
Competencias básicas en materia de salud y desarrollo de los adolescentes para los proveedores de atención primaria

Valentina Baltag

*Departamento de salud de la madre, el recién nacido,
del niño y del adolescente.*

Organización Mundial de la Salud

Webinar

PAHO, 3 de Septiembre

CORE COMPETENCIES IN ADOLESCENT HEALTH AND DEVELOPMENT FOR PRIMARY CARE PROVIDERS

INCLUDING A TOOL TO ASSESS THE ADOLESCENT AND DEVELOPMENT COMPONENT IN PRE-EDUCATION OF HEALTH-CARE

COMPETENCIAS BÁSICAS EN MATERIA DE SALUD Y DESARROLLO DE LOS ADOLESCENTES PARA LOS PROVEEDORES DE ATENCIÓN PRIMARIA

INCLUIDO UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL COMPONENTE DE SALUD Y DESARROLLO DE LOS ADOLESCENTES EN LA FORMACIÓN PREVIA AL SERVICIO DE LOS PROVEEDORES DE ATENCIÓN SANITARIA

COMPÉTENCES DE BASE EN SANTÉ ET DÉVELOPPEMENT DE L'ADOLESCENT POUR LES PRESTATAIRES DE SOINS PRIMAIRES

ET OUTIL POUR ÉVALUER LE VOLET « SANTÉ ET DÉVELOPPEMENT DE L'ADOLESCENT » DANS LA FORMATION INITIALE DES PRESTATAIRES DE SOINS DE SANTÉ



Organización Mundial de la Salud

Organisation mondiale de la Santé

Perspectiva

- Fundamentos
- Métodos descritos en el documento
- Contenido
- Cómo utilizar
- Enlace con *Estándares Globales de servicios de salud de calidad para adolescentes*



WHO/UNAIDS Global Standards for quality health-care services for adolescents:

- Volume 1:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183935/1/9789241549332_vol1_eng.pdf
- Volume 2:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183935/4/9789241549332_vol2_eng.pdf
- Volume 3:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183935/5/9789241549332_vol3_eng.pdf
- Volume 4:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/183935/6/9789241549332_vol4_eng.pdf



Estándar 4

proveedores de salud demuestran la competencia técnica necesaria para proporcionar servicios eficaces de salud a adolescentes. Tanto los proveedores de atención de la salud y personal de apoyo respeta, protege y cumple los derechos de los adolescentes a la información, privacidad, confidencialidad, actitud de no discriminación, sin prejuicios y respeto

Justificación

- ¿Por qué la formación en salud de los adolescentes?
- ¿Por qué los proveedores de atención primaria?
- ¿Por qué formación de pregrado?

¿Por qué la formación en salud de los adolescentes?

1. tener competencias en atención pediátrica o adulto no es suficiente

los adolescentes no son simplemente "niños mayores" o "adultos jóvenes"

Individual, interpersonal, comunidad, factores organizacionales y estructurales hacen clientes adolescentes única manera de que entiendan qué información y qué canales de información influyen en sus comportamientos, y cómo pensar en el futuro y tomar decisiones en el presente

2. La capacitación no está disponible

los proveedores de atención primaria expresan la necesidad de acceso a la formación sobre salud de los adolescentes y el desarrollo aún en muchos países esa formación no está disponible/accesible

3. Formación hace una diferencia

Justificación

- ¿Por qué la formación en salud de los adolescentes?
- ¿Por qué los proveedores de atención primaria?
- ¿Por qué formación de pregrado?

Sistemas para la atención primaria de los adolescentes

- de Pediatría
- De médico general/médico de familia
- combinado

médico general/médico de familia es un proveedor clave de la atención primaria a los adolescentes en muchos países

Pero pocos países tienen formación en salud de los adolescentes como parte de programas de residencia de médico de familia/MG

Justificación

- ¿Por qué la formación en salud de los adolescentes?
-
- ¿Por qué los proveedores de atención primaria?
- ¿Por qué formación de pregrado?

¿Por qué formación de pre-grado?

- Oportunidades estructuradas de CPE en gran medida no están disponibles en países en curso de desarrollo
- epidemias de formación postgrado

"Los numerosos proyectos y programas... están repletos de líneas de presupuesto para capacitar al personal, pero carecen de estrategias de fuerza de trabajo global... Mientras que los aprendices pueden bienvenida un viaje libre de gastos a un centro urbano importante, estos viajes representan costos de oportunidad importante. Personal raramente es sustituido cuando viajan y a menudo el mismo personal asistirán a varios cursos cada año. Además, los cursos a menudo tienen pocos vínculos con las instituciones locales de capacitación, y así faltan oportunidades de involucrar a miembros de la Facultad o para contribuir al desarrollo de cursos basados en el nivel local.

Source: WHR 2006

Génesis



Contenido (1)

Ámbito 1

Conceptos básicos en materia de salud y desarrollo de los adolescentes, y comunicación eficaz

Ámbito 2

Leyes, políticas y normas de calidad

Ámbito 3

Atención clínica de los adolescentes con afecciones específicas

Fundamento de la atención sanitaria del adolescente

Atención clínica situacional

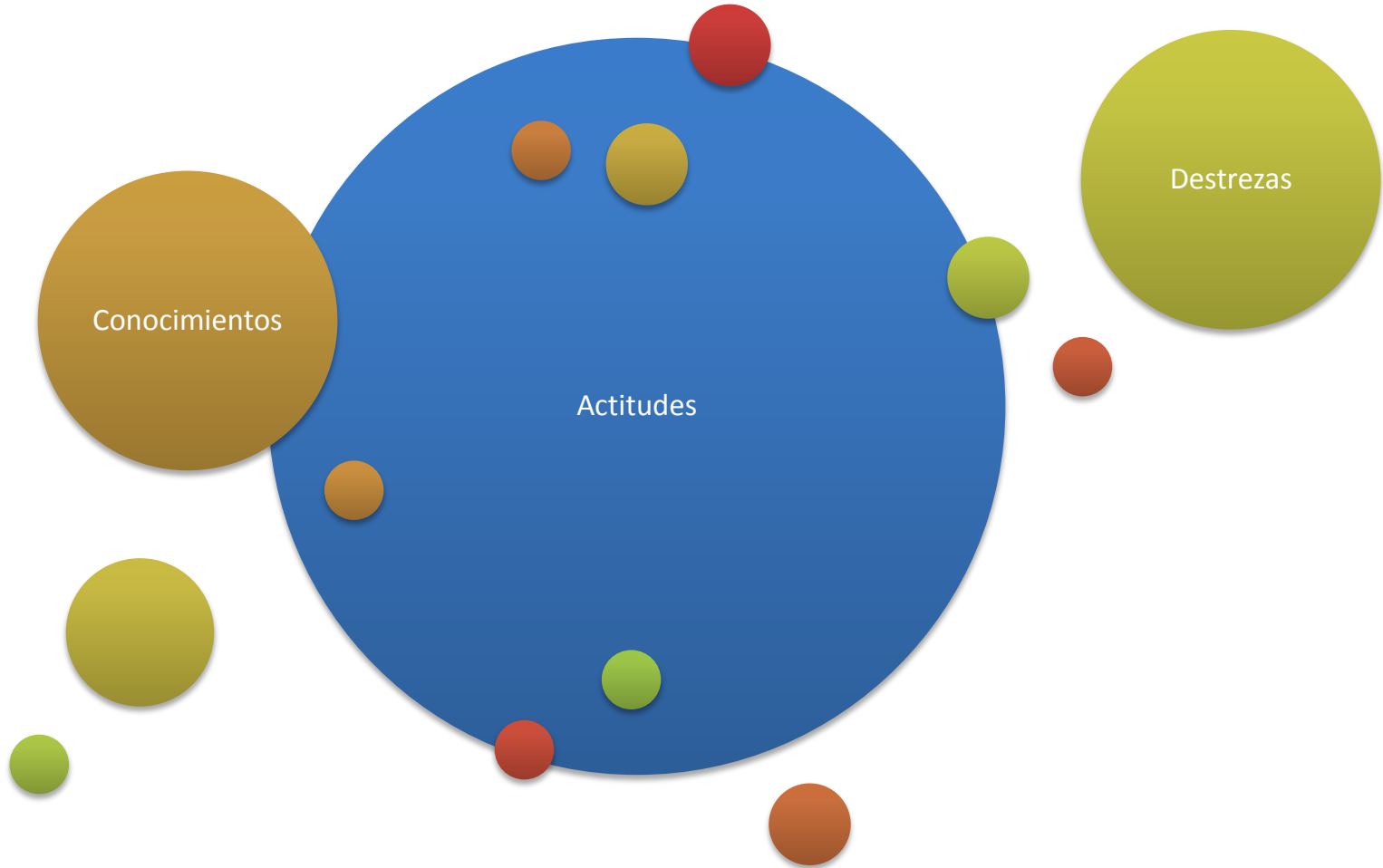
Contenido (2): 17 competencias

Ámbitos	Competencias
1. Conceptos básicos en materia de salud y desarrollo de los adolescentes, y comunicación eficaz	1.1. Demostrar conocimiento del desarrollo normal del adolescente, su repercusión en la salud y sus implicaciones para la atención sanitaria y la promoción de la salud
	1.2. Interactuar eficazmente con el usuario adolescente
2. Leyes, políticas y normas de calidad	2.1. Aplicar en la práctica clínica las leyes y políticas que afectan a la prestación de atención sanitaria al adolescente
	2.2. Prestar servicios a los adolescentes de conformidad con las normas de calidad

Contenido (3): 17 competencias

Ambito	Competencias
3. Atención clínica de los adolescentes con afecciones específicas	3.1 El crecimiento normal y el desarrollo puberal
	3.2 Proporcionar inmunización
	3.3 Afecciones comunes en la adolescencia
	3.4 Salud mental
	3.5 Salud sexual y reproductiva
	3.6 VIH
	3.7 Fomentar la actividad física
	3.8 Nutricion
	3.9 Las afecciones crónicas
	3.10 El consumo de sustancias
	3.11 La violencia
	3.12 Lesiones involuntarias
	3.13 Enfermedades endémicas

Elementos de las competencias



Conocimientos y destrezas que se requieren para demostrar competencias

Competencia 1.1

Demostrar conocimiento del desarrollo normal del adolescente, su repercusión en la salud y sus implicaciones para la atención sanitaria y la promoción de la salud

Conocimientos

- Describir las etapas del desarrollo del adolescente (físico, neurológico, cognitivo, psicosocial) y cómo inciden en ellas diversos factores biológicos, sociales, emocionales y ambientales
- Describir el desarrollo cognitivo, afectivo y comportamental de los adolescentes y cómo les afecta la maduración neurocognitiva del cerebro
- Explicar cómo las pautas dinámicas de desarrollo físico, neurocognitivo y social afectan a las actitudes y el comportamiento de los adolescentes respecto de la

Destrezas (habilidad para)

- Evaluar la estatura y el peso de un adolescente utilizando gráficas de crecimiento de referencia y determinar desviaciones del rango estándar
- Evaluar el desarrollo puberal utilizando las etapas de la pubertad de Tanner y determinar si es normal, precoz o retrasado

Implementacion



El documento incluye un instrumento para evaluar el componente de salud y desarrollo de los adolescentes en la formación pregrado

POLICY BRIEF

Building an adolescent-competent workforce

Towards universal health coverage for the world's adolescents

The workforce is at the heart of every health system. The WHO report *Health for the world's adolescents: a second chance in the second decade* suggests that progress towards universal health coverage for adolescents will require renewed attention to the education of health-care providers (WHO, 2014). Globally, evidence is growing that education in adolescent medicine improves the clinical performance of health-care practitioners (Sanc, 2000; Sawyer, 2013). A paradox persists, however. Health professionals report high interest in developing skills to work better with adolescents, and yet their educational needs remain unmet (WHO, 2014).

This policy brief provides the rationale for investing in an adolescent-competent workforce and the latest evidence on how this can be done through pre-service and continuous professional education. The policy brief is intended for officials from ministries of health and ministries of education in charge of implementing pre-service and continuous professional education programmes and for improving the quality of health services for adolescents; curriculum coordinators and educators in teaching institutions and in workplaces responsible for professional education of health-care providers; and foundations and civil society organizations supporting governments in training health-care professionals and improving the quality of health services for adolescents.

World Health Organization

Why do health-care providers need special training in adolescent health?

Adolescents are not simply "older children" or "younger adults". Individual, interpersonal, community, organizational and structural factors make adolescent clients unique in the way they understand information, what information and which channels of information influence their behaviours, and how they think about the future and make decisions in the present (Fig. 1).

Fig. 1. An ecological model of factors that make adolescent clients unique

Individual-level factors related to the age and stage of development	Interpersonal-level factors
<ul style="list-style-type: none"> - Rapid growth and maturation with puberty (e.g. physical growth, sexual maturation, neurocognitive functioning, emotional maturation) - Onset of health-related behaviours and states which signal a wider scope of health risks than in younger children - Limited capacity to modify behaviour to override risks in the context of intense activities (working hours ("not negotiable")) - Limited capacity for sustained long-term health risks that influence career behaviours - Increasing desire for confidentiality and autonomy in health consultations when compared to younger children - Lower health literacy in comparison to adults - Greater capacity than children to seek health care independent of parents, yet less experience than adults about when to seek health care - Less empowered than adults to claim rights in health care 	<ul style="list-style-type: none"> - Often reliant on adults to transport them to health consultations - Often accompanied by parents or other adults, who generally expect to remain present in health consultations - Disabling fears parents or other adults reduces parents' capacity to understand the inner world of their child and the risks the adolescent may be experiencing (e.g. self-harm) - Embarrassment, shame and fear of consequences can reduce adolescents' propensity to share important information with parents and health-care providers - Health-care providers function as "gatekeepers" to health resources; their beliefs about the appropriateness or legality of resources for adolescents can reduce access to health-generating resources (e.g. provision of contraception to adolescent girls)
<p>Community-level factors</p> <ul style="list-style-type: none"> - Many health issues that particularly affect adolescents are highly stigmatized within communities, which may keep older adolescents from care seeking - Adolescents have a lower ability to resist community values and norms which oppose or stigmatize care seeking (e.g. HIV testing for unmarried girls) - Community values and norms reflect adults' ideas, which may not appreciate the prevalence of adolescent behaviours nor the challenges of behaviour change 	
<p>Organizational and structural factors</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lack of policy within health services can be more challenging for adolescents than adults due to adolescents' dependency to what others think - Lack of or insufficient training in adolescent health makes health-care providers less acquainted with the health and social needs of adolescents and their rights - Limited rights to consent to services - Limited access to practical resources (e.g. finances, transportation) 	

Source: Darling, N, Sawyer SM (in press)

Instrumento para evaluar el componente salud y desarrollo del adolescente de la formación previa al servicio de los dispensadores de atención sanitaria

Sección 1. Información general sobre la institución y la naturaleza del currículo/curso

Sección 2. Información sobre los cursos o un módulo del currículo dedicados a la salud y medicina del adolescente

Sección 3. Examen del fundamento de la atención sanitaria del adolescente

Sección 4. Examen de temas relacionados con el manejo de situaciones clínicas específicas de los adolescentes

Llegar el mensaje a través

CADA proveedor de cuidado primario debe tener competencias en salud y desarrollo de los adolescentes

Enfermeras

Médicos de Comunidad

MF/MG

Pediatras

Etc.

¿Cómo puede usted, su institución y su gobierno usar la dirección?





Health for the
World's Adolescents
A second **chance**
in the **second** decade



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



Global Adolescent Health



THE UNIVERSITY OF
MELBOURNE

**A massive Open Online Course (MOOC)
available free online to anyone in the world**

Format:

- Weekly video lectures
- Interviews with international adolescent health experts
- Readings, online discussion and written assignments

Academic leads:

- Professors Susan Sawyer & George Patton

**Course runs over 8 weeks from
28 Sept – 22 Nov 2015**

For more information or to register your interest:

<https://www.coursera.org/course/adolescenthealth>

