



**Сборник
волонтерских практик
для организаторов
онкологических программ**

КУРСК - 2019

АВТОРЫ ПОСОБИЯ

Проняева Т.В., Ляшев А.Ю. – тьюторы проекта,
научные издатели

Петров А.А. – технический редактор

Шевякова Н.А. – куратор деятельности школьников

Мукусеева А.А., Литвинова О.С., Стрекозова Н.С., Идрисова З.Ю.,
Одежная А.Г., Ананьина А.А., Бурейко К.А., Абдурашидова З.А. –
лекторы

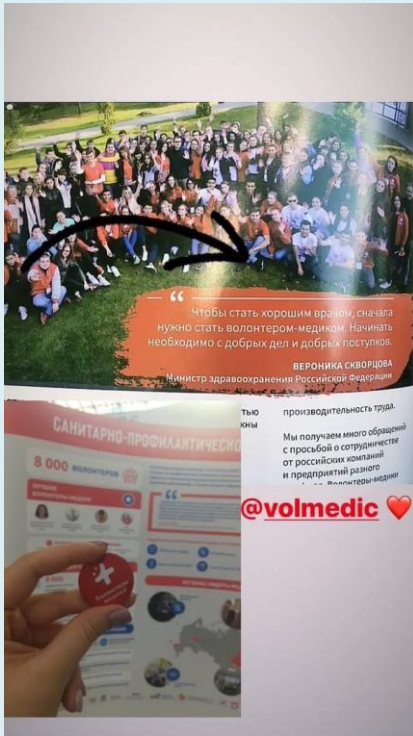
Храмцова А.Д. – ответственный за раздаточный материал

Семашко Ю.О. – дизайнер обложки

Рецензенты:

Гапонов Алексей Юрьевич - региональный координатор
ВОД «Волонтер-медики»;

Шилина Юлия Александровна - врач-методист ОБУЗ «Центра
медицинской профилактики» комитета здравоохранения Курской
области



СОДЕРЖАНИЕ

- Школьные волонтерские отряды в ВОД «Волонтеры-медики»
- Права, обязанности и возможности членов волонтерского отряда
- Социальные проблемы онкопатологии в регионах
- Содержание и методика медико-социальной работы профилактической направленности
- Актуальность работы школьников в волонтерском отряде Курской области, посвященных проблемам онкологии

ШКОЛЬНЫЕ ВОЛОНТЕРСКИЕ ОТРЯДЫ В ВОД «ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ»

Школьные волонтерские отряды в ВОД «Волонтеры-медики»

Направление «Профориентация школьников в медицину» работает с **2017 года**.

Юные волонтеры-медики занимаются пропагандой здорового образа жизни и рассказывают о вреде пагубных привычек сверстникам, а после прохождения обучения помогают медперсоналу в больницах и поликлиниках. Так, например, школьники участвуют в оформлении документации, организации досуга для пациентов, уходе и кормлении больных, подготовке кабинетов к работе и инструментария к стерилизации. Помогают на медицинских постах, в регистрации и навигации посетителей медучреждений, а также учат граждан пользоваться инфоматами.

Цель направления — дать школьникам объективное представление о системе здравоохранения и медицинских профессиях, подготовить подростков к волонтерской деятельности в медицине.

Сегодня в России действуют более **1320 школьных отрядов** волонтеров-медиков. В общей сложности в них состоят **свыше 17 тыс. подростков**.

Одной из задач гражданского и патриотического воспитания, согласно программе, является формирование у детей активной жизненной и гражданской позиции, основанной на готовности к участию в общественно-политической жизни страны и государственной деятельности. Детство и отрочество – это время освоения ребёнком культурных и социальных ценностей, период проб и ошибок, время творческих исканий, момент самоопределения, поиск друзей, установление новых коммуникативных отношений. В современном обществе на уровне законодательной власти Российской Федерации предусматривается активное участие детей и молодёжи в общественно-значимых мероприятиях. Именно в подростковом возрасте активизируются мыслительные процессы, раскрываются новые грани творческой деятельности, ребёнок свободно высказывает свою точку зрения, стремится к самостоятельности и независимости, становится активным участником событий, происходящих в обществе.

Процесс воспитания активности необходимо строить на принципах сотрудничества, взаимного уважения и доверия взрослых и детей. Мы должны ясно понимать, что за каждой детской инициативой скрывается тщательная системная работа взрослого человека, которая заключается в воспитании ребёнка, его поддержке, привитии моральных качеств, создании ситуации успеха. Зачастую благодаря квалифицированной помощи со стороны взрослых (родителей, воспитателей, педагогов) ребёнок выбирает социальное направление, по которому следует в течение определённого времени. В условиях сложного периода экономической и социальной нестабильности, межнациональных конфликтов, социального неравновесия во многих сферах жизни, общество остро нуждается в восстановлении утраченных общечеловеческих ценностей: гуманизма и милосердия, человеколюбия и сострадания, которые должны воспитываться с раннего детства.

Несомненно, в российской педагогике и психологии имеется колоссальный опыт социализации подрастающего поколения. Хорошо нам известны отряды тимуровцев, пионерские и комсомольские дружины, отряд юных следопытов, экологов. Это далеко не полный перечень активных форм работы с подростками и молодёжью, направленных на формирование и развитие социальных и политических взглядов.



На сегодняшний день ребята не лишены свободы выбора, их мнение учитывается, они занимают определённую социальную нишу в обществе. В настоящее время изжили себя традиционные формы организации досуговой деятельности подрастающего поколения в связи с тем, что изменилась социально-экономическая обстановка в Российской Федерации. На смену традиционным формам пришли новые методы социализации и активизации подростков – волонтёрское движение.

Безусловно, волонтёрская деятельность – активная форма вовлечения подрастающего поколения в социальную деятельность, а также один из способов формирования социальной и политической компетенции подростков и молодёжи.



Волонтеры—люди, которые добровольно помогают окружающим, проявляют свою инициативу, участвуют в социально значимых мероприятиях.

Добровольческие организации - это свободные союзы людей, объединённых общими интересами. Деятельность волонтеров связана, как правило, с благотворительностью, состраданием, милосердием.



ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ВОЗМОЖНОСТИ ЧЛЕНОВ ВОЛОНТЕРСКОГО ОТРЯДА

Волонтёр-медик имеет право:

- Выбрать тот вид добровольческой деятельности, который отвечает его потребностям и устремлениям.
- Участвовать в форумах общественных молодёжных объединений.
- Вносить предложения при обсуждении форм и методов осуществления волонтерской деятельности.
- На признание и благодарность за свой труд.
- Получение дополнительных заданий, необходимых волонтеру для выполнения возложенных на него задач.
- Отказаться от выполнения задания (с объяснением уважительной причины)
- Прекратить свою деятельность о волонтерском объединении (по уважительной причине).

Волонтер-медик обязан:

- Четко и добросовестно выполнять порученную ему работу.
- Знать, уважать и следовать целям и принципам волонтерского движения. Соблюдать принцип конфиденциальности (не распространять не предназначенные для разглашения сведения, а также информацию о личной жизни просвещаемых людей).
- Следовать инструкциям, выданным ему при инструктаже.
- Воздерживаться от выступления в качестве представителя учреждения, если только это не делается с согласия и предварительного одобрения.
- Уведомить о своем желании прекратить волонтерскую деятельность в организации не менее чем за 2 недели.

Тьютор имеет право:

- Требовать от волонтера-медика отчет за проделанную работу.
- Требовать уважительного отношения к руководителю и к тем, с кем общается.
- Отказаться от услуг волонтера при невыполнении им обязательств, нарушении дисциплины, некорректном поведении в отношении других активистов.
- Предоставлять возможность для получения волонтером дополнительного образования, необходимого ему для успешного осуществления его деятельности.

Тьютор обязан:

- Создать волонтеру-медику все необходимые ему условия труда.
- Разъяснять волонтеру-медику его права и обязанности.
- Обеспечить безопасность волонтера (проинструктировать его о необходимой технике безопасности).
- Разрешать конфликтные ситуации, возникающие в процессе волонтерской деятельности.
- Проводить обучающие семинары и тренинги.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОНКОПАТОЛОГИИ В РЕГИОНАХ

Медицинские проблемы в онкологии:

1. Недостаточно изученные механизмы и причины злокачественного перерождения клеток;
2. Длительный латентный (скрытый) период болезни и практически отсутствие эффективных способов диагностики заболевания на этой стадии;
3. Трудности диагностики начальных стадий заболевания внутренних органов (кишечника, желудка, легких, поджелудочной железы, яичников и др.);
4. Сложные комбинированные медицинские технологии лечения и реабилитации (хирургические, химические, лучевые);
5. Профилактика и лечение побочных эффектов основного лечения;
6. Взаимодействие врача и больного, управление психикой больного.

Социальные проблемы онкологических больных:

1. Психоэмоциональный стресс у пациента и ближайшего окружения;
2. Дороговизна и длительность лечения, материальный упадок в семье;
3. Беспокойство о потере работы, трудности продвижения по службе;
4. Падение материального благосостояния;
5. Изменение образа жизни членов семьи, связанное с необходимостью длительного ухода;
6. Самоизоляция больных и изоляция от привычного общества.

В общегосударственном масштабе социальные проблемы онкологических заболеваний связаны с их широким распространением и неуклонной тенденцией к росту заболеваемости и «омоложению» рака. Онкологические заболевания уже много лет являются второй причиной смертности населения страны

Первичная профилактика рака -

это система социально-гигиенических мероприятий и усилий самого населения, направленных на предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний путем устранения, ослабления или нейтрализации воздействия факторов окружающей среды и образа жизни, а также путем повышения неспецифической резистентности организма.



Онкогигиеническая профилактика -

выявление и устранение возможности действия на человека канцерогенных факторов окружающей среды, включая воздух, воду и пищевые продукты.

Биохимическая профилактика рака включает предотвращение бластомогенного эффекта от действия канцерогенных факторов путем применения определенных химических препаратов, продуктов и соединений (витаминов группы С, Е и продуктов их содержащих; селена, других препаратов, обладающих антиоксидантными свойствами).



Медико-генетическая профилактика предполагает выявление семей с наследственными опухолевыми и предопухолевыми заболеваниями, лиц с хромосомной нестабильностью и организацию мероприятий по снижению опасности возможного действия на них канцерогенных факторов (организация трудоустройства, рекомендации по сбалансированному питанию, отказ от вредных привычек, диспансерное наблюдение и др.).

Иммунобиологическая профилактика включает выявление отдельных лиц и формирование контингентов с иммунологической недостаточностью для проведения мероприятий по ее коррекции и защите от возможных канцерогенных воздействий. В эту группу, прежде всего, должны войти длительно и часто болеющие дети.



Эндокринно-возрастная профилактика предполагает выявление дисгормональных состояний, а также возрастных нарушений гомеостаза, способствующих возникновению и развитию опухолей, и их коррекцию (заболевания щитовидной, половых желез, климактерический период и пр.).

Информационная профилактика: проведение бесед, обеспечение населения научно-популярной литературой, брошюрами по профилактике раковых заболеваний, плакатами и фотовитринами, в которых показаны характерные черты рака и предраковых заболеваний.

К мероприятиям профилактической направленности следует отнести формирование групп повышенного риска и более пристальное наблюдение за пациентами этой группы с проведением комплекса корригирующих мероприятий.



Вторичная профилактика рака - система мероприятий, направленных на раннее выявление предопухолевых и начальных стадий опухолевых заболеваний. В основном эта профилактика – забота общества, так как ведущая роль в плане выявления заболеваний и диспансерного наблюдения за больными по-прежнему принадлежит амбулаторно-поликлиническим учреждениям (смотровые кабинеты, участковая служба), санитарно-просветительная работа, ознакомление населения с начальными признаками заболевания. Однако велика роль и каждого человека в отдельности: внимание к своему здоровью, регулярное профилактическое медицинское обследование

АКТУАЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ШКОЛЬНИКОВ В ВОЛОНТЕРСКОМ ОТРЯДЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ

Цель: создание общей медицинской среды в формате информационного обеспечения для волонтеров-медиков и школьников для профилактической работы с населением по вопросам онкологии.



Задачи:

- Привлечение внимания школьников к проблеме онкологии путём информированных источников
- Обучение школьников в симуляционном центре КГМУ
- Создание волонтерских отрядов на базе школ районов
- Проведение акций и мероприятий школьников под руководством волонтеров-медиков
- Обеспечение и организация среды для совместной работы школьников и волонтеров-медиков
- Обеспечение осведомлённости населения о вопросах онкопатологии
- Снижение заболеваемости онкозаболеваниями различной локализации
- Обеспечение снижения смертности от онкологических заболеваний в области

ПЛАН ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СО ШКОЛЬНИКАМИ


Набор школьников  организация отрядов в районах



Обучение в симуляционном центре



Организация  печать листовок

общих  футболки, значки для волонтёров

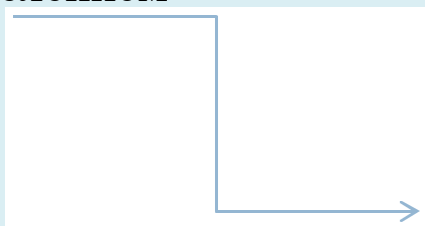
мероприятий  разработка тематического плана для



каждого тематического мероприятия

Методическая работа

с населением



Создание общих

медицинских организаций

Волонтёр-медик – школьник

Снижение заболеваемости

Повышение осведомлённости

ТРЕБОВАНИЯ К АНКЕТИРОВАНИЮ НА БАЗЕ ПРОЕКТА

- Выделение отдельных групп риска населения в рамках анкеты
- «Двойное анкетирование» – выделение группы риска/оценка работы волонтеров
- Ограниченное число вопросов (10-15)
- Вопросы емкие, не осложненные причастными и деепричастными оборотами
- Обязательна паспортная часть: пол, возраст, место работы, место жительства

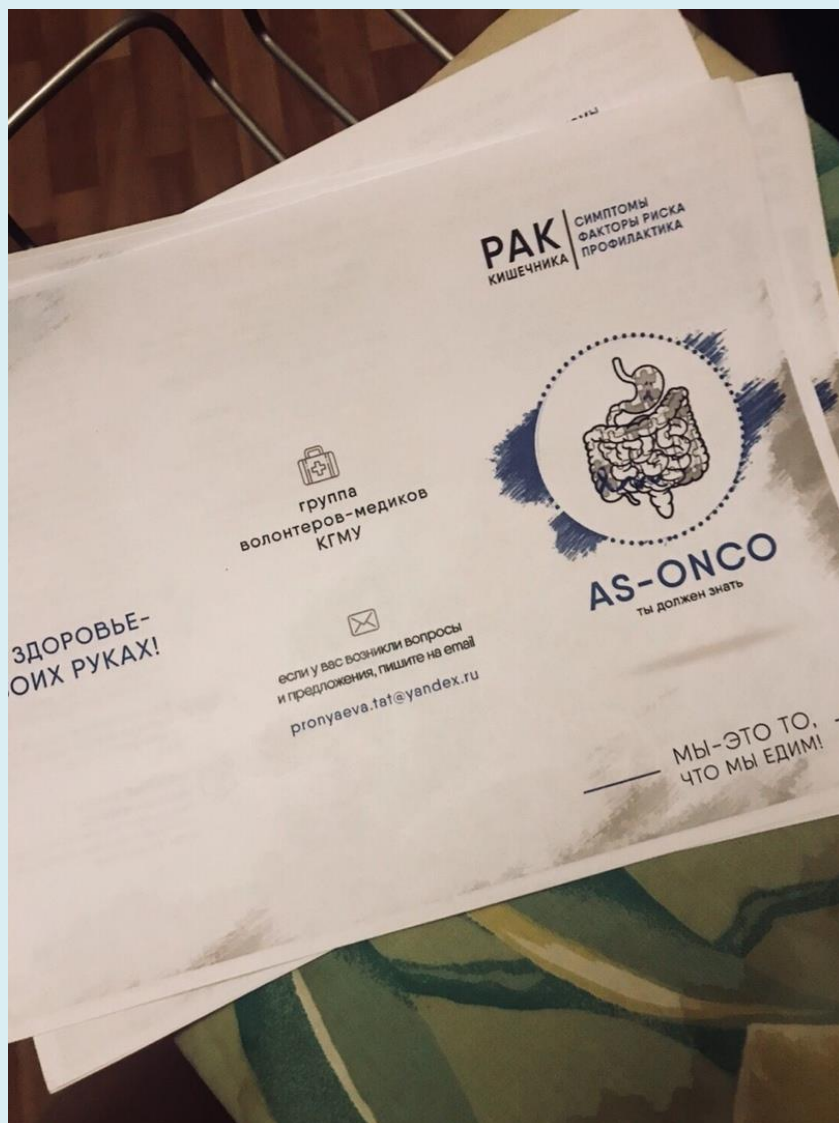
ТРЕБОВАНИЯ К ИНФОРМАЦИОННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ

- Листовка/флаер должны быть яркими, привлекающими внимание
- Информация, написанная на информационном обеспечении должна соответствовать данным национальных клинических рекомендаций
- Информация должна быть изложена кратко, доступным языком
- Допускается формат листовок, информативный с обеих сторон



На фото: пример листовки по профилактике рака молочной железы

На фото: пример листовки по профилактике колоректального рака



ОБУЧЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ

- Обучение школьников в рамках работы по профилактике онкозаболеваний обязательно
- Организация обучения на базе симуляционных центров медицинских ВУЗов/ССУЗов
- Тестовый контроль полученных знаний
- Организация возможности дистанционного обучения



«Миф-реальность», как часть акции

«Миф-реальность» - интерактивная часть профилактического мероприятия, включающая в себя работу волонтера с 15-20 карточками, на которых написаны определенные медицинские понятия. Участники акции должны отвечать мифом является понятие или реальностью. В случае правильно ответа, волонтер переходит к другой карточке, в случае неверно ответа – в доступной форме объясняет ошибку. Данная интерактивная работа предпочтительна как для массовых, так и для небольших по количеству людей профилактических мероприятий.



ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ МАТЕРИАЛА «МИФ-РЕАЛЬНОСТЬ»

- необходимо подготовить 15-20 тематических карточек
- для карточек использовать яркие, познавательные картинки
- понятие, написанное на карточке должно включать не более 2 предложений
- интерактив проводит 1, максимум 2 человека, предварительно разделив имеющиеся карточки
- в случае, если участники акции затрудняются ответить на вопросы либо отвечают неправильно, в корректной форме на доступном языке необходимо помочь ответить



Правила организации акции в районном центре/посёлке

- необходим обязательный контроль деятельности закрепленным за отрядом волонтером-медиком – студентом медицинского ВУЗа/ССУЗа
- мероприятие должно носить четкую направленность и иметь узко направленную тематику
- важно рассчитать раздаточный материал по количеству присутствующих людей
- подготовить необходимое количество анкет, на всякий случай – в 2 экземплярах
- мероприятие должно проходить на оптимистичной ноте
- важно избегать сложных медицинских терминов и формулировок

Организация квестов

При работе в школах организовать деятельность возможно в виде обучающего тематически направленного квеста с привлечением 2-3 волонтеров-медиков для курации этапов. Квест можно организовать по полезным и канцерогенным продуктам (профилактика рака желудка, колоректального рака); по поводу вреда курения сигарет, кальянов, электронных испарителей (особенно актуально для старшего школьного звена); квест по профилактике меланомы с правилами рационального загара и использованием средств защиты от ультрафиолетового излучения.



КВЕСТ КАК ОПТИМАЛЬНАЯ ФОРМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО ШКОЛЬНИКАМИ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КОМПОНЕНТА

На фото: пример квеста «Полезные и канцерогенные продукты» с использованием обучающего плаката с яркими, наглядными картинками



На фото: этап квеста – профилактическая беседа о вреде курения



На фото: волонтеры проводят методическую профилактическую работу с родителями (родительское собрание)



Важный этап – поощрение волонтеров.

