



ERASMUS+ Parteneriate strategice VET

IENE 8 - “Creșterea capacității familiilor de migranți și refugiați de îngrijire a copiilor”

Unitatea de învățare de mici dimensiuni nr. 2.4.

SĂNĂTATE SEXUALĂ & REPRODUCTIVĂ & ABILITĂȚI TEHNICE

AUTORI:

SAMARTZI CHRISTINA / SAKELLARAKI OURANIA

MDM GREECE / DOCTORS OF THE WORLD – Grecia

AUGUST 2019



National and Kapodistrian
University of Athens



*Acest proiect a fost finanțat cu sprijinul Comisiei Europene.
Această publicație reflectă doar părerile autorului și Comisia nu este responsabilă pentru
eventuala utilizare a informațiilor pe care le conține.*

CUPRINS

Titlul: 2.4. SSR și abilitățile tehnice (12-18 ani).....	3
Obiectivele învățării.....	3
Ce este SSR?.....	3
Puncte cheie	5
Activitatea.....	5
Reflecție asupra unei probleme din această unitate de învățare	5
Autoevaluare	6
Referințe	6

TITLUL: 2.4. SSR ȘI ABILITĂȚILE TEHNICE (12-18 ANI)

SĂNĂTATE SEXUALĂ ȘI REPRODUCTIVĂ ȘI ABILITĂȚI TEHNICE

OBIECTIVELE ÎNVĂȚĂRII

1. Primul obiectiv al acestei unități de învățare de mici dimensiuni este prezentarea aspectelor cheie ale sănătății sexuale și reproductive pentru persoanele cu vârsta cuprinsă între 12 și 18 ani.
2. Al doilea obiectiv este identificarea principiilor de bază ale sănătății sexuale și reproductive pentru a oferi cunoștințe și abilități specifice.
3. Al treilea obiectiv al acestei unități de învățare este de a sensibiliza cu privire la aspectele sănătății sexuale și reproductive, împreună cu unele abilități tehnice de bază.

CE ESTE SSR?

Sănătatea sexuală și reproductivă (SSR) este o nevoie semnificativă de sănătate publică în toate comunitățile, inclusiv în cele care se confruntă cu situații de urgență. Citiți informațiile despre integrarea sănătății sexuale și reproductive în politica de gestionare a riscurilor în caz de urgență pentru sănătate și în caz de dezastre (https://www.who.int/hac/techguidance/preparedness/SRH_policybrief/en/).

Relevanța elementului de mai sus pentru proiectul IENE 8 rezidă în importanța acestor probleme în contextul asistării părinților refugiați și migranți cu abilități parentale.

SSR

Urgențele au un efect disproporționat asupra celor mai săraci și mai vulnerabili, în special femeile și copiii. Opt dintre cele zece țări cu cel mai mare raport de mortalitate maternă din lume se află în circumstanțe fragile și sunt afectate de conflictele actuale sau recente. Ratele mortalității neonatale sunt cele mai ridicate în zonele afectate de urgențe umanitare.

Sănătatea sexuală și reproductivă (SSR) este o nevoie semnificativă de sănătate publică în toate comunitățile, inclusiv în cele care se confruntă cu situații de urgență. După cum se menționează în documentul rezultat al Conferinței Națiunilor Unite privind dezvoltarea durabilă de la Rio+ 20, accesul universal la sănătatea reproducerii, inclusiv planificarea familiei și sănătatea sexuală, sunt necesare și ar trebui integrate în strategiile și programele naționale.

În situații de urgență, adesea lipsește accesul la serviciile SSR. Aceste servicii trebuie consolidate în pregătirea evenimentelor viitoare pentru a reduce morbiditatea și mortalitatea legate de SSR în perioadele de urgență.

Pe lângă mesajele generale care se referă la promovarea unei bune sănătăți sexuale și reproductive, există mesaje specifice și importante de sănătate care se referă la probleme particulare de sănătate sexuală care ar trebui comunicate tinerilor. Acest subiect oferă informații și mesaje sugerate tinerilor despre unele dintre problemele cheie de sănătate sexuală și reproductivă cu care se pot confrunta. Acestea sunt acoperite în următoarele sub-secțiuni.

Infecții cu transmitere sexuală, inclusiv HIV / SIDA. Infecțiile cu transmitere sexuală (ITS) sunt boli care pot fi transmise de la o persoană la alta prin contact sexual. ITS-urile pot provoca durere, iar unele cauzează infertilitate și moarte dacă nu sunt tratate. Unele ITS curabile sunt gonoreea, tricomonioza, infecția cu clamidia și sifilisul. SIDA se referă la sindromul imunodeficienței dobândite. SIDA este cauzată de virusul imunodeficienței umane (HIV). HIV poate fi transmis prin contact sexual, prin sânge și de la o femeie însărcinată la copilul ei în timpul sarcinii, nașterii sau, ocazional, prin alăptare. Începând cu anul 2000, SIDA nu are o vindecare certă. Cu toate acestea, tratamentele au îmbunătățit calitatea și durata de viață pentru persoanele cu HIV / SIDA și există o mare cantitate de cercetări privind dezvoltarea de noi tratamente, inclusiv medicamente anti-retrovirale. Fetele adolescente fiziologic sunt mai sensibile la ITS decât femeile în vârstă. . Colul uterin și vaginul unei adolescente este diferit de cel al unei femei mai în vârstă și o face mai vulnerabilă la contractarea ITS atunci când este expusă. Probabilitatea crescută de rupere a vaginului în timpul sexului sporește în continuare acest risc. Multe fete adolescente nu recunosc simptomele unei ITS sau nu știu unde să solicite tratament. În plus, multe ITS la femei sunt asimptomatice, ceea ce le este dificil să știe când pot avea un ITS.

Sarcinile timpurii / neplanificate. Fetele adolescente din societățile tradiționale sunt adesea legate de norme culturale care echivalează căsătoria și maternitatea cu statutul și valorile feminine. Chiar și cei mai tineri miri se confruntă adesea cu presiuni enorme pentru a-și demonstra fertilitatea la scurt timp după căsătorie prin nașterea unui copil. În alte cazuri, tradițiile culturale încurajează femeile tinere să-și dovedească fertilitatea înainte de căsătorie. În unele situații de refugiați și de repatriați, terenul / spațiul de locuit sunt alocate pe baza numărului de familii. Această situație poate duce la faptul că fetele adolescente sunt împinse în copilăria timpurie la căsătorie pentru a asigura mai mult spațiu de locuit sau pentru a înlocui pierderile pe care familia le-a suferit din cauza conflictelor sau războiului. Deși fetele adolescente sunt suficient de mature pentru a întreține relații sexuale, trupurile lor tinere nu sunt neapărat suficient de dezvoltate pentru a putea duce o sarcină în siguranță până la nouă luni, când se naște copilul. Atât mama cât și copilul sunt mai expuși riscului decât ar fi dacă sarcina ar fi întârziată pentru câțiva ani. Copiii născuți de mame adolescente prezintă deseori riscuri mai mari de deces în primii cinci ani de viață.

Avorturi nesigure. Un avort nesigur este un avort care nu a fost efectuat într-un mediu sigur de către un profesionist în domeniul sănătății. Avorturile nesigure includ luarea de otrăvuri sau alte substanțe potențial dăunătoare; sau introducerea de obiecte ascuțite în uter. Decesele cauzate de complicații rezultate din avorturi nesigure reprezintă un procent semnificativ din toate decesele materne, deși datele exacte sunt dificil de obținut. Fetele adolescente sunt adesea victimele violului, una dintre consecințele grave ale acesteia fiind sarcina nedorită. Deoarece multe femei și fete găsesc puțin sprijin și au opțiuni limitate pentru a face față acestei probleme, multe recurg la avorturi nesigure. Așa cum am menționat la începutul acestui subiect, violența sexuală și de gen, inclusiv violul, este una dintre problemele majore de sănătate sexuală și reproductivă pentru tineri.

Mutilări genitale feminine (MGF). Programele de sănătate sexuală și reproductivă ar trebui să cuprindă strategii de descurajare a mutilării genitale feminine, subliniind legătura dintre practică și sănătatea reproductivă și sexuală slabă și sănătatea generală la femei și fete. Este esențial să înțelegeți motivele practicii înainte de a începe campaniile de informare. Eforturile depuse de lucrătorii din domeniul sănătății pentru eliminarea mutilării genitale feminine pot fi intensificate considerabil prin înscrierea în sprijinul membrilor comunității responsabili pentru eliminarea acesteia.

Abuz de substanțe. Problema abuzului de substanțe ar trebui să fie abordată în programele care se concentrează pe sănătatea sexuală și reproductivă, deoarece se referă, evident, la capacitatea unui tânăr

de a lua decizii în cunoștință de cauză. Abuzul de substanțe este un factor major legat adesea de sarcini nedorite / neplanificate și consecințele asociate.

Nutriție. Toți tinerii trebuie să beneficieze de o alimentație bună. Pentru tineri, când se schimbă și cresc într-un ritm foarte rapid, o alimentație bună este deosebit de importantă. În plus, pentru fetele adolescente, în această perioadă oasele lor cresc și se formează. Fetele subnutrite pot dezvolta pelvis foarte îngust, astfel încât copilul se va naște dificil sau periculos pentru ele însele sau pentru copiii lor. Fetele adolescente care sunt însărcinate sau alăptează trebuie să mănânce bine. Informații adecvate despre nutriție, exerciții fizice și odihnă ar trebui incluse într-un program de sănătate sexuală și reproductivă.

Printre problemele și preocupările legate de sănătatea sexuală sunt drepturile omului legate de sănătatea sexuală, plăcerea sexuală, erotismul (vezi mai jos) și satisfacția sexuală, bolile (HIV / SIDA, ITS, ITP), violența, mutilarea genitală a femeilor, disfuncția sexuală și sănătatea mintală.

PUNCTE CHEIE

În ceea ce privește aspectele cheie ale SSR

1. Prin urmare, serviciile SSR pentru adolescenți vizează furnizarea de informații, educație și servicii de sănătate adolescenților pentru a-i ajuta să înțeleagă sexualitatea lor și să îi protejeze de sarcina neintenționată și / sau de infecții cu transmitere sexuală, inclusiv HIV / SIDA.
2. Componentele cheie ale îngrijirii sănătății sexuale și reproductivă includ: planificarea familiei, sănătatea sexuală și sănătatea maternă.
3. Sănătatea reproducerii este bunăstarea fizică, mentală și socială și nu doar absența bolii sau a infirmității, în toate aspectele referitoare la sistemul reproducător și la funcțiile și procesele sale.
4. Beneficiile medicale directe de prevenire a sarcinilor neintenționate, îmbunătățirea sănătății mamei și prevenirea, diagnosticarea și tratarea infecțiilor cu transmitere sexuală, inclusiv HIV / SIDA, sunt binecunoscute; cu toate acestea, beneficiile economice și sociale nu sunt mai puțin reale, chiar dacă sunt mai dificil de măsurat.
5. Necesitatea unei abordări de sănătate reproductivă. O abordare a sănătății reproductivă recunoaște că bazele sănătății femeilor sunt puse în copilărie și adolescență și sunt influențate de factori precum nutriția, educația, rolurile sexuale și statutul social, practicile culturale și mediul socioeconomic.

Vă rugăm să consultați și prezentarea PowerPoint relevantă pentru această unitate de învățare.

ACTIVITATEA

ÎNTREBĂRI PRIVIND SSR

1. Ce este societatea reproductivă sănătoasă?
2. Ce este sănătatea reproductivă a adolescenței?
3. Ce este maternitatea sigură?

REFLECTIE ASUPRA UNEI PROBLEME DIN ACEASTĂ UNITATE DE ÎNVĂȚARE

Utilizați acest spațiu pentru a scrie răspunsurile dvs. la întrebările activităților de mai sus.

AUTOEVALUARE

Gândiți-vă la fete tinere cu vârste cuprinse între 12 și 18 ani care locuiesc în unități de cazare temporare sau într-un cadru de tabără, fiind refugiate și migrante. În opinia dumneavoastră, de ce este importantă sănătatea reproductivă a femeilor?

REFERINȚE

1. Strategia OMS pentru sănătate reproductivă:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/68754/WHO_RHR_04.8.pdf?sequence=1
2. Sănătatea reproductivă a femeilor:
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/womensrh/index.htm>
Componente și atitudini cu privire la SSR:
http://www.genderhealth.org/the_issues/comprehensive_sexual_and_reproductive_health/components_and_attributes/
3. Orientări OMS pentru SSR:
https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-guidelines-development/en/
4. Orientările simplificate ale OMS pentru SSR:
<https://www.gfmer.ch/SRH-Course-2010/course-files/pdf/WHO-SRH-guidelines-Bathija-2010.pdf>
5. Specialist tehnic UNFPA, sănătate reproductivă sexuală / planificare familială:
<https://www.unfpa.org/jobs/technical-specialist-sexual-reproductive-healthfamily-planning-srhfp>
6. Dezvoltare pentru zonele rurale marginalizate - SSR:
<https://damramalawi.weebly.com/improving-srh.html>
7. Curs de învățare deschisă MDM Grecia pe SSR:
<http://mdmelearning.gr/course/view.php?id=2>
8. MDM Grecia Ghid de bune practici MDM pentru SSR:
<https://mdmgreece.gr/app/uploads/2016/07/05-SRH-BEST-PRACTISE-GUIDELINES.pdf>

RĂSPUNSURI LA ÎNTREBĂRI ÎN SECȚIUNEA DE ACTIVITATE:

A/A	RĂSPUNSURI
1	Sănătatea reproducerii se referă la o bunăstare totală în toate aspectele reproducerii, adică fizice, emoționale, comportamentale și sociale. Națiunea noastră a fost prima națiune din lume care a

	inițiat diverse planuri de acțiune la nivel național în vederea atingerii unei societăți reproductive sănătoase.
2	Protejarea sănătății sexuale și reproductive a adolescenților. Sănătatea sexuală și reproductivă a adolescenților se referă la bunăstarea fizică și emoțională a adolescenților și include capacitatea lor de a rămâne liberi de sarcină nedorită, avort nesigur, ITS (inclusiv HIV / SIDA) și toate formele de violență sexuală și constrângere.
3	Maternitatea sigură este una dintre subdomeniile găsite în partea de sănătate a femeilor din secțiunea de sănătate reproductivă și sexuală (SRS) din baza de date. De-a lungul timpului, politicile și strategiile pentru obținerea maternității sigure s-au schimbat pe măsură ce cunoștințele și înțelegerea factorilor determinanți ai sănătății materne au devenit mai clari.

RĂSPUNS PENTRU ACTIVITATEA DE AUTOEVALUARE:

Sistemul reproducător al unei femei este un sistem delicat și complex din corp. Este important să luați măsuri pentru a-l proteja de infecții și vătămări și a preveni problemele - inclusiv unele probleme de sănătate pe termen lung. Grija față de tine și alegerea sănătoasă vă poate ajuta să vă protejați, la fel și pe cei dragi.