

EVALUAREA NEVOILOR DE FORMARE

A ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ȘCOLI

PROIECT: CONSOLIDAREA REȚELEI NAȚIONALE DE FURNIZORI DE ÎNGRIJIRI PRIMARE DE SĂNĂTATE PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI, COPII ȘI ADULȚI (INCLUSIV POPULAȚIE VULNERABILĂ)
PDP1/NT2311/13.05.2020, FINANȚAT DIN MECANISMUL FINANCIAR SEE 2014-2020

CONTEXT

- ☐ Evaluarea nevoilor de formare pentru asistenții medicali școlari (AMS) se realizează în contextul proiectului *Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți*, și, are ca finalitate dezvoltarea unor standarde de calitate în funcționarea cabinetelor medicale școlare.
- ☐ Asistenții medicali școlari sunt esențiali în facilitarea sănătății și învățării elevilor. Aceștia nu sunt doar plasați strategic pentru a răspunde nevoilor imediate de sănătate ale elevilor, ci și pentru a influența comportamentele de sănătate și alfabetizarea în domeniul sănătății în comunitatea școlară; copilăria și adolescența reprezintă anii de formare ai comportamentelor, inclusiv cele de sănătate, ce vor însoți elevii și adolescenții pe tot parcursul vieții.
- ☐ Școala incluzivă pentru toți copiii (inclusiv pentru cei cu diferite afecțiuni cronice, care până nu demult nu puteau frecventa școala) vine cu noi provocări, solicită noi competențe profesioniștilor cabinetului școlar pentru integrarea școlară a tuturor.
- ☐ Definiția unor concepte este în evoluție ceea ce solicită o actualizare permanentă a conținutului și a înțelesurilor lor.
- ☐ Legislația care reglementează statutul și atribuțiile asistentului medical școlar poate veni cu noi viziuni care trebuie însusite pentru a putea răspunde adecvat nevoilor de sănătate a elevilor.

- ❑ Nu în ultimul rând, evoluția tehnologiei solicită noi abilități și competente pentru îndeplinirea atribuțiilor profesionale, atât cele de furnizare a serviciilor medicale cât și de gestionare administrativă a înregistrărilor.

OBIECTIVE

Pentru a asigura că resursa umană în medicina școlară are competențele necesare îndeplinirii atribuțiilor la nivelul unor standarde acceptate de calitate, este necesară o analiză obiectivă a ceea ce este starea de fapt în raport cu dezirabilul.

Prezenta evaluare are următoarele obiective:

- ❑ Descrierea situației actuale privind asigurarea asistenței medicale școlare prin asistenți medicali; caracteristici demografice și de pregătire a personalului care ocupă aceste funcții
- ❑ Identificarea nevoilor de formare a asistenților medicali școlari în domeniile în care au atribuții definite prin legile în vigoare
- ❑ Ierarhizarea nevoilor de formare pe domenii și identificarea domeniilor în care anumite competente pot fi deficitare.

METODOLOGIE

Pentru realizarea obiectivelor s-a utilizat metoda *analizei nevoilor de formare*.

Analiza nevoilor de formare este:

- metoda prin care se poate determina dacă există o nevoie de formare și, dacă există, ce pregătire este necesară pentru a umple golul.
- un instrument de identificare a noilor abilități, cunoștințe și atitudini pe care angajații trebuie să le dobândească pentru a-și îmbunătăți performanța.
- un proces structurat prin care o organizație poate afla decalajul de competențe al personalului, evaluând nivelul actual de calificare, în raport cu competențele necesare pentru îndeplinirea sarcinilor actuale și viitoare

O evaluare a nevoilor de formare indică abilitățile și nivelurile de competență actuale ale angajaților și este necesară pentru a proiecta și implementa programe de formare

Pentru culegerea datelor a fost utilizată ancheta pe baza de chestionar, administrat online.

Chestionarul fost pretestat pe un număr de 15 persoane și apoi definitivat. A fost proiectat un eșantion de 486 de unitati, reprezentând aproximativ 15 %, din totalul de 3223 de asistenți medicali din toată țara. Procedura de selectie a esantionului a urmărit atât acoperirea teritorială cât și de mediu, urban/ rural. Selecția din mediul urban s-a realizat din două straturi, oras resedință de judet și alt oras, în ponderi egale(Anexa 1). Dat fiind faptul că în mediul rural exiatau numai 56 de asistenți medicali, acest volum a fost luat integral în esantion(Tabel 1).

Tabel 1 Populația investigată și eșantionul de studiu

	Populația reală de asistenți medicali școlari	Eșantionul proiectat	Eșantionul realizat
Total	3223(100%)	486(100%)	463(100%)
Urban	3267(98,3 %)	430(88,5%)	426(92%)
Rural	56(1,7%)	56(11,5%)	37(8%)

Datele au fost prelucrate cu programul SPSS.23.

CAPITOLUL I

Rezultate I

1. Distribuția populației după caracteristici demografice.

Majoritatea asistentilor medicali scolari sunt în grupa de vârstă 40-49 de ani(53,5%). Ponderea persoanelor tinere, de până în 30 de ani, este foarte mică(3,2%) Figura 1.

Cu foarte puține excepții funcțiile de AMȘ sunt deținute de femei (Figura 2).

Figura 1 Distribuția populației de AMȘ investigate, după vârstă

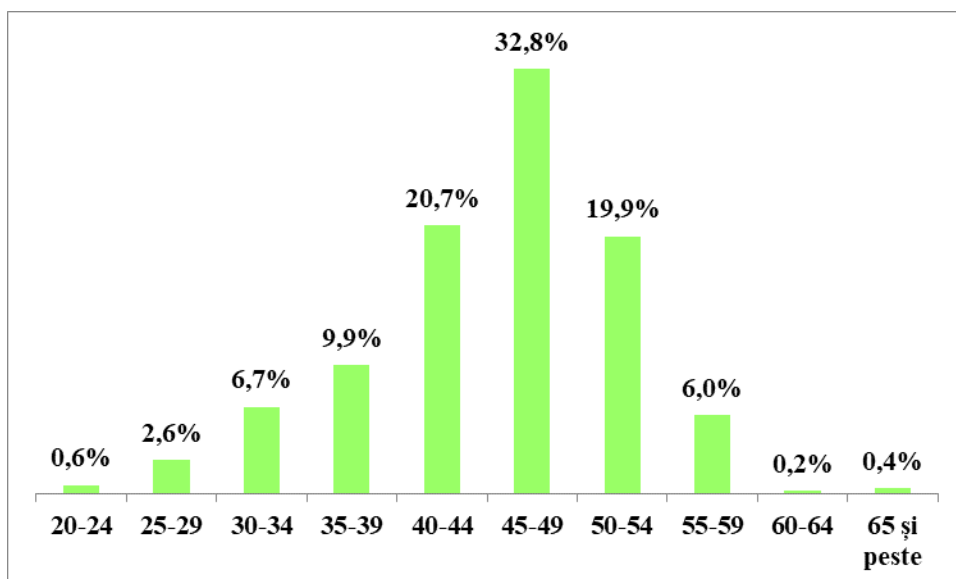
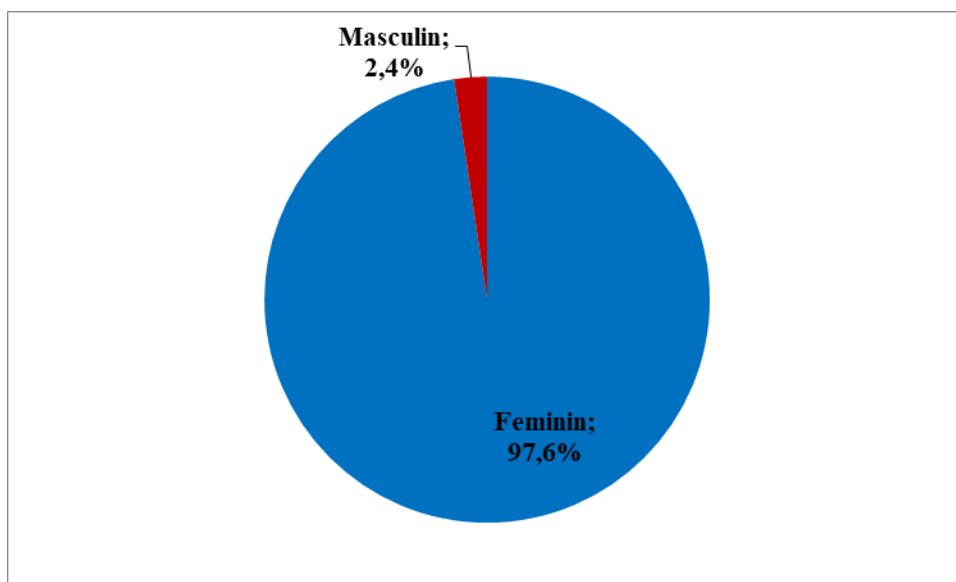


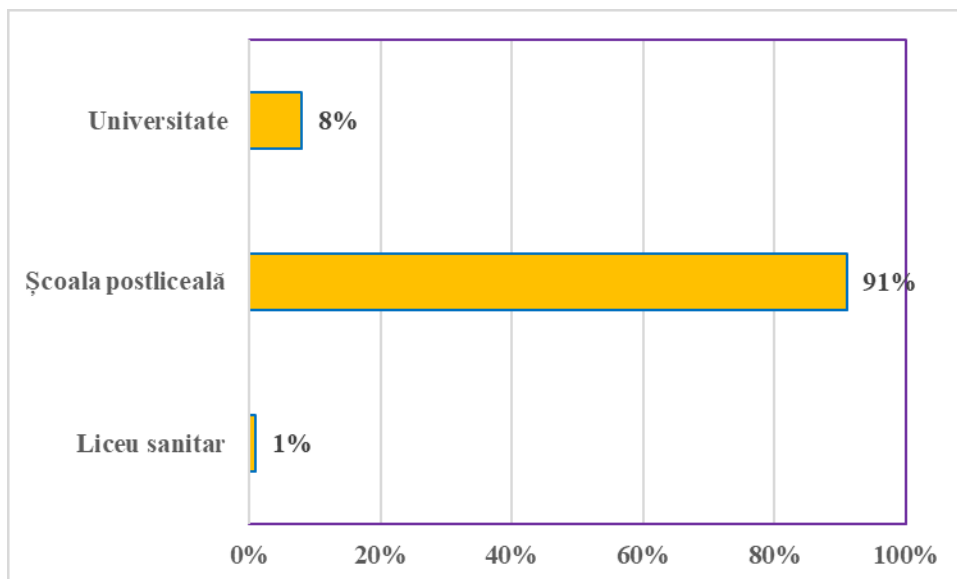
Figura 2. Distribuția populației de AMȘ investigate după gen



2. Nivelul școlii absolvit de respondenții care ocupă funcții de AMȘ

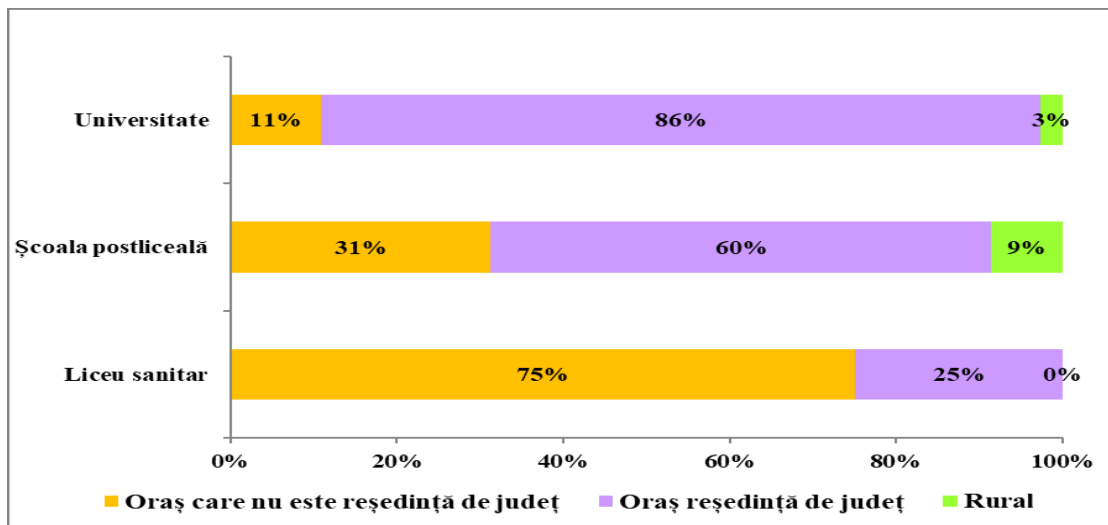
Figura 3 arată că 99 %, dintre respondenți au studii superioare sau postliceale în domeniu, conform cerințelor. Dar 1 % dintre respondenți au doar studii liceale de școală sanitară.

Figura 3 Distribuția respondenților după nivelul studiilor



Personalul cu studii universitare și postliceale funcționează atât în unități școlare amplasate în orase, mari și mici, cât și în mediul rural iar cei cu studii liceale sanitare lucrează în orase preponderent mici dar și în cele mari, reședință de județ (Figura 4)

Figura 4 Distribuția respondenților după studii și mediul geografic în care funcționează



3. Caracteristici ale activității AMS

Tipurile de unități de învățământ în care funcționează respondenții sunt prezentate în Figura 5, cu precizarea că o persoană poate avea în responsabilitate mai multe unități (Figura 6).

Figura 5 Distribuția respondenților după tipul unităților de învățământ în care funcționează

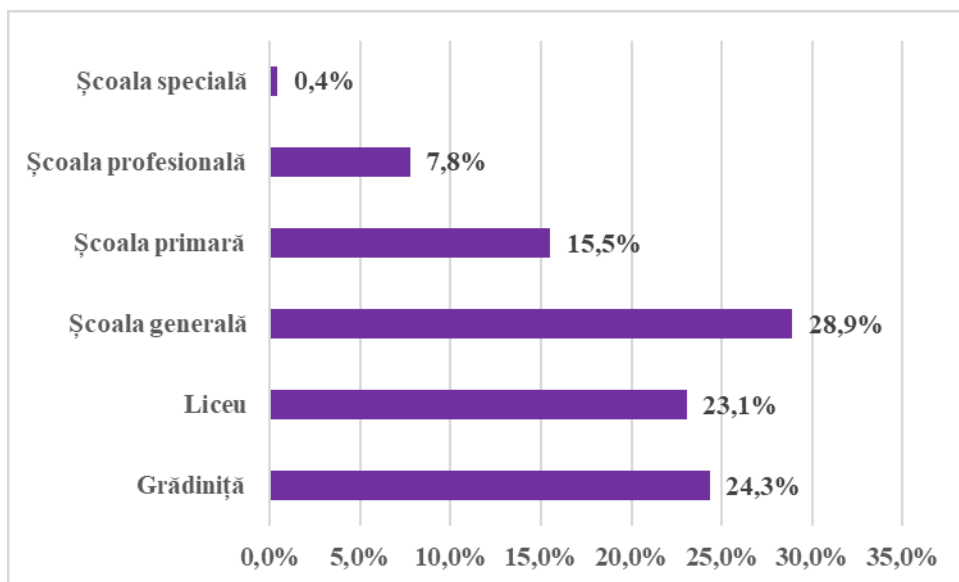
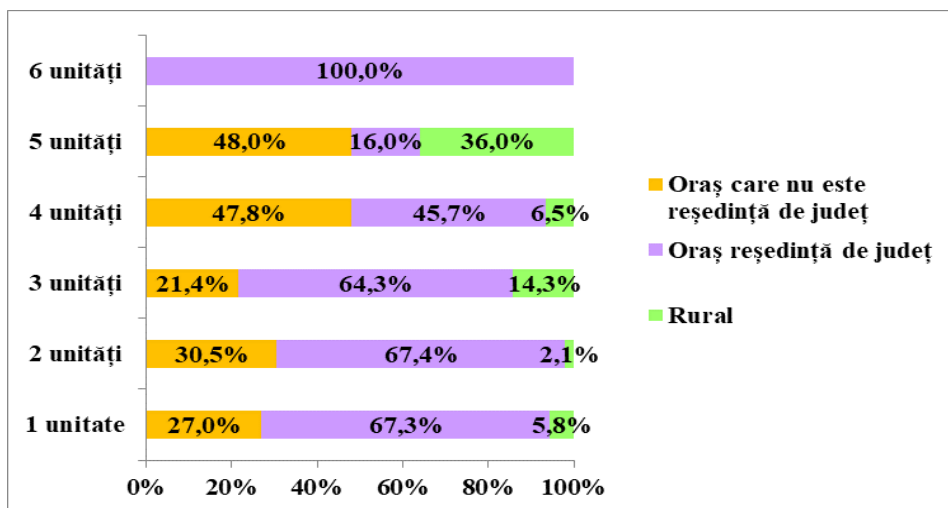


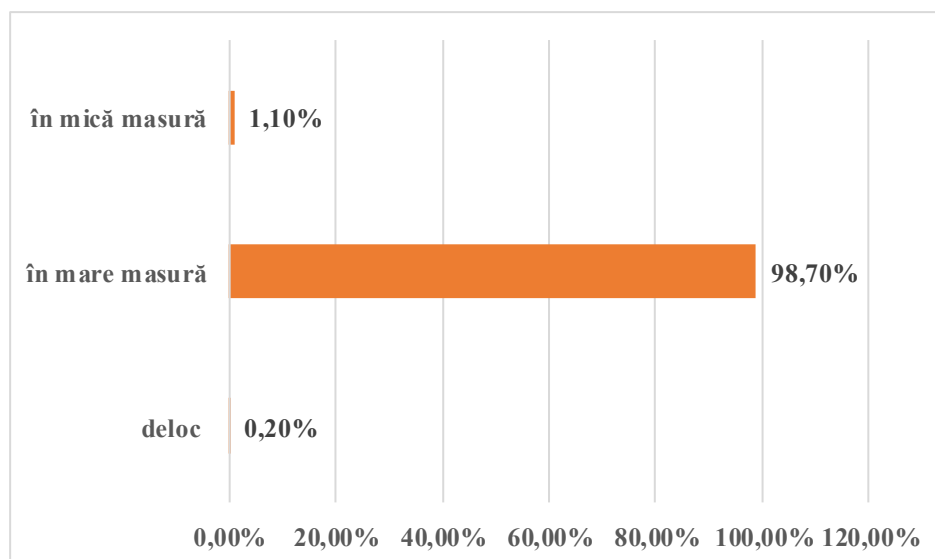
Figura 6 Distribuția respondenților după numărul unităților aflate în responsabilitate și mediul geografic



Se remarcă faptul că persoanele care au în responsabilitate numărul cel mai mare de unități școlare funcționează în orașe resedință de județ, dar aceasta nu poate fi considerată o regulă deoarece numărul imediat următor de 5 unități în responsabilitate au și cei din orașe mici sau mediul rural(Figura 6)

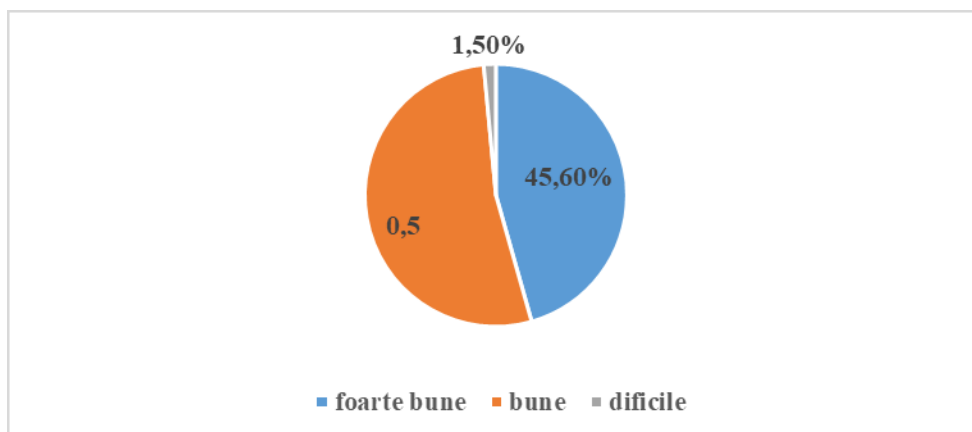
În acest context respondenții au fost întrebați dacă activitatea lor este în conformitate cu atribuțiile prevăzute de lege. Cu foarte puține excepții, răspunsul a fost afirmativ în proporție de 98,7%(Figura 7)

Figura 7 Activitatea dvs. este în conformitate cu atribuțiile prevăzute de lege ?



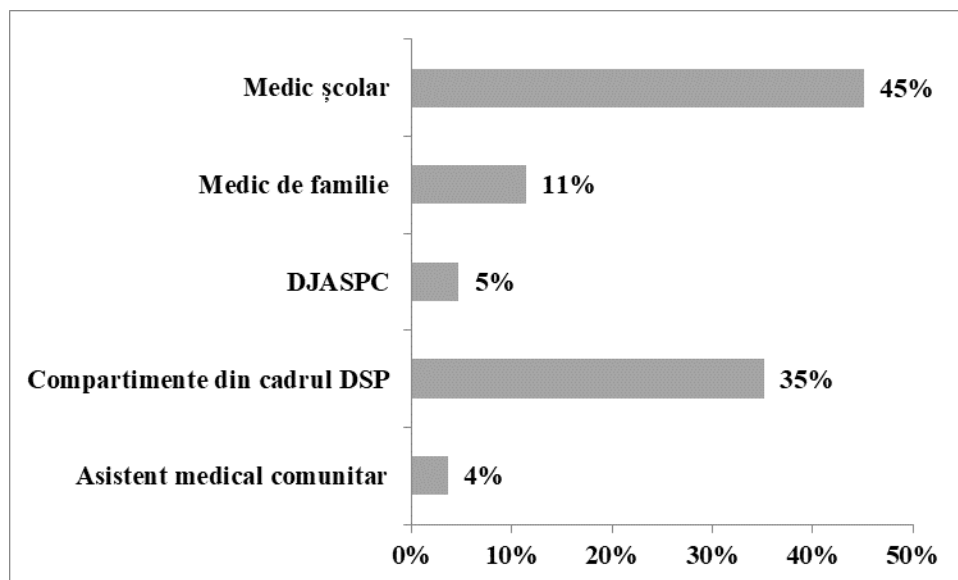
Referitor la condițiile în care își desfășoară activitatea aproape toți respondenții au afirmat că își desfășoară activitatea în condiții bune și foarte bune(Figura 8)

Figura 8 În ce condiții vă desfășurați activitatea profesională ?



Cei mai multi dintre respondenți au afirmat că colaborează pe linie profesională cu medicul școlar(45 %), cu DSP(35 %), medicul de familie(11 %) dar și cu asistentul comunitar sau DJASPC(5 %)Figura 9

Figura 9 Cu cine colaborați pe linie profesională ?

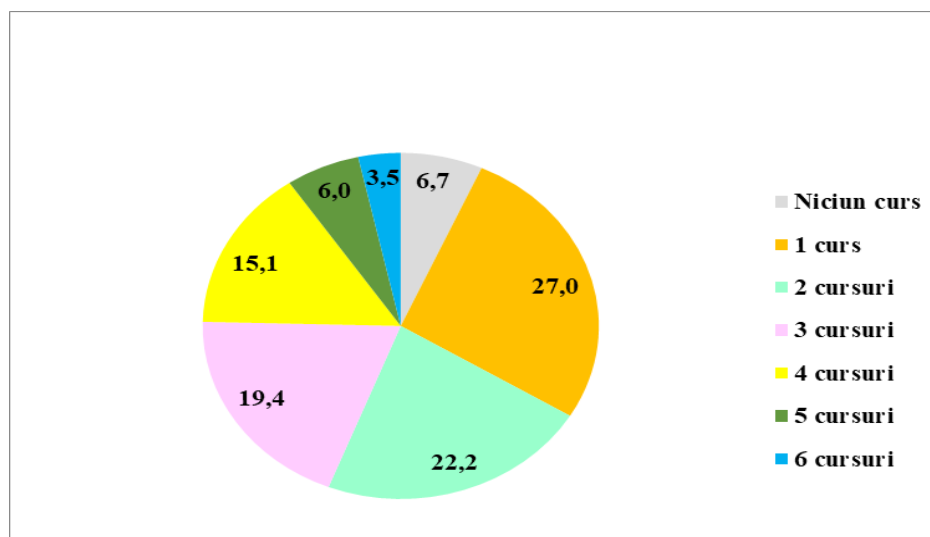


4. Formarea continuă

Legislația actuală prevede reînnoirea atestatului de liberă practică a AMȘ, în condițiile obținerii unor credite prin diferite forme de educație medicală continuă. Alegerea formei de educație medicală continuă este la latitudinea AMȘ.

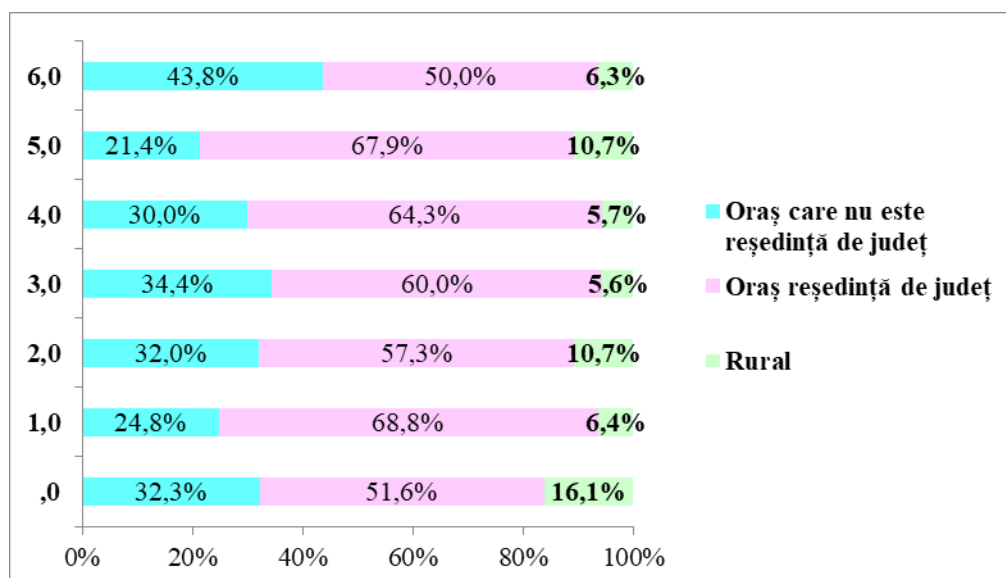
La întrebarea privind numărul de cursuri la care au participat respondenții în ultimii doi ani, distribuția s-a prezentat astfel(Figura 9) :

Figura 10 La câte cursuri ați participat, în ultimii 2 ani?



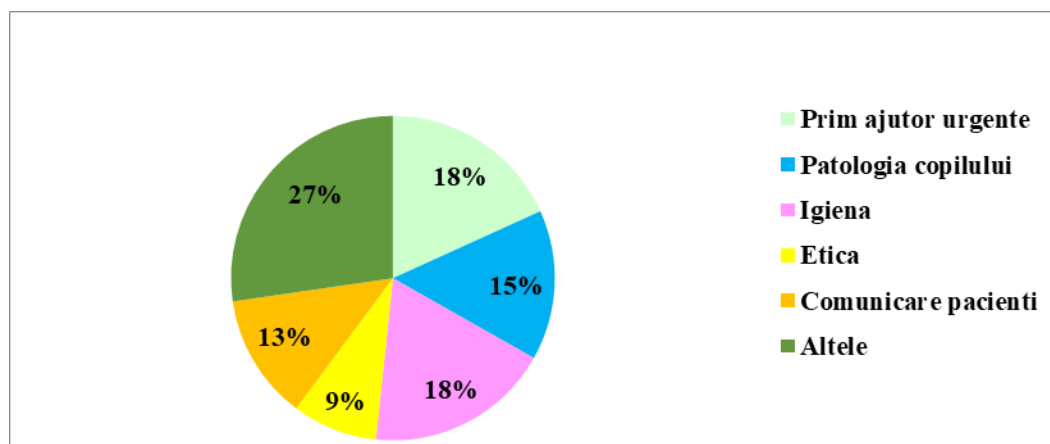
Cei mai mulți dintre respondenți au participat la 1-2 cursuri(49,2%). Dar aproape 7%, dintre ei nu au participat la niciun curs, în ultimii doi ani(figura 9). Mediul geografic în care respondenții își desfășoară activitatea pare să influențeze participarea la cursuri,. Astfel cei care au participat la cursuri în număr de 1+, provin în proporție de peste 50%, din orașe mari . Este adevarat că și cei care nu au făcut niciun curs provin într-o proporție de 51,6 %, tot din orase mari, dar ponderea lor este foarte mică(Figura 11)

Figura 11 Numărul de cursuri la care au participat respondenții după mediul geografic al unităților școlare în care funcționează



Temele cursurilor la care au participat respondenții sunt prezentate în Figura 12

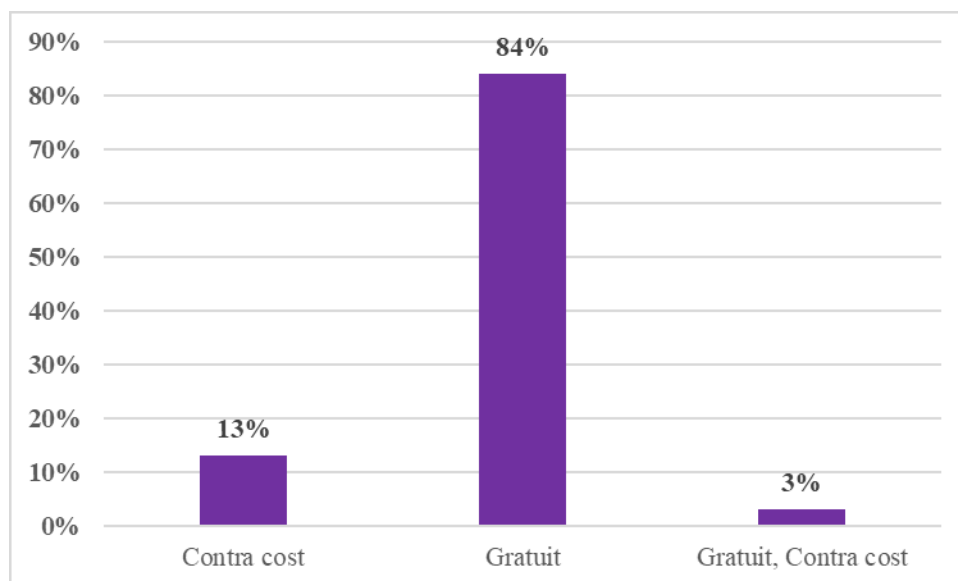
Figura 12.Temele cursurilor la care au participat respondentii.



Se remarcă faptul că 27 % dintre respondenți au participat la cursuri care nu sunt specifice atribuțiilor AMȘ.

Cursurile la care au participat respondenții au fost în proporție de cel puțin 84 % ,gratuite(Figura 13)

Figura 13 Cursurile la care ați participat au fost gratuite sau contra cost ?



CAPITOLUL II

Rezultate II

NEVOILE DE FORMARE IN DOMENIILE SPECIFICE

Evaluarea nevoilor de formare s-a realizat prin auto-evaluarea atât a nevoilor de formare cât și a competențelor în domeniile specifice atribuțiilor AMS.

Persoanele selectate în eșantion au fost rugate să-și evalueze nevoile de formare, pe o scală în trei trepte, în următoarele 7 domenii : clinic, igienă și sănătate publică, educație pentru sănătate și educație sexuală, social și drepturile omului, etică, abilități digitale, comunicare . Fiecare domeniu a fost definit prin mai multe teme(Anexa2).

În figurile 14-20, de mai jos sunt prezentate rezultatele auto-evaluarilor privind nevoile de formare și intensitatea lor.

Figura 14 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul clinic, pe teme date

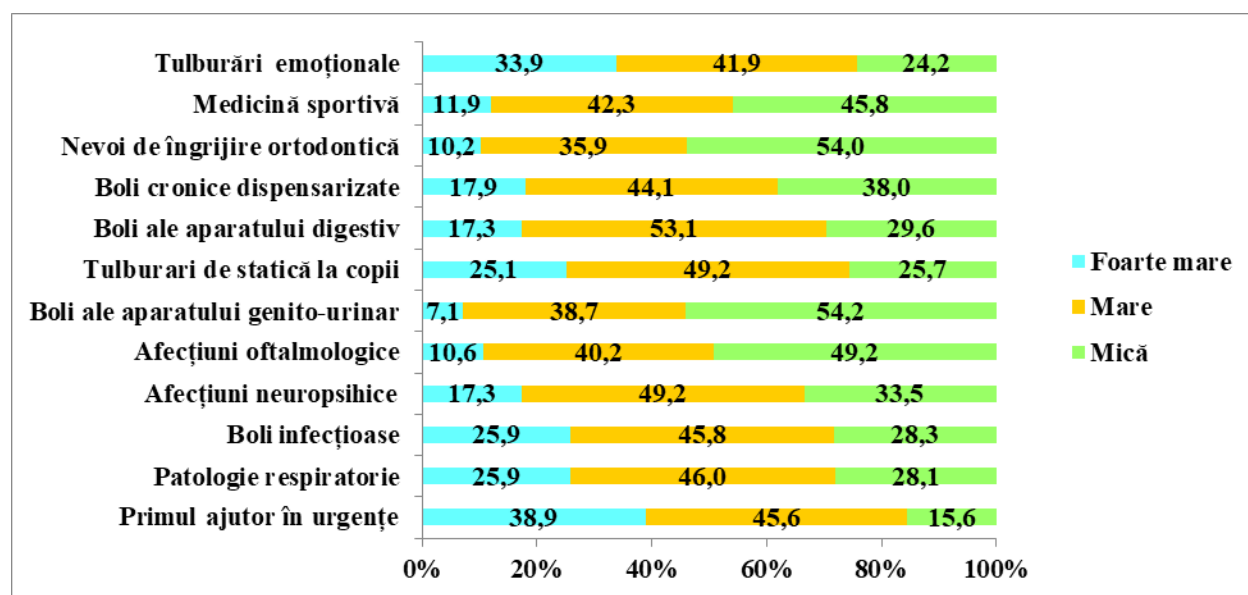


Figura 15 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul igienei și sănătății publice , pe teme date

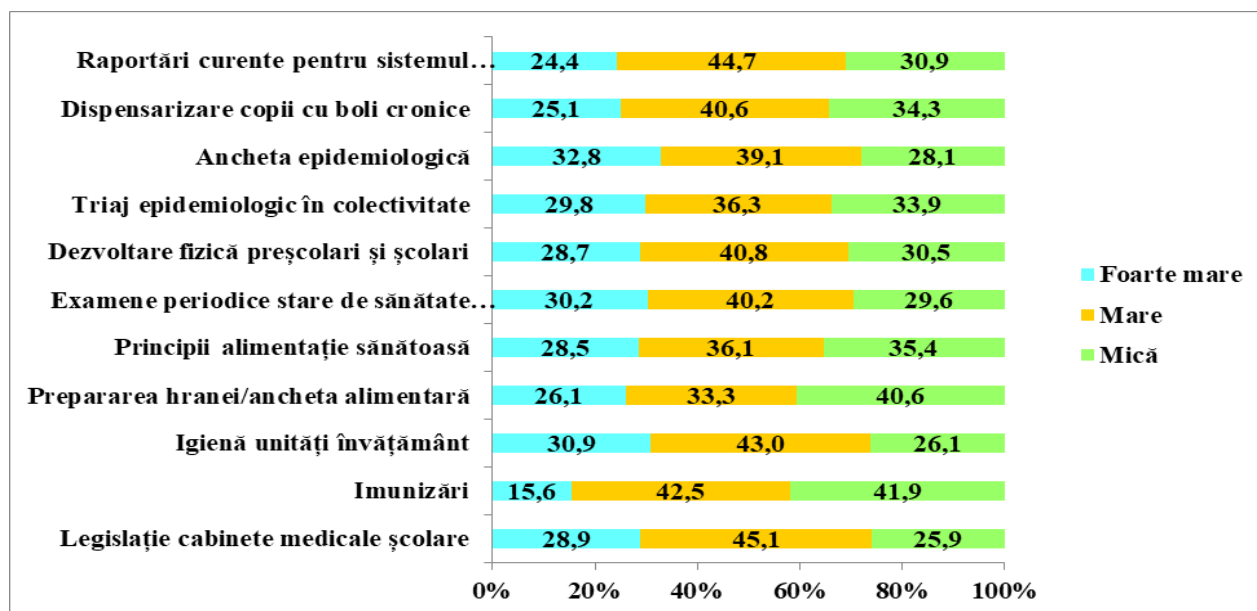


Figura 16 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul educației pentru sănătate și sexuale, pe teme date

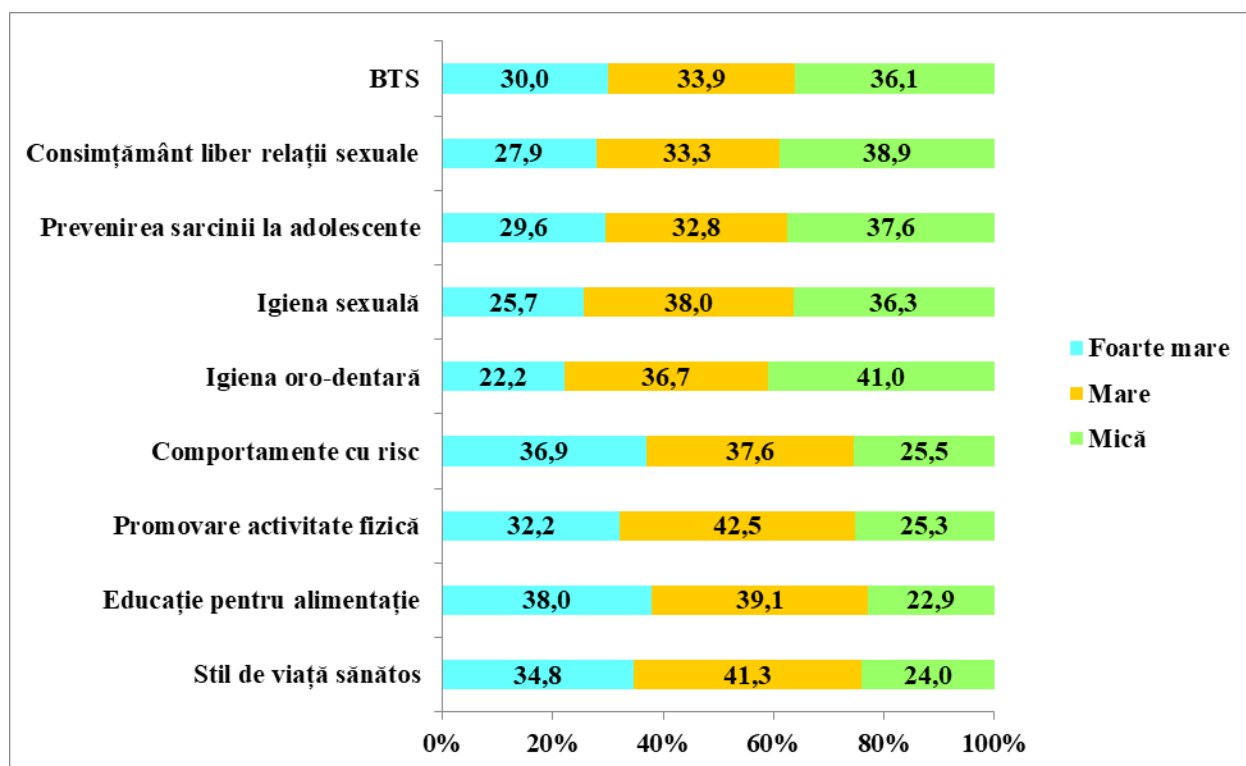


Figura 17 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul social/drepturile copilului, pe teme date

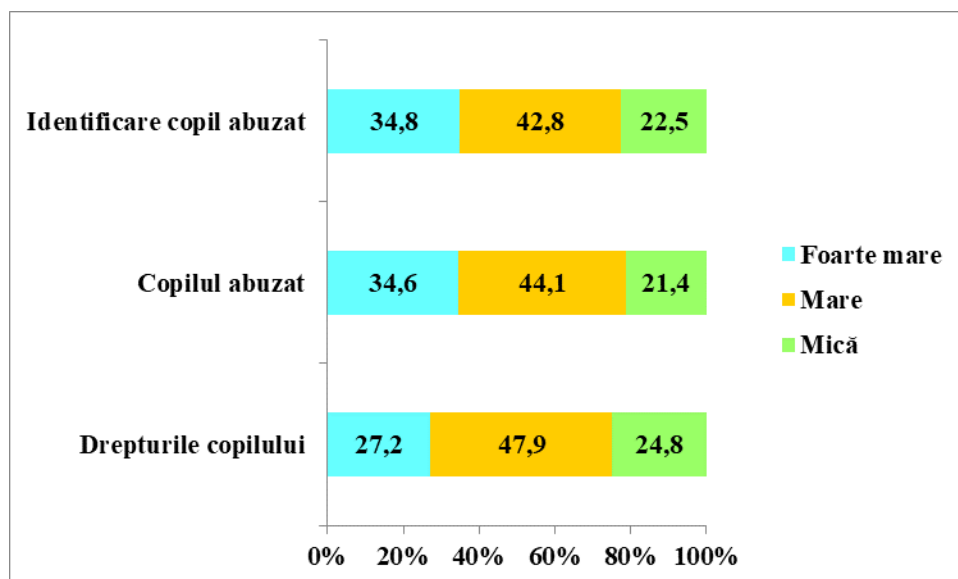


Figura 18 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul etic, pe teme date

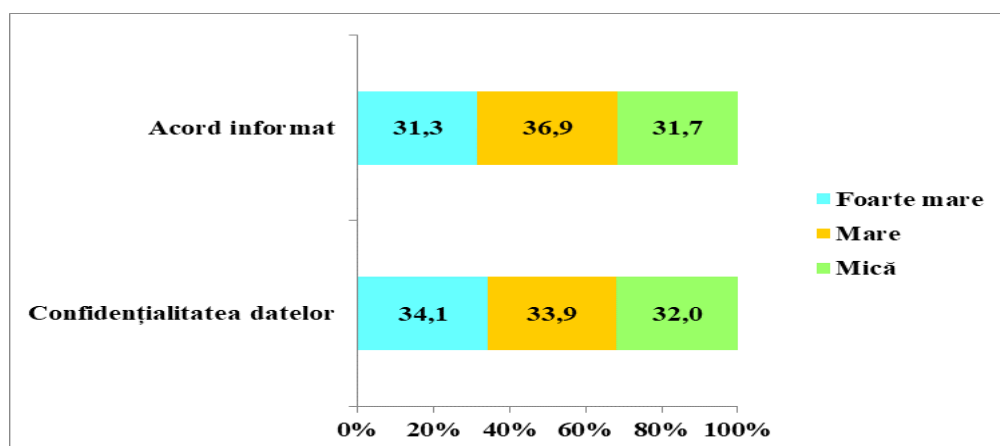


Figura 19 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul abilităților digitale, pe teme date

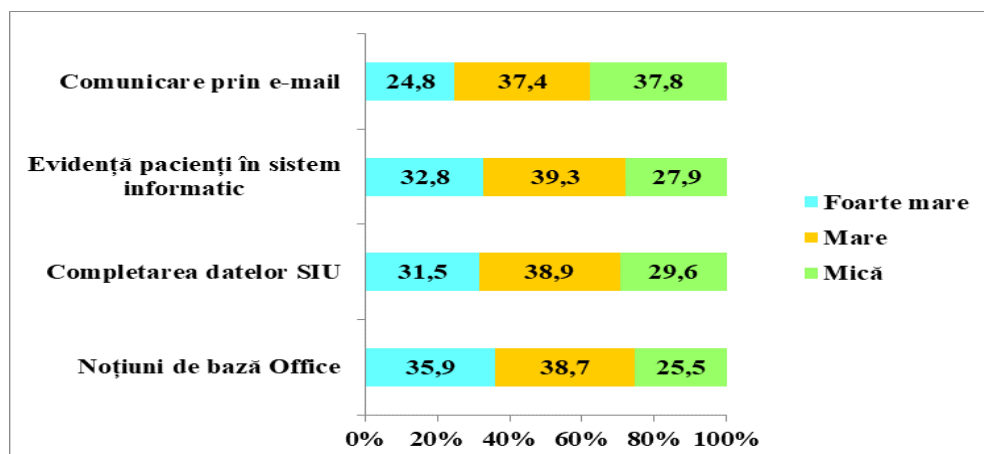
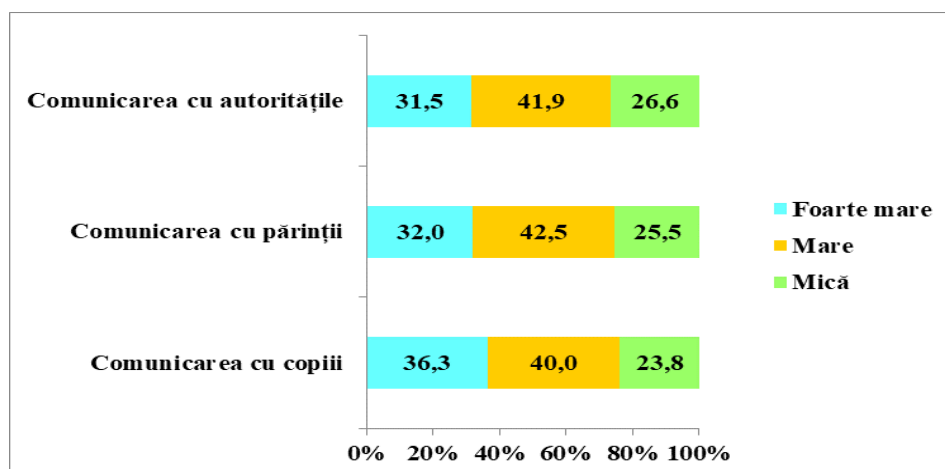


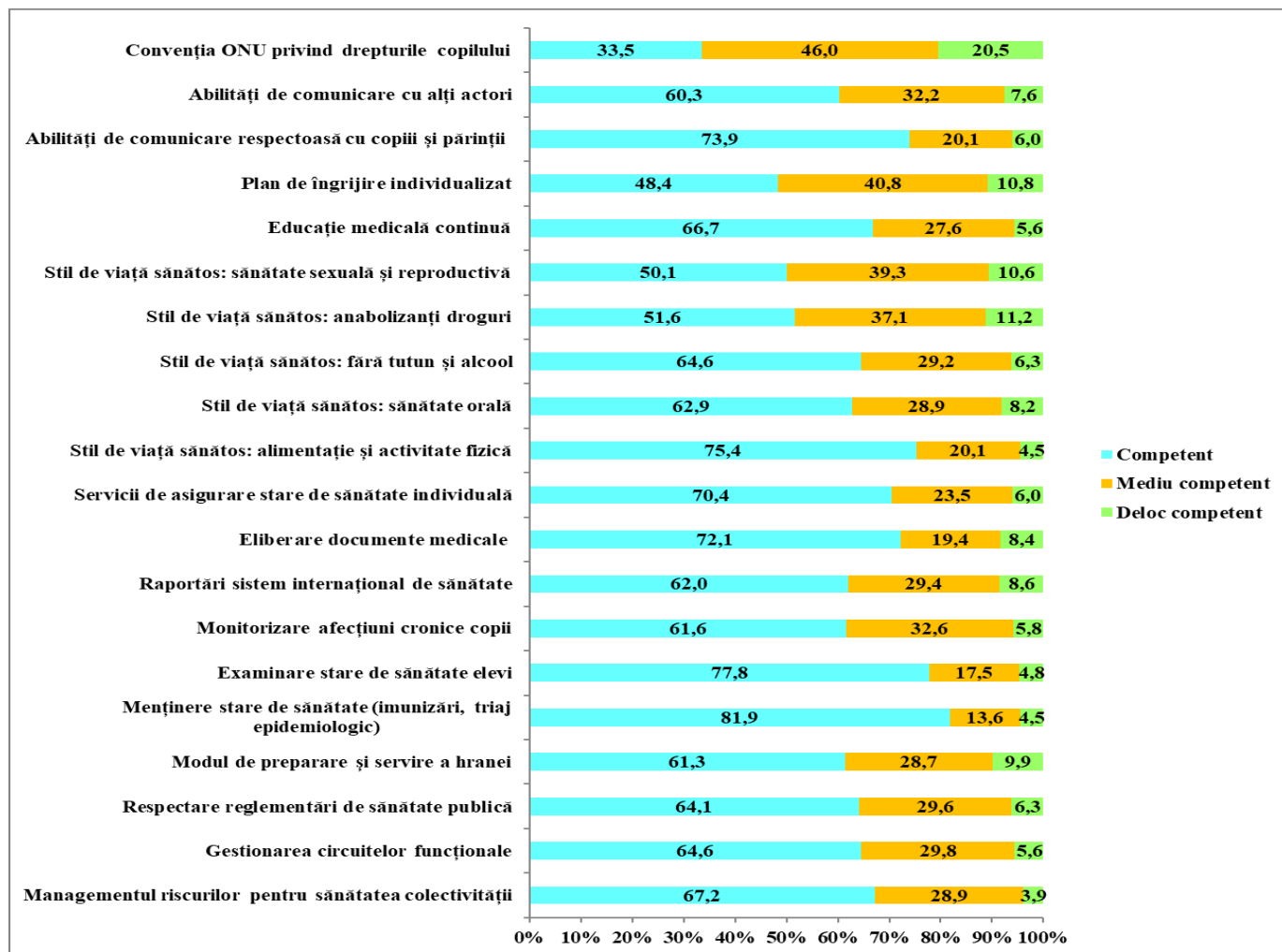
Figura 20 Auto-evaluarea nevoilor de formare în domeniul comunicare, pe teme date



În plus pentru o evaluare mai corectă a nevoilor de formare respondenții au fost rugați să-și aprecieze și **competențele** pe o scală în trei trepte pentru 20 de subdomenii.

Rezultatul acestor auto-evaluări a competențelor sunt prezentate în figura 20.

Figura 21. Cât de competent vă simțiți în următoarele domenii ?



Rezultate analizelor acestor date au evidențiat domeniile în care nevoile de formare sunt mari și foarte mari .

Tabel 2.Procentul persoanelor care au exprimat nevoi de formare “foarte mari” și “mari” pe domenii

Domeniul	Nevoie de formare “foarte mare” %	Nevoie de formare “mare” %	Total “foarte mare” și “mare” %
Clinic	39	53	92
Sănătate publică	32	45	77
Educație pentru sănătate	38	39	77

Abuz și drepturile copilului	34	47	81
Etic /GDPR	34	37	71
Digitalizare	35	39	74
Comunicare	36	42	78

După cum rezultă din tabelul de mai sus, pe primul loc se află nevoia de formare în domeniul clinic(92%) urmat de abuz / drepturile copilului(81%) și comunicare(78 %).

Toate domeniile menționate în tabel arată că există nevoi de formare mari atât în domenii consacrate(clinic) cât și în domenii noi, unde probabil cunoștințele și abilitățile sunt actualmente foarte necesare dar insuficient dobândite .

CONSTATĂRI CHEIE

Asistenții medicali școlari:

- sunt inegal distribuiți atât la nivel de județe cât și de mediu, urban rural.
- faptul că există un număr foarte mic de asistenți medicali școlari în mediul rural, (jumătate dintre județe neavând niciunul), ridică mai multe probleme. fie nu există posturi disponibile din lipsă de fonduri, fie posturile nu sunt atractive.
- 50 % dintre AMȘ intrați în eșantion sunt responsabili pentru mai multe tipuri de unități școlare (care pot fi la distanțe mari). 30% dintre ei au în responsabilitate copiii din mai mult de două unități școlare. Aceasta implică responsabilități față de copii cu vârste și specificități diferite și implicit probleme diferite pe care AMȘ trebuie să le rezolve, de cele mai multe ori independent.
- 50 % dintre respondenții AMȘ au în responsabilitate și grădinițe, unde prezența lor trebuie să fie zilnică, de la prima oră. Această situație limitează prezența și activitatea lor în alte unități școlare. Cu toate acestea ei afirmă că își pot desfășura activitatea în condiții foarte bune și bune

- Doua treimi dintre asistenți medicali școlari au participat la cel puțin două cursuri de formare, dar aproape 7 %, dintre ei nu au participat la niciun curs, în ultimii 2 ani
- Ponderea persoanelor care au participat la cel puțin 2 cursuri este de aproape de două ori mai mare din rândul celor care lucrează în unități din orașe mari, față de cei din orașe mici și, de cel puțin 4 până la 6 ori mai mare față de asistenții care lucrează în mediul rural.
- Tema cursurilor și ponderea persoanelor care au participat poate exprima interesul sau nevoia de a dobândi noi cunoștințe și abilități în anumite domenii sau doar de obținere a unor credite necesare exercitării profesiei. Așa se poate explica acel procent de 27 %, dintre asistenți care au participat la cursuri pe alte teme decât cele ale domniului profesional.
- Formările profesionale la care au participat au fost aproape în totalitate gratuite. Această situație poate ridica indica că alegerea cursurilor nu ține seamă de nevoile de formare ci de accesibilitatea lor.
- Cel puțin 2/3 dintre participanții la studiu au exprimat nevoi de formare mari și foarte mari în cele 7 domenii de activitate.
- Cele mai mari nevoi de formare sunt în domeniul *clinic* 92 % (urgențele și primul ajutor)
- Următorul domeniu indicat ca frecvență este *abuzul și drepturile copilului* 81 %
- Comparând domeniile nevoilor de formare și cu nivelurile de competențe în diferite domenii se constată o concordanță în sensul că, acolo unde asistenții se auto-apreciau a fi competenți indicau la capitolul evaluare nevoi, nevoile de formare mai mici.

LIMITE

- Chestionarul online, auto-administrat cu întrebări închise putea limita raportarea experiențelor.
- Chestionarul online auto-administrat permite înregistrări ale unor răspunsuri „fals pozitive” sau „fals negative”, voite sau nu.

Resurse bibliografice

- [April J. Schweikhard](#), MLIS, Assistant Professor An Information Needs Assessment of School Nurses in a Metropolitan County [Med Ref Serv Q](#). Author manuscript; available in PMC 2017 Jan 1. *Published in final edited form as:* Med Ref Serv Q. 2016; 35(1): 27–41. doi: [10.1080/02763869.2016.1117287](https://doi.org/10.1080/02763869.2016.1117287)
- Manual on Training Needs Assessment
https://www.jica.go.jp/project/cambodia/0601331/pdf/english/3_TNA_01.pdf
- The role of the school nurse in supporting school-age children with mental health difficulties: an integrative review
<https://www.journalofchildhealth.com/content/review/the-role-of-the-school-nurse-in-supporting-school-age-children-with-mental-health-difficulties-an-integrative-review>
- Training needs assessment :<https://mettl.com/glossary/t/training-needs-assessment/>
- Training needs analysis <https://www.hrhelpboard.com/training-development/training-needs-analysis.htm>

Anexa 1

Distributia populației de asistenți medicali școlari pe județe și medii

	Asistenți medicali În școli (real)		Eșantionul de asistenți medicali din școli proiectat		
	Urban	Rural	Orașe reședință de județ	Alte tipuri de orașe	Rural
ALBA	61	0	5	5	0
ARAD	76	0	5	5	0
ARGEȘ	86	4	5	5	4
BACĂU	98		5	5	0

BIHOR	71	1	5	5	1
BISTRIȚA NĂȘĂUD	35	0	5	5	0
BOTOȘANI	67	5	5	5	5
Brasov BRAȘOV	78		5	5	0
BRAILA	52		5	5	0
BUZĂU	79	2	5	5	2
BUCUREȘTI	448		10		0
CARAȘ- SEVERIN	35	0	5	5	0
CĂLĂRAȘI	11	1	5	5	1
CLUJ	138	8	5	5	8
CONSTANȚA	90	2	5	5	2
COVASNA	28		5	5	0
DÂMBOVIȚA	82	3	5	5	3
DOLJ	121	3	5	5	3
GALAȚI	79	0	5	5	0
GIURGIU	23		5	5	0
GORJ	64	3	5	5	3
HARGHITA	50	3	5	5	3
HUNEDOARA	80	1	5	5	1
IALOMIȚA	39	0	5	5	0
IASI	102	0	5	5	0
ILFOV	16	10	5	5	10
MARAMUREȘ	61		5	5	0
MEHEDINȚI	61	0	5	5	0
MUREȘ	76	1	5	5	1
NEAMȚ	64	0	5	5	0
OLT	95	2	5	5	2
PRAHOVA	119	2	5	5	2

SATU MARE	57	2	5	5	2
SALAJ	35	0	5	5	0
SIBIU	43	0	5	5	0
SUCEAVA	75		5	5	0
TELEORMAN	37	0	5	5	0
TIMIS	106	0	5	5	0
TULCEA	36	1	5	5	1
VASLUI	65	0	5	5	0
VÂLCEA	80	0	5	5	0
VRANCEA	48	2	5	5	2
TOTAL	3167	56	220	210	56

Anexa 2

Chestionar online

Evaluarea nevoilor de formare

- **Vârsta** ____
- **Sex** 1. masculin 2. feminin
- **Locul de muncă** 1.urban 2.rural
- **Domiciliul** 1.urban 2.rural

- **Tipuri de unitati scolare/invatamant pe care le aveti în responsabilitate ?**
1. gradiniță 2.școală primara 3.școală generală 4.școală profesională 5. liceu
6.scoală specială
- **Număr de preșcolari/elevi in fiecare unitate de învățământ**
1.grădiniță 2.școală primară 3.școală generală 4. școală profesională 5.liceu
6.școală specială;

- **Activitatea pe care o desfășurați este în conformitate cu atribuțiile prevăzute de lege ?**
 1. în mare măsură
 2. în mică măsură
 3. deloc/aproape de loc
- **Cu cine colaborați pe linie profesională ?**
 1. Compartimente din cadrul DSP
 2. medic de familie
 3. medic școlar
 4. DJASPC
 5. asistent medical comunitar
- **În ce condiții vă desfășurați activitatea profesională ?**
 - 1= foarte bune
 - 2= bune
 - 3= dificile
- **Școala absolvită pentru diploma de asistent medical este :**
 1. Liceu sanitar
 2. Școală postliceală
 3. Universitate
- **La ce cursuri de formare/specializare ați participat în ultimii 2 ani(tema și organizatorul) ?**

Tema	Organizatorul

- **Cursurile au fost :** 1. Gratuite, 2. Contra cost, 3. Gratuite și contra cost

Vă rugăm, evaluați-vă nevoile dvs. de formare în următoarele 7 domenii, conform scalei, foarte mare, mare, mică

1. Domeniul clinic

	foarte mare	mare	mică
Primul ajutor în urgențe majore			
Patologie respiratorie,			

abordarea virozelor sezoniere			
Boli infecțioase			
Afecțiuni neuro- psihice			
Afecțiuni oftalmologice			
Boli ale aparatului genito-urinar			
Tulburări de statică vertebrală și postură la copii (diagnostic și indicații terapeutice)			
Abordarea bolilor ap. digestiv			
Boli cronice dispensarizate			
Aprecierea nevoilor de îngrijire ortodontică și îndrumarea copilului către cabinetele stomatologice			
Noțiuni elementare de medicină sportivă pentru orele de sport			
Abordarea tulburărilor emoționale și de adaptare școlară			

2.Domeniul igienă și sănătate publică

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Legislație în domeniul funcționării cabinetelor medicale școlare			
Programul național de imunizări și imunizări în condiții epidemiologice speciale			
Igiena unităților de învățământ și a procesului instructiv-educativ. Condițiile igienico-sanitare din unitatea de învățământ, regimul de activitate-odihnă.			
Verificarea condițiilor de preparare și servire a hranei în colectivitățile de copii. Ancheta alimentară			
Principiile alimentației sănătoase. Întocmirea unui meniu săptămânal în grădiniță/școală			
Examenе periodice ale stării de sănătate a elevilor (examenе de bilanț)			
Aprecierea nivelului de dezvoltare fizică a preșcolarilor și școlarilor (interpretarea datelor de somatometrie)			
Triaj epidemiologic în colectivitate			
Ancheta epidemiologică, intervenția în focar			

Dispensarizarea copiilor cu boli cronice			
Elaborarea raportărilor curente pentru sistemul informațional din sănătate			

3.Domeniul educație pentru sănătate, educație sexuală.

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Stil de viață sănătos			
Educație pentru alimentație sănătoasă			
Promovarea activității fizice			
Prevenirea comportamentelor cu risc pentru sănătate (consum de tutun, alcool, droguri, comportament violent)			
Noțiuni de bază de igienă oro-dentară			
Igiena sexuală, sexualitatea, debutul vieții sexuale			
Prevenirea sarcinii la adolescente, contracepția			
Consimțământul liber în relațiile sexuale, responsabilități derivate din relațiile sexuale			

Bolile cu transmitere sexuală			
-------------------------------	--	--	--

3.Domeniul social/drepturile copilului

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Drepturile copilului			
Copilul abuzat fizic, neglijat, abuz emoțional și abuzul sexual			
Identificarea copilului abuzat în familie și comunitate			

5.Domeniul etic

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Confidențialitatea datelor			
Acordul informat			

6.Domeniul abilitati digitale

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Noțiuni de bază office (word, excel)			
Completerea datelor în SIUI			
Evidența pacienților în sistem informatic			

Comunicare prin posta electronică			
-----------------------------------	--	--	--

7. Domeniul comunicare

Tema formării	foarte mare	mare	mică
Comunicarea cu copii (în funcție de particularitățile fiecărei vârste)			
Comunicarea cu părinții			
Comunicarea cu autoritățile (școală, primărie, DSP)			

Vă rugăm apreciați-vă *competențele* în domeniile de mai jos, în care aveți atribuții, de la 1 la 3 unde, 1 este foarte competent, 2. competent, iar 3 deloc competent

Atribuții	1	2	3
Identificarea și managementul riscurilor pentru sănătatea colectivității			
Gestionarea circuitelor funcționale			
Verificarea respectării reglementărilor de sănătate publică			
Verificarea condițiilor și a modului de			

preparare și servire a hranei			
Servicii de menținere a stări de sănătate individuale și colective (imunizări, triaj epidemiologic)			
Servicii de examinare a stării de sănătate a elevilor			
Monitorizarea copiilor cu afecțiuni cronice			
Elaborarea raportărilor curente pentru sistemul informațional din sănătate			
Eliberarea documentelor medicale necesare			
Servicii de asigurare a stării de sănătate individuale			
Servicii de promovare a unui stil de viață sănătos : alimentare si activitate fizica			
Servicii de promovare a unui stil de viață sănătos :sănătate orală			
Servicii de promovare a unui stil de viață sănătos : fără tutun și alcool			
Servicii de promovare a unui stil de viață sănătos:fără			

anabolizanti, droguri			
Servicii de promovare a unui stil de viață sănătos: sănătate sexuală și reproductivă			
Abilități de a pregăti și coordona un plan de îngrijire individualizat care armonizează nevoile medicale cu contextul educațional			
Abilități de comunicare respectuoasă cu copii și părinți fără a-i judeca			
Abilități de comunicare cu alți actori din domeniul sănătății			
Convenția ONU privind drepturile copilului			