

Использование модели RE-AIM для планирования и оценки программ по профилактике ВИЧ: участие подростков и молодежи

Конференция «Оценка программ и политики в
России: становление профессии» 29-30 октября
2015 г., Москва

Вероника Одинокова,
Региональная общественная организация «Стеллит»,
Научно-исследовательский центр социологии детства
Veronika.Odinokova@gmail.com





О «RE-AIM»

- Разработана Р. Глазго с колл. (США) более 15-ти лет назад
- Оценочная «рамка» / «система координат»
- Проблема, которая привела к появлению RE-AIM: научно обоснованные программы, с экспериментально доказанной эффективностью, в реальном мире перестают работать (проблема внешней валидности)
- Glasgow RE, Vogt TM, Boles SM. Evaluating the Public Health Impact...Am J Public Health, 1999;89:1322-1327

Влияние программы =



Применение RE-AIM

- Планирование проектов и программ (от отдельного проекта до национальных многокомпонентных программ в сфере здоровья, образования, экологии)
- Эмпирическая оценка воздействия профилактических программ
- Оценка грантовых заявок на профилактические проекты
- Структура обзоров и отчетов о внедрении профилактических программ

Постановка проблемы

- Генерализация эпидемии ВИЧ в отдельных городах и регионах
- Различные структуры реализуют профилактические программы для подростков и молодежи: их воздействие неизвестно
- Группа риска – молодые люди 15 лет и старше, учащиеся проф.-тех. училищ
- Внедрение научно обоснованных программ ☹
- Культура оценки профилактических программ ☹
- Публикация методов и результатов профилактических программ ☹
- Негативное отношение молодых людей к участию в профилактических программах: «все и так знаем»

Оценка по модели RE-AIM с участием детей

Проект «Усиление работы в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний среди молодежи, в высокой степени подверженной риску заражения ВИЧ в регионе Северного измерения» (01.09.2013 – 31.08.2015) в Финляндии, Латвии, Польше и России (Калининград и Санкт-Петербург) при финансовой поддержке Европейского Союза:

- Оценка ситуации в сфере информированности, установок, поведения и охвата профилактикой молодых людей 16-23 лет (опрос)
- Идентификация программ с доказанной эффективностью
- Отбор и реализация мероприятий, соответствующих потребностям молодых людей в профилактике
- Оценка мероприятий

Фокус-группа с молодыми людьми

Фокус-группы с учащимися проф.-тех. лицеев и колледжей (Санкт-Петербург, Калининград) при участии Калининградская региональной общественной молодежной организации «ЮЛА»

Фокус-группы проведены после оценки ситуации (опрос) и до планирования мероприятий

- Путеводитель фокус-группы спланирован по модели RE-AIM
- Цель – оценить влияние «рутинных» профилактических программ по ВИЧ в учебном заведении на учащихся

Охват

- Принимали ли вы участие в профилактической программе..?Когда это было в последний раз..? Кто из ребят и по каким причинам не посещает такие мероприятия...?

Эффективность (efficacy)

- Расскажите про самое интересное, запомнившееся мероприятие по профилактике ...
- Можете ли вспомнить мероприятие по ВИЧ, которое сильно повлияло на вас...
- Могли ли эти мероприятия провоцировать рискованное поведение...
- Какие методы, на ваш взгляд, были самые эффективные...?

Путеводитель фокус-групп (продолжение)

Внедрение в практику (adoption)

- Кто проводит эти программы? Как часто они проводятся? Где проводятся занятия?
- Кто, по вашему мнению, должен организовывать и проводить профилактику ВИЧ среди молодежи?
- Что Вы посоветовали бы людям, которые занимаются разработкой программ профилактики ВИЧ для молодежи?

Реализация (implementation)

- В чем заключалась программы, в которых вы участвовали?
- Кто был ведущим?
- Какие чувства испытывали участники?
- Посетили ли Вы все мероприятия в рамках программы? Выполнили ли вы рекомендации/воспользовались ли знаниями, навыками, полученными в программе?

Путеводитель фокус-групп (Окончание)

Устойчивость результата (maintenance).

Самый сложный компонент: как оценить – повлияло ли участие в профилактических программах на поведение молодых людей?

Обсуждение с участниками типичных для молодых людей этой социальной группы ситуаций риска инфицирования (по результатам актуального исследования): незащищенный первый сексуальный контакт, незащищенный сексуальный контакт со случайным партнером, сексуальный контакт в состоянии интоксикации. Вопросы:

- Обсуждались ли такие ситуации в профилактических программах по ВИЧ, в которых Вы участвовали?
- Обсуждали ли Вы такие ситуации с другими молодыми людьми Вашего возраста?
- Как Вы считаете, как можно помочь молодым людям избегать таких ситуаций?

Результаты

Охват:

В Санкт-Петербурге большой (участие в программах обязательно), в Калининграде малый (программы факультативны)

Эффективность:

- Участники не смогли вспомнить ни одного запомнившегося или повлиявшего на них мероприятия.
- Негативная эмоциональная окраска мероприятий («все умрут, лекарства нет»): профилактика «устрашения»
- Поверхностный характер информации: неясно, что делается для решения проблемы ВИЧ-инфекции;
- Необходимость преодолевать собственные негативные эмоции (страх, стеснение, стыд);
- Отсутствие энтузиазма у ведущего, формальный подход;
- Непродуманное планирование (приглашают ЛЖВ до того, как участниками усвоены пути передачи ВИЧ и разрушены неправильные представления);
- Информация о рисках не соответствует действительности (о том, что ведущий путь инфицирования – инъекции, о передаче ВИЧ при бритье)

Результаты

Внедрение в практику:

- Участники согласны, что программы должны быть обязательными для всех молодых людей;
- Мероприятия проводятся в неудобное время (в выходной, вечером после занятий и т.д.), при этом обязательны, и поэтому вызывают отторжение.

Реализация:

- Лекции проводятся в больших аудиториях: это препятствует дискуссии, коммуникации с ведущим
- Ведущие мероприятий: педагоги учебных заведений и приглашенные специалисты. Участники не верят в их компетентность.
- Низкая согласованность мероприятий в рамках одного года, повтор профилактической информации.
- Содержание профилактической информации не меняется из года в год.
- Отсутствие возможности индивидуальной консультации;
- Однообразие формы проведения (преимущественно, лекции и тренинги).
- Участники не соотносят полученную профилактическую информацию со своей жизнью, своими рисками.

Результаты

Устойчивость результата:

- Данные исследования вызвали у ребят большой интерес, между собой они часто обсуждают подобные вопросы и что обсуждение таких ситуаций в рамках профилактических программ сделало бы их более интересными и приближенными к реальности.
- Участники фокус групп и в Калининграде, и в Санкт-Петербурге, отметили, что во время профилактических мероприятий с ними не обсуждались ситуации с высоким риском заражения ВИЧ-инфекцией, в которые, по данным исследований, часто попадают молодые люди.
- Поскольку профилактические мероприятия не соответствуют потребностям и опыту молодых людей, их влияние скорее всего минимально.

Выводы

- Профилактика проводится несогласованно, содержание мероприятий не соответствует интересам и потребностям молодых людей, не соотносится с их опытом.
- Лучше всего дело обстоит с охватом участников, однако заметные проблемы есть с эффективностью, внедрением в практику, реализацией и поддержанием.
- Участники фокус-групп считают, что вопросы о том, в каком возрасте стоит начинать половую жизнь и о том, что во время первого сексуального контакта необходимо использовать презерватив, должны обсуждаться с детьми, в первую очередь, родители.
- Рискованные ситуации, в которые могут попадать молодые люди, уже имеющие сексуальный опыт, более комфортно обсуждать не с родителями, а с компетентными взрослыми во время тренингов и групповых дискуссий.
- Принимая во внимание роль интернета как основного источника информации для молодежи, в профилактических программах нужно предоставлять участникам надежные источники в Интернете

Высказывания участников

как правильно бриться рассказывали ...а потом ты понимаешь, что это такая проблема, что тебе года 3 она точно еще не понадобится (С.-Пб)

Ну и еще часто эти люди, которые приходят рассказывать, ну больше половины из них...у них это просто бла-бла-бла, заученная речь. Ну понятно, что их направляют – вот туда нужно, туда нужно. И они приходят просто, ну да вот все, я рассказал, до свидания. Т.е. им самим это как-то, ну, надоело (С.-Пб).

Нам тоже вот на эту тему рассказывали и там был такой лозунг маленький – что через половые пути очень редко передается, чаще через укол. (С.-Пб)

Ну это вроде и не так часто обсуждается, но все равно все все знают, как будто бы. Ну потому что вот эти тренинги то в школе, то там, то сям. Все время приходят люди и что-то рассказывают, ну и это как-то.. И: Повторение одной и той же информации? Ну да, так получается. И такая какая-то поверхностная информация (С.-Пб)

Ладно, если бы каждый раз какую-то новую информацию привносили. Например, результаты исследования те же самые. А так просто так рассказать про физиологию и про то как это все бывает, а потом просто всех отправить по домам. Ну смысл (С.-Пб)