

**И Н Ф О Р М А Ц И Ј А**  
**о реализацији пројекта „ Здравствено васпитање о**  
**репродуктивном здрављу“**

*Циљ информације је упознавање са пројектом „ Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“, његовим конкретним активностима и начином реализације, чији је крајњи циљ показатељ неопходности увођења садржаја у наставни или изборни школски предмет који би се бавио овом материјом, као неопходне мере превенције полно преносивих болести, малолетничких трудноћа и подизања свести о значају знања из области репродуктивног здравља као и сегмента који се тичу психолошких аспеката из ове области.*

## УВОД

Здравље представља сложен динамички феномен који се може дефинисати на више начина – као недостатак болести, недостатак способности и поремећене функције, резултат хармоничних односа са околином, стање равнотеже на свим нивоима, продукт одговорног и здравог начина живота, услов или неопходност за обављање свакодневног живота и потенцијал за самоостварење. Многе од дефиниција здравља имају осим медицинске и филозофску, психолошку, социјалну и економску димензију.

Некада је здравље било дефинисано: „Здравље је стање потпуног физичког, психичког и социјалног благостања, а не само одсуство болести и способности”. Касније је ова дефиниција проширена, тако да је нова дефиниција здравља према Светској здравственој организацији: „Здравље је мултидимензиони феномен динамичне равнотеже у коме се однос између индивидуе и њене околине, како социјалне тако и физичке, мора схватити као интегралан (целовит)”.

Током последњих деценија, све се више говори о здравим стилевима живота и истиче се значај интеракције „здрав појединац у здравом и безбедном окружењу”. Овакав приступ подразумева и диспозицију појединца да на исправан начин вреднује важност здравља и здравог начина живота и у складу с тим предузима одређене акције, односно формира понашање које води здрављу. Здравље је предуслов за срећу, испољавање креативних потенцијала личности и самореализацију. У савременом концепту здравих стилова живота, здравље је и само по себи циљ. Наше основне потребе можемо реализовати и самим тим водити испуњен и срећан живот само ако смо здрави.

Као један од пет кључних аспеката здравља младих је репродуктивно здравље. Због великог броја проблема младих у овој области као што су полно преносиве болести и повећање броја прекида нежељених трудноћа у АП Војводини, појавила се потреба да се млади ближе упознају са основним појмовима из ове области, како би ново знање применили на свој свакодневни живот. Покрајински секретаријат за спорт и омладину је у области здравља кроз реализацију Акционог плана политике за младе у АП Војводини подржавао пројекте из области репродуктивног здравља. С обзиром да су пројекте водила удружења младих и за младе, појавила се потреба да се сва стручна знања обједине и систематизују у јединствени пројекат, који би водили стручњаци у овој области. На тај начин пројекат „Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“ кроз сарадњу здравствених институција које раде са младима, покрајинских секретаријата и средњих школа у АП Војводини добија већи значај.

Према дефиницији Светске здравствене организације, репродуктивно здравље је стање физичког, менталног и социјалног благостања у свим областима везаним за репродуктивни систем, у свим фазама живота. Репродуктивно здравље подразумева да су људи у могућности да имају задовољавајући и безбедан полни живот и способност да имају потомство, као и слободу да одлуче да ли ће га имати, када и колико често.

Саставни део овога је и право мушкараца и жена да буду информисани, да имају приступ безбедним, ефективним, доступним и прихватљивим методама планирања породице по свом избору, и право на адекватне услуге здравствене заштите који жени омогућавају безбедну трудноћу и порођај.

Репродуктивна здравствена заштита је скуп метода, техника и услуга које доприносе репродуктивном здрављу и добробити кроз спречавање и решавање репродуктивних здравствених проблема. У то спада и сексуално здравље чија је сврха унапређење квалитета живота и личних веза, а не само саветовање и заштита везана за репродукцију и полно преносиве инфекције.

## Циљ пројекта

Општи циљ пројекта који је остварен је да се кроз реализацију активности пројекта допринесе унапређењу знања, ставова и понашања средњошколске омладине (узраста 2. разреда) у 72 средње школе у АП Војводини у области репродуктивног здравља, о репродуктивном и сексуалном здрављу, применом континуираног мониторинга и завршне евалуације знања, ставова и понашања средњошколаца који су учествовали у пројекту, након примене претходно-евалуираног, ваннаставног, здравствено-васпитног програма и социјално-маркетиншке интервенције у заједници.

Остварени су и специфични циљеви пројекта:

- 1) Током школске 2015/16. године примењен је претходно-евалуиран, ваннаставни, здравствено-васпитни програм о репродуктивном здрављу међу 6462 опредељена ученика узраста 16-17 година, у 72 пријављене средње школе/гимназије у АП Војводини, од стране 110 едукатора који су одабрани на конкурс који је независно од Института за јавно здравље Војводине (у даљем тексту ИЗЈЗВ) спровео Покрајински секретаријат за спорт и омладину АП Војводине,
- 2) Праћена је и документована ефективност ваннаставног, здравствено-васпитног програма о репродуктивном здрављу међу опредељеним ученицима узраста 16-17 година у средњим школама/гимназијама у АП Војводини, током школске 2015/16. године;
- 3) Организацијом стручног симпозијума упознате су релевантне институције и појединци са стандардима сексуалног образовања у свету и резултатима пројекта: „Ваннаставна едукација *Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу средњошколаца у Војводини у шк. 2014/15. г*“ и мотивисани за пружање јавне подршке програмима у сфери сексуалног образовања;
- 4) Повећана је осетљивост становништва АП Војводине за потребу унапређења знања, ставова и понашања у вези са репродуктивним и сексуалним здрављем код младих, путем социјално-маркетиншке интервенције у заједници.

## **Активности реализоване у оквиру пројект<sup>2</sup>**

### Формирање радне групе за припрему и израду плана и програма ваннаставне активности и приручника

Радна група за припрему пројекта, израду плана ваннаставне активности и приручника, формирана је од стручњака из области гинекологије, урологије, психологије, епидемиологије, социјалне медицине и омладинског рада. Тим за израду приручника у сарадњи са Институтом за јавно здравље Војводине водиле су: проф.др Александра Капамација, проф.др Марија Зотовић, доц. др Снежана Укропина, проф. др Душанка Довановачки и др Лида Туро. Едукатори су одабрани на јавном позиву за студенте завршних година медицине и психологије.

### Израда плана стручног симпозијума „Сексуално образовање и унапређење репродуктивног здравља“

У периоду јул-август 2015. године ангажовани су спољни сарадници ИЗЈЗВ и сачињен програм стручног симпозијума са називом тема и предавача, сатницом, местом, временом одржавања. Програм едукације едукатора је акредитован код Здравственог савета Србије за здравствене раднике (лекаре, фармацеуте, медицинске сестре), запослене у образовању (професори разредне наставе, психолози и педагози), наставнике филозофских факултета, психологе, педагоге, социологе и новинаре, одлуком 153-02-2580/2015-01, од 16.08.2015. године, под бројем А-1-1869/15 у Збирној табели Лекарске коморе Србије. Програмска шема симпозијума саставни је део пријавног обрасца за акредитацију симпозијума код Здравственог савета Србије.

### Организација едукације едукатора за извођење ваннаставне едукације „Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“

У периоду 1. август- 8. септембар 2015. године сачињен је програм едукације едукатора са називом тема, предавача, местом (ИЗЈЗВ), временом и начином одржавања (10 и 11. септембар – теоријски део обуке; 12, 13, 19 и 20. септембар – практични део обуке; рад у 2 групе).

### Едукација едукатора за извођење ваннаставне едукације Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу

До краја септембра 2015. године 100 едукатора завршило је 6 часова теоријске и 12 часова практичне обуке у Институту за јавно здравље Војводине. Верификационе листе са потписима едукатора који су учествовали на едукацији.

### Организација и учешће на стручном симпозијуму: „Сексуално образовање и унапређење репродуктивног здравља“

Стручни симпозијум „Сексуално образовање и унапређење репродуктивног здравља“ одржан је 26.09.2015. године, у великој сали Скупштине АП Војводине, уз присуство 233 учесника (125 здравствених радника и 108 нездравствених радника) - представника релевантних институција и појединаца.

### Организација и спровођење преинтервентног анкетања

Протокол преинтервентног и постинтервентног анкетања одобрен од стране Етичког одбора ИЗЈЗВ. Спроведено је преинтервентно анкетање свих ученика до почетка октобра 2015. године.

### Обрада резултата преинтервентног анкетирања

До краја новембра 2015. године статистички су обрађени резултати преинтервентног анкетирања ученика који су учествовали у ваннаставној едукацији (подаци су саставни део Прилога 7).

### Координација ваннаставне едукације

Од октобра 2015. године до половине маја 2016. године континуирано је спровођена координација примене програма ваннаставне едукације, за више од 6000 ученика узраста 2. разреда, у 72 средње школа у АП Војводини.

### Унапређење услова за здравствено-васпитни рад у Институту за јавно здравље Војводине/ИЗЈЗВ

У периоду август 2015 – јул 2016. године унапређени су материјални ресурси за здравствено-васпитни рад у ИЗЈЗВ (аудио-визуелна опрема, архивски капацитети, рачунари, опрема за одржавање микроклиматских услова, канцеларијски материјал) набавком: 2 лап-топ рачунара, 1 видео-бима, 1 пројекционог платна, 4 расхладна уређаја, опреме за реновирање и намештаја за здравствено-васпитни кабинет.

### Припрема и мониторинг ваннаставне едукације

Сви едукатори достављали су мониторинг извештаје и учествовали на координативним састанцима са особом задуженом за мониторинг из ИЗЈЗВ.

Основне активности мониторинг сараднице су биле: Учествовање у организацији обуке за едукаторе; Прикупљање података о едукаторима, разредима, распоредима часова и прављење различитих спискова; Учествовање у организацији симпозијума "Сексуално образовање и унапређење репродуктивног здравља"; Учествовање у организовању дистрибуције приручника за ученике; Консултативни и информативни телефонски позиви (едукатори, Покрајински секретаријат за спорт и омладину, директори школа): у просеку и апроксимативно 2 позива дневно од почетка пројекта (у неким периодима ниједан, а у неким и по 10 дневно; Слање консултативних и информативних мејлова едукаторима и школама: послато најмање 553 мејлова у току спровођења пројекта. За потребе пројекта отворена је електонска пошта. Прикупљање и прегледање месечних мониторинг извештаја (на крају сваког месеца сваки едукатор је имао обавезу да пошаље извештаје за сваку радионицу посебно која је спроведена у текућем месецу); Комуникација са радном групом: консултовање целе Стручне радне групе или појединих чланова у вези са питањима едукатора; Извештавање радне групе о току пројекта; Припремљен извештај након завршетка првог полугодишта; Администрација Фејсбук групе „Репродуктивно здравље АПВ“. Група броји 81 члана (едукатора). Од укупно 65 објава (објављених од стране мониторинг сараднице и едукатора) 49 се тичало размене искустава и мултимедијалних едукативних садржаја, док се 16 тичало распитивања едукатора у вези са исплатом и кашњењем исплата новчаних средстава пројекта; Мониторинг састанци: већина општина је обухваћена мониторинг састанцима. Они су одржавани у једној од школа у одређеном граду или општини, а едукатори из осталих школа су позивани да присуствују састанку. Едукатори из мањих општина су долазили на састанак у оближње веће општине. Присуство састанцима пројектног тима и други текући послови.

## Закључци и препоруке мониторинг тима

Основни закључци и препоруке након извршеног мониторинга су: Ваннаставна едукација о репродуктивном здрављу наилази на веома позитивну оцену едукатора и ученика у односу на садржај, метод рада и искуство; Едукатори примећују унапређење знања и вештина код ученика; Едукација има позитиван ефекат на лични и професионални развој едукатора; Важно је прилагодити редослед радионица у завиности од динамике и отворености ученика у одељењу. Уколико су ученици већим делом повучени и стидљиви боље је почети са темама као што је комуникација, док у одељењима у којима су ученици отворенији боље је одмах почети са темама које су директније повезане са сексуалношћу; За најбоље резултате важно је прилагодити метод рада специфичној групној динамици сваког одељења, као и досадашњим искуствима ученика са сродним предметима (биологија, психологија и грађанско васпитање), те је флексибилност едукатора у спровођењу ове врсте едукације једна од значајних врлина; Како би се теме које се тичу комуникације спровеле са већим степеном успешности потребна је опсежнија едукација едукатора из ове области.

### Организација и спровођење постинтервентног (евалуационог) анкетања

У периоду мај-јун 2016. године спроведено је постинтервентно (евалуационо) анкетање свих ученика који су припадали разредима из којих су се добровољно одређивали за учешће у програму ваннаставне едукације о репродуктивном здрављу.

### Обрада резултата постинтервентног (евалуационог) анкетања

У току јуна и јула 2016. године спроведен је унос података у електронску базу података и статистички су обрађени резултати евалуационог анкетања ученика и урађена компаративна анализа (*пролог 1-Истраживање*).

## **Организација ваннаставне активности**

У школској 2015/2016. години, у пројекту “Ваннаставна едукација: Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу средњошколаца у Војводини“ учествовале су 72 школе (гимназије, медицинске и средње стручне школе) и 113 едукатора. Од тог броја 43 едукатора су спроводили едукацију први пут док су остали едукатори учествовали и у прошлим циклусима спровођења пројекта. Едукатори су или запослени у школама или ангажовани као спољни сарадници, а чине их психолози, педагози, биолози, социолози, лекари, струковне медицинске сестре, професори књижевности, професори физичке културе и професори економске групе предмета.

Задатак едукатора је био да спроведу ваннаставну едукацију Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу коју чини 14 радионица које обухватају различите аспекте сексуалног и репродуктивног здравља (називе радионица погледати у Табели бр.2), као и да администрирају анкетни упитник пре и након извођења едукације у одабраним одељењима.

Едукатори су добили упутство да едукацију спроведу у најмање 2 одељења других разреда средњих школа. Највећи број едукатора је спроводио едукацију у 2 одељења, затим у 3 и 4 одељења, док је неколико едукатора спроводило едукацију у 5 одељења (едукаторски парови у Гимназији „Исидора Секулић“ у Новом Саду и Медицинској школи "Стевица Јовановић" у Панчеву), а у једној школи едукаторка је спроводила радионице у 8 одељења (Средња стручна школа „4. јули“, Врбас).

У 15 школа радионице је спроводио едукаторски пар док су у осталим школама едукатори самостално спроводили радионице.

Укупан број ученика (према почетној пријави едукатора) у одељењима која су изабрана за учешће износио је 6385.

За потребе спровођења мониторинга пројекта, ангажована је 1 сарадница, дипломирани психолог. Едукатори су имали на располагању телефонске консултације и консултације путем електронске поште у периоду између јула 2015. и јула 2016. године.

Такође, организоване су мониторинг посете већини општина укључених у пројекат.

Едукатори су имали обавезу да попуњавају месечне извештаје за све радионице спроведене у току текућег месеца тако што су попуњавали онлајн формуларе у виду Google докумената за сваку радионицу засебно.

У свим школама се едукација одвијала неометано. У појединим случајевима је дошло до замене одељења услед незаинтересованости ученика.

Примећено је да су школе, које су учесовале у пројекту и претходних година, ефикасније спроводиле пројекат односно, у првом полугодишту је спроведен већи број радионица у односу на школе које први пут учествују.

Све школе су спровеле ваннаставну едукацију у предвиђеном року, као и анкетно истраживање пре и након спровођења радионица.

Највиша посећеност је на првој радионици (према извештајима едукатора), након чега бележи благи пад, али је увек изнад 69%. Посећеност је виша на почетку првог, као и другог полугодишта, док благо опада како се ближи крај првог односно другог полугодишта.

Табела – Процент посећености по радионицама

Радионица	Процент посећености
1. Уводна радионица. Шта је здравље?	77,58%
2. Пубертет	72,69%
3. Анатомија полних органа	75,51%
4. Сексуалност 1	72,43%
5. Сексуалност 2	69,80%
6. Комуникација 1	69,61%
7. Комуникација 2	70,06%
8. Трудноћа, порођај, абортус	71,50%
9. Сексуално преносиве инфекције и ХИВ	73,95 %
10. Контрацепција 1. Планирање породице	71,42%
11. Контрацепција 2. Правилна употреба кондома	72,80%
12. Гинеколог, уролог, педијатар, психолог	70,14 %
13. Ризична понашања	69,04%
14. Родна питања и људска права	69,84%

На питање “Узимајући у обзир све наведене аспекте (У којој мери је садржај радионице био прилагођен узрасту ученика? У којој мери је садржај радионице био занимљив ученицима? У којој мери је метод рада (избор вежби, њихов след и уклопљеност) одговарао садржају радионице? Сат и по времена је било довољно да се обраде сви садржаји радионице) **Ваша генерална оцена радионице је (од 1 до 5):”** едукатори су давали веома високе оцене. Просечне оцене едукатора за сваку радионицу су веома високе, а крећу се у опсегу од 4,45 (7. радионица, *Комуникација II*) до 4,84 (9. радионица *Сексуално преносиве инфекције и ХИВ*, 10. радионица *Контрацепција 1* и 11. *Контрацепција 2*). Оно што је било фрустрирајуће за едукаторе јесте што су се ученици разреда који нису укључени у пројекат осетили неоправдано ускраћеним за овакве садржаје.

## Ефекти едукације

Ефекти едукације одређени су истраживањем које је спроведено пре почетка едукације и након завршене едукације. Резултати су упоређени и на тај начин су одређени ефекти спроведене едукације. (*пролог 1-Истраживање*) Ниво знања ученика био је статистички значајно већи после примене интервентног програма „Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“. На скали од 0 до 23 бодова, ученици су просечно постигли повећање од око 4,78 бода (са 7,26 на 12,04 бодова).

Више од половине ученика (54,5%) одговорили су тачно на више од 50% питања (12 бодова или више од максималних 23), што је значајно већи број у односу на преинтервентно анкетирање (11,0%).

3. Скор знања ученика о сексуалном здрављу био је статистички значајно већи код ученика који:

- су женског пола,
- социоекономско стање процењују као просечно у односу на оне који га процењују као добро или лоше,
- имају врло добар и одличан успех на крају претходне школске године у односу на оне са лошијим успехом,
- имају оца или мајку са вишим нивоом образовања,
- нису имали искуство партнерске везе дуже од 3 месеца,
- нису имали сексуално искуство,
- су непушачи и
- никада нису у некој прилици попили 5 или више алкохолних пића.

Нема статистички значајне разлике у уделу сексуално активних ученика на почетку (24,2%) и крају програма (27,2%) нити између ученика који су учествовали у интервентном програму (30,6%) у односу на оне који нису учествовали (30,5%).

Пропорција ученика који практикују ризична понашања која се могу одразити на сексуално и репродуктивно здравље (пушење, пијење већих количина алкохола и злоупотреба дрога) перзистира и повећава се током интервентног периода.

Повећала се пропорција ученика који имају позитивне ставове о аутономности одлука у партнерским односима, али још увек остају наглашене разлике у корист женског пола и ученика са бољим успехом у школи.

## РЕЗИМЕ

У школској 2015/2016. години, у пројекту “Ваннаставна едукација: Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу средњошколаца у Војводини“ учествовале су 72 средње школе (гимназије, медицинске и средње стручне школе) и 113 едукатора. Укупан број ученика у одељењима која су изабрана за учешће износио је 6385. Израђен је Програм ваннаставне активности и едукативни приручник за наставу „Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“.

Остварени резултати су:

- повећан степен нивоа знања ученика о различитим аспектима репродуктивног и сексуалног здравља ;
- повећане комуникацијске вештине код ученика. Приметно је слободније изражавање ученика о темама које се тичу сексуалности на крају у односу на почетак едукације; слободније и аргументованије износе ставове и мишљење (и на осталим часовима, а не само на радионицама) у односу на ученике који не похађају радионице;
- повећање капацитета ученика код обраћања за помоћ, приликом проблема у вези са партнерским односима (ученици су често индивидуално консултовали едукаторе у случају дилеме или проблема, па чак и они ученици који нису похађали радионице) ;
- позитиван утицај на лични и професионални развој самих едукатора : едукатори извештавају да сада и у редовној настави користе принципе радионичарског рада, као и да им ова нова улога едукатора омогућила да више уживају у свом раду и да боље упознају своје ученике и да их сагледају из другачије перспективе;

Ефекти програма су пре свега садржани у :

- свеобухватном садржају програма који укључује теме из области промоције здравља, здравственог васпитања, демографије, развојне психологије, комуникологије, гинекологије и опстетриције, дечије урологије, епидемиологије, социјалне медицине, људских права,
  - начин обуке професора разредне наставе, психолога и педагога за његову примену (1 дан теоријске обуке и 2 дана практичне обуке са евалуацијом),
  - структури програма (14 једнопочасовних радионица) и начин рада (интерактивно, на учеснике-оријентисано-учење),
  - израђеном пратећем рецензираном приручнику (195 страна) ) за учеснике, речнику (са више од 200 појмова) и приручнику за вођење радионица од стране професионалаца (са детаљним описом циљева сваке радионице, методике рада, сатнице, потребних средстава и радних листова),
  - ученици су добили добру основу за стицање знања, формирање правилних ставова, измену предрасуда и савладавање животних вештина значајних за очување и унапређење сексуалног и репродуктивног здравља младих и, што је најважније, оспособити их да у будућности правилно користе услуге здравствене и психолошке заштите, мотивисати их за доживотну бригу о сопственом општем здрављу (нарочито сексуалном и репродуктивном) и сличним потребама својих партнера/-ки и породице.
- Пројекат „Здравствено васпитање о репродуктивном здрављу“ , трећу годину за редом, недвосмислено је показао да млади у млађем средњошколском периоду имају наглашену потребу стицања знања, ставова и вештина значајних за очување и унапређење сексуалног и репродуктивног здравља и да у том погледу обучени професори, психолози и педагози, применом претходно-евалуираног здравствено-васпитног програма (који се ослања на искуства сличних програма СЗО, UNDP-а и УНИЦЕФ-а), могу значајно задовољити ове потребе.