خدمات المشورة ويتكون الدليل من جزئين متكاملين:

١. **تدريب عملي:** دلائل إرشادية للمدربين مصحوبة بأشكال مختلفة من طرق الأداء والمهارات لاستخدامها أثناء جلسات التدريب.

٢. **شرائح تعليمية:** تقدم من خلال أجهزة العرض وتحوي المعلومات والمهارات الأساسية للارتقاء بالجزء المعرفي وتنمية المهارات الخاصة بالموضوعات ذات الصلة بالإيدز وفيروس نقص المناعة البشري وخدمات المشورة والفحص الاختياري.

كيفية استخدام الدليل

١. يقدم الدليل قضايا مختلفة وكلها تخدم الهدف العام وتقسم إلى جلسات تتعامل مع المكونات التي يمكن عرضها كوحدة منفصلة في التدريب المعني.

٢. لتقوية المعارف الأساسية ومهارات التدريب ينصح بمراجعة الموضوع الذي يتم اختياره باستخدام الشرائح التعليمية عن طريق جهاز العرض وذلك قبل بدء جلسة التدريب.

٣. للحصول على أقصى استفادة من هذا الدليل يجب مراجعة عناوين كافة الفصول قبل التركيز على الموضوع المختار لأنه من المفترض وجود تداخل بين الموضوعات المختلفة.

٤. قبل بداية جلسة التدريب ينصح بتخصيص وقت لإلقاء الضوء على الموضوعات المثارة والطرق المختلفة للتعامل معها واختيار ما يناسب منها لتكييف الموضوع أخذاً في الاعتبار الإمكانيات المتاحة.

٥. يوصى جيداً بالتأكيد على عنصر المشاركة بإتاحة فرصة لكل مشارك للتعبير عن رأيه والمشاركة كعضو فعال في المناقشة حتى لا يكون دور المشارك مقصوراً على حضور التدريب.

٦. كل رأي يجب أن يحترم ويسمح لكل مشارك بحرية التعبير.

٧. يوصى بالالتزام بقدر الإمكان بالوقت في إطار الفترة الزمنية المخصصة للجلسة.

٨. يجب أن يبدأ اليوم بتقديم ملخص لليوم السابق وبالتعريف بموضوع الجلسة التالية.

٩. عند إنهاء الجلسة يجب التأكد من تلخيص النقاط الأساسية لموضوع المناقشة وتقديم الشكر للحضور على مشاركتهم الفعالة.

١٠. يجب تقييم كل جلسة ويشمل ذلك:

- مدى ما تحقق من أهداف تعليمية
- مستوى المشاركة
- مدى النجاح في اختيار طرق معالجة الموضوعات
- تعليقات المشاركين

لمن تم إعداد هذا الدليل؟

تم إعداد الدليل للمدربين والمسؤولين عن تدريب مقدمي خدمات المشورة والفحص الإختياري لفيروس نقص المناعة البشري في مصر.

متطلبات التدريب:

إن اختيار المكان المناسب والمهيأ للتدريب يعد في غاية الأهمية لنجاح جلسة التدريب ويوصى بأن يتوافر في مكان التدريب ما يلي :

- سهولة الوصول إليه
- التهوية الجيدة
- الإضاءة الكافية
- البعد عن الضوضاء قدر الإمكان وعن ما يدعو إلي تشتيت الانتباه
- أن يتسع لعدد (٢٠ مشاركاً) على الأقل
- أن يكون مؤثثاً بمناضد وكراسي متحركة تتناسب مع الأنشطة المختلفة لمجموعات العمل ولعب الأدوار
- أن يشمل وسائل تسمح باستخدام الأجهزة المختلفة للعرض

الأدوات الواجب توافرها:

طبقاً لنوع التدريب وطريقة الأداء المختارة والإمكانات المتاحة فإنه يوصى بتوفير الأجهزة والأدوات الآتية :

١. كمبيوتر وشاشة عرض بيانات
٢. عارض الشرائح الضوئي
٣. شرائح مجهزة للعرض
٤. تليفزيون / فيديو
٥. مصادر كهرباء لأجهزة العرض
٦. شرائط تسجيل فيديو
٧. لوحه قلابية وأقلام ملونة
٨. سبورة

٩. أفرخ من الورق المقوى (أبيض / ملون)
١٠. لاصق / شريط لاصق
١١. مقصات
١٢. بلوك نوت
١٣. أقلام رصاص
١٤. وافي ذكري
١٥. موديل للعضو الذكري
١٦. مجموعة أدوات الفحص
١٧. أدوات جمع البيانات بمراكز المشورة والفحص الاختياري

قواعد التدريب

القواعد العامة:

١. المشاركة تعتبر من أهم طرق تنفيذ جلسات التدريب، يجب مشاركة جميع المتدربين خلال جلسة التدريب.
٢. الإنصات يعد من المهارات المهمة للجميع (المتدربين / المدربين).
٣. يجب السماح بعرض جميع الآراء واحترامها.
٤. غلق الهاتف المحمول لجميع المشاركين والمدربين والالتزام بذلك حتى نهاية الجلسة.
٥. طلب الإذن عند الرغبة في الحديث.
٦. التزام الجميع بالحفاظ على الوقت والتقيد بالوقت المحدد للجلسة.

قواعد يجب مراعاتها في كل جلسة تدريب:

١. الترحيب بالمشاركين في بداية كل جلسة.
٢. البدء بتقديم ملخص لليوم السابق ويليه مناقشة لما يثار من تساؤلات.
٣. تقديم موضوع كل جلسة والأهداف المطلوبة منها.
٤. قبل البدء في جلسة التدريب يجب على المدرب مراجعة المعلومات المتعلقة بالموضوع والإلمام جيدا بالأهداف التعليمية.
٥. الإجابة على أي تساؤل يتم طرحه أثناء الجلسة.
٦. تلخيص النقاط الأساسية للمناقشة.
٧. إنهاء الجلسة بتقييم اليوم مع تقديم الشكر للمتدربين على مشاركتهم الفعالة ثم توزيع المطبوعات الخاصة باليوم.
٨. التأكد من أن تقييم الجلسة قد شمل:
 - مستوى المشاركة
 - وضوح الموضوعات التي تم تقديمها
 - مدى تحقيق الأهداف التعليمية



الجلسة الأولى "الافتتاح"



الجلسة: (١)

الوقت: ٦٠ دقيقة

جلسة الافتتاح

الموضوع: تقديم المشاركين / كسر الجليد

الأفكار الرئيسية:

١. تقديم مختصر للقائمين على التدريب والمتدربين مع التركيز على أهمية المشورة والفحص الاختياري في الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز ورعاية والمرضى المصابين بالفيروس.

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- التعرف على جميع المتدربين والقائمين على التدريب
- تقدير أهمية المشورة في مجال الإيدز وفيروس نقص المناعة البشري

طرق التدريب:

- كلمات افتتاحية
- مناقشات

إجراءات التنفيذ:

١. كلمات الإفتتاح يجب أن تشمل أهمية المشورة في مجال الإيدز وفيرس نقص المناعة البشري
٢. يقوم المدرب بتقديم نفسه للمشاركين ثم يطلب من الشخص الذي على يمينه أن يقدم نفسه ويذكر اسم المدرب ثم يقوم الشخص الثاني بتقديم نفسه وذكر أسماء من سبقوه وتستمر هذه العملية حتى يقدم آخر شخص نفسه ويسرد أسماء جميع من بالقاعة.
٣. تقديم المشارك لنفسه يشمل الاسم وسنوات الخبرة ومكان العمل وأي بيانات يود المشارك تقديمها عن نفسه مثلا (الحالة الاجتماعية والهوايات إلخ).
٤. شرح طريقة الاختبار القبلي ثم توزيع أوراق الاختبار على المتدربين.



الجلسة الثانية

"توضيح القيم"



الجلسة: (٢)

الوقت: ٣٠ دقيقة

توضيح القيم والمفاهيم

الموضوع : توضيح القيم والمفاهيم

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- التعرف على قيمه وردود أفعاله تجاه فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز والمتعاشين مع الفيروس
- مناقشة أثر هذه القيم على جلسة المشورة

الوسائل التعليمية المساعدة:

- لوحة قلابية وأقلام ملونة
- بطاقات ورقية ملونة مسجل عليها القيم والمعتقدات المختلفة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- شريط لاصق

اجراءات التنفيذ:

١. يقوم المدرب بسؤال المتدربين عن معاني القيم والمعتقدات المسجلة على البطاقات الورقية.
٢. مناقشة أثر المجتمع على هذه المعتقدات والعوامل المؤثرة في القيم والمعتقدات.
٣. توضع ثلاث لوحات ورقية في مكان يتوسط جدار القاعة يمكن رؤيتها بسهولة من جميع الاتجاهات.
٤. يكتب المدرب على إحدى اللوحات الورقية كلمة "أوافق" وعلى اللوحة الثانية "لا أوافق" وعلى اللوحة الثالثة "محايد".
٥. يقوم المدرب بتوزيع بطاقات ورقية ملونة على المشاركين مسجل عليها القيم والمعتقدات.
٦. يقوم كل متدرب بوضع البطاقة على اللوحة الورقية حسبما يراه (موافق - غير موافق - محايد).
٧. بعد وضع جميع البطاقات الورقية على اللوحات يتم مناقشة كل معتقد ثم يتم سؤال المتدربين عن مشاعرهم وأحاسيسهم تجاه هذه القيم والمعتقدات.
٨. خلاصة الجلسة عن كيفية تأثير القيم والمعتقدات على مواقفنا وتصرفاتنا تجاه المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز وعائلاتهم.



الجلسة الثالثة
حقائق عن فيروس
نقص المناعة البشري/ الإيدز



الجلسة: (٣)

الوقت: ٧٥ دقيقة

حقائق عن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

الموضوع : حقائق عن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

١. التعرف على مشكلة الإيدز وطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري
٢. معرفة الأخطاء الشائعة في المعتقدات الخاصة بالإيدز لدى المتدربين
٣. تصحيح الأفكار الخاطئة عن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض شرائح
٣. شرائح مجهزة للعرض
٤. جهاز عرض الشرائح الضوئي
٥. بطاقات ورقية ملونة مسجلة عليها : طرق تنقل وطرق لا تنقل فيروس نقص المناعة البشري
٦. صندوق زجاجي
٧. شريط لاصق

إجراءات التنفيذ:

١. اسأل المتدربين : ماهو فيروس نقص المناعة البشري؟.
٢. أنصت لما يقولون وناقش التعليقات واكتب على اللوحة القلابة العبارات الصحيحة .
٣. اسأل المتدربين : ماهو الإيدز؟ واتبع نفس الطريقة السابقة في كتابة العبارات الصحيحة .
٤. في نهاية المناقشة قم بعرض المعلومات الصحيحة المسجلة على الشرائح للإجابة عن السؤالين : ماهو الإيدز؟ - ماهو فيروس نقص المناعة البشري؟
٥. قم بتعليق عدد لوحتين ورقيتين في منتصف القاعة في مكان يمكن مشاهدتها جيدا وبسهولة من جميع الاتجاهات.
٦. اكتب عنوانا أعلى اللوحة الورقية الأولى "طرق يمكن أن تنتقل فيروس نقص المناعة البشري" وأعلى اللوحة الورقية الثانية "طرق لا يمكن أن تنتقل فيروس نقص المناعة البشري".
٧. ضع البطاقات الورقية الملونة المسجل عليها طرق تنتقل وطرق لا تنتقل الفيروس داخل الصندوق الزجاجي.
٨. اطلب من أحد المتدربين حمل الصندوق الزجاجي والمرور على بقية المتدربين حيث يقوم كل متدرب بالنقاط بطاقة ورقية ملونة.
٩. أعط فرصة لمدة دقيقتين للمشاركين لقراءة ما هو مسجل على البطاقات الورقية.
١٠. اطلب من كل متدرب لصق البطاقة الورقية على إحدى اللوحتين الورقيتين حسبما يقرر، إذا كان المسجل على البطاقة يمكن أن ينقل العدوى أو لا ينقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشري.

١١. بعد تعليق جميع البطاقات على اللوحتين الورقيتين قم بمناقشة العبارات مع المتدربين وما إذا كانت البطاقات قد وضعت في مكانها الصحيح أم لا.
١٢. اطلب من كل متدرب الوقوف بجانب اللوحتين الورقيتين وتغيير وضع البطاقات الورقية إذا كان قد قرر ذلك.
١٣. بعد وضع كل البطاقات في مكانها الصحيح اطلب من أحد المتدربين تلخيص طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري على أن يقوم متدرب آخر بتلخيص طرق عدم انتقال الفيروس.
١٤. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين لمشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

حقائق عن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز



ما هو الإيدز؟

- الإيدز: متلازمة نقص المناعة المكتسبة
- أعراض المرحلة الإكلينيكية النهائية للعدوى بفيروس نقص المناعة البشري
- يحدث الإيدز عند تدمير الجهاز المناعي (فقدان المناعة)
- العدوى بفيروس نقص المناعة تزيد من قابلية حدوث الأمراض الانتهازية

ماذا تعرف عن فيروس نقص المناعة البشري؟

- هو من عائلة الفيروسات القهقرية
- يوجد منه نوعان:
 - (HIV-1) وهو النوع السائد الأكثر انتشاراً
 - (HIV-2) يوجد في منطقة غرب أفريقيا
- الفيروس يصيب الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells)

تدهور الحالة المرضية وحدوث الإيدز يعتمد على

- نوع الفيروس
- طريقة العدوى
- عوامل متعلقة بالشخص المعرض للعدوى:
 - العمر
 - وجود أمراض معدية أخرى
 - تكرار حدوث العدوى بالفيروس
 - الجينات
 - عوامل نفسية واجتماعية وسلوكية
 - الأدوية

سوائل الجسم التي تلعب دوراً في انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري

- الدم
- السوائل الجنسية (السائل المنوي - الإفرازات المهبليّة - الإفرازات الشرجية)
- لبن الأم المصابة بالفيروس

وسائل انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري



■ الاتصال الجنسي مع شخص مصاب ذكر أو أنثى

■ نقل الدم الملوث بالفيروس



■ استخدام الإبر والسررنجات الملوثة بالفيروس
(تبادل المحاقن)



■ الانتقال من الأم المصابة إلى الجنين/المولود:
○ خلال فترة الحمل (داخل الرحم)
○ أثناء الولادة
○ عملية الرضاعة الطبيعية

شروط حدوث العدوى بفيروس نقص المناعة البشري

- وجود فيروس نقص المناعة البشري
- الجرعة المعدية من الفيروس
- وصول الجرعة المعدية من الفيروس إلى الدم

-
- This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

طرق لا تنتقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشري



■ العلاقات الاجتماعية مع الشخص المصاب
كالمصافحة والمعانقة واللمس والتقبيل

■ مشاركة أدوات الأكل والشرب

■ دورات المياه أو حمامات السباحة

■ الدموع والعرق واللعاب

■ الحشرات كالذباب والناموس





الجلسة الرابعة

مراحل تطور العدوى بفيروس

نقص المناعة البشري



الجلسة: (٤)

الوقت: ٦٠ دقيقة

مراحل تطور العدوى بفيروس نقص المناعة البشري

الموضوع: التاريخ الطبيعي والمراحل الإكلينيكية للعدوى بفيروس نقص

المناعة البشري

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- شرح التاريخ الطبيعي والأعراض الإكلينيكية للعدوى بفيروس نقص المناعة البشري
- توضيح العلاقة الوثيقة بين الحمل الفيروسي (تركيز الفيروس في الدم) والخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) وتقدم المرض

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلابية وأقلام
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح مجهزة للعرض
٤. جهاز عرض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. لاستكشاف مدى اطلاع المتدربين على التاريخ الطبيعي لفيروس نقص المناعة البشري يقوم المدرب برسم دائرة تمثل الخلية التائية الرباعية (CD4 cell) ثم يرسم خارج الدائرة شكلا يمثل الفيروس مع سهم يتجه ناحية الدائرة مما يعني اتجاه الفيروس لدخول الخلية ثم يقوم المدرب بطرح السؤال التالي: هل يعرف أحد منكم ما يحدث بعد دخول الفيروس إلى الخلية؟

٢. يقوم المدرب بالإنصات جيدا لإجابات المتدربين ومناقشتها والتقاط العبارات الصحيحة المتعلقة بالتاريخ الطبيعي للفيروس وتسجيلها على اللوحة الورقية مثل:

- تكاثر الفيروس

- تدمير الخلية التائية الرباعية

- تكوين الأجسام المضادة

- العدوى الانتهازية

- حدوث الإيدز

٣. يقوم المدرب بترتيب الإجابات حسب تتابع حدوثها مع تقدم المرض لمساعدة المتدربين على فهم التاريخ الطبيعي لفيروس نقص المناعة البشري.

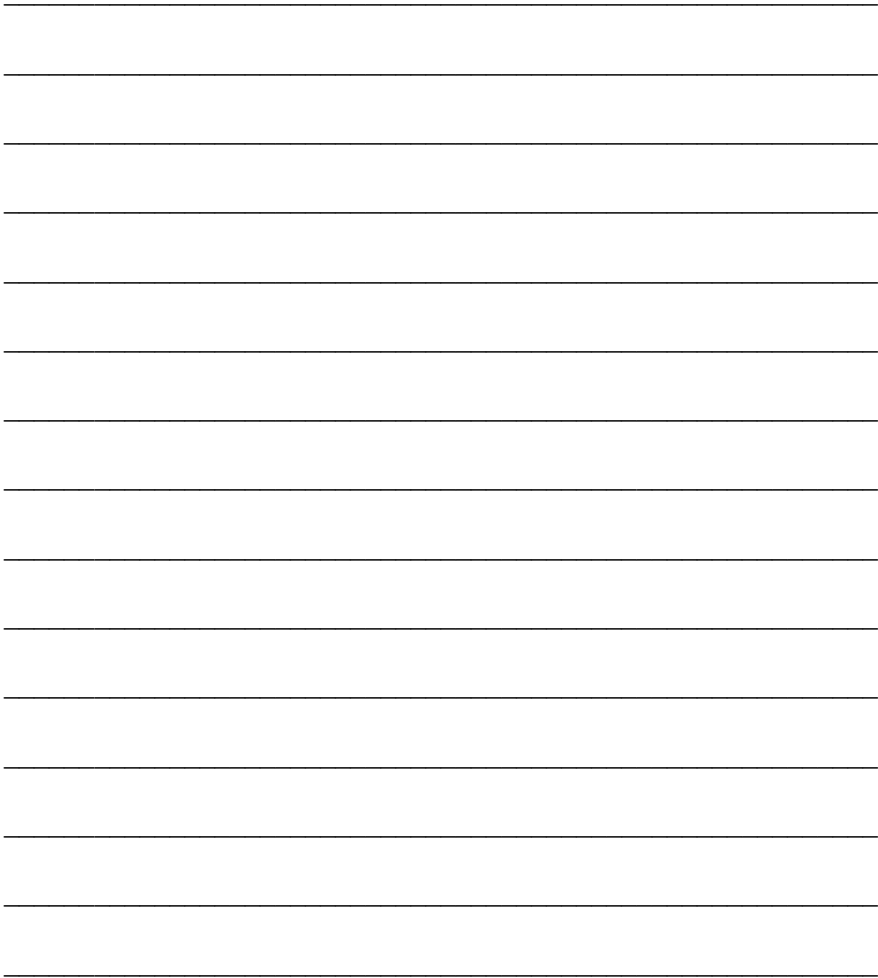
٤. التركيز على حقيقة أن تقدم المرض يعتمد على كمية الفيروس بالجسم "الحمل الفيروسي" وعلاقته بعدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells).

٥. يؤكد المدرب على حقيقة أن الحالة المرضية تتقدم من مرحلة إلى أخرى حتى حدوث أعراض المرحلة النهائية للإيدز (المرحلة الرابعة).

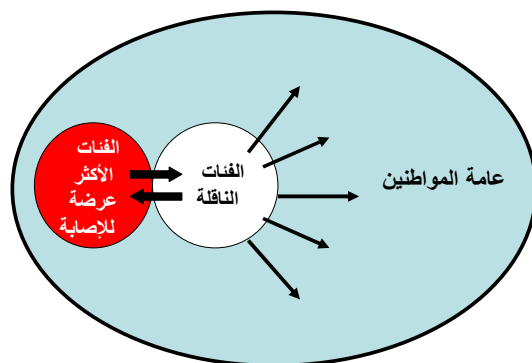
٦. للتأكد من فهم المتدربين للتاريخ الطبيعي للفيروس، يتم عرض الشرائح التوضيحية باستعمال جهاز عارض الشرائح الضوئي.

٧. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين لمشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

مراحل تطور العدوى بفيروس
نقص المناعة البشري



حركة انتقال فيروس نقص المناعة البشري وعدوى الأمراض المنقولة جنسياً على المستوى المجتمعي



حركة انتقال فيروس نقص المناعة البشري (تابع)

- **الفئات الأكثر عرضة للإصابة بالفيروس:**

٥. العاملون بالجنس التجاري

٥. متعاطو المخدرات عن طريق الحقن

٥ الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال

[illegible]

حركة انتقال فيروس نقص المناعة البشري (تابع)

■ **الفئات الناقلة لبقية أفراد المجتمع:**

- ## ٥ شركاء الجنس لمتعاطي المخدرات بالحقن

المشاركون في المحاقن لمتعاطي المخدرات بالحقن

٥ ممارسو الجنس مع العاملين بالجنس التجاري

٥. ممارسو الجنس المزدوج (جنس مهبل و جنس شرجي)

[illegible]

مراحل تطور العدوى بفيروس نقص المناعة البشري

يوجد ثلاث مراحل للتطور الطبيعي بالعدوى بفيروس نقص المناعة البشري:

- مرحلة العدوى المبكرة والتحول المصلي (٢ - ١٢ أسبوع)
وتسمى الفترة الشبكية
- مرحلة الكمون الظاهري (مرحلة شهر العسل)
- مرحلة تدهور جهاز المناعة وظهور الأعراض

مرحلة العدوى المبكرة والتحول المصلي (٢-١٢ أسبوع) وتسمى الفترة الشبكية

عندما يدخل فيروس نقص المناعة البشري إلى جسم إنسان:

- يعيش ويتكاثر الفيروس داخل خلايا الجسم خاصة الخلايا المعروفة بالتائية الرباعية (CD4)
- تكاثر الفيروس عن طريق الاستتساخ يحث جهاز المناعة على إنتاج الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة البشري



مرحلة العدوى المبكرة والتحول المصلي (٢-١٢ أسبوع) وتسمى الفترة الشبكية (تابع)

تدوم الفترة بين الإصابة بالعدوى وإنتاج الأجسام المضادة مدة تتراوح ما بين ٤ و ١٢ أسبوعا وهذه هي فترة تحول المصل المعروفة أيضا باسم الفترة الشبكية، والشخص المصاب يمكنه نقل العدوى إلي الآخرين أثناء هذه الفترة رغم أن نتيجة فحصه للأجسام المضادة لفيروس الإيدز قد تكون سلبية

مرحلة العدوى المبكرة والتحول المصلي (٢-١٢ أسبوع) وتسمى الفترة الشبكية (تابع)

في بداية الإصابة بالفيروس، قد تبدو عند نسبة صغيرة من الناس أعراض مرضية حادة معروفة كالحمى وتضخم الغدد الليمفاوية وصداع الرأس والسعال والطفح الجلدي والعرق أثناء الليل، وعادة ما يتم تجاهل هذه الأعراض على اعتبار أنها أعراض عامة للزكام أو الأنفلونزا (أو الملاريا في المناطق التي يستوطنها ذلك المرض)



مرحلة الكمون الظاهري (مرحلة شهر العسل)

بعد إنتاج الأجسام المضادة بالكم الكافي يسيطر جسم المصاب على تكاثر الفيروس، ولا يعاني الشخص المصاب من أي أعراض مرضية ويمكنه أن يظل كذلك لفترة تمتد من عدة أسابيع وحتى عشرة أعوام أو أكثر



مرحلة تدهور جهاز المناعة وظهور الأعراض

- بعد فترة من الوقت تتفاوت من شخص إلى آخر يتمكن الفيروس من التغلب على جهاز ويضعفه بشدة
- قد تلعب الأمراض المعدية الأخرى دوراً في مساعدة الفيروس على تدمير جهاز المناعة في جسم المصاب
- يؤدي تكاثر الفيروس إلى تدمير خلايا الـ CD4 ونقص المناعة بصورة تدريجية



مرحلة تدهور جهاز المناعة وظهور الأعراض (تابع)

- مع زيادة ضعف المناعة يصبح المصاب أكثر عرضة للعدوى بالأمراض الانتهازية فتظهر عليه أعراض مرضية نطلق عليها اسم متلازمة نقص المناعة المكتسبة أو الإيدز وتختلف تفاصيل الصورة الإكلينيكية على قدر ضعف المناعة، كما تتأثر باستخدام مضادات الفيروسات في الحاضر أو الماضي
- يتم تشخيص مرض الإيدز مع اكتمال متلازمة الأعراض التي تتم عن نقص شديد في المناعة

ملحوظة

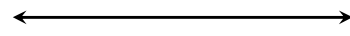
قدرة المصاب على العدوى تبدأ فور دخول الفيروس إلى الجسم



مراحل تطور الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري

السيارة = شخص مصاب بفيروس الإيدز

السرعة = الحمل الفيروسي



مرض الإيدز

المسافة = عدد خلايا الجهاز المناعي



التأثير على تطور الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري

يحدث تقدم طفيف ويتأخر ظهور الأعراض في حالة:

- الوقاية وعلاج الأمراض الانتهازية
- استعمال مضادات الفيروسات

المراحل الإكلينيكية حسب دليل منظمة الصحة العالمية

- يعتمد دليل منظمة الصحة العالمية في تقسيم مراحل المرض على:
 - الأعراض
 - المشاهدات
 - الأمراض المصاحبة
 - النشاط الجسماني
- يشمل أربع مراحل إكلينيكية متعاقبة



المراحل الإكلينيكية حسب دليل منظمة الصحة العالمية (تابع)

■ المرحلة الإكلينيكية الأولى

- بدون أعراض
- أو تضخم الغدد الليمفاوية
- أو أعراض عدوى فيروسية غير مميزة

المراحل الإكلينيكية حسب دليل منظمة الصحة العالمية (تابع)

■ المرحلة الإكلينيكية الثانية

- نقص أقل من ١٠% من وزن الجسم
- الحلاّ النطاقي (الهربس) أو الحزام الناري
- عدوى بالجهاز التنفسي العلوي
- النشاط الجسماني: طبيعي



المراحل الإكلينيكية حسب دليل منظمة الصحة العالمية (تابع)

■ المرحلة الإكلينيكية الثالثة:

- نقص أكثر من ١٠ % من وزن الجسم
- حمى أو إسهال لفترة أكثر من شهر
- التهابات فطرية بالفم
- درن رئوي (سل) في العام السابق
- عدوى بكتيرية وخيمة
- النشاط الجسماني: ملازمة الفراش أقل من نصف الوقت خلال الشهر السابق

المراحل الإكلينيكية حسب دليل منظمة الصحة العالمية (تابع)

■ المرحلة الإكلينيكية الرابعة

- الهزال المرتبط للإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
- تسمم دموي بالسالمونيلا غير التيفية
- أمراض انتهازية متعددة
- النشاط الجسماني: ملازمة الفراش أكثر من نصف الوقت خلال الشهر السابق



قياس عدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells)

- لتقييم حالة الجهاز المناعي
- لتحديد المرحلة السريرية
- للتعقب بظهور مضاعفات
- لتحديد الوقت اللازم لاستعمال مضادات الفيروسات

الحمل الفيروسي (كمية الفيروس بالدم)

■ عدد الفيروسات في كل ملم³ من الدم

■ يستخدم في:

- معرفة المرحلة السريرية
- معرفة مدى تقدم المرض
- التنبؤ بظهور مضاعفات

■ $\uparrow$ الحمل الفيروسي $\leftarrow$ $\downarrow$ نقص عدد الخلايا التائية الرباعية



الجلسة الخامسة السلوكيات الخطرة ووسائل تقليل المخاطر



الجلسة: (٥)

الوقت: ٩٠ دقيقة

السلوكيات الخطرة ووسائل تقليل المخاطر

الموضوع: السلوكيات الخطرة ووسائل تقليل المخاطر

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- شرح العلاقة بين السلوكيات الخطرة وانتقال فيروس نقص المناعة البشرية
- مناقشة وسائل تقليل المخاطر

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. دراسة حالة مسجلة وجاهزة للعرض للتعرف على السلوكيات التي تعرض لمخاطر العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية
٢. لوحة قلابية وأقلام ملونة
٣. كمبيوتر وشاشة عرض
٤. شرائح جاهزة للعرض
٥. جهاز عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. يقوم المدرب بعرض موضوع الجلسة على المتدربين وشرح طريقة العمل أثناء الجلسة ويشمل ذلك دراسة حالة من خلال ثلاث مجموعات عمل حيث تقوم كل مجموعة عمل بدراسة جزء من الحالة وتحديد مخاطر التعرض للعدوى، ثم التعرف على وسائل تقليل المخاطر.

٢. يقسم المدرب المتدربين إلى ثلاث مجموعات عمل ويقوم بتوزيع دراسة الحالة على كل مجموعة، ويطلب منهم قراءة الحالة للتأكد من توضيح المحتوى.

٣. يقوم المدرب بإعطاء لوحة ورقية لكل مجموعة وتقسّم اللوحة إلى جزئين لتسجيل السلوكيات الخطرة في جزء من اللوحة وتسجل وسائل تقليل المخاطر في الجزء الآخر.

٤. يعطي مدة (٢٠ دقيقة) لكل مجموعة عمل للتعرف على المخاطر المختلفة للتعرض للعدوى ووسائل تقليل هذه المخاطر.

٥. أعط (١٠ دقائق) لكل مجموعة لتقديم عمل المجموعة من خلال العرض على اللوحة الورقية.

٦. يقوم المشاركون بمناقشة عرض كل مجموعة عمل.

دراسة الحالة تشمل (٣) أجزاء بيانها كما يلي :

الجزء الأول: ثلاثة أصدقاء "علي" و"سامي" و"سونيا" قرروا قضاء وقت ممتع معاً، فذهبوا إلى مكان تواجد "علي" والذي بدأ في إعداد جرعة هيروين في أنبوبة صغيرة. قام "علي" بسحب جزء من الهيروين وإعداده وحقن نفسه ثم قام بشطف المحقن (السرنية) في كوب ماء وسحب جزءاً آخر من الهيروين وقام بحقن "سامي" وكرر شطف السرنجة ثم سحب جزء هيروين وقام بحقن "سونيا".

الجزء الثاني: بعد مرور بعض الوقت بدأ "علي" و"سامي" في عملية إغراء "سونيا" على ممارسة الجنس معهما حيث كانت "سونيا" متحفظة في البداية خوفا من حدوث حمل وأخيرا قامت "سونيا" بعمل علاقة جنسية كاملة مع كل من "علي" و"سامي".

الجزء الثالث: بعد مرور عدة أشهر تأكدت "سونيا" من حدوث الحمل، واكتشف "علي" بالصدفة أنه مصاب بفيروس نقص المناعة البشري (HIV) عندما قام بالتبرع بالدم ونجح في إقناع "سونيا" بعمل فحص واكتشفت أنها أيضا مصابة ولكنها قلقة جدا من كونها سوف تتجب بعد فترة.

٧. أثناء المناقشة يقوم المدرب بالتأكيد على الآتي :

- العلاقات الجنسية غير المحمية (بدون استعمال الواقي الذكري) تكون عرضة لانتقال فيروس نقص المناعة البشري (HIV) سواء كان اتصالا جنسيا شرجيا أو مهليا أو مزدوجا
- المشاركة في المحاقن أو استعارتها أو إعادة استعمالها بين متعاطي المخدرات عن طريق الحقن تعد من السلوكيات الخطرة المسؤولة عن انتقال فيروس نقص المناعة البشري (HIV)
- ممارسة الجنس مقابل الحصول على المخدر أو العكس من السلوكيات الخطرة بين مدمني المخدرات عن طريق الحقن والتي تعرض للعدوى بفيروس نقص المناعة البشري (HIV)
- انتقال العدوى من الأم المصابة إلي الجنين قد يحدث حوالي الحمل قبل / أثناء / بعد الولادة عن طريق الرضاعة الطبيعية

٨. في نهاية الجلسة وبعد عرض المجموعات الثلاث يتم عرض الشرائح الموضحة لوسائل تقليل المخاطر.

السلوكيات الخطرة ووسائل تقليل المخاطر

وسائل تقليل المخاطر

- تغيير السلوكيات المرتبطة بالجنس إلى سلوكيات آمنة
- الحد من خطر انتقال الفيروس من الأم المصابة إلى الجنين / المولود
- الاستعمال الآمن لأدوات الحقن
- الإجراءات القياسية العامة لمنع العدوى في مواقع الرعاية الصحية
- استخدام إجراءات الوقاية بعد التعرض (PEP)

تغيير السلوكيات المرتبطة بالجنس إلى سلوكيات آمنة

بما أن الممارسات الجنسية غير المحمية هي الطريقة الأكثر شيوعا لانتقال فيروس نقص المناعة البشري لذا فإن إجراءات الحماية تتمثل في:

■ الامتناع عن ممارسة الجنس قبل الزواج والوفاء والإخلاص المتبادل بين شريكي العلاقة الجنسية

■ استعمال الواقي الذكري / الأنثوي

■ تجنب تعدد الشركاء في الممارسات الجنسية

■ تجنب الممارسات الجنسية مع ذوي السلوكيات المحفوفة بالخطر



الحد من خطر انتقال الفيروس من الأم المصابة إلى الجنين / المولود

يتم ذلك من خلال (٤) نقاط أساسية:

- الوقاية الأولية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري
- إجراءات منع الحمل غير المرغوب فيه للمصابات بالفيروس
- استعمال الأدوية المضادة للفيروس أثناء الحمل والولادة
- تجنب الرضاعة الطبيعية



الاستعمال الآمن لأدوات الحقن

مشاركة المحاقن أو استعارتها أو إعادة استعمالها يعرض لخطر العدوى بفيروس نقص المناعة البشري لذا يجب:

- تجنب تعاطي المخدرات حقنا
- تجنب المشاركة في الإبر والمحاقن وأدوات الحقن
- استعمال محقن جديد في كل مرة



الإجراءات القياسية العامة لمنع العدوى في مواقع الرعاية الصحية

- اتباع الإجراءات القياسية لمنع العدوى في مواقع رعاية المرضى للحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشري
- التعامل مع جميع سوائل الجسم لأي مريض كما لو كانت معدية
- تجنب ملامسة الدم وسوائل الجسم بدون استعمال قفازات
- التعامل مع الآلات المستعملة بطريقة آمنة
- تجنب المشاركة في الأدوات الحادة الواخزة للجسم

الإجراءات القياسية العامة لمنع العدوى في مواقع الرعاية الصحية (تابع)

الإجراءات العامة الأساسية للحماية:

- التعامل مع الأدوات الحادة والتخلص منها بعناية
- استعمال الأردية والملابس الواقية عند ملامسة الدم وسوائل الجسم لأي مريض
- تغطية الجروح
- غسل الأيدي جيدا قبل وبعد التعامل مع أي مريض
- تطهير الأدوات والآلات والأسطح بالكلوركس بتركيز ١٠/١
- التخلص من النفايات الملوثة عن طريق الحرق



إجراءات الوقاية بعد التعرض

عند رعاية المرضى تعتبر الإصابات خطرة في الحالات الآتية:

- التعرض لكمية كبيرة من الدم
- تلوث الجروح المفتوحة بدم المريض
- التعرض لوخز إبرة ملوثة بالدم
- الإصابة أثناء رعاية مريض الإيدز أو مصاب بفيروس نقص المناعة البشري



إجراءات الوقاية بعد التعرض (تابع)

الإجراءات التي يجب اتباعها:

- يجب استعمال الأدوية المضادة للفيروسات عقب التعرض مباشرة قدر الامكان
- غسل مكان الإصابة مباشرة بالماء والصابون بدون عصر مكان الإصابة
- في حالة الإصابة الشديدة يجب استعمال عدد (٣) أو أكثر من مضادات الفيروسات ولمدة (٤) أسابيع
- في حالة الإصابة البسيطة يستعمل عدد (٢) من مضادات الفيروسات ولمدة (٤) أسابيع



الجلسة السادسة
العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسياً
وفيروس نقص المناعة البشري



العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشري

الموضوع : العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشري
الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- توضيح العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشري
- لفت الانتباه إلى أهمية الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً في الحد من انتشار الإيدز

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. بطاقات ورقية
٢. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٣. كمبيوتر وشاشة عرض
٤. شرائح توضيحية للعرض
٥. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. لاستكشاف مدى معرفة المتدربين بالأمراض المنقولة جنسيا اطلب من أحد المتدربين توزيع البطاقات الورقية على المشاركين واطلب من كل متدرب كتابة اسم أحد الأمراض المنقولة جنسيا على البطاقة.
٢. اطلب من كل متدرب قراءة ما كتبه على البطاقة بصوت عال.
٣. يطلب من أحد المتدربين تسجيل الأمراض المختلفة المنقولة جنسيا مع إعطاء درجة كلما تكرر اسم المرض.
٤. قم بالتعليق على التمرين السابق بالتأكيد على أن الأمراض المنقولة جنسيا ليست من الأمراض نادرة الحدوث لأن الإحصاء العالمي لـ (٤) من هذه الأمراض وهي: (الزهري - السيلان - الكلاميديا - داء المشعرات " تريكوموناس " يقدر بـ ٣٣٠ مليون حالة سنويا).
٥. قم بطرح السؤال التالي على المتدربين:

- هل تعتقد بوجود علاقة تربط بين الأمراض المنقولة جنسيا وفيروس نقص المناعة البشري؟

٦. ناقش التعليقات المختلفة التي أثارها المتدربون وسجل الصحيح منها على اللوحة الورقية.
٧. لخص المناقشة بتحديد عدة نقاط لبيان العلاقة بين الأمراض المنقولة جنسيا وفيروس نقص المناعة البشري: مثل التشابه في طرق العدوى - السلوكيات الشائعة المعرضة لخطر العدوى - تشابه المجموعات الأكثر عرضة بالإضافة إلى العوامل البيولوجية.
٨. الاستفاضة في شرح ارتباط العوامل البيولوجية في كل من الأمراض المنقولة جنسيا والإيدز وكيف أن كلاً منها يؤثر على الآخر، فمثلا الأمراض المنقولة جنسيا تزيد من احتمال انتقال فيروس نقص المناعة البشري فيصبح الشخص غير المصاب بالفيروس أكثر عرضة للإصابة به عند وجود أحد الأمراض المنقولة جنسيا، كما أن وجود

العدوى المزدوجة بالفيروس مع الأمراض المنقولة جنسيا تزيد من قدرة انتقال الفيروس من المصابين إلى غيرهم.

٩. التأكيد على أن خفض معدل الأمراض المنقولة جنسيا يحد من انتشار الإيدز ولذا فإن التشخيص المبكر للأمراض المنقولة جنسيا وعلاجها يعتبر من أساسيات الرعاية الشاملة للحد من مشكلة الإيدز.

١٠. ا طرح السؤال التالي على المتدربين:

- هل تعتقد أن علاج المريض لنفسه من الأمراض المنقولة جنسيا دون اللجوء إلي الطبيب يكفي للحد من انتشار هذه الأمراض؟

١١. ناقش الآراء المختلفة مع التأكيد على الدور الفعال لعلاج الأمراض المنقولة جنسيا وفي نفس الوقت التأكيد على أن الخدمات المقدمة للمرضى المترددين على عيادات الأمراض المنقولة جنسيا يجب أن يكون ضمن حزمة من الخدمات تشمل: (التشخيص المبكر – العلاج – تقديم المشورة – علاج الشريك الجنسي أو الشركاء).

١٢. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

العلاقة بين
الأمراض المنقولة جنسيا
وفيروس نقص المناعة البشري

[illegible]

حقائق عن الأمراض المنقولة جنسيا

- الأمراض المنقولة جنسيا ليست نادرة الحدوث
- ٣٣٠ مليون حالة جديدة تحدث سنويا لعدد (٤) فقط من الأمراض المنقولة جنسيا هي: الزهري - السيلان - الكلاميديا - التريكوموناس
- فيروس نقص المناعة البشري يزيد من خطر الأمراض المنقولة جنسيا والعكس
- الأمراض المنقولة جنسيا سواء كانت مصحوبة أو غير مصحوبة بتقرحات تزيد من احتمال انتقال فيروس نقص المناعة البشري (HIV) عند ممارسة الجنس مع شخص مصاب

الارتباط بين الأمراض المنقولة جنسيا وفيروس نقص المناعة البشري

- التشابه في طرق العدوى
- السلوكيات الشائعة في الحالتين
- تشابه المجموعات الأكثر تعرضا في الحالتين بالإضافة إلى وجود ارتباط بيولوجي بينهما

السائل المنوي والإفرازات المهبلية
لشخص مصاب بفيروس نقص
المناعة البشري وخال من الأمراض
المنقولة جنسيا

السائل المنوي والإفرازات المهبلية
لشخص مصاب بفيروس نقص
المناعة البشري + مرض منقول
جنسيا

الرسائل التعليمية الأساسية للأمراض المنقولة جنسيا

- الالتزام بالعلاج حسب إرشادات الطبيب
- مشورة مقدمة لكل زائر يتردد على أماكن علاج الأمراض المنقولة جنسيا
- مواظبة على الاستعمال الصحيح للواقي الذكري وشرح طريقة استعماله للزائر
- متابعة الشريك الجنسي مصدر العدوى وعلاجه



كيفية الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا

- الالتزام بتعاليم الأديان والامتناع عن ممارسة الجنس خارج إطار الزواج
- الوفاء والإخلاص بين الزوجين
- استعمال الواقي الذكري يمنع انتقال الأمراض المنقولة جنسيا بين الزوجين في حالة إصابة أحدهما

الإجراءات المتبعة عند الشك في الإصابة بأحد الأمراض المنقولة جنسيا

- التوجه الي المراكز المتخصصة
- عدم تناول أى علاج دون إستشارة طبيب متخصص
- عدم ممارسة الجنس لحين الشفاء أو المواضبة على الاستعمال الصحيح للواقي الذكري
- على الشريك الجنسي تناول نفس العلاج حتى لو لم يكن يعاني من أى أعراض



الجلسة السابعة
نظرة شاملة على
خدمات المشورة والفحص الاختياري



نظرة شاملة على خدمات المشورة والفحص الاختياري

الموضوع: نظرة شاملة على خدمات المشورة والفحص الاختياري

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- توضيح الدور المهم لخدمات المشورة والفحص الاختياري في الحد من مشكلة الإيدز ورعاية المرضى وتقديم الدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري.

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي
٥. شريط لاصق

إجراءات التنفيذ:

١. قم بعملية عصف ذهني للمتدربين عن معنى المشورة والفحص الاختياري.

٢. ناقش أهمية خدمات المشورة والفحص الاختياري كأحد المكونات الأساسية باعتبارها مدخلا رئيسا لخدمات أخرى تشمل الوقاية والرعاية والدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري وأسره.

٣. قم بطرح السؤال التالي على المتدربين:

- تعتبر مصر من الدول ذات المعدلات المنخفضة للعدوى بفيروس نقص المناعة البشري فما هي الفئات المستهدفة بخدمات المشورة والفحص الاختياري؟

٤. أنصت وناقش الآراء المختلفة للوصول إلي الإجماع على أنه في الأماكن ذات المعدلات المنخفضة للعدوى فإن خدمات المشورة والفحص الاختياري يجب تقديمها للمجموعات الأكثر تعرضا مثل (متعاطي المخدرات عن طريق الحقن وممارسي الجنس التجاري والرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال وأطفال الشوارع ومجموعات الشباب الأكثر تعرضا).

٥. لتدعيم هذا الدور قم بعرض شكل يوضح خدمات المشورة والفحص الاختياري في مجال الوقاية والرعاية والدعم.

٦. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

نظرة شاملة على خدمات المشورة والفحص الاختياري



المشورة والفحص الاختياري مدخل لخدمات الوقاية والرعاية

[illegible]

المجموعات المستهدفة في خدمات المشورة والفحص الاختياري

- متعاطو المخدرات عن طريق الحقن وشركاؤهم
- العاملون بالجنس التجارى والمتعاملون معهم
- الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال
- أطفال الشوارع والمعرضون من الشباب



- [illegible]



الجلسة الثامنة

نظرة عامة على القضايا الأساسية للمشورة



الجلسة: (٨)

الوقت: ٤٥ دقيقة

نظرة عامة على القضايا الأساسية للمشورة

الموضوع : المشورة ومقدم المشورة الكفاء

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- شرح معنى المشورة.
- تحديد صفات مقدم المشورة الجيد.
- مناقشة عناصر المشورة الجيدة.

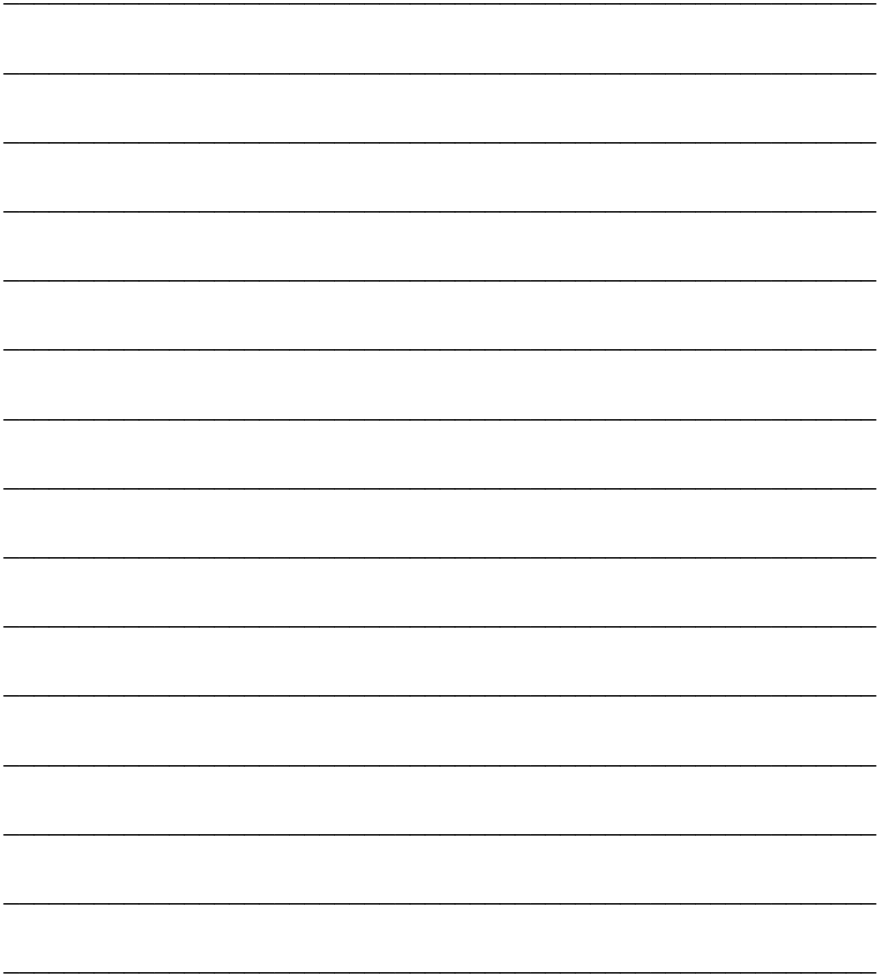
الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة ورقية
٢. بطاقات ورقية مسجل عليها عبارات ذات صلة بالموضوع
٣. شريط لاصق
٤. بطاقات ورقية خالية على شكل ورق شجر
٥. كمبيوتر وشاشة عرض بيانات
٦. شرائح توضيحية للعرض
٧. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. حدد موضوع الجلسة للمتدربين وأعلمهم أنه نظرا لحيوية الموضوع سيتم تناوله في جلستين.
٢. اسأل المتدربين عما تعنيه كلمة مشورة (تعريف المشورة).
٣. اقسّم اللوحة الورقية إلى جزئين واكتب أعلى الجزء الأول "المشورة هي" وأعلى الجزء الثاني "المشورة ليست".
٤. اطلب من أحد المتدربين النقاط بطاقة من الصندوق وقراءة المدون بها بصوت عالٍ وتقرير ما إذا كان المدون بالعبرة "من المشورة أو ليس من المشورة".
٥. ناقش مع المتدربين كل قرار على حدة ثم اطلب من المتدرب تثبيت البطاقة في أحد قسمي اللوحة الورقية تحت عنوان "من المشورة" أو "المشورة ليست".
٦. بعد الانتهاء من وضع البطاقات على اللوحة الورقية اطلب من أحد المتدربين أن يسرد ما هو "المشورة هي" على أن يقوم متدرب آخر بسرد ما هو "المشورة ليست".
٧. لكي تكون الجلسة مثمرة يجب أن يشارك في التنفيذ مقدم مشورة ماهر حتى يلفت نظر المتدربين إلى معرفة صفات مقدم المشورة الجيد.
٨. بناء على فكرة المشورة المثمرة قم برسم شجرة بفروع عدة.
٩. قم بتوزيع البطاقات الورقية بشكل ورق الشجر على المتدربين.
١٠. اطلب من كل متدرب تسجيل إحدى صفات مقدم المشورة الجيد على البطاقة.
١١. اطلب من أحد المتدربين جمع البطاقات وقراءة ما فيها بصوت مسموع.
١٢. ناقش مع المتدربين كل "صفة" واطلب منهم تثبيت ما اتفقوا عليه على أفرع الشجرة.
١٣. بعد تثبيت البطاقات المسجل عليها العبارات الصحيحة اطلب من أحد المتدربين ذكر صفات مقدم المشورة الجيد.
١٤. لنجاح عملية المشورة قدم للمتدربين العناصر الأساسية للمشورة واسأل عن مدى علمهم بهذه العناصر.
١٥. سجل هذه العناصر على اللوحة الورقية.
١٦. ناقش كل عنصر بالتفصيل.
١٧. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

نظرة عامة على القضايا الأساسية للمشورة



المشورة هي



- تفاعل
- حوار يتسم بالسرية
- جلسة ذات هدف
- تشجيع على اتخاذ قرار
- مساعدة على تغيير سلوك
- دعم نفسي واجتماعي

المشورة ليست

- محادثة
- استجواب
- عرض آراء مقدم المشورة
- اعتراف
- بحثاً عن تشخيص
- عرضاً للمعلومات
- نصيحة

صفات مقدم المشورة الجيد

- الاحترام
- الأصالة
- القبول
- الواقعية
- التفهم
- العلم
- الأمانة
- الموضوعية
- الإيجابية
- الود
- المرونة
- الوعي بالذات

صفات مقدم المشورة الجيد

الاحترام

الشعور والتواصل بهدف اتخاذ موقف يتماشى مع اعتبار الزائر إنساناً متفرداً ذا قيمة ويتصرف بالاحترام والقوة

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be a standard notebook or legal pad style.

صفات مقدم المشورة الجيد

الأصالة

- التواصل بنلقائية ولباقة
- عدم استخدام مصطلحات مهنية فنية وعدم التصنع أو انتهاج سلوك فظ



صفات مقدم المشورة الجيد

القبول

- قبول الزائر وعدم التصنع أو ادعاء قبوله
- ألا يكون وقع عبارات الزائر تشكل صدمة لدى مقدم المشورة
- التعامل مع الزائر أيا كانت سلوكياته أو مظهره بدون تعالي أو إشمئزاز بل بإخلاص وصدق وهنوء
- الامتناع عن تقييم الزائر من منظور أخلاقي أو الإملاء عليه بما يجب أن يفعل
- الإنصات وقبول مختلف آراء ووجهات نظر الزائر دون اتخاذ موقف عدائي تجاهه أو حكم مسبق على سلوكياته



صفات مقدم المشورة الجيد

الواقعية

- ألا يكون لدى مقدم المشورة توقعات بالنسبة للزائر
- الاعتراف بقدرة أو عجز الزائر عن القيام بعمل ما

صفات مقدم المشورة الجيد

التفهم

أخذ كلام الزائر ووجهة نظره بعين الاعتبار وتفهم قيمه وأحاسيسه
ومعتقداته وما يتلفظ به وتفهم تجاربه وتعبيراته اللفظية وغير اللفظية



صفات مقدم المشورة الجيد

العلم

- المعرفة بجميع القضايا المرتبطة بموضوع المشورة
- اكتساب المهارة المبنية على الدراسة والخبرة



صفات مقدم المشورة الجيد

الأمانة

- أن يكون محل ثقة الزائر
- ألا يكذب على الزائر
- أن يحافظ على أسرار الزائر
- ألا يضر العميل

[illegible]

صفات مقدم المشورة الجيد

الموضوعية

- عدم تعارض العلاقات مع ما يحبه الشخص أو يكرهه
- عدم توقع مردود من أي نوع مقابل الخدمات التي تقدم للزائر

صفات مقدم المشورة الجيد

الإيجابية

إظهار العناية والاحترام والتقدير والقدرة على تلبية احتياجاته



صفات مقدم المشورة الجيد

الود

القدرة على التعامل بسهولة ومحبة مع الآخرين



صفات مقدم المشورة الجيد

المرونة

- تجنب التصلب في الرأي أو السلوك
- تقديم بدائل

صفات مقدم المشورة الجيد

الوعي بالذات

إن القيم والمعتقدات الشخصية تؤثر على جلسة المشورة، لذا فإن مقدم المشورة يجب أن يكون واعياً بأحاسيسه وردود أفعاله وإتجاهاته



عناصر المشورة الجيدة

- الوقت الكافي
- سهولة الوصول لمركز المشورة
- المحتوى (توحيد المعلومات والتصرفات)
- السرية
- بناء علاقة تتسم بالثقة والإخلاص
- الخصوصية
- اللغة المناسبة



الجلسة التاسعة

مهارات وتقنيات المشورة



الجلسة: (٩)

الوقت: ٧٥ دقيقة

مهارات وتقنيات المشورة

الموضوع: مهارات وتقنيات المشورة

الأهداف الخاصة:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- استعراض مهارات المشورة المناسبة

الأهداف التعليمية:

- مناقشة المهارات الأساسية المطلوبة في المشورة
- ممارسة المهارات والتقنيات المختلفة للمشورة

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة ورقية
٢. شرائح توضيحية للعرض
٣. عارض الشرائح الضوئي
٤. كمبيوتر وشاشة عرض بيانات

إجراءات التنفيذ:

١. اسأل المتدربين عما يعرفون من مهارات التواصل المختلفة.
٢. اطلب من أحد المتدربين تسجيل إجابات المشاركين على اللوحة الورقية.
٣. اسأل عما إذا كانت المهارات المذكورة يمكن استخدامها في المشورة أو لا.
٤. واصل باستعراض الشرائح التعليمية التوضيحية وناقش مهارات المشورة كلاً على حدة.

٥. بعد الإلمام بالمهارات المختلفة للمشورة يبدأ الجزء العملي من خلال لعب أدوار حيث يقوم أحد المتدربين بتمثيل دور مقدم المشورة والآخر بتمثيل دور الزائر.
٦. فيما يتعلق بكل جزئية من مهارات المشورة يجب التأكيد على أن المتدربين قد فهموا جيدا معنى هذه الجزئية وكيف يستخدمونها في جلسة المشورة.
٧. اعرض مثالا لأحد مهارات المشورة وكيفية تطبيقها.
٨. اشرح للمتدربين أنه ليس من المفروض استخدام كل المهارات في جلسة المشورة ولكن عليهم معرفة كيفية تطبيق المشورة في كل جزئية من المهارات إذا كانت مطلوبة.
٩. اطلب من اثنين من المتدربين التطوع بتمثيل الدور حيث يقوم أحدهما بدور الزائر والآخر بدور مقدم المشورة.
١٠. اشرح للمتطوعين أنهما سوف يقومان بتمثيل جلسة مشورة لزائر مجهول الشخصية (غير محدد بالاسم).
١١. الفت نظر المشاركين لملاحظة الدور التمثيلي لجلسة المشورة باهتمام ثم اعرض تعليقاتهم في النهاية.
١٢. في نهاية تمثيل الدور قدم الشكر لكل من قام بدور الزائر أو مقدم المشورة ثم افتح باب المناقشة.
١٣. ناقش التعليقات المختلفة في ضوء ما تم عرضه من مهارات وتقنيات مختلفة لعملية المشورة.
١٤. كرر نفس الدور التمثيلي بواسطة مشاركين آخرين على أن يقوم أحدهما بتمثيل دور "محرّفة جنس" والآخر بدور أم تتوقع إصابتها بفيروس نقص المناعة البشري".
١٥. قبل إنهاء الجلسة أعط الفرصة للمشاركين للاستفسار عن المهارات أو التقنيات التي تم عرضها.
١٦. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

مهارات وتقنيات المشورة



مهارات وتقنيات المشورة

- الحضور
- الإنصات الفعال
- الصمت
- التعامل الفوري مع الموقف
- استخدام عبارات غير شخصية
- الاستفسار
- توضيح العبارات

مهارات وتقنيات المشورة (تابع)

- إعادة الصياغة
- تبديل إطار الكلام
- التلخيص
- سبر الأغوار = كشف الأعماق
- انعكاس المشاعر
- التحدي

الحضور

هي قدرة مقدم المشورة على إبداء الاهتمام بالزائر ويشمل:

- التركيز ومن مظاهره استخدام التواصل اللفظي
 - مفاتيح الكلمات – الصوت
- استخدام المهارات الغير اللفظية
 - الإنصات – التواصل بلغة العيون – الهدوء – حركات اليد – الإيماء – وضع الجلوس

الحضور (تابع)

- وضع الجلوس المريح
 - الجلوس وجها لوجه – المسافة المناسبة – عدم وجود حواجز – الاحتفاظ بالهدوء

- التقليل مما يتعارض مع الانتباه
 - تجنب ما يدعو إلى المقاطعة أو ما يدعو إلى قطع التواصل مثل (استعمال الهاتف المحمول)

الحضور (تابع)

تذكر:

- أن تقدم نفسك
- أن تشرح دورك
- التأكيد على الوضع المريح (التواصل وجها لوجه)
- الاحتفاظ بالبقاء العينين
- الإبقاء على حالة الهدوء

الإنصات الفعال

الإنصات الفعال هو القدرة على الإنصات (باهتمام) إلى التعبيرات اللفظية وغير اللفظية للزائر

عناصر الإنصات الفعال

- القبول
- انعكاس المشاعر
- التفسير
- التركيز



الإنصات الفعال (تابع)

معوقات عملية الإنصات الفعال

- الانشغال التام
- الحكم على الزائر
- الرسالة غير مفهومة
- القفز إلى الخلاصة
- كثرة التفاصيل
- تكوين أفكار مسبقة



الصمت

صمت كل من الزائر ومقدم المشورة بهدف التفكير فيما يجب عمله:

- يساعد الزائر على تجميع الأفكار أو التفكير في قضية ما
- يساعد الزائر على التعبير عن مشاعره
- يجب قطع الصمت عند وجود علامات القلق

التعامل الفوري مع الموقف

قدرة مقدم المشورة على التعامل مع الموقف في لحظة ما

إلى أي مدى:

- يؤثر الزائر على مقدم الخدمة
- يحدث رد فعل من مقدم الخدمة تجاه الزائر



استخدام عبارات غير شخصية (لا تعنى شخصا بعينه)

- التحدث عن طرف ثالث في التعليق على الموضوعات الشخصية
- مهمة جدا في التعرف على أحاسيس الزائر واستكشافها
- تستخدم لعرض الاختيارات المختلفة على الزائر



الاستفسار

- يعطى الفرصة للزائر للتعبير عن نفسه بحرية
- يساعد مقدم الخدمة على التعرف على احتياجات وأولويات الزائر
- مهم في بدء الحوار وتحديد اتجاهات واهتمامات الزائر
- يفضل استخدام الأسئلة ذات الإجابات المفتوحة

توضيح العبارات

السؤال عن توضيح العبارة يقوي عملية التواصل

- قد يحتاج مقدم المشورة إلى استيضاح ما سمعه مثال: هل تقصد؟
- يجعل التفاهم أكثر سهولة
- يؤكد المعلومات

إعادة الصياغة

- إعادة الصياغة = إعادة ما قاله الزائر بكلمات بديلة مرادفة
- لكي تكون إعادة الصياغة فعالة يجب الإنصات الجيد
- تساعد في فهم عبارات الزائر وتصحيحها

تبدیل إطار الكلام

الاستجابة لتعليقات الزائر وإعادة عرضها بشكل أكثر إيجابية



التلخيص

- تلخيص لما قاله كل من الزائر ومقدم المشورة
- يساعد على فهم كل من الزائر ومقدم المشورة للآخر
- في نهاية كل جلسة يجب على مقدم المشورة تلخيص النقاط الأساسية والقرارات اللازم اتخاذها

سبر الأغوار = كشف الأعماق

■ تكتيك لفظي (خطة) لمساعدة الزائر على التحدث عن نفسه والتعرف على اهتماماته الحقيقية

■ سبر الأغوار يكون عن طريق:

- سؤال
- مقاطعة
- عبارة

■ الأسئلة في عملية سبر الأغوار يجب أن تكون:
○ قليلة وتخدم الهدف وذات إجابات مفتوحة



اعكاس المشاعر

- اعكاس المشاعر = توجيه الفكرة أو الإحساس إلى الزائر
- اعكاس المشاعر يكون إما بتكرار ما قاله الزائر للتأكيد على الفهم السليم والإنصات الدقيق أو يكون باعكاس الأحاسيس التي تساعد على التفهم في عملية التواصل

اعكاس المشاعر (تابع)

- شرح وعرض ما تم فهمه من قبل الزائر
- التعرف على الأحاسيس والمشاعر الأساسية للزائر
- التعرف على مدى شدة الأحاسيس
 - مثال: واضح أنك غضبان جدا ويبدو عليك القلق أو يظهر أنك مشوش من جراء ما حدث لك



التحدي (المواجهة)

- التحدي هو طريقة لاستكشاف التناقض فيما يبديه الزائر من تعبيرات
- يساعد الزائر على التعرف على المنطقة العمياء (المجهولة) بالنسبة له
- إذا كانت استجابة الزائر هي الإنكار المستمر فلا يجب على مقدم المشورة الإصرار على هذه النقطة



الجلسة العاشرة مشورة ما قبل الفحص



الجلسة: (١٠)

الوقت: ٩٠ دقيقة

مشورة ما قبل الفحص

الموضوع : مشورة ما قبل الفحص

الهدف العام:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- عمل جلسة مشورة ما قبل الفحص لمختلف الزوار.

الأهداف التعليمية:

- مناقشة أهمية مشورة ما قبل الفحص
- تقدير قيمة السرية والموافقة المستنيرة
- وضع خطة لتقييم المخاطر بالاشتراك مع الزائر
- شرح استخدام الواقي الذكري
- شرح فحص فيروس نقص المناعة البشري ونتائج الفحص
- إعداد الزائر لتقبل نتيجة الفحص

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة ورقية
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي
٥. واقي ذكري
٦. موديل للعضو الذكري

إجراءات التنفيذ:

١. حدد عنوان الجلسة.
٢. قم بعملية عصف ذهني للمتدربين عن مصطلح "المشورة قبل الفحص" وما يعنيه هذا المصطلح.
٣. ناقش التعليقات المختلفة للمشاركين ثم اشرح بالتفصيل حقيقة أن "مشورة قبل الفحص" من أهم مكونات خدمات المشورة والفحص الاختياري وأن أي فحص لفيروس نقص المناعة البشري يجب أن يسبقه مشورة ما قبل الفحص والموافقة المستنيرة.
٤. سل المشاركين: هل من الأهمية تقديم مشورة ما قبل الفحص؟
٥. دون الإجابات المختلفة على اللوحة الورقية ثم افتح باب المناقشة للوصول إلى الإجماع على أهمية مشورة ما قبل الفحص لمراجعة مدى تعرض الزائر لمخاطر العدوى وشرح فحص فيروس نقص المناعة البشري واتخاذ قرار مستنير بشأن الفحص وإعداد الزائر لرد الفعل المحتمل عند معرفة نتيجة الفحص.
٦. التأكيد على أهمية السرية.
٧. عن طريق عرض الشرائح التعليمية التوضيحية ناقش النقاط المهمة التي يجب تغطيتها في مشورة ما قبل الفحص وكيفية تقدير المخاطر وكيفية مساعدة الزائر على وضع خطة شخصية لخفض هذه المخاطر.
٨. اشرح للمتدربين مدى أهمية شرح استعمال الواقي الذكري للزائر وأنه يعتبر أحد المكونات المهمة لمشورة ما قبل الفحص.
٩. اطلب من أحد المتدربين شرح طريقة استعمال الواقي الذكري خطوة خطوة باستعمال الواقي الذكري وموديل العضو الذكري.
١٠. اطلب من المتدربين التعليق وصحح المفاهيم الخاطئة بشأن الواقي الذكري وكذلك أخطاء الاستعمال ثم قم بعرض شرح لاستعمال الواقي الذكري بنفسك باستعمال الواقي وموديل العضو الذكري.
١١. اطلب أن يتطوع اثنان من المتدربين بتمثيل أدوار يقوم أحدهما بدور مقدم المشورة والآخر بدور الزائر.

١٢. اشرح للقائمين بتمثيل الأدوار أن جلسة مشورة ما قبل الفحص ستكون مبنية على سيناريو معد مسبقا وأنه يجب الالتزام قدر الإمكان بما تمت مناقشته عن طريق الشرائح التعليمية التي تم عرضها.

١٣. بعد انتهاء تمثيل الأدوار قدم الشكر لمن قام بتنفيذ دور الزائر أو دور مقدم المشورة واطلب من المشاركين إبداء ما لديهم من تعليقات تشمل الإيجابيات والسلبيات في الدور الذي تم تمثيله مع التركيز على دور مقدم المشورة.

١٤. لتسهيل عملية التقييم قم بتوزيع قائمة التقييم على المشاركين التي تشمل تغطية النقاط التالية:

- التأكيد على عنصر السرية
- استكشاف معلومات الزائر عن فيروس نقص المناعة البشري وطرق انتقال الفيروس
- تقييم مخاطر تعرض الزائر للعدوى
- تقديم المعلومات الخاصة بفحص فيروس نقص المناعة البشري ومعنى النتيجة الإيجابية والنتيجة السلبية
- مناقشة وسائل تقليل المخاطر
- إعطاء موعد للمتابعة
- هل كانت الجلسة مرضية للزائر؟

١٥. كرر عملية لعب أدوار بمساعدة مشاركين آخرين للقيام بدور الزائر ومقدم المشورة في جلسة مشورة ما قبل الفحص مستخدما سيناريو آخر.

١٦. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

مشورة ما قبل الفحص



مشورة ما قبل الفحص

تقدم مشورة ما قبل الفحص قبل سحب عينة الدم من الزائر لعمل فحص
فيروس نقص المناعة البشري



تهدف مشورة ما قبل الفحص إلى

- تقدير مخاطر تعرض الزائر للعدوى بالفيروس
- شرح فحص فيروس نقص المناعة البشري ومعناه
- شرح حدود نتائج الفحص
- إعداد الزائر لتسلم نتيجة الفحص
- مساعدة الزائر على التفكير في ردود الأفعال تجاه نتيجة الفحص ومن سيتم إخباره بالنتيجة
- مساعدة الزائر على إعطاء الموافقة المستنيرة للفحص

النقاط الواجب اعتبارها وتغطيتها في مشورة قبل الفحص

- بناء العلاقة مع الزائر (مقابلة الزائر والترحيب به)
- قدم نفسك للزائر
- اشرح الخدمات المختلفة التي يقدمها مركز المشورة والفحص الاختياري
- قم بالتأكيد على توافر عنصر السرية
- حدد سبب زيارة الزائر لمركز المشورة
- قم بتقدير معلومات الزائر عن الإيدز وفيروس نقص المناعة البشري وقم بتصحيح الأفكار الخاطئة

النقاط الواجب اعتبارها وتغطيتها في مشورة قبل الفحص (تابع)

- تقدير مخاطر التعرض الشخصية للزائر
- تقدير مدى معرفة الزائر لما يترتب على عمل الفحص
- شرح كيفية ووقت عمل الفحص (شرح الفترة الشبكية)
- شرح نتائج الفحص ومعناها
- التثقيف الصحي بخصوص الممارسات الجنسية الآمنة
- وضع خطة شخصية لخفض المخاطر

النقاط الواجب اعتبارها وتغطيتها في مشورة قبل الفحص (تابع)

- استكشاف مقدرة الزائر على التكيف مع حالته
- تقديم الدعم النفسي
- إتاحة الفرصة للزائر لطرح استفساراته عما يريد
- الحصول على الموافقة المستنيرة (إذا قرر العميل عمل الفحص)
- حدد موعدا باليوم والساعة لجلسة مشورة ما بعد الفحص

تقدير خطر التعرض للإصابة

التعرف على العلاقة بين طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري وسلوكيات الزائر الشخصية التي تعرضه لمخاطر العدوى

[illegible]

تقدير خطر التعرض للإصابة (تابع)

يجب استكشاف :

- الممارسات الجنسية السابقة والحالية للزائر أو شريكه أو شركائه
- تعاطي المخدرات سابقا وحاليا بالنسبة للزائر أو شريكه أو شركائه
- التعرض في الماضي أو الحاضر لأدوات وخز الجسم الملوثة أو نقل دم ملوث



الحد من خطر التعرض للإصابة

قم بمساعدة الزائر على وضع خطة شخصية محددة لخفض مخاطر التعرض للعدوى باستخدام الطرق التالية:

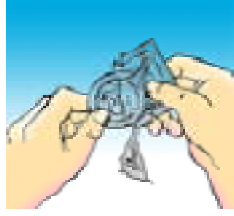
- اطلب من الزائر وضع تصور لبعض الأفكار حول أساليب الحد من خطر التعرض للإصابة
- حدد مختلف الخطط البديلة لخفض مخاطر التعرض
- تحديد الصعوبات الداخلية والخارجية التي تعترض كل خطة



الحد من خطر التعرض للإصابة (تابع)

- التعرف على مواطن القوة عند الزائر وتدعيمها
- التعرف على معلومات الزائر بخصوص استعمال الواقي الذكري وملاحظته لتطبيق استعماله على موديل العضو الذكري
- أخذ التعهد من الزائر بتغيير السلوك

شرح طريقة استعمال الواقي الذكري



■ يجب التركيز على النقاط التالية:

- تاريخ الصلاحية
- سلامة العبوة
- عدم حدوث تمزق للواقي الذكري أثناء فتح العبوة
- تفريغ الهواء من قمة الواقي الذكري
- فرد الواقي الذكري على العضو الذكري بعد الانتصاب وقبل أى تلامس للأعضاء التناسلية

شرح طريقة استعمال الواقي الذكري (تابع)

- استعمال مادة مزلفة ذات قاعدة مائية (إذا لزم الامر) والبعد عن أي مادة ذات قاعدة زيتية
- سحب العضو الذكري بعد العملية الجنسية وهو في حالة الانتصاب
- استعمال الواقي الذكري مرة واحدة
- لف الواقي الذكري والتخلص منه في سلة المخلفات وليس في دورة المياه





الجلسة الحادية عشر فحص فيروس نقص المناعة البشري



فحص فيروس نقص المناعة البشري

الموضوع: فحص فيروس نقص المناعة البشري

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

١. التعرف على استراتيجيات فحص فيروس نقص المناعة البشري.
٢. شرح طرق الفحص المختلفة.
٣. مناقشة مختلف القضايا المتعلقة بتفسير نتائج الفحص.
٤. عرض نظام (بروتوكول) فحص فيروس نقص المناعة البشري في مصر.

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. مجموعة أدوات الفحص
٢. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٣. كمبيوتر وشاشة عرض
٤. شرائح توضيحية للعرض
٥. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. اسأل المتدربين عن مدى علمهم بأسماء الفحوص الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري.

٢. دون الأسماء التي يتم ذكرها على اللوحة الورقية.

٣. أكمل القائمة بإضافة أسماء فحوص أخرى.

٤. بالرجوع إلى قائمة الفحوص المدونة اشرح للمشاركين وجود نوعين أساسيين من الفحوص وهما:

- فحص الأجسام المضادة والشائع استعماله منها:

- فحص إليزا

- الفحص السريع

- الفحص التأكيدي (البقعة الغربية)

- فحص الفيروس نفسه ويشمل:

- فحص الحامض النووي للفيروس (PCR)

- فحص الأجسام المضادة للفيروس (الأنتيجين)

- مزرعة الفيروس

٥. اطرح السؤال التالي على المتدربين:

- هل لدى أحدكم فكرة عن الفحص الأكثر شيوعا الذي يستعمل

في خدمات المشورة والفحص الاختياري؟ ولماذا؟

٦. أنصت وناقش مختلف التعليقات للوصول إلى إجماع على أن الفحص

السريع هو الأكثر شيوعا واستعمالا في خدمات المشورة والفحص

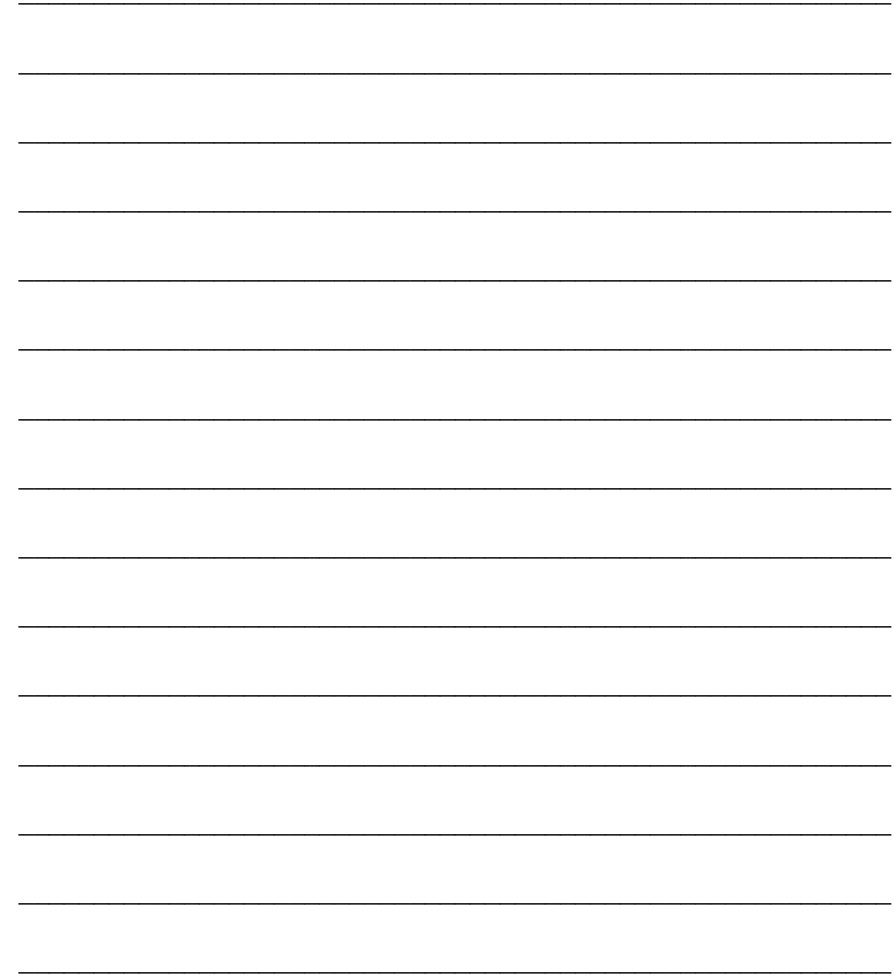
الاختياري لأنه أسرع وأسهل في عمله كما أن نتيجة الفحص تظهر

في نفس اليوم ويقلل كذلك من فرص تخلف العميل عن الحضور

لمعرفة النتيجة.

٧. تأكد من عرض مجموعة أدوات الفحص على المتدربين لمساعدتهم على معرفتها والتعود عليها.
٨. اشرح للمتدربين أن الفحص السريع برغم أن درجة حساسيته عالية جدا إلا أنه يجب عمل فحص تأكدي باستعمال نوع آخر من فحص الأجسام المضادة أكثر نوعية (تخصصية) لتجنب النتائج الإيجابية الكاذبة.
٩. عرف المتدربين بوجود أنواع مختلفة من الفحوص وكثير من التقنيات للكشف عن فيروس نقص المناعة البشري ثم قم بعرض نظام الفحص المستعمل في مصر.
١٠. ناقش مع المتدربين معنى النتائج الإيجابية والسلبية لفحص فيروس نقص المناعة البشري مع التركيز على حقيقة أنه برغم أن فحوص الأجسام المضادة عالية الحساسية والتخصصية إلا أن احتمال وجود نتائج إيجابية كاذبة وسلبية كاذبة من الأمور الواردة.
١١. استمر في عمل الجلسة بعرض شرائح تعليمية توضيحية لشرح تفصيلي لمهارات تفسير نتائج فحص فيروس نقص المناعة البشري.
١٢. لا تنس التأكيد على الدور الحيوي لتوافر عنصر السرية في خدمات المشورة والفحص الاختياري وإلقاء الضوء على أن المتبع في مصر هو الفحص المرتبط دون تحديد الهوية.
١٣. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

فحص فيروس نقص المناعة البشري



اختيار طريقة الفحص يعتمد على

- معدل انتشار العدوى بفيروس نقص المناعة البشري
- تقنيات الفحص المتوفرة

نقاط يجب تذكرها خاصة بنظام فحص فيروس نقص المناعة البشري

- مصداقية الفحص
- الدقة (درجة حساسية الفحص ودرجة التحدد النوعي)
- البنية التحتية لمعامل الفحص
- الجودة
- عبء العمل
- معدل الانتشار
- التكلفة

درجة حساسية الفحص: (Sensitivity)

- نسبة النتائج الإيجابية الحقيقية

درجة التحدد النوعي: (Specificity)

- نسبة النتائج السلبية الحقيقية



استراتيجية الفحص في مصر تأكد على

- ضرورة أن يكون الفحص الأولي ذا درجة حساسية عالية
- ضرورة أن يكون الفحص التأكيدي ذا درجة تخصصية عالية

أنواع فحص فيروس نقص المناعة البشري



■ فحوص الأجسام المضادة:

- الفحص السريع
- فحص إليزا
- فحص البقعة الغربية

■ فحوص خاصة بالفيروس:

- فحص مولد المضاد = فحص الأنتيجين (بروتين = P24)
- فحص الحمض النووي (PCR)

تفسير نتائج فحص إيزا أو الفحص السريع

- النتيجة السلبية = لم يتم الكشف عن أجسام مضادة بسبب:
 - الشخص غير مصاب
 - الشخص مازال في الفترة الشبكية
- النتيجة الإيجابية = توجد أجسام مضادة لفيروس نقص المناعة البشري (يجب عمل الفحص التأكيدي)

تفسير نتائج فحص البقعة الغربية

■ النتيجة السلبية = نتيجة فحص إلزرا إيجابي كاذب
(لا توجد إصابة بفيروس نقص المناعة البشري)

■ النتيجة الإيجابية = نتيجة فحص إلزرا إيجابي حقيقي
(توجد إصابة بفيروس نقص المناعة البشري)



تفسير نتائج فحص البقعة الغربية (تابع)

- النتيجة غير محددة = لا يمكن إثبات أو نفي وجود أجسام مضادة لفيروس نقص المناعة البشري بسبب:
 - الشخص يكون في مرحلة التحول المصلي
 - تفاعل متصالب (أجسام مضادة قريبة الشبه بتلك الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري)
 - حالات طبية أخرى

ملاحظة

يعاد الفحص التأكيدي بعد شهر في حالة النتيجة غير المحددة



نظام فحص فيروس نقص المناعة البشري في مصر

تسلسل الفحوص



نظام الفحص المعملّي



■ يجب اتباع الإجراءات القياسية في حالات:

- سحب عينة الدم
- تداول العينات
- التخلص من المخلفات
- نقل العينات

نظام الفحص المعملّي

- إعادة فحص كل العينات الإيجابية (فحوص تأكيدية)
- تأكيد الجودة داخليا وخارجيا لفحص فيروس نقص المناعة البشري
- التخزين المناسب لأدوات الفحص



الجلسة الثانية عشر مشورة ما بعد الفحص



الجلسة: (١٢)

الوقت: ٩٠ دقيقة

مشورة ما بعد الفحص

الموضوع : مشورة ما بعد الفحص

الهدف العام:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- عمل جلسة مشورة لمختلف الأشخاص على نتائج الفحص المختلفة

الأهداف التعليمية:

- إظهار مهارات جلسة مشورة ما بعد الفحص
- تعامل مع مختلف الظروف المرتبطة بعمل الفحوص
- تقديم الدعم النفسي بعد تسليم نتائج الفحوص
- التركيز على الحد من خطر التعرض للإصابة
- وضع خطة لإخبار الشريك

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة فلابة وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي
٥. قائمة التقييم لجلسة المشورة ولعب الأدوار

إجراءات التنفيذ:

١. ذكر المتدربين بالانتهاء من تغطية خطوتين هامتين هما:
 - مشورة ما قبل الفحص بالإضافة إلى فحص فيروس نقص المناعة البشري وتبقى أمامنا الخطوة الثالثة وهي مشورة ما بعد الفحص.
٢. اطرح السؤال التالي على المشاركين:
 - ماذا تعني عبارة " مشورة ما بعد الفحص "؟
٣. أنصت لتعليقات المشاركين ثم اطرح السؤال التالي:
 - لماذا يعد من الضروري عمل مشورة ما بعد الفحص؟
٤. دون الإجابات المختلفة على اللوحة الورقية.
٥. ناقش كل إجابة للوصول إلى إجماع على أهمية مشورة ما بعد الفحص أيًا كانت نتيجة الفحص.
٦. إذا كانت نتيجة الفحص سلبية فمن السهل وضع خطة لخفض المخاطر.
٧. بالنسبة للنتائج الإيجابية يجب تقبل ردود أفعال الزائر ومساعدته على وضع خطة لخفض المخاطر وإخبار الشريك ومتابعة الزائر حتى تحويله إلى جهات الرعاية والدعم المناسبة إذا لزم الأمر.
٨. اطرح هذا السؤال على المشاركين:
 - هل من حق مقدم المشورة الإفصاح عن نتيجة الفحص الخاصة بالزائر فيما يتعلق بالسرية؟
٩. ناقش نقاط الخلاف بخصوص هذه القضية للوصول إلى إجماع على أن الإفصاح عن حالة الزائر يكون في الظروف التالية وبعد استنفاد كل الوسائل الممكنة:
 - في حالة إلحاق الزائر الضرر بنفسه
 - في حالة إلحاق الزائر الضرر بغيره
 - في حالة عجز الزائر عن اتخاذ قرارات

١٠. اعرض الشرائح التعليمية التوضيحية لمناقشة النقاط الهامة التي يجب تناولها في مشورة ما بعد الفحص وكيفية التعامل مع ردود أفعال الزائر وما هي الرسائل الموجهة إلى الأشخاص ذوي نتائج الفحص الإيجابية أو السلبية.

١١. اطلب من اثنين من المشاركين التطوع لتمثيل أدوار، أحدهما يقوم بدور مقدم المشورة والآخر بدور زائر بعد إجراء الفحص والنتيجة سلبية.

١٢. بعد نهاية تمثيل الدور قم بتقديم الشكر للمتدربين واطلب من المشاركين التعقيب والتعليق.

١٣. لتسهيل عملية لعب الأدوار قم بتوزيع قائمة التقييم على المشاركين والتي تشمل النقاط التالية:

- الإخبار بالنتيجة بوضوح

- الوقت المسموح

- مناقشة معنى النتائج

- مناقشة النتائج الضمنية للفحوص

- مناقشة الخطة الشخصية للحد من خطر التعرض للإصابة

- التعامل مع ردود الأفعال العاطفية

- مناقشة إجراءات المتابعة والرعاية والدعم

- خطة المتابعة والتحويل

١٤. كرر تمثيل لعب أدوار بمشاركة متدربين آخرين يقوم أحدهما بدور مقدم المشورة ويقوم الآخر بدور زائر نتيجة فحصه لفيروس نقص المناعة البشري إيجابية.

١٥. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

مشورة ما بعد الفحص



أهداف مشورة ما بعد الفحص

- مساعدة الزائر على فهم نتيجة الفحص
- مساعدة الزائر على التعبير عن أحاسيسه بخصوص نتيجة الفحص
- مساعدة الزائر على تقبل نتيجة الفحص
- مساعدة الزائر على اتخاذ ما يراه بالنسبة لنتيجة الفحص

النقاط التي يجب مراعاتها في مشورة ما بعد الفحص

- إعداد الزائر لاستلام نتيجة الفحص
- الكشف عن نتيجة الفحص
- التأكد من فهم الزائر لنتيجة الفحص

بالنسبة للنتائج السلبية

- إعادة الفحص إذا كان قد تم عمله في الفترة الشبكية
- تشجيع الزائر على وضع خطة للوقاية والجنس الآمن

النقاط التي يجب مراعاتها في مشورة ما بعد الفحص (تابع)

بالنسبة للنتائج الايجابية

- مساعدة الزائر على التعبير عن رد فعله للنتيجة
- تقبل رد فعل الزائر بعد معرفة النتيجة
- مراجعة معرفة الزائر وتزويده بالمعلومات
- التعرف على ما يقلق الزائر والصعوبات التي يتوقعها
- مساعدة الزائر على الشعور بأنه ما زال يملك زمام الأمور

النقاط التي يجب مراعاتها في مشورة ما بعد الفحص (تابع)

بالنسبة للنتائج الإيجابية

- لمن يلجأ الزائر لطلب الدعم
- مناقشة خطط الحد من خطر التعرض للإصابة أخرى أو تعريض الآخرين للأصابة
- مناقشة خطط اخبار الشريك أو شخص آخر
- مناقشة الرعاية والدعم والإحالة
- تحديد موعد للمتابعة

المواقف التي يجوز فيها الإفصاح عن حالة الزائر بخصوص فيروس نقص المناعة البشري

- في حالة إلحاق الزائر الضرر بنفسه
- في حالة إلحاق الزائر الضرر بغيره
- في حالة عجز الزائر عن اتخاذ قرارات شخصية صائبة

ملحوظة

في هذه الحالات يجب إخبار الزائر بأن من واجب مقدم المشورة
إخبار طرف آخر عن حالته

رسائل مشورة ما بعد الفحص

في حالة نتائج الفحص السلبية

- التحديات للبقاء بدون إصابة بالفيروس
- افترض أن كل الأشخاص مصابون إلا أنت
- دعم الرسائل الأساسية للوقاية من العدوى
- تشجيع الاستفادة من خدمات المشورة والفحص الاختياري
- مهارات التفاوض بخصوص الجنس الآمن

رسائل مشورة ما بعد الفحص (تابع)

في حالة نتائج الفحص السلبية

- تشجيع إعادة عمل الفحص في حالة:
 - الفترة الشبكية
 - تكرار التعرض
- وضع اختيارات للجنس الآمن
- تجنب الكحوليات وتعاطي المخدرات
- الامتناع عن تعاطي المخدرات بالحقن وعدم مشاركة الإبر والسرنجات

رسائل مشورة ما بعد الفحص (تابع)

في حالة نتائج الفحص الإيجابية

- اتباع الإرشادات الصحية السليمة
- التغذية المتوازنة والتمارين
- تحدث إلى شخص تثق به من الأقارب أو الأصدقاء
- الامتناع عن الكحوليات والمخدرات



رسائل مشورة ما بعد الفحص (تابع)

في حالة نتائج الفحص الإيجابية

- إخبار الشريك أو الشركاء الجنسيين بنتيجة الفحص
- الالتزام بالعفة
- ممارسة الجنس الآمن
- توفير الحماية لطفلك المنتظر
- الامتناع عن التبرع بالدم أو التبرع بالأعضاء



رسائل مشورة ما بعد الفحص (تابع)

في حالة النتيجة غير المحددة

- إخبار الشريك أو الشركاء الجنسيين بنتيجة الفحص غير المحددة وأنه بانتظار إعادة الفحص
- الالتزام بالعفة
- ممارسة الجنس الآمن



الإفصاح عن حالة الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

يجب أن تتوفر الشروط الآتية عند الإفصاح:

- الطوعية
- الإحترام والتوقير
- الحفاظ على السرية والخصوصية
- يؤدي الي نتائج مفيدة ولموسة
- يتمشى مع الاعتبارات الأخلاقية



الجلسة الثالثة عشر
الرعاية والدعم للمتعايشين
مع فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز



الجلسة: (١٣)

الوقت: ٩٠ دقيقة

الرعاية والدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز

الموضوع : الرعاية والدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة
البشري/الإيدز

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- مناقشة معنى ومكونات الحياة بإيجابية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز
- توضيح المهارات في مساعدة المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز على الحياة بإيجابية

الوسائل التعليمية المساعدة:

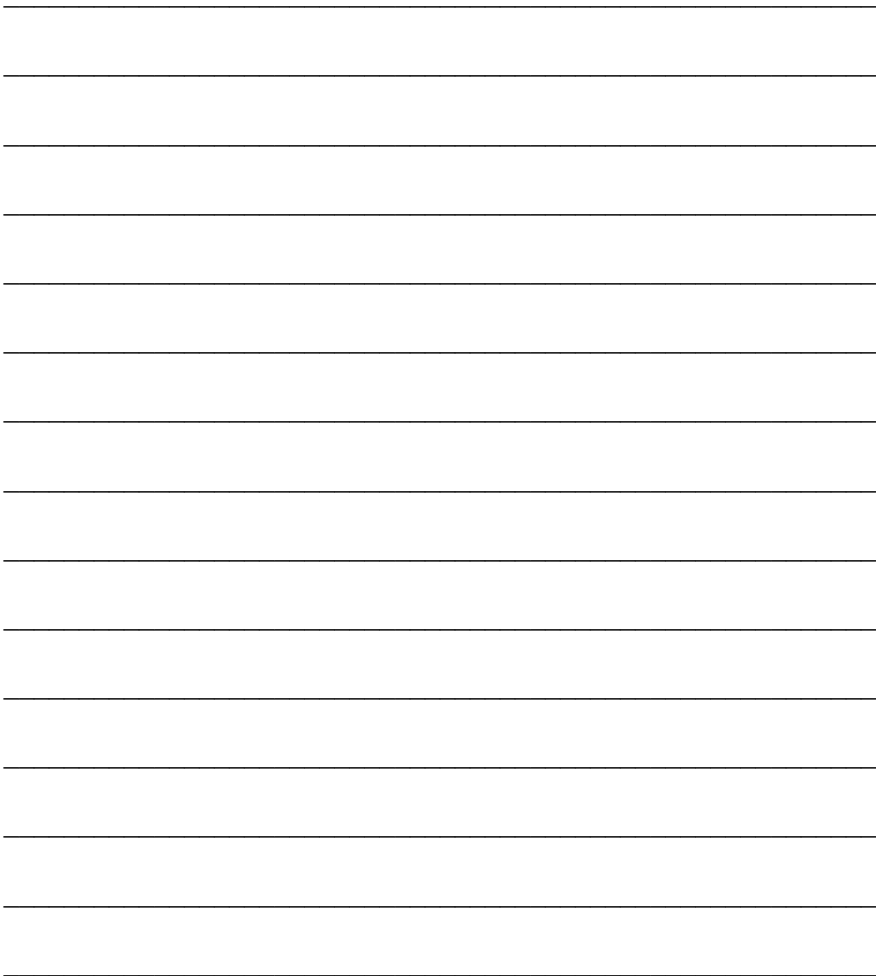
١. لوحة قلابية وأقلام ملونة
١. كمبيوتر وشاشة عرض
٢. شرائح توضيحية للعرض
٢. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. بعد تحديد عنوان الجلسة استكشف إذا كان أى من المتدربين له تجارب في التعامل مع المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري من قبل.
٢. في حالة الإجابة بنعم، أعط الفرصة للمتدربين لتبادل الخبرات مع بعضهم البعض خاصة فيما يتعلق باتخاذ مواقف إيجابية تجاه هؤلاء المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري وأنماط الحياة فيما يخصهم.
٣. أنصت إلى التجارب المختلفة التي تم ذكرها ثم ألق الضوء على أكثر وأقل الصعوبات التي واجهت المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري.
٤. سل المشاركين كيف يفهمون معنى عبارة "الحياة بصورة إيجابية".
٥. ناقش مختلف الآراء حتى تصل إلى إجماع على أن الحياة بشكل إيجابي مع فيروس نقص المناعة البشري يعني ذلك النمط من الحياة الذي يهدف إلى تأخير بداية ظهور الأعراض المرضية لنقص المناعة ويساعد على تقوية جهاز المناعة ويسهل من احتواء المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري اجتماعيا.
٦. واصل الجلسة بعنوان لماذا الاهتمام برعاية المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري؟ وما هو نوع الرعاية الواجب تقديمها لهم؟
٧. تأكد من أن جميع المشاركين أصبح لديهم المفهوم الحقيقي عن القيمة الحيوية للرعاية ومردودها على المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري كذلك معرفة العناصر الأساسية للرعاية.
٨. ناقش عناصر الرعاية المختلفة بعرض الشرائح التعليمية التوضيحية التي تشمل الرعاية الإكلينيكية والاجتماعية والنفسية والروحية بجانب الثقافة الجنسية.
٩. اطلب أن يتطوع اثنان من المشاركين لتمثيل حوار بين اثنين أحدهما يقوم بدور مقدم المشورة والآخر يقوم بدور متعاش مع فيروس نقص المناعة البشري.

١٠. اشرح الدور التمثيلي للقائمين به في أنه يمثل عرض جلسة مشورة عن التغذية المتوازنة مع الالتزام بقدر الإمكان بما تم عرضه من خلال الشرائح التعليمية وتم مناقشته أثناء الجلسة.
١١. بعد انتهاء تمثيل الأدوار قدم الشكر للقائمين بالأدوار واطلب من بقية المشاركين التعقيب على الإيجابيات والسلبيات على أن يشمل التعليق:
- بناء الثقة
 - إظهار الاحترام
 - المعلومات عن التغذية المتوازنة
 - ما يجب الابتعاد عنه من المأكولات
 - التغذية في حالات الاسهال
 - العناصر الهامة للتغذية
١٢. ناقش مختلف التعليقات التي أثرت من قبل المشاركين.
١٣. اطرح السؤال التالي "كيف تعمل الوصفة والتميز كحاجز ضد تحقيق مفهوم الحياة بإيجابية؟"
١٤. ناقش الآراء المختلفة ثم استكشف مع المشاركين الأسباب الرئيسية للموقف السلبي الذي يتخذه المجتمع تجاه المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري خاصة مقدمي الخدمة الصحية.
١٥. قبل إنهاء جلسة الرعاية والدعم للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري تبقى قضية في غاية الأهمية يجب مناقشتها: "هل يوصى بالإفصاح عن حالة الزائر بخصوص التعايش مع فيروس نقص المناعة البشري؟"
١٦. قارن بين المؤيدين والمعارضين للإفصاح عن حالة المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري حتى تصل إلى إجماع على أنه لا يجب الإعلان عن حالة الزائر إلا إذا كانت هناك فائدة ترجى "الإفصاح الهادف".
١٧. ناقش هذه القضية باستفاضة من خلال عرض الشرائح التعليمية التوضيحية.
١٨. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

الرعاية والدعم للمتعايشين مع
فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز



الحياة بإيجابية

■ نمط الحياة الذي يهدف إلى :

- تجنب العدوى بفيروس نقص المناعة البشري أو نقله إلى الآخرين
- تأخير ظهور أعراض نقص المناعة "الإيدز"
- المساعدة على تقوية جهاز المناعة
- الحفاظ على الحالة الصحية السليمة بدنيا ونفسيا واجتماعيا

ابتسم للحياة وكن سعيدا حيثما كان ذلك في استطاعتك



أسس الحياة الإيجابية

- الوعي: معرفة حقائق عن الإيدز وفيروس نقص المناعة البشري
- التقبل: التكيف والتعايش مع فيروس نقص المناعة البشري في حال الإصابة به
- العمل: طالما كنت قادرا على ذلك
- التخلص من الضغط العصبي: واجه بأمل ما يسبب لك القلق
- التغذية: تناول غذاء صحيا متوازنا بانتظام



أسس الحياة الإيجابية (تابع)

- الوقاية: تجنب العدوى بالأمراض المعدية قدر الإمكان
- الامتناع/التقليل: ابتعد عن المخدرات والكحوليات أو قلل منها قدر الاستطاعة
- ممارسة الرياضة: بدون إرهاق أو إجهاد
- الجنس: التعفف / الجنس الآمن / الواقي الذكري



رعاية المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز يشمل

- الرعاية الصحية
- الرعاية الجسدية: معالجة الأعراض والأمراض المرتبطة بالفيروس
- الرعاية الاجتماعية: الحياة الصحية المتوازنة اقتصاديا وغذائيا
- الرعاية النفسية والروحية
- الجنس: التعفف / الجنس الآمن / الواقي الذكري

الدعم الغذائي للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

التغذية المتوازنة بهدف:

- الحفاظ على وزن الجسم
- تحسين وظائف الجهاز المناعي



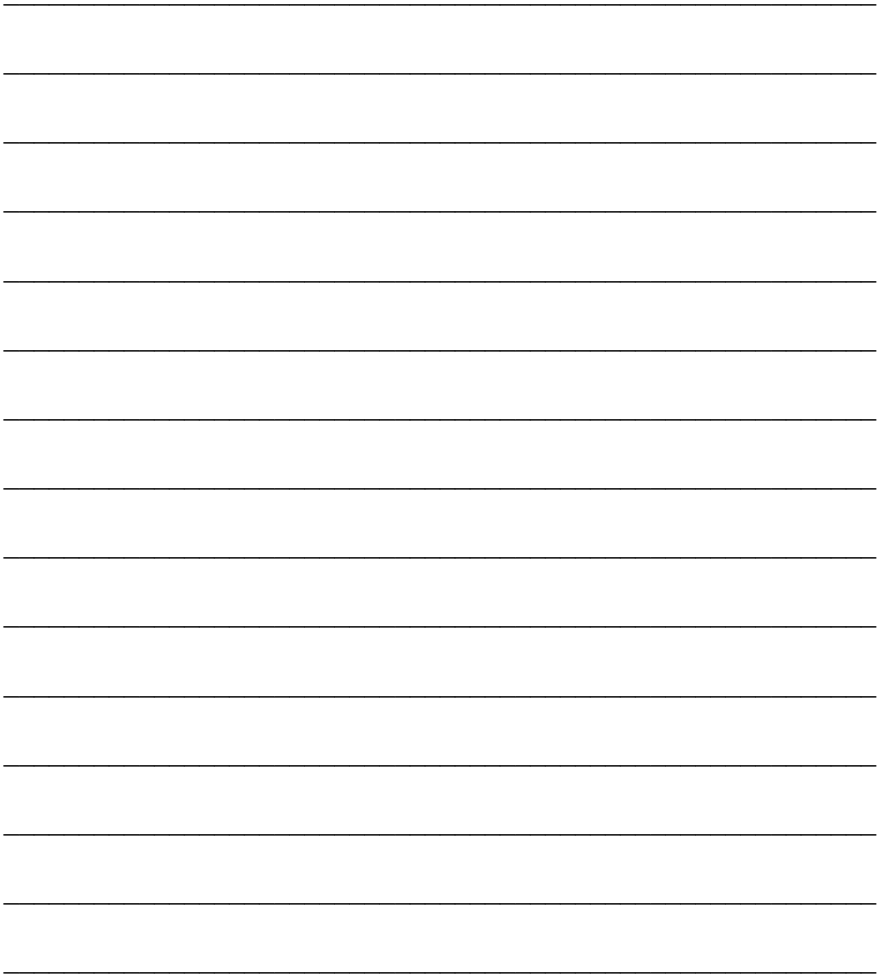
ماذا تأكل ؟

التغذية الصحية تشمل:

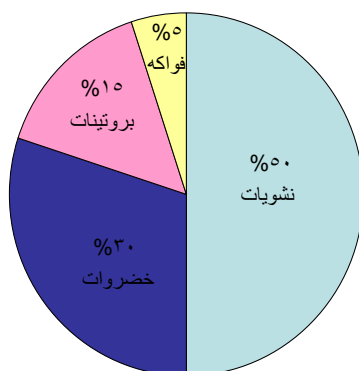
- النشويات - البروتينات - الفيتامينات - المعادن



■ النشويات - البروتينات - الفيتامينات - المعادن



التغذية الصحية المتوازنة تحتوي على النسب الآتية من المجموعات الأربع



- 50% نشويات
- 30% خضروات
- 15% بروتينات
- 5% فواكه ومنتجات ألبان

ماذا تتجنب من الأطعمة ؟

- السكر وكل الأطعمة التي تحتوي على السكريات
- الدهون خاصة في حالة وجود إسهال
- الشاي المركز أو القهوة والكحوليات والتدخين
- الأغذية المحفوظة أو المجهزة

[illegible]

المكملات الغذائية

يوصى بتناول المكملات الغذائية الآتية (في حالة نقص أحدها في الأطعمة التي يتم تناولها):

فيتامينات : أ ، ب ، ج ، هـ والنياسين + السيلينيوم



إرشادات التعامل الصحي والآمن مع الأطعمة



■ غسل الأيدي بماء وصابون قبل وبعد لمس الطعام

■ تجنب تناول :

- الأطعمة منتهية الصلاحية
- بواقي الأطعمة إذا تركت خارج الثلاجة
- البيض غير جيد النضج "نصف المسلوق"
- حفظ الأطعمة المطبوخة لمدة يوم واحد ليس أكثر
- غسل الخضروات والفواكه جيدا قبل أكلها
- شرب الماء النظيف (المغلي أو المفلتر)

إرشادات هامة لتجنب الجفاف وسوء التغذية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري

- تناول السوائل بكثرة
- وجبات قليلة ومتعددة: قليلة الدهون كثيرة النشويات
- تناول الأطعمة شبه السائلة والمهروسة
- تناول الخضروات والفواكه غير الصلبة
- تجنب اللبن ومنتجات الألبان والأطعمة الحريفة



الوصمة والتمييز المرتبط بالإيدز وفيروس نقص المناعة البشري

- إن التفهم وتغيير نظرة المجتمع تجاه المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري/ الإيدز يساعد على توفير حياة إيجابية لهم
- محاربة الوصمة والتمييز المرتبط بالإيدز ضروري لمساعدة المتعاشين على الحياة بإيجابية



أسباب الوصمة والتمييز المرتبط بالإيدز وفيروس نقص المناعة البشري

- الجهل بموضوع الإيدز وفيروس نقص المناعة البشري
- المعلومات الخاطئة عن طرق انتقال الفيروس
- ارتباط مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز بوصمة الجنس أو السلوكيات الخطرة
- الخوف والرعب من المصابين بالفيروس
- التزام الصمت واعتبار الحديث عن الإيدز من الأمور المعيبة
- الاعتبارات الأخلاقية

تأثير الوصمة والتمييز المرتبط بالإيدز

- تتأثر الخدمات الوقائية وخدمات الرعاية بسبب الوصمة والتمييز للأسباب التالية:
 - امتناع الأشخاص عن معرفة حالتهم بخصوص فيروس نقص المناعة البشري
 - امتناع الأفراد ذوي السلوكيات الخطرة عن الفحص الخاص بفيروس نقص المناعة البشري
 - عدم الإقبال على الخدمات الوقائية للحماية من العدوى بالفيروس
 - عدم إفصاح المتعاشين مع الفيروس عن حالتهم



التصرفات السلبية المرتبطة بالوصمة

- إدانة المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- العزل والتحاشي
- تجنب مشاركة المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري نفس المكان
- رفض علاجهم
- عدم القدرة على مناقشة الممارسات الجنسية
- تجاهل تقديم المشورة
- إلقاء اللوم على المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري

كيف تتغلب على الوصمة ؟

- الإلمام بالمعلومات الدقيقة والكافية عن فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز
- التحدث بإيجابية عن المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري
- الإفصاح الاختياري عن الحالة بخصوص العدوى بالفيروس
- التأييد وتقديم الدعم
- تقبل مقدمي الخدمة الصحية للمصابين
- التعامل مع المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري بصورة إيجابية



**الجلسة الرابعة عشر
نظام استعمال مضادات
الفيروسات القهقرية في مصر**



الجلسة: (١٤)

الوقت: ٦٠ دقيقة

نظام استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في مصر

الموضوع: نظام استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في مصر

الهدف العام:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- التعرف على أنواع ونظم العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية.

الأهداف التعليمية:

- مناقشة أهداف العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية
- شرح المجموعات الدوائية لمضادات الفيروسات القهقرية
- تحديد دواعي استعمال مضادات الفيروسات القهقرية لدى الكبار والأطفال
- شرح نظام استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في مصر

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلابية وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي

اجراءات التنفيذ:

١. اسأل إذا كان أى من المتدربين قد سمع عن علاج للإيدز.
٢. في حالة الإجابة بنعم أعط المتدربين الفرصة للمناقشة وتبادل الخبرات عما يعرفونه خاصة أن العلاج جعل من الإيدز مرضا مزمنًا وليس مرضا مميتًا.
٣. دون المناقشة على لوحة.
٤. ا طرح السؤال التالي:
 - متى يجب البدء في العلاج؟
٥. ناقش الردود.
٦. اعرض الشرائح التعليمية الخاصة بالعلاج.
٧. أعط الفرصة للمناقشة وطرح الأسئلة.
٨. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

نظام استعمال مضادات الفيروسات القهرية في مصر



أهداف العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية

- تحسين نمط الحياة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- خفض الحمل الفيروسي (كمية الفيروسات بالجسم)
- زيادة عدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells)
- الوقاية من الأمراض الانتهازية

المجموعات الدوائية لمضادات الفيروسات القهقرية

- كابطات الإنزيمات "النيوكليوزيدية" (NRTIs):
الزيدوفودين (AZT)، اللاميفودين (3TC)، الستافودين (D4T)
والديدانوزين (ddi)

- كاببات الإنزيمات " النيوكلوتيدية " (NTRTIs):
(TDF) التينوفير

- كابتات الإنزيمات "غير النيوكلوزيدية" (NNRTIs):
الايفايرنز (EFV) ، النيفيراين (NVP)



المجموعات الدوائية لمضادات الفيروسات القهقرية (تابع)

- كابتات إنزيم البروتياز : (PIs)
لوبينافير / ريتونافير (Lop/r)، ساكوينافير / ريتونافير (SQV/r)
- مانعات اختراق الفيروس للخلية (T.20) : (VPIs)
(T.20) (SQV/r)

دواعي استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في البالغين (عند توفر فحص الخلايا التائية الرباعية CD4 cells)

- المرحلة الإكلينيكية الرابعة
- المرحلة الإكلينيكية الثالثة وعدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) أقل من ٣٥٠ / ملم^٣
- المرحلة الإكلينيكية الثانية أو الأولى وعدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) أقل من ٢٠٠ / ملم^٣
- عدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) أقل من ٢٠٠ / ملم^٣ أو نسبتها أقل من ١٤%



دواعي استعمال مضادات الفيروسات القهقرية للبالغين عند توفر فحص الخلايا للمفاوية الكلية (TLC)

■ المرحلة الإكلينيكية الرابعة أو الثالثة

■ المرحلة الإكلينيكية الثانية وعدد الخلايا للمفاوية الكلي (TLC)
أقل من ١٢٠٠ / ملم^٣



دواعي استعمال مضادات الفيروسات القهقرية للأطفال

■ تحت عمر ٥ سنوات اعتمادا على نسبة الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) كالآتي

○ ٠ - ١٢ شهر يبدأ العلاج عندما تكون النسبة أقل من ٢٥%

○ ١٣ - ٣٥ شهر يبدأ العلاج عندما تكون النسبة أقل من ٢٠%

○ ٣٦ - ٥٩ شهر يبدأ العلاج عندما تكون النسبة أقل من ١٥%

■ من ٥ سنوات فأكثر اعتمادا على نسبة الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) أقل من ١٥% أو عدد الخلايا التائية الرباعية (CD4 cells) أقل من ٢٠٠ / ملم^٣

مضادات الفيروسات القهقرية المتوافرة في مصر

▪ مثبطات الإنزيمات النيوكلوزيدية: ddi, d4T, AZT, 3TC

▪ مثبطات الإنزيمات غير النيوكلوزيدية: NVP

▪ مثبطات إنزيم البروتياز: RTV, SQV



نظام استعمال مضادات الفيروسات القهقرية في مصر

الخط الأول الموصى به للبالغين:

- عدد (٢) من مجموعة المثبطات النيوكلوزيدية +
- عدد (١) من مجموعة المثبطات غير النيوكلوزيدية
- (كومبفير + فيراميون)

الخط الثاني الموصى به للبالغين:

- عدد (٢) من مجموعة المثبطات النيوكلوزيدية +
- عدد (١) أو أكثر من مجموعة مثبطات البروتياز
- (لامبيدين + ساكوينافير / ريتونافير)





الجلسة الخامسة عشر المبادئ الأخلاقية للمشورة



المبادئ الأخلاقية لخدمات المشورة والفحص الاختياري

الموضوع: الأخلاقيات المتعلقة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري ومرض الإيدز ورعاية المرضى.

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- مناقشة المبادئ الأخلاقية المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

- الالتزام بالأسس الأخلاقية في جلسات المشورة

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٢. إعداد دراسة حالة
٣. كمبيوتر وشاشة عرض
٤. شرائح توضيحية للعرض
٥. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. حدد عنوان الجلسة واستكشف مدى معلومات المشاركين عن الموضوع من خلال عصف ذهني.
٢. اعرض المبادئ الأخلاقية المختلفة ومتناقضاتها ثم افتح باب المناقشة.
٣. دعم المناقشة بعرض الشرائح التعليمية التي توضح أسس المشورة والموافقة المستنيرة.
٤. اشرح للمشاركين أننا بصدد تطبيق ما تعلمناه من خلال دراسة حالة.
٥. قسم المشاركين إلى ٣ مجموعات وقم بتوزيع دراسة الحالة لكل مجموعة.
٦. دراسة الحالة تشمل مقابلة مقدم المشورة مع زوجين بعد عمل الفحص كل منهما على حدة ثم حضرا لمعرفة نتيجة الفحص، وكل من الزوجين حضر منفردا، وكانت نتيجة الفحص للزوج سلبية ونتيجة الفحص للزوجة إيجابية وقد رفضت الزوجة إخبار زوجها بنتيجة الفحص الإيجابية – ما هي القضايا المطروحة في هذه الحالة وكيف تتصرف حيالها كمقدم مشورة؟ أعط مدة (١٥ دقيقة) للمجموعات الثلاث لمناقشة الحالة ثم اطلب من كل مجموعة أن تنيب أحد أفرادها لعرض رأي المجموعة في الحالة.
٧. ناقش آراء المجموعات الثلاث في ضوء ما تم عرضه عن المبادئ الأخلاقية من خلال الشرائح التوضيحية.
٨. قدم الشكر للمجموعات الثلاث على مشاركتهم وشجعهم على الالتزام بأسس المبادئ الأخلاقية في المشورة.
٩. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

المبادئ الأخلاقية للمشورة



الأخلاقيات المتعلقة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري ومرض الإيدز ورعاية المرضى تشمل

- الواجب الأخلاقي للفريق الطبي الذي يقدم الرعاية
- مسؤولية المصابين من العاملين في المؤسسات الصحية عن حماية مرضاهم من انتقال الإصابة إليهم
- تهيئة العاملين لتقديم التوعية والمشورة حول الموضوعات الجنسية وأن ينظر إليهم كأهل خبرة أكفاء قادرين على مناقشة هذه الموضوعات بصراحة وسرية، وعلى التصرف بعدل ورحمة
- تقديم الرعاية المخلصة والعطوفة والصادقة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشري



يجب على مقدم المشورة

- الحرص على الزائر من أن يناله أذى جسماني أو نفسي خلال جلسة المشورة
- الحفاظ على احترامه للزائر أثناء جلسة المشورة وذلك بتجنب ما يلي:
 - تلبية احتياجات مقدم المشورة على حساب الزائر
 - التحرش الجنسي بالزائر
 - إبداء ما من شأنه أن يحط من قدر الزائر وقيمه
 - تجنب الوصمة والتمييز

أسس المبادئ الأخلاقية في المشورة

- مسؤولية مقدم المشورة فيما يختص بكفاءته والتزامه بتقديم المشورة مستخدماً تقنياتها في الحدود المقبولة
- تقديم المشورة التزاماً بالقوانين المعمول بها
- التأكد من حصول مقدم المشورة على التدريب الكافي عن مهارات وتقنيات المشورة
- أن يعمل مقدم المشورة في حدود كفاءته وأن يلتزم بإحالة الزائر إلى جهات الرعاية والدعم عند حاجة الزائر لذلك



أسس المبادئ الأخلاقية في المشورة (تابع)

- حفاظ مقدم المشورة على مستواه المهني في الحدود المطلوبة
- احترام مقدرة الزائر على اتخاذ القرار
- مسؤولية مقدم المشورة عن تصحيح أخطاء زملائه من مقدمي المشورة
- مسؤولية الزائر عن أفعاله ونتائج تصرفاته

الموافقة المستنيرة

- ضرورة الحصول على الموافقة المستنيرة قبل عمل الفحص
- وضع اختيارات أمام الزائر دون محاولة إقناعه أو التأثير عليه بقبول إحداها
- في الحالات الطبية الطارئة يتم التغاضي عن طلب الموافقة المستنيرة

السرية

- عدم الإفصاح عن أي معلومات تخص الزائر لأي طرف ثالث دون موافقته
- التعامل مع نتائج الفحص أو أي معلومات تخص الزائر بسرية مطلقة
- الالتزام بالحفاظ على سرية سجلات الزائر

السرية (تابع)

يجوز لمقدم المشورة الإفصاح عن حالة الزائر في الحالات الآتية فقط:

- إذا كان الزائر سوف يلحق الضرر بنفسه أو بالآخرين
- إذا كان الزائر غير قادر على تحمل المسؤولية في اتخاذ القرارات



الجلسة السادسة عشر حفظ السجلات



الجلسة: (١٦)

الوقت: ٣٠ دقيقة

حفظ السجلات

الموضوع: حفظ السجلات

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- التعرف على قيمة حفظ السجلات
- التعرف على النماذج المختلفة من السجلات المستعملة في مراكز المشورة والفحص الاختياري

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلابية وأقلام ملونة
٢. نماذج من السجلات والاستمارات المختلفة المستعملة في مراكز المشورة والفحص الاختياري
٣. كمبيوتر وشاشة عرض
٤. شرائح توضيحية للعرض
٥. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. حدد عنوان الجلسة ثم اطرح السؤال التالي:
 - هل من الضروري وجود عدد كاف من الاستثمارات والنماذج في مراكز المشورة والفحص الاختياري؟
٢. ناقش الآراء المختلفة للحصول على إجماع على أن وجود النماذج والاستثمارات جزء حيوي لنجاح خدمات المشورة والفحص الاختياري.
٣. استكشف مدى معرفة المتدربين بالنماذج والاستثمارات المستخدمة في مراكز المشورة والفحص الاختياري.
٤. اطلب من أحد المتدربين كتابة الاستثمار المذكورة في اللوحة الورقية.
٥. اعرض نماذج الاستثمارات وشرح قيمتها.
٦. اعرض وشرح الأشكال المختلفة للنماذج والاستثمارات.
٧. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

حفظ السجلات



أهمية وجود سجلات كافية ودقيقة

- حفظ المعلومات الهامة الخاصة بمراكز المشورة والفحص الاختياري
- عمل الإحصاءات اللازمة لقياس نجاح الخدمة
- التعرف على مواقع الثغرات في الخدمات المقدمة
- دعم وتحسين الخدمات المقدمة

أهمية وجود سجلات كافية ودقيقة (تابع)

- قد تستخدم السجلات في وثائق قانونية
- تلعب دوراً هاماً في خدمات الإحالة لجهات الرعاية
- ضمان الجودة
- هامة للتخطيط للمستقبل

النماذج الأساسية لتسجيل المعلومات

- دفتر سجل مركز المشورة والفحص الاختياري
- استمارة دخول زوار مركز المشورة والفحص الاختياري
- طلب إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشري
- استمارة جرد وحدات الفحص السريع

النماذج الأساسية لتسجيل المعلومات (تابع)

- استمارة جرد الواقي الذكري
- استمارة جرد المواد التنقيفية
- طلب الإحالة من مركز المشورة والفحص الاختياري
- استطلاع رأي الزوار لدى مغادرة مركز المشورة والفحص الاختياري
- قائمة التقييم والملاحظات المباشرة لجلسات تقديم المشورة
- التقرير الشهري





الجلسة السابعة عشر المتابعة والتقييم وضمان الجودة



الجلسة: (١٧)

الوقت: ٧٥ دقيقة

المتابعة والتقييم وضمان الجودة

الموضوع: المتابعة والتقييم وضمان الجودة

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- التعرف على معنى وأهمية المتابعة والتقييم وضمان الجودة في خدمات المشورة والفحص الاختياري
- إظهار المهارات في تبني المتطلبات القياسية للجودة

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلاية وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. حدد عنوان الجلسة واستكشف مدى معرفة المشاركين بموضوع المتابعة والتقييم وضمان الجودة وذلك بطرح السؤالين التاليين:
 - ما المقصود بالمتابعة وما المقصود بالتقييم؟
 - ما الفرق بين المتابعة والتقييم؟
٢. اطلب من أحد المتدربين أن يقسم اللوحة الورقية إلى جزئين طوليين وأن يكتب أعلى الجزء الأيمن كلمة "تقييم" وفي أعلى الجزء الأيسر "متابعة"
٣. ناقش الإجابات المختلفة وسجلها تحت كلمتي "تقييم ومتابعة" حسب المفهوم .
٤. تابع التمرين بسؤال المشاركين عن ما هي أدوات القياس المستخدمة لتسهيل عملية المتابعة والتقييم وما هي أهميته؟
٥. أنصت للتعليقات التي يقدمها المشاركون واطلب من أحد المشاركين أن يشرح لزملائه ما هي أنواع المؤشرات المستخدمة في المتابعة والتقييم وأهميتها.
٦. اشرح المؤشرات التي تم ذكرها مركزاً على حقيقة أن هذه المؤشرات مهمة جداً كأدوات للمتابعة والتقييم.
٧. سل المشاركين ماذا يعنى "ضمان الجودة"؟
٨. بعد مناقشة الآراء المختلفة والتأكد من إلمام المشاركين بالمفهوم الصحيح لضمان الجودة قم بتقسيم المتدربين إلى ثلاث مجموعات حيث تقوم كل مجموعة بكتابة قائمة بالمعايير المطلوب توافرها في مكان الانتظار وحجرة المشورة والمعمل باعتبار المشاركين ضمن الزائرين لمركز تقديم خدمات المشورة والفحص الاختياري.
٩. أعط فرصة ١٥ دقيقة لعمل المجموعات، وبعد عودتهم إلى أماكنهم تابع الجلسة بأن تطلب من كل مجموعة أن تقوم بعرض عملها على اللوحة الورقية.
١٠. ناقش عرض مجموعات العمل في ضوء المعايير الأساسية للجودة.
١١. اعرض الشرائح التعليمية لوصف معايير الجودة.
١٢. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

المتابعة والتقييم وضمان الجودة

المتابعة والتقييم تعني

- مدى توفير الخدمة وتقديمها لزوار وحدة المشورة
- النتائج المرجو تحقيقها وأثرها في متلقي الخدمة

المؤشرات

- مؤشرات توفير الخدمة:
 - تقييم الخدمة ومردود الخدمات
- مؤشرات الفاعلية:
 - مؤشرات حصيلة تقديم الخدمة
 - مؤشرات آثار تقديم الخدمة

ضمان الجودة في خدمات المشورة والفحص الاختياري بخصوص

■ فحص فيروس نقص المناعة البشري

■ خدمات المشورة



تتفيذ ضمان الجودة يشمل

- إجراءات العمل
- التدريب
- الإشراف
- وضع أنظمة لمراقبة العمل داخليا وخارجيا

آراء الزوار بخصوص الجودة

تنفيذ ضمان الجودة يشمل:

- توفير الخدمة
- دقة الأداء
- معاملة الزائر
- الخصوصية

آراء الزوار بخصوص الجودة (تابع)

- فترة الانتظار
- إتاحة الخدمات
- محتوى المعلومات
- جودة المشورة

ملاحظات

- يمكن تعريف مقياس الجودة بواسطة:
 - تصميم البرنامج
 - المؤشرات
 - التوصيف الوظيفي
- التأكد من فهم العاملين بخدمات المشورة لمعنى الجودة
- ضمان الجودة يعتبر عملية مستمرة

كيف تتأكد من وجود خدمة عالية الجودة

- استمرار كفاءة العاملين بالخدمة
- تحديد الأدوار والمسؤوليات
- عمل حافز الجودة "مقدم المشورة المميز سنوياً"

مقياس ضمان الجودة

- انتظام الزيارة للمركز
- دورات تدريب تنشيطية
- ملاحظة جلسة المشورة
- الإشراف الداعمي
- استطلاع رأي الزوار
- المراقبة المباشرة (قائمة الملاحظات)



الجلسة الثامنة عشر الإحالة والتوصيل بالخدمات الأخرى



الجلسة: (١٨)

الوقت: ٦٠ دقيقة

الإحالة والتوصيل بالخدمات الأخرى

الموضوع: الإحالة والتوصيل بالخدمات الأخرى

الأهداف التعليمية:

في نهاية الجلسة يكون المشاركون قادرين على:

- مناقشة الدور الحيوي لخدمات الإحالة ضمن خدمات المشورة والفحص الاختياري
- إظهار مهارات الإحالة

الوسائل التعليمية المساعدة:

١. لوحة قلابية وأقلام ملونة
٢. كمبيوتر وشاشة عرض
٣. شرائح توضيحية للعرض
٤. عارض الشرائح الضوئي

إجراءات التنفيذ:

١. حدد عنوان الجلسة ثم اطرح السؤال التالي:
 - هل نظام الإحالة مطلوب ضمن خدمات المشورة والفحص الاختياري؟
 - يعطي هذا السؤال الفرصة المشاركين لاستكشاف أهمية نظام الإحالة وضرورته.
٢. سل أحد المؤيدين لنظام الإحالة: كيف ترى ضرورة نظام الإحالة في خدمات المشورة والفحص الاختياري؟
٣. ناقش القضية مع المشاركين للتوصل إلى إجماع على أن نظام الإحالة يعتبر أحد المكونات الأساسية في خدمات المشورة والفحص الاختياري.
٤. تابع بسؤال المشاركين أن يذكروا بعض الخدمات التي يمكن تحويل الزائر إليها.
٥. اطلب من أحد المتدربين تسجيل الإجابات على اللوحة القلابة.
٦. اطلب من أحد المتدربين أن يبين كيف تنتوع خدمات الإحالة وكيف تعتبر مكملة لحزمة الخدمات المقدمة في مراكز المشورة والفحص الاختياري.
٧. لاكتساب المتدربين مهارات الإحالة الناجحة اطلب منهم أن ينقسموا إلى ثلاث مجموعات على أن تقوم كل مجموعة بالتعرف على الخطوات المتبعة لنظام الإحالة الناجح.
٨. أعط مدة ١٥ دقيقة لعمل المجموعات وبعدها تعود إلى أماكنها وتقوم كل مجموعة بإنابة أحد أفرادها لعرض عمل المجموعة.
٩. ناقش الخطوات المختلفة التي تم التوصل إليها خلال عمل المجموعات ثم قم بعرض الشرائح التعليمية التوضيحية التي تشرح الموضوع.
١٠. قم بإنهاء الجلسة بتقديم الشكر للمشاركين على مشاركتهم الفعالة ثم قم بتوزيع المطبوعات والشرائح التعليمية التي تم عرضها.

الإحالة والتوصيل بالخدمات الأخرى

الإحالة

- هو عملية يتم فيها تقييم احتياجات الزائر وتحديد أولوياتها ثم مساعدته للوصول إلى الخدمات الأخرى المناسبة
- يقرر مقدم المشورة إحالة الزائر أثناء / قبل أو بعد الفحص
- عند إحالة الزائر للخدمات الأخرى يتحول من جلسة لا يتم فيها تحديد الاسم إلى جلسة قد يصبح فيها معروف الاسم ولكن مع الالتزام بمبدأ الحفاظ على السرية

توصيات لهيئة العاملين بخدمات المشورة والفحص الاختياري

- إعداد وتحديث قائمة الخدمات الوقائية وخدمات الرعاية والدعم المتوفرة
- إنشاء وتحديث نظام الإحالة وربطه بخدمات المجتمع
- إنشاء وتحديث نظام الإحالة وربطه بالهيئات والمنظمات المجتمعية
- إحالة الزائر إلى مجموعات الدعم في المجتمع
- يقوم مقدم المشورة بتعريف الزائر بأن إحالته لخدمات أخرى لا يعني رفضه وإنما يقصد به تقديم خدمة أفضل

كيف تقوم بإحالة الزائر بنجاح

- تقييم احتياجات الزائر وتحديد أولوياتها
- ابدأ بالإحالة للخدمات العاجلة إن وجدت
- قدم للزائر اختيارات مختلفة ودعه يختار ما يناسبه
- ناقش الصعوبات التي يذكرها الزائر



كيف تقوم بإحالة الزائر بنجاح (تابع)

- دون الملاحظات في سجل الزائر إن وجدت
- أعط الزائر قائمة بالخدمات المتاحة
- اطلب من الزائر امدادك بمعلومات عما يحدث في الإحالة (التغذية الراجعة)
- التأكيد على المتابعة



- ## كيف تقوم بإحالة الزائر بنجاح (تابع)
- دون الملاحظات في سجل الزائر إن وجدت
 - أعط الزائر قائمة بالخدمات المتاحة
 - اطلب من الزائر امدادك بمعلومات عما يحدث في الإحالة (التغذية الراجعة)
 - التأكيد على المتابعة
- 



كيف تقوم بإحالة الزائر بنجاح (تابع)

- دون الملاحظات في سجل الزائر إن وجدت
- أعط الزائر قائمة بالخدمات المتاحة
- اطلب من الزائر امدادك بمعلومات عما يحدث في الإحالة (التغذية الراجعة)
- التأكيد على المتابعة



الملحقات

الملحق ١ :

الاختبار القبلي/ البعدي

حسب رأيك يرجي وضع علامة (√) أو (×) أمام الجمل التالية:

١. فيروس نقص المناعة البشري لديه قابلية عالية نحو الخلايا التائية (CD4) ()
٢. يدمر فيروس نقص المناعة البشري بصفة أساسية الجهاز التناسلي ()
٣. الجنس غير الآمن هو السبب الرئيسي في نقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية ()
٤. العلاقات اليومية المنزلية بشخص مصاب بفيروس نقص المناعة البشري يمكن أن تنقل العدوى ()
٥. يلعب لسع الحشرات دوراً في نقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشري ()
٦. يحتوى السائل المنوي، والإفرازات المهبلية، والدم، واللعاب علي تركيز عالٍ من فيروس نقص المناعة البشرية ()
٧. تستطيع الأم المصابة بفيروس نقص المناعة البشري إرضاع طفلها بأمان ()
٨. يمكن إعادة استخدام الواقي الذكري بعد غسله بالماء والصابون ()
٩. المشاركة في أدوات الحقن الأخرى بخلاف السرنجة والإبرة يمكن أن تنقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشري بين المدمنين بالحقن ()
١٠. الدم فقط، وليس باقي سوائل الجسم يجب التعامل معه علي أن لديه القدرة علي إحداث العدوى ()
١١. لا توجد طريقة لحماية مقدمي الخدمة الصحية من الإصابة عقب التعرض لفيروس نقص المناعة البشري. ()
١٢. الشريك الجنسي للمدمن بالحقن هو من بين المجموعات الرئيسية في نقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية. ()
١٣. الفترة الشبكية هي الفترة ما بين العدوى بفيروس نقص المناعة البشري وظهور أعراض الإيدز ()
١٤. يمكن تقليل تطور المرض من خلال علاج الأمراض الانتهازية والعلاج بمضادات الفيروسات ()
١٥. يحتوي التدرج المرحلي لتطور المرض علي أربع مراحل، وذلك حسب تعريف منظمة الصحة العالمية. ()
١٦. في المرحلة الأولى من التدرج المرحلي يعاني المصاب من مجموعة كبيرة من الامراض الانتهازية. ()
١٧. يزداد عدد الخلايا التائية مع زيادة كمّ فيروس نقص المناعة البشري (الحمل الفيروسي). ()

١٨. الأمراض المنقولة جنسياً المصحوبة بقرح هي فقط التي تساعد علي نقل العدوى بفيروس نقص المناعة البشرى. ()
١٩. علاج الأمراض المنقولة جنسياً وحده، يمكنه كسر دورة العدوى. ()
٢٠. في مصر، تستهدف خدمة المشورة والفحص الطوعي عامة الشعب ()
٢١. في خدمة المشورة والفحص الاختياري، المشورة ليست أداة للنصح ()
٢٢. يجب أن يتحاشى مقدم المشورة تلاقي الأعين مع الزائر حتي لا يتسبب له في الإحراج ()
٢٣. يجب أن يتم فحص فيروس نقص المناعة البشري لجميع الزائرين الذين تلقوا مشورة ما قبل الفحص ()
٢٤. يهدف تقدير المخاطر إلي التعرف علي العلاقة بين طرق العدوى بفيروس نقص المناعة البشري وسلوك الزائر ()
٢٥. خطة الحد من الخطر، هي خطة ثابتة موضوعة مسبقا لجميع الزائرين لمراكز المشورة والفحص الاختياري ()
٢٦. في استراتيجية الفحص لفيروس نقص المناعة البشري يجب أن يكون الاختبار الأول ذا حساسية عالية ()
٢٧. يعتمد الاختبار السريع على اكتشاف مولدة الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة البشري ()
٢٨. في مصر، فحص فيروس نقص المناعة البشري في خدمة المشورة والفحص الاختياري مرتبط ولكن مجهول الهوية ()
٢٩. تهدف مشورة ما بعد الفحص إلي إخبار الزائر بنتيجة الفحص ()
٣٠. تستخدم نفس المنهجية في مشورة ما بعد الفحص للزائر السلبي والإيجابي لفيروس نقص المناعة البشري على السواء ()
٣١. التعايش الإيجابي يعني تقبل الزائر لكونه متعايش مع فيروس نقص المناعة البشري ()
٣٢. المعلومات غير الصحيحة عن الإيدز هي السبب الرئيسي للوصمة والتمييز ()
٣٣. يشارك مقدم المشورة الزائر مسؤولية القرار والنتائج المترتبة عليه ()
٣٤. يجب أخذ الموافقة المستنيرة من الزائر بدون ضغوط ()
٣٥. في حالة تحويل الزائر لخدمات أخرى، يجب على مقدم المشورة شرح الأسباب ()
٣٦. في التحويل ينتقل الزائر من الخدمة مجهولة الهوية إلي الخدمة السرية ()

الملحق ٢ :

أدوات جمع البيانات

١. استمارة دخول زوار مركز المشورة والفحص الاختياري.
٢. طلب إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشري.
٣. استمارة تعقب المعمل لفحص فيروس نقص المناعة البشري.
٤. استمارة جرد وحدات الفحص السريع.
٥. استمارة جرد الواقي الذكرى.
٦. استمارة جرد المواد التتقيفية.
٧. طلب تحويل من مركز المشورة والفحص الاختياري.
٨. استطلاع رأى الزوار لدى مغادرة مركز المشورة والفحص الاختياري.
٩. قائمة التقييم والملاحظات المباشرة لجلسات تقديم المشورة.

استمارة دخول زوار مركز المشورة والفحص الاختياري

كود الزائر

التاريخ	المحافظة:	المنطقة:	المركز:
زيارة أخرى ☐ ١. نعم ☐ ٢. لا ☐ كود جديد ☐ ١. نعم ☐ ٢. لا ☐ كود الشريك: الاسم الكودي:			
١. السن ١. ☐ > ١٦ سنة ٢. ☐ ١٦-٢٤ سنة ٣. ☐ ٢٥-٣٥ سنة ٤. ☐ < ٣٥ سنة ٢. النوع (علم واحدة) ١. ☐ ذكر ☐ ٢. أنثى ٣. العمل (علم واحدة) ١. ☐ بدون عمل ٢. ☐ طالب ٣. ☐ عمل حرفي ٤. ☐ مهنة متخصصة ٥. ☐ عمل آخر حدد في جميع الحالات ٤. مستوى التعليم (علم واحدة) ١. ☐ بدون تعليم ٢. ☐ تعليم ابتدائي ٣. ☐ تعليم إعدادي ٤. ☐ تعليم ثانوي ٥. ☐ تعليم جامعي ٦. ☐ شهادة جامعية ٥. الحالة الاجتماعية (علم واحدة) ١. ☐ لم يتزوج أبدا ٢. ☐ شريك محدد غير مقيم ٣. ☐ شريك محدد مقيم ٤. ☐ متزوج من واحدة ٥. ☐ متزوج من أكثر من واحدة ٦. ☐ أرمل ٧. ☐ منفصل/مطلق ٦. الحمل (علم واحدة) ١. ☐ يوجد حمل ٢. ☐ لا يوجد حمل ٣. ☐ لا أعرف ٩. ☐ لا ينطبق ٧. الخدمة المطلوبة (علم واحدة) ١. ☐ المعلومات فقط ٢. ☐ خدمة المشورة فقط ٣. ☐ خدمة المشورة والفحص المتكاملة	٨. جلسة المشورة (علم واحدة) ١. ☐ جلسة فردية ٢. ☐ جلسة ثنائية للشريكين ٩. سبب التقدم للفحص اليوم (علم كل ما ينطبق) ١. ☐ فحص قبل عقد الزواج ٢. ☐ ترخيص عمل/دراسة ٣. ☐ سلوكيات الزائر فيها خطر ٤. ☐ لإصابة ٤. سلوكيات الزوج/الشريك فيها خطر الإصابة ٥. ☐ فحص بعد نقل الدم ٦. ☐ يستخدم مخدرات بالحقن ٧. ☐ علاقة جنسية جديدة ٨. ☐ إعادة فحص أجرى في مكان آخر ٩. ☐ تحويل من جهة صحية ١٠. ☐ سبب آخر - حدد ١٠. كيف تعرف الزائر علي خدمات المركز؟ (علم كل ما ينطبق) ١. ☐ المذيع المرئي (التلفزيون) ٢. ☐ المذيع (الراديو) ٣. ☐ الصحف ٤. ☐ إعلان ملصق ٥. ☐ كتيب ٦. ☐ قريب/صديق ٧. ☐ زوج/شريك جنسي ٨. ☐ زائر آخر للمركز ٩. ☐ مؤسسة صحية/عامل بها ١٠. ☐ الخط الساخن للإيدز ١١. ☐ طريقة أخرى - حدد ١١. ممارسة الجنس في الستة أشهر السابقة (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ لا (انتقل إلي سؤال ١٤) ١٢. عدد شركاء الجنس في الستة أشهر السابقة عدد الإناث: عدد الذكور:	١٣. استخدام الواقي الذكري في الستة أشهر السابقة مع الشريك الملائم (علم واحدة): صفر ☐ لم يحدث ١. ☐ أحيانا ٢. ☐ دائما مع الشركاء الآخرين (علم واحدة): صفر ☐ لم يحدث ١. ☐ أحيانا ٢. ☐ دائما ١٤. تم استخدام الواقي الذكري في آخر التقاء جنسي (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ نعم لكن انقطع الواقي ٣. ☐ لم يحدث ٩. ☐ لم يمارس الجنس أبدا ١٥. سبق حقن مخدرات (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ لا ١٦. سبق مبادلة الجنس مقابل المخدرات (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ لا ١٧. أجرى الزائر فحص فيروس الإيدز من قبل (علم واحدة) ١. ☐ نعم، نتيجة سلبية ٢. ☐ نعم، نتيجة إيجابية ٣. ☐ نعم، النتيجة مجهولة ٤. ☐ لا ١٨. تم توزيع واقيات ذكورية (علم واحدة) وحدد العدد ١. ☐ نعم مع شرح الاستخدام ٢. ☐ نعم، بدون شرح ٣. ☐ لا مع شرح الاستخدام ٤. ☐ رفض الزائر ٥. ☐ الواقيات غير متوفرة ١٩. تم توزيع مواد تثقيفية (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ لا ٢٠. تمت مشورة قبل الفحص؟ (علم واحدة) ١. ☐ نعم ٢. ☐ لا	٢١. نتيجة فحص الإيدز الحالي: (علم واحدة لكل فحص) الفحص السريع Rapid Test صفر ☐ سلبي ١. ☐ إيجابي ٩. ☐ لم يتم الفحص فحص إلزا ١ ELISA 1 للمسح الشامل صفر ☐ سلبي ١. ☐ إيجابي ٩. ☐ لم يتم الفحص فحص إلزا ٢ ELISA 2 صفر ☐ سلبي ١. ☐ إيجابي ٩. ☐ لم يتم الفحص فحص البقعة الغربية Western Blot صفر ☐ سلبي ١. ☐ إيجابي ٩. ☐ لم يتم الفحص التشخيص النهائي صفر ☐ سلبي ١. ☐ إيجابي ٢. ☐ غير محدد ٩. ☐ لم يتم الفحص ٢٢. تلقى الزائر نتيجة الفحص ١. ☐ نعم ☐ ٢. ☐ لا ٢٣. الزائر ينوي إخبار الزوج/الشريك بنتيجة الفحص (علم واحدة) ١. ☐ نعم ☐ ٢. ☐ لا ٩. ☐ لا ينطبق ٢٤. تم التحويل إلي (علم ما ينطبق) صفر ☐ لم يتم التحويل ١. ☐ طبيب متخصص في الإيدز ٢. ☐ خدمات الأمراض التناسلية ٣. ☐ خدمات رعاية السل (الدرن) ٤. ☐ المزيد من المشورة ٥. ☐ الخدمات الدينية ٦. ☐ خدمات أخرى - حدد: ٢٥. تمت مشورة بعد الفحص (علم واحدة) ١. ☐ نعم ☐ ٢. ☐ لا

كود الزائر:

طلب إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشري

نوع الفحص	النتيجة (+/-/غير محددة)	ملاحظات
الفحص السريع (RAPID TEST)		
الفحص التوكيدي		
إليزا ١ (ELISA 1)		
إليزا ٢ (ELISA 2)		
البقعة الغربية (WESTERN BLOT)		
التشخيص النهائي		

_____/_____/_____
التاريخ

توقيع المستشار

اسم المستشار

_____/_____/_____
التاريخ

توقيع فني المعمل

اسم فني المعمل

استمارة تعقب المعمل لفحص فيروس نقص المناعة البشري

[illegible]

استمارة جرد وحدات الفحص السريع عن شهر _____

العدد	مجموعات الفحص السريع
(أ)	مخزون وحدات الفحص السريع في بداية الشهر
(ب)	الوارد من وحدات الفحص السريع في خلال الشهر
(ج)	مخزون وحدات الفحص السريع المتبقي في نهاية الشهر
(أ+ب) - (ج) = (د)	عدد وحدات الفحص السريع المستخدمة

*للتأكد من صحة الجرد، فإن الأعداد في الجدول السابق يجب أن تطابق المجموع الكلي في نهاية الأعمدة التالية:

وحدات الفحص السريع			التاريخ
عدد ما تم توزيعه (أ+ب) - (ج) = (د)	المخزون في نهاية اليوم (ج)	المخزون في بداية اليوم (أ+ب)	
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨
			٩
			١٠
			١١
			١٢
			١٣
			١٤
			١٥
			١٦
			١٧
			١٨
			١٩
			٢٠
			٢١
			٢٢
			٢٣
			٢٤
			٢٥
			٢٦
			٢٧
			٢٨
			٢٩
			٣٠
			٣١
مجموع وحدات الفحص السريع المستخدمة			

ملحوظة: يتم تظليل عطلات نهاية الأسبوع وأيام العطلات والأعياد لتبرير عدم وجود بيانات في الخانات المخصصة

استمارة جرد الواقي الذكري عن شهر _____

الواقيات الذكرية	العدد
مخزون الواقي الذكري في بداية الشهر	(أ)
الوارد من الواقي الذكري في خلال الشهر	(ب)
مخزون الواقي الذكري المتبقي في نهاية الشهر	(ج)
وحدات الواقي الذكري الموزعة	(أ+ب)-(ج) = (د)

*التأكد من صحة الجرد، فإن الأعداد في الجدول السابق يجب أن تطابق المجموع الكلي في نهاية الأعمدة التالية:

الواقي الذكري			التاريخ
عدد ما تم توزيعه (أ+ب)-(ج)=(د)	المخزون في نهاية اليوم (ج)	المخزون في بداية اليوم (أ+ب)	
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨
			٩
			١٠
			١١
			١٢
			١٣
			١٤
			١٥
			١٦
			١٧
			١٨
			١٩
			٢٠
			٢١
			٢٢
			٢٣
			٢٤
			٢٥
			٢٦
			٢٧
			٢٨
			٢٩
			٣٠
			٣١
مجموع وحدات الواقي الذكري الموزعة			

ملحوظة: يتم تظليل عطلات نهاية الأسبوع وأيام العطلات والأعياد لتبرير عدم وجود بيانات في الخانات المخصصة

استمارة جرد المواد التتقيفية عن شهر _____

العدد	المواد التتقيفية
(أ)	مخزون المواد التتقيفية في بداية الشهر
(ب)	الوارد من المواد التتقيفية في خلال الشهر
(ج)	مخزون المواد التتقيفية المتبقي في نهاية الشهر
(أ+ب) - (ج) = (د)	عدد المواد التتقيفية الموزعة

*التأكد من صحة الجرد، فإن الأعداد في الجدول السابق يجب أن تطابق المجموع الكلي في نهاية الأعمدة التالية:

المواد التتقيفية			التاريخ
عدد ما تم توزيعه (أ+ب) - (ج) = (د)	المخزون في نهاية اليوم (ج)	المخزون في بداية اليوم (أ+ب)	
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨
			٩
			١٠
			١١
			١٢
			١٣
			١٤
			١٥
			١٦
			١٧
			١٨
			١٩
			٢٠
			٢١
			٢٢
			٢٣
			٢٤
			٢٥
			٢٦
			٢٧
			٢٨
			٢٩
			٣٠
			٣١
مجموع المواد التتقيفية الموزعة			

ملحوظة: يتم تحليل عطلات نهاية الأسبوع وأيام العطلات والأعياد لتبرير عدم وجود بيانات في الخانات المخصصة

كود الزائر:

طلب تحويل من مركز المشورة والفحص الاختياري

اسم الخدمة المحول إليها

.....

سبب

التحويل

.....

.....

...

.....

...

.....

...

محول من المستشار

اسم المستشار _____

توقيع المستشار _____

التاريخ _____

استطلاع رأى الزوار لدى مغادرة مركز المشورة والفحص الاختياري

التاريخ: ____/____/____

نوع الزيارة: ☐ زيارة ما قبل الفحص ☐ زيارة متابعة

إذا رفض الزائر استطلاع الرأي، ما سبب الرفض

نوع الجلسة: ☐ جلسة فردية ☐ جلسة

ضع دائرة حول الإجابة المناسبة

لا	نعم	
١	١	بصفة عامة تلقيت خدمة مرضية في مركز المشورة والفحص الاختياري
٢	١	رحب بي أحد العاملين بالمركز عند وصولي
٣	١	استطعت مقابلة أحد العاملين بالمركز خلال نصف ساعة من وصولي
٤	١	توفر لي مكان للجلوس أثناء انتظاري
٥	١	تحدثت مع المستشار عن إجراء فحص فيروس الإيدز (سؤال يطرح في زيارات ما قبل الفحص فقط)
٦	١	تحدثت مع المستشار عن إجراءات استلام نتيجة فحص فيروس الإيدز
٧	١	تحدثت مع المستشار عن مسائل متعلقة بنتائج فحوص سابقة أو الحالية
٨	١	أشعرني المستشار بالراحة وأنا أتحدث إليه
٩	١	شعرت أن نتائج فحصي سرية وبياناتي محفوظة
١٠	١	أحسست برحابة صدر المستشار تجاه كل تساؤلاتي وتمت الإجابة عليها
١١	١	حصلت في هذه الزيارة على إرشادات عملية للتعامل مع مرضى الإيدز والمصابين بالفيروس
١٢	١	أنوى مناقشة نتائج فحصي مع شريكي/زوجي/زوجتي
١٣	١	تعلمت جديدا من شريط الفيديو الذي جرى عرضه في قاعة الانتظار أو من المطبوعات الموجودة بها
١٤	١	سوف أدل آخرين على هذه الخدمة

تعليقات إضافية

قائمة التقييم والملاحظات المباشرة لجلسات تقديم المشورة

الجزء الأول: مهارات المستشار

المهمة	المهارات	التقدير *	ملاحظات
العلاقات الإنسانية	• يرحب بالزائر	١ ٢ ٣	
	• يقدم نفسه	١ ٢ ٣	
	• يفتح الحوار مع الزائر	١ ٢ ٣	
	• ينصت جيداً (بالسمع والملاحظة)	١ ٢ ٣	
	• يقدم الدعم للزائر ولا يحاكمه	١ ٢ ٣	
جمع المعلومات	• يستخدم مزيجاً متوازناً من الأسئلة المفتوحة والمحددة	١ ٢ ٣	
	• يحسن استخدام الصمت ليسمح للزائر بالتعبير عن نفسه	١ ٢ ٣	
	• يستوضح المعلومات الواردة من الزائر	١ ٢ ٣	
	• يتجنب الأحكام المسبقة	١ ٢ ٣	
	• يتتبع خيوط المعلومات بطريقة مناسبة	١ ٢ ٣	
	• يلخص أهم النقاط بعد مناقشتها	١ ٢ ٣	
	• يقدم المعلومات بيسر ووضوح	١ ٢ ٣	
المعلومات المقدمة	• يتيح للزائر فرصة استيعاب المعلومات ومناقشتها	١ ٢ ٣	
	• لديه أحدث المعلومات عن الإيدز	١ ٢ ٣	
	• يكرر المعلومات الهامة لتنبيهتها	١ ٢ ٣	
	• يستكشف مدى فهم الزائر/أو سوء فهمه	١ ٢ ٣	
	• يلخص أهم المعلومات بعد عرضها	١ ٢ ٣	
	• يتعامل مع الصعوبات بلغة الزائر	١ ٢ ٣	
	• يتحدث في الموضوعات الحساسة ببساطة وبما يتناسب مع ثقافة الزائر	١ ٢ ٣	
التعامل مع المواقف الخاصة	• يتناول الموضوعات حسب أولوياتها وبما يتناسب مع وقت المشورة	١ ٢ ٣	
	• يحسن استخدام الصمت لاحتواء انفعالات الزائر	١ ٢ ٣	
	• يتغلب على الظروف غير المساعدة بحكمة	١ ٢ ٣	
	• يتعامل جيداً مع توتر الزائر	١ ٢ ٣	
	• يبدى المرونة لتهيئة جلسات مشورة ثنائية للزوجين	١ ٢ ٣	

٣ = ممتاز

٢ = مقبول/جيد

١ = ضعيف

* ضع دائرة حول التقدير المناسب:

اسم المستشار _____

توقيع المشرف _____

التاريخ ____/____/____

الجزء الثاني: تقييم مكوثات الجلسة

أ. مشورة ما قبل الفحص

خلال الجلسة، هل تم الآتي؟

- | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| • مناقشة سبب الزيارة | ☐ نعم | ☐ لا |
| • استكشاف مدى معرفة الزائر بفيروس الإيدز ووسائل انتشاره | ☐ نعم | ☐ لا |
| • تعديل المفاهيم الخاطئة لدى الزائر | ☐ نعم | ☐ لا |
| • تقدير وضع المخاطرة الشخصية للزائر | ☐ نعم | ☐ لا |
| • تقديم معلومات خاصة بفحص فيروس الإيدز | ☐ نعم | ☐ لا |
| (خطوات الفحص، معاني النتائج، الفترة الشبكية) | | |
| • مناقشة معاني النتائج الإيجابية والسلبية لاختبار فيروس الإيدز وما يترتب على ذلك | ☐ نعم | ☐ لا |
| • مناقشة القدرة على التعامل مع النتائج الإيجابية للفحص | ☐ نعم | ☐ لا |
| • مناقشة ما قد يحتاجه الزائر إذا تبين إصابته والدعم المتوفر له | ☐ نعم | ☐ لا |
| • مناقشة خطة لخفض المخاطرة الشخصية للزائر وتعرضه للإصابة | ☐ نعم | ☐ لا |
| • إتاحة الوقت للزائر للتدبر في المسائل المطروحة | ☐ نعم | ☐ لا |
| • السماح للزائر بالموافقة على إجراء الفحص أو رفضه بدون أي ضغوط | ☐ نعم | ☐ لا |
| • مناقشة ترتيبات زيارة المتابعة | ☐ نعم | ☐ لا |
| • إتاحة الوقت الكافي للأسئلة والاستفسارات | ☐ نعم | ☐ لا |

ب. مشورة ما بعد الفحص

خلال الجلسة، هل تم الآتي؟

- تقديم نتيجة الفحص ببساطة ووضوح ☐ نعم ☐ لا
- إتاحة الوقت لتقبل التشخيص ☐ نعم ☐ لا
- التأكد من فهم الزائر للتشخيص ☐ نعم ☐ لا
- مناقشة معنى التشخيص بالنسبة لحياة الزائر ☐ نعم ☐ لا
- مناقشة آثار نتيجة الفحص على حياة الزائر الشخصية والعائلية والاجتماعية ☐ نعم ☐ لا

وفكرة إخبار الآخرين

- مناقشة خطة لخفض المخاطرة الشخصية للزائر وتعرضه للإصابة ☐ نعم ☐ لا
- التعامل مع الانفعالات العاطفية الأولية للزائر ☐ نعم ☐ لا
- التأكد من توفر الدعم الفوري للزائر ☐ نعم ☐ لا
- مناقشة الرعاية والمتابعة المطلوبتين ☐ نعم ☐ لا
- التعرف على الاختيارات المتاحة والموارد المتوفرة ☐ نعم ☐ لا
- مناقشة الخطط الأولية والنوايا والخطوات المبدئية ☐ نعم ☐ لا
- مناقشة خطط المتابعة وخدمات التحويل إذا لزم الأمر ☐ نعم ☐ لا

اسم المستشار _____

توقيع المشرف _____

التاريخ ____/____/____