



Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation

*Until no
child has
AIDS.*

Apoio Psicossocial Pediátrico

Reunião de PEPFAR 5-7 de Dezembro 2017

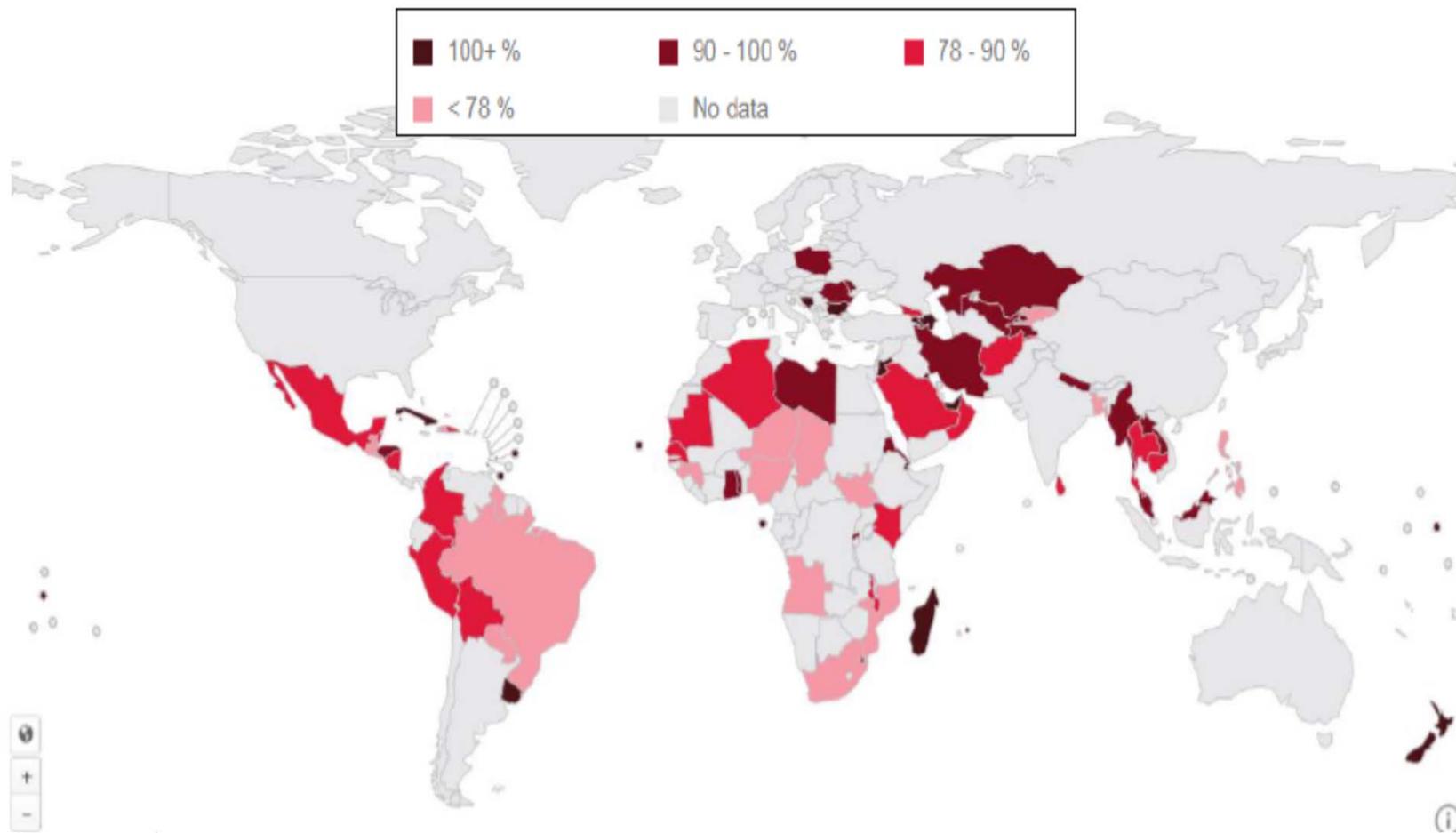


Contexto

- A Diretriz da OMS sobre o Aconselhamento para HIV para crianças até 12 anos de idade recomenda que crianças de idade escolar (6-12 anos) sejam informadas de que têm HIV
- A prevalência de revelação diagnóstica para crianças nos países em desenvolvimento varia de 29 a 62% *
- Os cuidadores podem optar por atrasar ou adiar o processo de revelação diagnóstica por medo do estigma e ser identificado como fonte de infecção pelo HIV e, portanto, ser culpado ou rejeitado.
- Atrasar a divulgação do estado do HIV para os adolescentes infectados através de TV não os prepara adequadamente a tempo para o início da atividade sexual e cuidados mais independentes.



12-month retention on ART for children: Challenging worldwide



Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation

*Until no
child has
AIDS.*

WWW.PEDAIDS.ORG

Fonte: UNAIDS 2016

Programa Integrado de Atendimento Pediátrico

- Criação de uma unidade de Tutoria Pediátrica
 - Tutoria clinica intensiva para clínicos (TdM, AgM. ESMI)
 - Tutoria em APSS Pediátrico com enfoque para revelação diagnostica para Psicólogos, Tec. Psiquiatria e Conselheiros
 - Acompanhamento pratico a nível das US de providencia
- Implementação de Unidades Distritais de Atendimento Pediátrico Integrados em 7 distritos de maior volume.
 - Colocação prefabricados



Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation

*Until no
child has
AIDS.*

Impacto das Unidades de APSS Pediátricas

Antes

- Não havia espaços amigáveis para as crianças
- Dificuldades para formação dos grupos de apoio quer de crianças como de cuidadores duradoiros.
- Desagregação dos grupos já formados
- Não era realizado o aconselhamento pediátrico (com a criança)
- A comunicação com crianças era feita por intermedio e com apenas o cuidador
- Não sistematização das actividades de APSS (Processo de revelação diagnóstica)

Depois

- Atendimento integrado: Cuidador e criança atendidos no mesmo dia e local e mesmo clinico.
- Espaço mais adaptado para as crianças
 - Implementadas actividades lúdicas.
- Aconselhamento Pré-TARV e de seguimento de adesão feito também com a criança.
- Disponibilidade de espaço para os GA de Crianças e Cuidadores.
- Grupos de apoio de crianças e cuidadores mais sólidos
- Conduzida de forma sistematizada o processo de revelação diagnóstica.
- Existência de unidade especifica para formação em APSS Pediátrico



Dados sobre Revelação- Setembro 2017

Distrito	Crianças Atendidas no APSS		Crianças com Revelação Total		Crianças com Revelação Parcial/ em processo	
	F	M	F	M	F	M
Bilene	204	40	56	27	123	32
Chibuto	312	217	30	12	33	20
Guija	144	77	9	12	135	65
Mandjakaze	121	139	17	20	104	119
Chokwe	122	116	37	14	71	83
UT Pediatrico Xai-Xai	182	136	18	6	164	130
Chicumbane	119	124	15	19	104	105
Total	1204	849	182	110	734	554
	2053		292		1288	

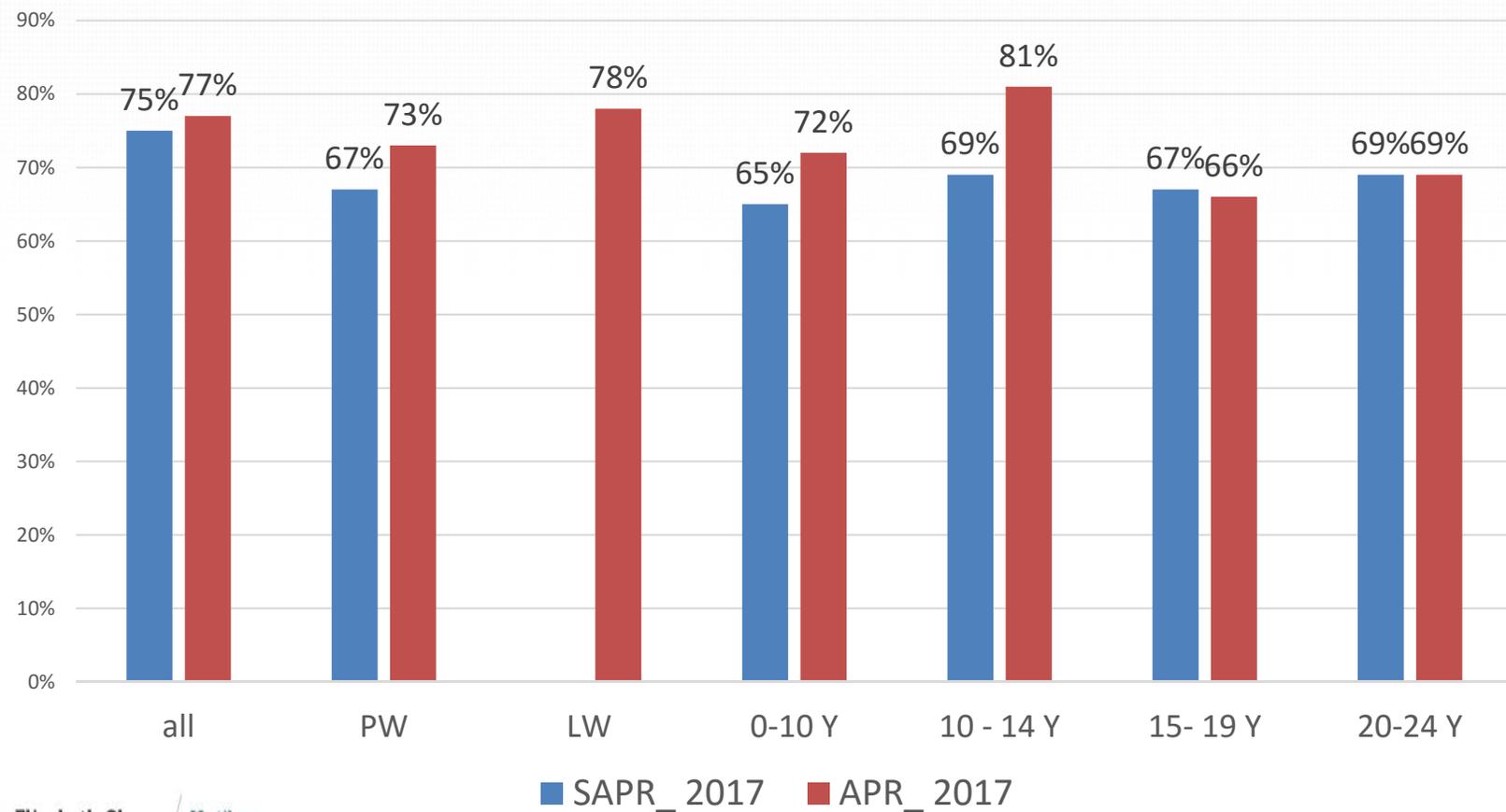


Grupos Infantis/adolescentes e de cuidadores- Set. 2017

Distrito	No. de Grupos crianças	No. Crianças nos Grupos de Apoio		No. Grupos de Adolescentes	No. Adolescentes nos Grupos de Apoio		No. Grupos de Cuidadores	No. de Cuidadores nos Grupos de Apoio	
		M	F		M	F		M	F
Bilene	8	20	36	1	2	4	7	5	33
Chibuto	7	38	46	8	42	49	6	9	52
Guija	9	34	63	1	4	2	12	60	5
Mandjakaze	20	60	68	2	9	6	11	10	38
Chokwe	16	49	65	2	0	14	14	2	71
UT Pediatrico Xai-Xai	15	33	45	1	0	3	13	9	66
Chicumbane	39	79	85	21	45	34	24	6	54
Total	114	313	408	36	102	112	87	101	319



Retenção, Província Gaza



Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation

*Until no
child has
AIDS.*

Lições aprendidas

- A criação de espaço específico permite um atendimento mais personalizado.
- Necessidade pessoal qualificado e dedicado para tutoria (pediatra , psicólogo pediátrico) para implementar tutoria de qualidade
- Necessidade de formação do provedores em APSS Pediátrico para lidar com as especificidades da área.
- Alocação de material auxiliar e lúdico para as atividades com as crianças e adolescentes



COP 18 Proposta

- Expansão de Unidades atendimento pediátrico para US periféricas de alto volume (mais de 150 crianças em TARV)
 - Alocação de prefabricado e RH
- Realização de Acampamentos Ariel para adolescentes com problemas de adesão
- Documentação e divulgação da abordagem e seus resultados



Kanimambo



Elizabeth Glaser
Pediatric AIDS
Foundation

*Until no
child has
AIDS.*

WWW.PEDAIDS.ORG