

Doporučení pro komunikaci v cílové skupině dospívajících (11 až 14 let) na základě výstupů z výzkumného šetření mezi dospívajícími ve věku 15-17 let

Zastřešujícím cílem komunikace v této cílové skupině by mělo být zvýšení informovanosti o HPV infekci. Ačkoli 83 % dospívajících o uvedlo, že už o HPV infekci někdy slyšelo, 61 % z těch, kdo o ní slyšeli, se domnívá, že toho o ní moc neví.

Horší míru obecného povědomí o HPV infekci přitom mají chlapci. Zatímco z dotazovaných dívek slyšela o HPV infekci poprvé v rámci šetření přibližně každá desátá dívka, z dotazovaných chlapců o HPV infekci poprvé v rámci šetření slyšel přibližně každý čtvrtý chlapec. Rozdíl v obecném povědomí o HPV infekci mezi pohlavími, byť v menší míře (necelých 5 %) přetrvává, i pokud ke skupině těch, kdo o HPV infekci slyšeli poprvé, přidáme skupinu těch, kdo své povědomí o tomto onemocnění vnímají jako nízké (moc toho o onemocnění neví). **I vzhledem k výrazně nižší míře proočkovanosti chlapců, by tak komunikace měla cílit více zvýšení informovanosti o HPV infekci zejména u chlapců.**

Stran hlediska konkrétních znalostí mají dospívající velmi dobré povědomí o možnosti se proti HPV nechat očkovat i o tom, že očkování je určeno dívkám i chlapcům. **Komunikaci možnosti nechat se proti HPV očkovat je v komunikaci potřeba více spojit zejména s informací o vysoké pravděpodobnosti setkání těla s HPV virem a s informací o tom, že kondom neposkytuje dostatečnou ochranu proti infekci.** Většina dospívajících dnes považuje setkání jejich těla s HPV virem za nepravděpodobné (61 %) a kondom za dostatečnou ochranu proti HPV infekci (69 %).

V komunikaci je důležité zohlednit nejen konkrétní znalosti o HPV infekci, ale také roli, kterou dospívající sehrávají v rozhodování o podstoupení očkování, a klíčové faktory, které jsou s rozhodnutím podstoupit, respektive nepodstoupit očkování, spojené.

Významnou roli pro podstoupení očkování sehrává u dospívajících jejich potřeba zjištění si bezpečného intimního života. Proti tomu významnou bariérou pro podstoupení očkování je obava z nežádoucích účinků vakcíny. **Očkování proti HPV by tak v komunikaci dospívajícím mělo být prezentováno jako bezpečná a efektivní (účinná) cesta, kterou si mohou sami zajistit bezpečný intimní život.**

O očkování proti HPV by s dospívajícími měli mluvit zejména jejich rodiče, praktičtí lékaři pro děti a dorost a učitelé ve školách. Představují pro dospívající hlavní zdroje informací o zdraví. Současně je dospívající považují za důvěryhodné zdroje těchto informací.

Rodiče a praktičtí lékaři pro děti a dorost lékaři již dnes v komunikaci o očkování proti HPV sehrávají klíčovou roli. Dospívající je nejčastěji uváděli jako zdroj informací o HPV. **Postoj rodičů a praktických lékařů k očkování proti HPV sehrává klíčovou roli v rozhodování dospívajících o podstoupení očkování.**

Ačkoli je role rodičů a praktických lékařů pro děti a dorost důležitá jak mezi chlapci, tak mezi dívkami, chlapci v porovnání s dívkami mnohem méně často uváděli rodiče i praktické lékaře jako zdroj informací o HPV. **Tyto rozdíly naznačují potřebu posílit komunikaci rodičů a praktických lékařů pro děti a dorost s chlapci o očkování proti HPV.**

V neposlední řadě by pak měla být podporována i komunikace o HPV mezi kamarády. Kamarádi dnes u dospívajících představují jeden z častých důvěryhodných zdrojů informací týkajících se péče o zdraví.

Vzhledem ke klíčové roli rodičů v očkování dospívajících je **potřeba dospívajícím komunikovat, že očkování ve věku 11 až 14 let plně hraří zdravotní pojišťovna a mají ho tedy zdarma.**