



Информационный бюллетень

Тема: Медико-социальные проблемы подростков*

Подростки — молодые люди в возрасте от 10 до 19 лет — часто считаются здоровой группой. Тем не менее, многие подростки преждевременно умирают в результате несчастных случаев, самоубийств, насилия, осложнений, связанных с беременностью, или других болезней, которые можно либо предотвратить, либо лечить.

Подростковый возраст является периодом важных физических и психологических изменений, а также значительных перемен в социальных взаимодействиях и отношениях. Некоторые из проблем здоровья, с которыми сталкиваются подростки, происходят в самом подростковом возрасте, такие как смерть в результате самоубийства или межличностного насилия, или последствий небезопасного аборта. Другие проявляются позднее во взрослой жизни, например, болезни, связанные с ВИЧ, или рак легких, развившийся в результате курения в подростковом возрасте.

Имеются очевидные экономические аргументы в пользу того, что необходимо принимать меры для решения проблем здоровья подростков. Улучшение здоровья подростков, посещающих школы, способствует повышению показателей зачисления и пребывания в школах, их достижений в области познания и продуктивности. Практически все правительства ратифицировали Конвенцию о правах ребенка, подтвердив тем самым их право на удовлетворение этих потребностей.

С какими проблемами здоровья сталкиваются подростки и что можно сделать для их предотвращения и решения?*

Психическое здоровье. Многие проблемы психического здоровья возникают в старшем дошкольном и раннем подростковом возрасте. Улучшение социальных навыков, умения решать проблемы и укрепление уверенности в себе может содействовать предотвращению проблем в области психического здоровья, таких как девиантное поведение, тревога, депрессия, а также другие формы рискованного поведения, включая те, что относятся к употреблению наркотиков и агрессивному поведению. Работники здравоохранения должны иметь необходимые навыки для обращения с молодыми людьми для раннего выявления и своевременного лечения проблем в области

* См. также:

- Информационный бюллетень №22 «Охрана здоровья подростков» - октябрь 2006 г.
- Информационный бюллетень №15 «Проблемы здравоохранения, связанные с алкоголем» - февраль 2006 г.
- Информационный бюллетень – январь 2009 «Интегрированное ведение болезней детского возраста»

<http://www.whodc.mednet.ru/rus/bulletin.php>

** Цитируется с сайта ВОЗ (http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/prevention_care/adolescent/dev/ru/index.html)

психического здоровья, включая консультирование, познавательную-поведенческую терапию и, при необходимости, лечение психотропными препаратами.

Употребление наркотиков и других веществ. Помимо законов, ограничивающих доступ к запрещенным веществам, табаку и алкоголю, мероприятия по снижению спроса на эти вещества улучшают условия для здорового развития. Для снижения заинтересованности подростков в употреблении этих веществ эффективным является повышение их осведомленности в отношении связанных с этими веществами опасностей, развитие у них способности сопротивляться давлению со стороны ровесников и управлять стрессом разумными способами.

Насилие. Для уменьшения масштабов агрессивного поведения важны программы по улучшению жизненных навыков и социальному развитию для детей и подростков. Поддержка учителей и родителей в развитии навыков в области решения проблем и применение ненасильственных методов воспитания также эффективны в уменьшении масштабов насилия. Там, где имеет место насилие, действия по укреплению способности систем здравоохранения к реагированию, а также меры по развитию сочувствия у работников здравоохранения и повышению их компетентности могут способствовать обеспечению эффективной и деликатной помощью и лечением для подростков, подвергшихся насилию, включая сексуальное насилие. Непрерывная психологическая и социальная поддержка может помочь подросткам справиться с длительными психологическими последствиями насилия и снизить вероятность того, что они сами будут совершать насилие в будущем.

Непреднамеренные травмы. Большое значение для охраны здоровья подростков имеют методы уменьшения числа дорожно-транспортных аварий и серьезных травм во время таких аварий^{***}. Они включают:

- обеспечение соблюдения ограничения скорости;
- обучение в сочетании с законами, стимулирующими использование пристегнутых ремней (и шлемов) и предотвращающими вождение людьми, находящимися под влиянием алкоголя или других психоактивных веществ;
- расширение доступа к безопасному и недорогому общественному транспорту в качестве альтернативы вождению.

Действия по обеспечению более безопасной окружающей среды и обучению детей и подростков тому, как избегать утоплений, ожогов и падений, могут помочь снизить вероятность таких случаев. Быстрое предоставление эффективной помощи может спасти жизнь в случае травмы

ВОЗ вносит особый вклад в глобальную программу действий по охране здоровья подростков. Департамент по здоровью и развитию детей и подростков (ЗДП) выступает в защиту всестороннего, межсекторального подхода к вопросам здоровья и развития подростков, но фокусирует свою техническую помощь на вкладе в сектор здравоохранения.

Группа по здоровью и развитию подростков в рамках ЗДП поддерживает страны в применении подхода по укреплению здоровья и развития подростков, состоящего из четырех элементов:

^{***} См. Информационный бюллетень – Март 2009 «Профилактика дорожно-транспортного травматизма»

- Предоставление стратегической информации для пропагандисткой деятельности, политики и программ;
- Проведение поддерживающей политики, основанной на фактических данных;
- Предоставление и использование услуг;
- Усиление действий в других секторах.

Нормативное руководство и техническая поддержка ВОЗ содействуют ускорению деятельности по охране здоровья подростков в странах.

Департамент по здоровью и развитию детей и подростков непрерывно отслеживает проблемы в области здоровья подростков, а также работает с другими подразделениями ВОЗ и другими организациями системы ООН, такими как ЮНФПА и ЮНИСЕФ.

Официальные документы Организации Объединенных Наций

- **Конвенция о правах ребенка. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 44/25 от 20 ноября 1989 г.– Организация Объединенных Наций. Нью-Йорк. 1989. – 10 стр.**

Электронная версия в Интернете:

<http://www.un.org/russian/document/convents/childcon.pdf>

- **Руководящие принципы Организации Объединенных Наций для предупреждения преступности среди несовершеннолетних. Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 45/112 от 14 декабря 1990 г.- Организация Объединенных Наций. Нью-Йорк. 1990. – 10 стр.**

Электронная версия в Интернете:

<http://www.un.org/russian/document/gadocs/convres/r45-112.pdf>

- **Конвенция о запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда. Конвенция ООН №182. - Организация Объединенных Наций. Нью-Йорк. 1999. – 5 стр.**

Электронная версия в Интернете:

http://www.un.org/russian/works/labor/child_labor.pdf

- **Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН S-27/2 «Мир, пригодный для жизни детей» от 11 октября 2002 г. – Организация Объединенных Наций. Нью-Йорк. 2002. – 31 стр.**

Электронная версия в Интернете:

<http://www.un.org/russian/document/declarat/worldchild.pdf>

С другими официальными документами Организации Объединенных Наций можно подробно ознакомиться на сайте:

<http://www.un.org/russian/document/declarat/children.htm>

Материалы Всемирной организации здравоохранения

- **Стратегические направления улучшения здоровья и развития детей и подростков. – ВОЗ. Женева. 2003. – 32 стр.**

В настоящем документе описывается стратегия укрепления здоровья детей и подростков, Он обеспечивающая рамки для планирования, реализации и оценки взаимодополняющих, эффективных и действенных мероприятий, воздействие которых может быть усилено посредством большей координации. Главными компонентами стратегии являются:

- Логическое обоснование.
- Руководящие принципы.
- Будущие направления для основных областей работы в целях активизации деятельности и распространения улучшения здоровья на всех детей и подростков.
- Осуществление стратегических направлений вместе с государствами-членами и партнерами.

Электронная версия документа имеется на русском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_FCH_CAH_02.21_rus.pdf

- **Совещание по политике и стратегиям охраны здоровья семей и местных сообществ на национальном уровне. Отчет о Совещании ВОЗ, Анталия, Турция, 25-28 апреля 2005 г. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2005. – 73 стр.**

С 1992 г. Европейское региональное бюро ВОЗ оказывает содействие в осуществлении практических мер, направленных на охрану здоровья семей и местных сообществ, при этом особое внимание уделяется странам Центральной и Восточной Европы, включая Кавказ и Центральную Азию. В апреле 2005 г. отдел по охране здоровья семей и местных сообществ совместно с Программой финансирования систем здравоохранения Европейского регионального бюро ВОЗ организовали совещание координаторов с целью инициирования диалога по вопросу о том, каким образом ВОЗ и ее партнеры могут предоставить поддержку в процессе интеграции политики и стратегий в отношении репродуктивного здоровья, гендерного равенства, материнского и перинатального здоровья, а также здоровья детей и подростков в системы здравоохранения на уровне стран. Основным итогом работы совещания явилось признание концептуальных основ, связанных с разработкой политики в области охраны здоровья семей и местных сообществ на национальном уровне, и необходимости более интегрированного подхода при осуществлении практических мер в сфере охраны здоровья семей и местных сообществ и процессов в системах здравоохранения с целью улучшения реализации политики и стратегий на уровне стран. Для этого требуется более тесное сотрудничество между правительствами, специалистами по системам здравоохранения и экспертами в сфере охраны здоровья семей и местных сообществ как на национальном, так и на международном уровнях.

Электронная версия документа имеется на русском языке на сайте ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/document/e87564R.pdf>

- **Ориентационная программа "Здоровье подростков" для медицинских работников. Пособие для преподавателя. – ВОЗ. Женева. 2007. – 531 стр.**

Эта ориентационная программа - результат совместных усилий Commonwealth Medical Association Trust, ЮНИСЕФ и ВОЗ - дает медицинским работникам нужную информацию об особых качествах подростков и о надлежащих подходах к удовлетворению их потребностей и решению проблем со здоровьем. Она поможет им усовершенствовать профессиональные качества и навыки общения, которые позволят эффективно работать с подростками и чутко

реагировать на их проблемы. Материалы программы включают пособие для участников и пособие для преподавателя, в котором даются рекомендации по подготовке и проведению программы и подробно изложен план занятий по каждому из модулей, а также полезные советы для преподавателя, материалы в помощь лектору.

Электронная версия документа имеется на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/pdfs/924459126x_op_guidelines_ru.pdf

- **Ориентационная программа "Здоровье подростков" для медицинских работников. Пособие для медицинских работников. ВОЗ. Женева. 2007. – 449 стр.**

Цель Ориентационной программы – ознакомить медицинских работников с особенностями подросткового возраста и обратить внимание на соответствующие методы работы для решения приоритетных проблем, связанных со здоровьем подростков. В Ориентационной программе представлены следующие основные модули:

- Значение подросткового периода и его важность для общественного здравоохранения.
- Половое и репродуктивное здоровье подростков.
- Медицинские службы, доброжелательные к подросткам.
- Развитие подростков.

Кроме того имеются факультативные модули:

- Заболевания, передающиеся половым путем, у подростков.
- Ведение беременности и родов у подростков. Небезопасные роды у подростков.
- Предупреждение беременности у подростков.
- Молодые люди и потребление психоактивных веществ.
- Психическое здоровье подростков.
- Питание подростков.
- ВИЧ/СПИД у подростков.
- Хронические заболевания подростков.
- Эндемические заболевания подростков.
- Травмы и насилие в подростковом возрасте.
- Молодые люди и потребление инъекционных наркотиков.

Электронная версия документа имеется на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/pdfs/924459126x_op_handout_ru.pdf

- **Доклад о профилактике детского травматизма в Европе. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2009. – 98 стр.**

Травмы являются одной из ведущих причин смертности и инвалидности детей. В настоящем докладе представлены фактические данные, показывающие, как можно предупреждать травматизм, и высказывается требование о том, чтобы руководители высшего звена и практические работники проявляли больше решительности в деле снижения бремени травматизма и более активно действовали в этом направлении. В докладе представлена доказательная база для программ профилактики. В системах здравоохранения и, в частности, в программах охраны здоровья детей во всех странах Европейского региона профилактика детского травматизма и борьба с ним должны стать наиболее приоритетным вопросом.

Электронная версия документа имеется на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/Document/E92049R.pdf>

- **C. Currie, S.N. Gabhainn, E. Godeau, C.Roberts, R.Smith, D.Currie, W. Picket, M.Richter, A.Morgan, V.Barnekow. Inequalities in Young People's Health. HBSC International Report from the 2005-2006 Survey (Неравенство в состоянии здоровья молодежи. Международный отчет HBSC по результатам обследования, проведенного в 2005–2006 гг.). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2008. – 210 стр.**

Настоящая публикация является четвертым и наиболее полным международным отчетом по результатам совместного международного исследования ВОЗ "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" (HBSC). Отчет содержит наиболее важные данные о состоянии и тенденциях здоровья подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые были собраны в 2005-2006 гг. в 41 стране и территориях Европейского региона ВОЗ и Северной Америки. В этом отчете, посвященном теме неравенства в здоровье, особое внимание уделяется количественной оценке гендерных, возрастных, географических и социально-экономических факторов, влияющих на различия в состоянии здоровья молодежи. Отчет будет полезен в странах Региона при разработке и реализации конкретных стратегий, содействие улучшению здоровья молодежи в целом.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/InformationSources/Publications/Catalogue/20080617_1

- **Social cohesion for mental well-being among adolescents (Объединение общественных сил в интересах психического здоровья и благополучия подростков. Форум ВОЗ/HBSC – 2007). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2008. – 268 стр.**

На Форуме "ВОЗ/HBSC-2007" страны Региона представили результаты проведенного ими анализа механизмов межсекторальных действий, направленных на повышение уровня психического благополучия подростков, сокращение социального неравенства в отношении здоровья, вовлечение молодежи в планирование, реализацию и оценку эффективности стратегий и вмешательств, а также претворение результатов научных исследований по вопросам здоровья детей и молодежи в реальную политику и действия. В настоящей публикации описана работа Форума, а также освещены примеры из практики и обзоры, которые были на нем представлены.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/Document/E91921.pdf>

- **Preventing child maltreatment in Europe: a public health approach. Policy briefing (Профилактика жестокого обращения с детьми в Европейских странах: задача общественного здравоохранения). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2007. – 15 стр.**

В отчете Генерального секретаря ООН по вопросам насилия над детьми рассмотрена Конвенция ООН по Правам ребенка, согласно которой всем странам членам Европейского региона ВОЗ рекомендовано организовать эффективно действующую службу защиты детей, при этом особое внимание уделяется детям в возрасте до 17 лет. В этом возрасте чаще всего имеют место физические, эмоциональные нагрузки и сексуальные насилия. В данном документе рассмотрены проблемы жестокого обращения с детьми в семье и обществе; задачи медицинских организаций по выявлению, оценке и предотвращению таких случаев. Для решения этих вопросов рекомендован многосторонний подход, который можно реализовать через национальные и местные комитеты защиты детей.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/document/e90618.pdf>

- **The cycles of violence. The relationship between childhood maltreatment and the risk of later becoming a victim or perpetrator of violence (Циклы насилия. Связь между плохим обращением с ребенком в детстве и риском стать впоследствии жертвой насилия).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2007. – 12 стр.

По результатам доклада Генерального секретаря ООН по вопросам насилия над детьми, Европейское региональное бюро ВОЗ разработало политику здравоохранения, направленную на профилактику жестокого обращения с детьми, рекомендованную для стран Европейского региона ВОЗ. В данном документе рассмотрены последствия жестокого обращения с детьми, в первую очередь, риск стать жертвой насилия и развития у этого ребенка антисоциального поведения в будущем. Изучена природа повторения циклов насилия в разных поколениях, представлены основанные на доказательствах вмешательства, которые могут прервать этот цикл.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:
<http://www.euro.who.int/document/E90619.pdf>

- **Preventing child maltreatment: a guide to taking action and generating evidence (Профилактика жестокого обращения с ребенком: руководство по проведению мероприятий и сбору фактических данных).** – ВОЗ. Женева. 2006. – 102 стр.

Настоящее руководство подготовлено совместно ВОЗ и Международной организацией по профилактике жестокого обращения с детьми. Цель руководства – предоставить государственным и негосударственным организациям научно обоснованную программу профилактики плохого обращения с детьми. Важнейшим требованием руководства является разработка программ на основе данных эпидемиологических исследований в странах и использования научных результатов. Следуя этому требованию, руководство содержит рекомендации по развитию научных исследований в области профилактики жестокого обращения с детьми, а также по оценке эффективности таких программ.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ВОЗ:
http://whqlibdoc.who.int/publications/2006/9241594365_eng.pdf

- **Summaries of projects in developing countries assisting the parents of adolescents (Обзор проектов в помощь родителям подростков в развивающихся странах).** – ВОЗ. Женева. 2007. – 248 стр.

В 2005 г. Всемирная организация здравоохранения в сотрудничестве с Отделом здоровья населения и семьи Университета Джона Гопкинса (США) выпустила обзор, в котором рассмотрены вмешательства, направленные на то, чтобы помочь родителям подростков в развивающихся странах улучшить здоровье и развитие своих детей. Методология, используемая при составлении отчета, включала в себя изучение компьютерной базы данных и публикаций международных организаций, таких как Фонд народонаселения ООН (UNFPA) и Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), а также неправительственных организаций. Был также привлечен материал, представленный отдельными специалистами и организациями, которые занимаются проблемами подростков, в частности, репродуктивным здоровьем, употреблением наркотиков, насилием и психическим здоровьем. В отчете представлена информация по развивающимся странам Африканского региона, Латинской Америки, Юго-Восточной Азии, Европы, Восточного Средиземноморья, Восточного Тихоокеанского региона. Рассмотрены следующие вопросы – репродуктивное здоровье подростков, обеспечение контактов между родителями и подростками, родители как партнеры, работа с родителями школьников, инициативы по поддержанию здоровья подростков, программы психического здоровья школьников др.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ВОЗ:
http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595667_eng.pdf

- **Barker G. Adolescents, social support and help-seeking behaviour. An international literature review and programme consultation with recommendations for action (Подростки – социальная поддержка и поведение, ориентированное на поиск помощи. Обзор литературы и программные консультации с рекомендациями к действию). – ВОЗ. Женева. 2007. – 56 стр.**

В документе рассмотрены два важных вопроса в области здоровья и развития подростков – во-первых, формы социальной поддержки подростков, которые имеются в их общине, и, во-вторых, к каким из них подростки могут обратиться и почему. Вопрос, к кому подростки обратятся за помощью, имеет большое значение и может существенно повлиять на будущую жизнь подростка. В документе представлены следующие материалы: обзор литературы по поведенческим факторам риска у подростков и 35 программ по здоровью подростков, действующих в разных странах мира; выводы и рекомендации к действию; средства, которые можно использовать для быстрой оценки доступной социальной поддержки для подростков.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595711_eng.pdf

- **Helping parents in developing countries improve adolescents' health (Помощь родителям в развивающихся странах в улучшении здоровья подростков). – ВОЗ. Женева. 2007. – 65 стр.**

В данном отчете представлены результаты встречи, которая проводилась ВОЗ с участием специалистов и представителей некоторых программ по улучшению здоровья подростков в развивающихся странах. Рассмотрены вопросы о роли родителей в предотвращении поведенческих факторов риска у подростков; методы, которыми родители воздействуют на поведение подростков; участие родителей в специальных программах, направленных на улучшение здоровья подростков. Роль родителей рассмотрена по 5 направлениям: общение, контроль поведения, уважение к личности подростка, моделирование возможного поведения, поддержка и защита. Представлена также дополнительная информация по внедрению специальных программ, которые помогут родителям выполнить указанные выше задачи.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_FCH_CAH_02.21_rus.pdf

- **Family and community practices that promote child survival, growth and development. A review of evidence (Виды семейной и общей практики, которые способствуют выживанию, росту и развитию детей. Обзор фактических данных). - ВОЗ. Женева. 2004. – 133 стр.**

Настоящая публикация представляет собой обзор фактических данных по 12 видам семейной и общей практики, определенной ЮНИСЕФ и ВОЗ в качестве ключевых примеров надлежащей практики по уходу за ребенком на дому, особенно по профилактике и лечению серьезных заболеваний, включенных в Интегрированное ведение болезней детского возраста. Документ имеет 3 цели. Первая – суммировать существующие к настоящему времени научно-практические данные о потенциальном вкладе в здоровье и развитие детей каждой из представленных 12 видов семейной и общей практики, а также данные и опыт о возможных мероприятиях по их совершенствованию. Вторая – выявить пробелы в знаниях по оценке эффективных видов помощи в рамках этих практик. Третья цель – разработать рекомендации о последующих действиях и установлению приоритетов.

Этот обзор может быть полезен как профессионалам-медикам, так и лицам, принимающим решения по охране здоровья детей на уровне министерств здравоохранения.

Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ВОЗ:

<http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591501.pdf>

Более подробную информацию можно найти на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/topics/adolescent_health/ru/

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ

<http://www.euro.who.int>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Росздрава»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/rus/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

bulletinWHO@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/rus/bulletin.php>