

MEDEX, Февраль,

2018:

- Может ли ребенок повлиять на отношение своих родителей к лечению гриппа и простуды? – результат многолетнего проекта CoRSUM.

МОЖЕТ ЛИ РЕБЕНОК ПОВЛИЯТЬ НА ОТНОШЕНИЕ СВОИХ РОДИТЕЛЕЙ К ЛЕЧЕНИЮ ГРИППА И ПРОСТУДЫ?

проект CoRSUM «Дети и лекарства» - продолжается....

Назначение и применение антибиотиков при простудных заболеваниях и гриппе широко распространено, несмотря на известный факт, что, антибиотики не уничтожают вирусы. За последние 50 лет люди настолько полюбили антибиотики, что редко задумываются о целесообразности их приема. Если заболел ребенок, то первым стоит первым вопросом – вызывать врача или сразу же назначать антибиотики? Очевидно, что это – родители детей. Поэтому, прочитав заглавие этой статьи, вы наверняка удивились: «Как может ребенок принимать решения в таком важном вопросе, как лечение гриппа и простуды? Как вообще может ребенок влиять на принятие решения родителями?!»

Когда и как формируется привычка принимать антибиотики при простудных заболеваниях? В каком возрасте формируется представление, что при любом недомогании необходимо тут же «что-то принимать»? Человечество погрузилось в мир лекарственных препаратов настолько глубоко, что уже мало кто задумывается над тем, что, не все недомогания и даже заболевания нуждаются в лечении химическими препаратами, что прием медикаментов может не только принести пользу, но и навредить. Чудодейственные антибиотики, спасшие тысячи жизней во время Второй мировой войны, более не являются чудодейственными и всемогущественными, как их представляли на заре их открытия. Резистентность, или устойчивость, к антибактериальным препаратам неуклонно растет, и человечество находится в поиске путей выхода из этой сложной ситуации.

Исследовательская группа CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное применение лекарственных препаратов начали проект по образованию детей школьного возраста в 2005 году. Была выдвинута гипотеза – а что если начать обучение разумному отношению к антибиотикам при гриппе и простуде, начиная со школьного возраста, но при этом - не нагружать детей научными терминами, а использовать различные игровые моменты, говорить с детьми на доступном им языке.

Проект разрабатывался в тесном сотрудничестве с профессором Patricia J Bush, Georgetown University, США. На первом этапе были проведены исследования среди школьников о том, приобретают ли они лекарственные препараты в аптеках, каково отношение фармацевтов к отпуску лекарственных препаратов детям, какую информацию получают дети при приобретении лекарств в аптеках. Было получено много интересной и неожиданной информации, свидетельствующей о том, что дети школьного возраста довольно часто посещают аптеки, причем как по просьбе своих родителей, так и самостоятельно приобретая медикаменты. В изменившихся условиях рыночной экономики, аптечные работники отпускают лекарства детям, не всегда спрашивая рецепт, и, зачастую, сами рекомендуют, как и чем лечить то или иное заболевание.



Итак, казавшаяся недостижимой для детей зона аптеки стала открытой. Вторым и немаловажным открытием стало влияние родителей, а также бабушек (в основном) и дедушек на формирование привычки «глотать» таблетки при первом симптоме недомогания, подъеме температуры и просто «от головной боли».



родителей.

Мама стремятся начать лечение как можно раньше, руководствуясь принципом: «Чем раньше начать принимать антибиотики, тем быстрее ребенок поправится и сможет ходить в садик или школу»; бабушки, как правило, всегда держат антибиотики в заветных аптечках и свято верят в чудотворную силу антибиотиков при всех случаях заболеваний; папы – сами торопятся начать принимать антибиотики как можно раньше - уже при подъеме температуры тела до 37 градусов. Детям ничего не остается, как перенять привычки родных им людей, против чего, в принципе, не возражает ни один из

Основной целью образовательной программы «Дети и Лекарства» - является воспитание разумного отношения к потреблению лекарственных препаратов, начиная с детского возраста. Ключевым моментом новой программы была идея о подготовке группы школьников, которые сами могли бы проводить занятия для своих сверстников и родителей.

Так как проект осуществлялся впервые в мире, необходимо было определить возраст школьников, вовлекаемых в пилотный проект. После раздумий, было принято решение о том, школьники в возрасте 12-13 лет могут вполне справиться с такой задачей: уже не малыши, но еще не совсем взрослые. Забегая вперед, отметим, что такой возраст действительно хорошо подходит для подготовки школьников-фасилитаторов для обучения сверстников разумному отношению к лекарствам.

Итак, главной целью проекта, осуществленного на первых этапах стала подготовка, проведение и оценка эффективности школьной образовательной программы «Скажем нет антибиотикам при гриппе и ОРВИ»

Основным инструментом проекта стал анкетный опрос, проводимый как среди школьников, так и среди их родителей. Разработке анкеты предшествовало проведение фокусных групп с учителями школ, с врачами педиатрами, самими школьниками и их родителями.

Вначале, в течение месяца был проведен анкетный опрос среди школьников 6 класса всех школ двух районов Кишинёва – Рышкань и Буюкань. Школьники заполняли анкеты в школе в течение 15 - 25 минут, после чего они получали анкету для своих родителей и возвращали ее через 2-5 дней. Важно отметить, что школьникам и их родителям было разъяснено, что они имеют право не заполнять анкеты. Всего было получено 3586 анкеты от школьников и 2716 анкет от их родителей.

Первоначальное исследование показало, что 73% школьников болели простудными заболеваниями в течение последней зимы, при этом 51% из них принимали антибиотики; но 31% «что-то принимали», но не могли назвать препараты. Взрослых болело меньше – 57%, однако антибиотики принимали 76% родителей. 74 % школьников и 89% их родителей верили в то, что антибиотики нужно принимать при гриппе и простуде и это притом, что 50% детей и 75% взрослых знали, что грипп и простуда – вирусные заболевания! При таком результате анкетирования стало очевидно, что необходимо восполнить пробел знаний, прежде всего у родителей и, дать новые знания детям.

Второй этап состоял в подготовке команды школьников -фасилитаторов для непосредственного осуществления образовательной программы в школах. В «Школу фасилитаторов» школьники попали по своей воле, оставив в конце анкеты свой телефон и имя. Всего желающих на первом этапе было 350, но через полгода, когда «Школа подготовки фасилитаторов» непосредственно приступила к своей работе желающих осталось чуть более 50-ти человек.

Во время практических занятий школьники, уже седьмого класса ознакомились с основными принципами программы, которые они должны были усвоить и постараться передать в дальнейшем своим сверстникам и родителям. Основных принципов всего четыре, они просты для понимания и запоминания:

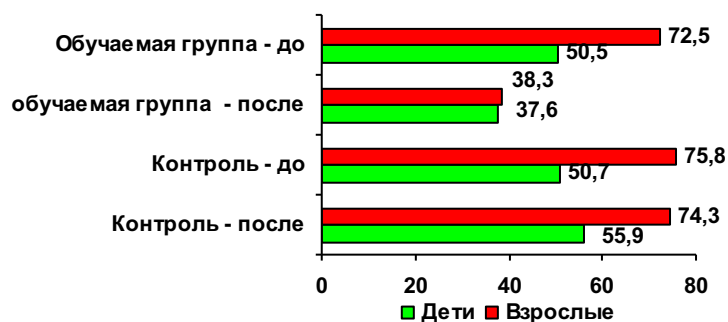
- Антибиотики не помогают при гриппе и простуде.
- Грипп и простудные заболевания вызываются вирусами.
- Антибиотики не убивают вирусы.
- Не принимайте антибиотики при гриппе и простуде.

Интерактивные методики преподавания, игры, практические занятия в аптеках города, показательные сессии во время «Школы- фасилитаторов», съемки видео клипов по теме программы, выпуск брошюр, листовок, плаката, разработка логотипа – все это способствовало активному обучению команды школьников. Гипотеза получала свое подтверждение: даже такие темы как «Разница между генерическим и торговым наименованиями лекарственного препарата», «Что и как читать на упаковке лекарственного препарата», «Какие вопросы необходимо задавать фармацевту и врачу» - были легко освоены детьми.

После подготовки образовательная программа проходила в 21 школе Рышканского района столицы Молдовы. Школьники и родители Боюканского района, участвовавшие в анкетировании являлись контрольной группой для соблюдения чистоты эксперимента. На данном этапе были проведены силами школьников 6 уроков по 45 минут, розданы буклеты, плакаты, листовки и показаны в классах видео – клипы. Родители проходили аналогичное обучение на совместных родительских собраниях школы.

Третья фаза проекта состоялась весной следующего года и началась с повторного исследования тех же детей, участвовавших в первом этапе анкетирования и их родителей. Им были заданы те же самые вопросы, а затем проведено сравнение результаты первого и второго анкетирования. Данные обрабатывались при помощи программы SPSS (Statistical Package for the Social Science).

Результат проведенной обучающей программы показал, что в обучаемой группе Рышканского района прием антибиотиков у родителей снизился на 34,2%, а у детей – на 12,9%. При этом школьники смогли назвать группу применяемых препаратов. В группе контроля в Боюканском районе, где занятия не проводились, прием антибиотиков у детей даже увеличился на 5,2%.



Таким образом, на вопрос «Могут ли школьники снизить использование антибиотиков при гриппе и простуде, влияя на своих сверстников, а также их родителей?» мы можем твердо ответить - **ДА!**

Затем была проведена первая Летняя школа по подготовке новой команды школьников – фасилитаторов и трое школьников участвовали в международной конференции в Швеции по проблемам лекарственного образования для детей.

Можно привести несколько примеров стран, осуществляющих программы, направленные на снижение применения антибиотиков при гриппе и простуде, например, в Австралии выпущен красочный буклет “Harvey catches a cold” , предназначенный для чтения родителями и их маленькими детьми; в Финляндии принята на государственном уровне программа по подготовке учителей начальных классов школ для обучения детей разумному отношению к лекарствам, учебник на английском языке можно найти на сайте www.uku.fi/medicinescurriculum

Но программ для детского сада разработано не было.

Вторым этапом программы «Дети и лекарства» - исследователями CoRSUM было принято решение подготовить образовательную программу для детского сада. Цель - изменить отношение родителей к применению антибиотиков в лечении простудных заболеваний детей дошкольного возраста. Известный факт, что дети детсадовского возраста болеют чаще остальных возрастных групп простудными заболеваниями. Попытки справиться с чередой респираторных заболеваний с помощью антибиотиков, как правило, приводят к снижению иммунитета у ребенка и развитию дисбактериоза, и, нередко, аллергизации организма.

На первом этапе было проведено анкетирование среди родителей, с целью выявления уровня знаний по применению антибиотиков при простудных заболеваниях у детей. Анкета для родителей содержала 15 вопросов. Вопросы, в основном, носили закрытый характер (типа «да», «нет», «не знаю») и не требовали много времени для заполнения – максимум 5 минут. Всего в проекте приняли участие 21 детский сад (вместо планируемых трех!) и проведено анкетирование среди 1245 родителей детей, посещающих детский сад. Анкетирование родителей проводилось воспитателями детских садов, в основном, в вечернее время – утром все торопятся на работу!

Результаты анкетирования показали, что за прошедший зимний период болело простудными заболеваниями 72% детей из 1245, 33% детей перенесли простудное заболевание один раз, 26% - два раза и 13 % болели три и более раз. Длительность заболевания составляла: до 3-х дней в 22% случаев, до 7 дней в 51% , до 14 дней в 22% случаев и свыше двух недель – в 5% случаев. Из всех заболевших антибиотики принимали 76% детей; родители указали, что в 69% случаев антибиотики были назначены врачом, в 7% - фармацевтом и в 24% родители сами принимали решение о приеме их ребенком антибиотика.

Согласно мнению родителей – антибиотики уничтожают бактерии (17% респондентов), вирусы (36%), и вирусы и бактерии (37%), и только 10% указали, что не знают, на что действуют антибиотики.

Сценарий проведения утренника был разработан исследовательской группой CoRSUM.

При разработке сценария утренника «Скажем «НЕТ» антибиотикам при гриппе и простуде» были использованы известные сказочные персонажи, такие как «Доктор Айболит», «Карлсон», «Доктор Пилюлькин», «Незнайка», «Бременские музыканты» и другие, а также введены новые герои – «Вирусы», «Бактерии», «Антибиотики». Каждый детский сад имел возможность изменить сценарий, не изменяя основной идеи. Все разработанные сценарии были просмотрены и обсуждены, сделаны поправки и рекомендации. Замечательным дополнением к сценарию стали «Королева Микроскопия», «Королева Витаминус Семнадцатая», «Солнцевита» и «Бифи».

Разумеется, не обошлось и без неточностей, например, в некоторых сценариях пошли далее предложенной темы и стали отрицать антибиотики в целом. По этому поводу необходимо было провести повторное разъяснение основной идеи обучающей программы среди воспитателей детсада – антибиотики не помогают только при вирусной инфекции! Но являются единственно эффективными и незаменимыми в лечении бактериальной инфекции. «Вирусы» во время проведения утренников были представлены в одних садах детьми, в других – взрослыми. НО! вирусы значительно меньше микробов и лучше сразу же давать детям правильное представление о размерах вирусов и бактерий.

Но, положительных, моментов было намного больше. Во многих детсадах была широко освещена тема личной гигиены ребенка, мытья рук (и не только во время простудного заболевания!), необходимости наличия одноразового носового платка, вместо красивого тканевого, но, превращающегося в рассадник микробов и вирусов через несколько часов после применения.

Несмотря на то, что тема была довольно узкой, и, на первый взгляд, только медицинской – антибиотики, вирусы и микробы – педагоги смогли быстро найти нужную тональность разговора с детьми. Было отлично продумано музыкальное сопровождение сценария – «Танец с саблями» Хачатуряна и «Богатырская сила» - битва антибиотиков с вирусами и бактериями, «Танец с зонтиками» под песню «Полгода плохая погода», прекрасные частушки про овощи и фрукты - и многое другое.



Необходимо отметить, что все детские сады отлично подготовились и провели утренники (развлечения) несмотря на то, что данная программа осуществлялась вне утвержденного годового плана. Были изготовлены специальные костюмы и декорации, отражающие тему утренника; в подготовке и проведении утренников были задействованы дети других, более младших групп в качестве зрителей, в театрализованном действии принимали участие воспитатели разных групп и сами родители детей!

Почему проведение утренника- развлечения может изменить отношение родителей к применению антибиотиков при гриппе и простуде? Каким образом дошкольники влияют на своих родителей, бабушек и дедушек?



Ответы довольно просты: ребенок готовится к утреннику – мама и папа обсуждают тему утренника, учат вместе с ним или с ней стихотворение, запоминая смысл, а вопросы, которые задает ребенок, дают повод родителям задуматься и искать ответы самим.

Для родителей, таким образом, необходимы отдельные встречи-семинары, на которых они смогли бы задать вопросы, утвердиться в понимании данной темы. Таким образом, на вопрос: может ли образовательная программа в детском саду изменить отношение

родителей к применению антибиотиков при гриппе и простуде, можно ответить «Да».

Следующий этап программы «Дети и лекарства» осуществлялся в Казахстане при Государственном Медицинском университете г. Семей. Проект осуществлялся в двух учреждениях – детском саду и школе среди учеников 7 класса. Результаты проекта были освещены на международной конференции « Роль лекарственной политики в науке, практике и образовании», 8 декабря 2017 года.

Два клипа, в которых показаны результаты опроса детей детского сада, а именно их мнение о лекарственных препаратах, а также флэшмоб среди школьников 7 класса о том, что антибиотики не помогают при гриппе и простуде находятся на сайте CoRSUM в youtube.

Мы уверены в успехе образования детей в области разумного отношения к лекарственным средствам, который показал результаты и среди детей 5 -6 летнего возраста, и школьников. Мы готовы поделиться учебным материалом с теми, кто хочет провести подобный проект в своем регионе.



Основная цель CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное использование лекарственных препаратов» - консолидация усилий в области рационального и безопасного использования лекарственных средств работников здравоохранения, политиков, религиозных и общественных деятелей, журналистов, потребителей лекарственных препаратов, педагогов, студентов и школьников, разделяющих общее понимание и видение проблемы, ценности, цели и задачи коалиции. Лекарственный бюллетень MEDEX издается с января 1996 года, с 1997 года бюллетень является членом Международного Сообщества Лекарственных Бюллетеней (ISDB). С декабря 2008 года редактор MEDEX является членом Международного комитета ISDB и руководителем раб