

Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
Ярославской области
«Институт развития образования»

Безопасность жизнедеятельности

**Профилактика стигматизации
ВИЧ-инфицированных обучающихся**

Методическое пособие

Ярославль
2023

УДК 374.32
ББК 74.200.5
П 842

Публикуется по решению
редакционно-издательского
совета ГАУ ДПО ЯО ИРО

Рецензенты:

Семенова Ольга Николаевна – кандидат биологических наук, доцент, заведующий кафедрой инклюзивного образования ГАУ ДПО ЯО «Институт развития образования»;

Пчелкина Наталья Валерьевна – заведующий отделом организационно-методической работы «Центр СПИД» ГБУЗ ЯО «Инфекционная клиническая больница»

П 842 Профилактика стигматизации ВИЧ-инфицированных обучающихся: методическое пособие / сост. : О. Е. Бугрова, О. В. Иерусалимцева. — Электрон. текстовые дан. (908 Кб). – Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, — 2023. – (Безопасность жизнедеятельности).

ISBN 978-5-907070-14-1

ISBN 978-5-907070-88-2

В настоящем методическом пособии отражена попытка сбора, обобщения и краткого изложения основных моментов, связанных с обучением, поддержкой и защитой детей и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В пособии описаны основные тенденции эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на мировом, федеральном и региональном уровнях, рассмотрены права и ответственность людей в отношении проблемы ВИЧ-инфекции. Представлен опыт профилактических мероприятий в Ярославской области по воспитанию и обучению детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Пособие содержит практические рекомендации для педагогов по профилактике стигматизации и оказанию психолого-педагогической помощи ВИЧ-положительным обучающимся в образовательной среде.

Предлагаемые рекомендации могут быть использованы образовательными организациями в работе по профилактике ВИЧ-инфекции и других социально-значимых заболеваний.

Пособие адресовано руководителям образовательных организаций, классным руководителям, социальным педагогам, педагогам-психологам и всем заинтересованным лицам.

УДК 374.32
ББК 74.200.5

ISBN 978-5-907070-88-2

© Бугрова О. Е., Иерусалимцева О. В.,
составление, 2023
© ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2023

Содержание

Введение	4
Глава 1. Права и ответственность в отношении проблемы ВИЧ-инфекции	5
1.1. Права людей, живущих с ВИЧ.....	7
Глава 2. Основные тенденции эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на мировом, федеральном и региональном уровнях	8
2.1. Ситуация в мире и Российской Федерации	9
2.2. Ситуация в Ярославской области	9
Глава 3. Профилактические мероприятия в Ярославской области: охват, формы и содержание	11
3.1 Воспитание и обучение детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	12
3.2. Информационно-просветительская деятельность по профилактике стигматизации обучающихся с ВИЧ-инфекцией.....	17
Глава 4. Рекомендации по профилактике стигматизации и оказанию психолого-педагогической помощи ВИЧ-положительным обучающимся в образовательной среде	18
4.1. Рекомендации руководителю образовательной организации	19
4.2. Рекомендации классному руководителю (воспитателю).....	20
4.3. Рекомендации педагогу, реализующему основную образовательную программу.....	21
Заключение	22
Литература	23
Приложения	24

Введение

В настоящее время в большинстве стран мира, в том числе и в Российской Федерации, дети с ВИЧ-инфекцией посещают дошкольные образовательные учреждения, учатся в общеобразовательных организациях, отдыхают вместе с другими детьми в летних оздоровительных лагерях.

За последние 40 лет эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции можно признать «стабильно ухудшающейся», но нигде в мире, в том числе и в России, не было зарегистрировано ни одного случая передачи вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) от одного ребенка другому в условиях образовательной организации. Несмотря на то, что существуют программы по формированию толерантности в отношении людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, и происходит информирование общества о синдроме приобретенного иммунного дефицита (СПИД), российское законодательство не допускает разглашения сведений, составляющих врачебную тайну¹, и это не случайно. В современном обществе широко распространены ошибочные представления о природе хронического заболевания, существуют необоснованные опасения заразиться ВИЧ-инфекцией. В связи с этим высока вероятность того, что в образовательной организации к ВИЧ-положительному ребенку будут относиться с опаской, а часто – и откровенно негативно, с презрением и негодованием не только со стороны детей, но и всех участников образовательного процесса. Следовательно, возникает необходимость в информационно-просветительской работе, связанной со снижением стигматизации, оказанием психолого-педагогической помощи детям, имеющим диагноз ВИЧ-инфекции.

Это не только медицинская, но и психолого-педагогическая проблема общества. Решение данной проблемы предполагает разработку мер предосторожности, поддержке и социализации детей, инфицированных ВИЧ.

Образовательные организации должны предпринимать меры для предотвращения стигматизации и дискриминации детей или сотрудников, живущих с ВИЧ, то есть, быть готовыми оказать соответствующую психологическую помощь, если об их ВИЧ-статусе станет известно окружающим.

Формирование толерантности является неотъемлемой частью воспитательного процесса, а следовательно, и важной составляющей психолого-педагогической деятельности педагогов образовательных организаций.

Необходимо воспитывать в детях осознание того, что для построения эффективных взаимоотношений с другими людьми, так же, как и для достижения своих собственных целей, они должны быть толерантными, то есть понимать, что люди во многом отличаются друг от друга, в том числе и по состоянию здоровья. Результатами такого воспитания являются взаимопонимание, желание помогать, содействовать, сотрудничать, вести диалог и т.д.

В первой главе данного пособия представлены нормативно-правовые акты, регулирующие меры по профилактике ВИЧ-инфекции, а также права и от-

¹ ст. 13. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022, с изм. от 13.07.2022) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022)

ветственность лиц с ВИЧ-инфекцией, во второй описана актуальная эпидемиологическая ситуация в Ярославской области и в целом по России. В третьей и четвертой главах даны практические рекомендации педагогам образовательных организаций по профилактике стигматизации и оказанию психолого-педагогической помощи, ВИЧ-инфицированным обучающимся.

Глава 1. Права и ответственность в отношении проблемы ВИЧ-инфекции

Первый федеральный закон в Российской Федерации, регламентирующий меры комплексной профилактики по распространению ВИЧ-инфекции, был принят Государственной Думой 24 февраля 1995 года. Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ² устанавливает, что граждане Российской Федерации, зараженные ВИЧ-инфекцией, обладают всеми правами и свободами, а также несут обязанности в соответствии с Конституцией РФ и действующим законодательством, в частности, ст.122 Уголовного кодекса РФ³.

В соответствии с Федеральным законом № 38-ФЗ не допускается ограничение прав лиц при наличии у них ВИЧ-инфекции, следовательно не допускается дискриминация и стигматизация людей, живущих с ВИЧ, а именно:

– ст.17 «Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных»: не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом;

– ст. 7 «Медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции»: проводится бесплатно и добровольно, за исключением случаев, предусмотренных ст. 9 настоящего ФЗ, когда такое освидетельствование является обязательным; освидетельствование несовершеннолетних в возрасте до 14 лет и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, может проводиться по просьбе или с согласия их законных представителей, которые имеют право присутствовать при проведении освидетельствования;

– ст. 9 «Обязательное медицинское освидетельствование»: подлежат доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей, а также работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации; про-

² Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (с изм. и доп. от 14.07.2022)

³ Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 24.09.2022)

ходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров.

Конституция Российской Федерации гарантирует каждому гражданину право на получение дошкольного, основного общего, среднего и высшего (на конкурсной основе) профессионального образования, а закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с измен. 07.10.2022 г.) гарантирует общедоступность и бесплатность образования всем гражданам Российской Федерации независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения [6].

Правительство РФ, признавая, что хроническое заболевание, вызываемое ВИЧ-инфекция, приобретает массовое распространение во всем мире, утверждает следующие нормативно-правовые акты:

– Распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 № 3468-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года»

– Распоряжение Правительства РФ от 19.10.2021 № 2933-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года»

– Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 (ред. от 25.05.2022) «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

– Приказ Минздрава России от 08.11.2012 № 689н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (зарегистрировано в Минюсте России 21.12.2012 N 26267)

– Методические указания «МУ 3.1.3342-16. п.3.1. «Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.02.2016)

– «Клинические рекомендации "ВИЧ-инфекция у детей"» (утв. Минздравом РФ, 2022 г.)

– Методические рекомендации «МР 3.1.0159-19. "3.1. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Использование каскадной модели в оценке эффективности организации медицинской помощи ВИЧ-позитивным лицам"» (утв. Роспотребнадзором 10.12.2019)

Таким образом, законы Российской Федерации гарантируют ВИЧ-положительным взрослым и детям те же права, что и всем остальным гражданам Российской Федерации, без всяких ограничений. Право ВИЧ-

положительных детей на обучение и воспитание реализуется в рамках действующего законодательства Российской Федерации, согласно которому ВИЧ-положительный ребенок должен быть принят в любую образовательную организацию на общих основаниях. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка не может служить основанием для отказа в приеме его в дошкольное учреждение или общеобразовательную школу, равно как и исключения из них.

1.1. Права людей, живущих с ВИЧ

С учетом нормативно-правовых документов Российской Федерации ВИЧ-инфицированные люди любого возраста имеют право:

- на получение информации о результатах освидетельствования, в том числе в письменной форме;
- на соблюдение медицинской тайны;
- на получение всех видов медицинской помощи на равных основаниях;
- на трудовую деятельность в коллективе;
- на вступление в брак;
- на рождение и воспитание детей;
- на нахождение и обучение в образовательном учреждении и т.д.

Однако часто люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, сталкиваются с нарушением своих прав, а именно:

- разглашение диагноза медицинскими работниками, которым стало известно о ВИЧ-инфекции у пациента, отказ или ограничения в оказании медицинской помощи;
- требование работодателя сдать анализ на ВИЧ-инфекцию с предоставлением результатов обследования при поступлении на работу или при проведении диспансеризации и периодических медицинских осмотров;
- отказ в принятии несовершеннолетних с ВИЧ-инфекцией в образовательные организации или предложение родителям об исключении обучающегося при разглашении диагноза;
- отказ в предоставлении родителям социального пособия на несовершеннолетнего с ВИЧ-инфекцией.

Вышеперечисленные или подобные ситуации приводят к стигме и дискриминации людей, живущих с ВИЧ-инфекцией. ВИЧ-положительный статус человека может стать стигмой (клеймом), если люди с предубеждением относятся к ВИЧ-инфицированным.

Стигма (клеймо) – убежденность в том, что определенные свойства личности, группы или образ жизни являются неприемлемыми и недопустимыми [7].

Подобное отношение обычно обусловлено ассоциацией со скрытыми, а иногда и постыдными поведенческими особенностями, сексом, болезнью, смертью, а также с поведением, которое является незаконным, запрещенным или социально неодобряемым.

Дискриминацией называют действия, нарушающие права людей, лишаящие их равноправия [8].

Стигматизация сводит на нет усилия по профилактике ВИЧ-инфекции, так как люди зачастую опасаются узнавать свой ВИЧ-статус и, недооценивая риски заражения, игнорируют профилактические меры, например, использование презервативов или сохранение верности одному партнеру, ежегодное обследование на ВИЧ в паре.

Анализируя вышесказанное, можно выделить несколько причин стигматизации и дискриминации:

- недостаточный охват населения информацией о путях передачи ВИЧ-инфекции;
- опасение как за свою жизнь и здоровье, так и своих близких;
- ложное представление о том, что все ВИЧ-инфицированные относятся к группам с рискованным поведением (наркопотребители, лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией или люди, предоставляющие сексуальные услуги за вознаграждение).

Таким образом, преодоление стигмы и дискриминации позволит:

- ✓ повысить уровень выявления ВИЧ-инфекции, так как у людей появится мотивация для ежегодного обследования на ВИЧ;
- ✓ предотвратить распространение ВИЧ-инфекции из-за незнания собственного диагноза;
- ✓ расширить возможности человека для своевременного и раннего начала АРВ-терапии;
- ✓ продлить жизнь и трудоспособность людей, живущих с ВИЧ;
- ✓ остановить эпидемию ВИЧ-инфекции;
- ✓ контролировать ситуацию, связанную с распространением ВИЧ.

Глава 2. Основные тенденции эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на мировом, федеральном и региональном уровнях

В настоящее время распространение ВИЧ-инфекции наблюдается не только среди маргинальных групп населения, таких как потребители инъекционных наркотиков или представители рынка проституции, но и среди широких слоев населения. Многочисленные исследования особенностей распространения эпидемии показывают, что все категории населения уязвимы к ВИЧ-инфекции в силу рискованного сексуального поведения, употребления психоактивных веществ, отсутствия доступа к информации о профилактике ВИЧ-инфекции, а также целого ряда других психологических, социальных и экономических причин.

Вирус иммунодефицита поражает иммунную систему, ослабляет защиту от заболеваний, с которыми иммунитет здорового человека справляется более успешно. По мере того, как вирус разрушает иммунные клетки, нарушая работу

иммунной системы, ВИЧ-инфицированный человек постепенно становится иммунодефицитным. Поздней стадией и тяжелой формой ВИЧ-инфекции является синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), который при отсутствии лечения может развиваться через несколько лет. В настоящее время существует более тридцати препаратов для лечения ВИЧ-инфекции, снижающих скорость размножения вируса в организме инфицированного человека. Но, к сожалению, данные препараты не излечивают ВИЧ-положительного человека полностью [3; 6; 8].

2.1. Ситуация в мире и Российской Федерации

По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2021 году в мире от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, умерло около 650 000 человек и было зарегистрировано 1,5 млн. новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией, а на 27 июля 2022 года вирус унес 40,1 млн человеческих жизней, из них 25,6 млн-а, проживающих в Африканских странах.

Со времени обнаружения в 1987 года первого россиянина, инфицированного ВИЧ, на 30 июня 2022 года общее число выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации достигло по предварительным данным, более 1,6 млн. К середине 2022 года в стране проживали 1,2 млн. человек с лабораторно подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, исключая более 400 тыс. больных, умерших за весь период наблюдения. Согласно данным формы Федерального статистического наблюдения, ежегодно регистрируются 70-80 тыс. новых случаев болезни, вызванной ВИЧ. За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных мам родилось более 230 тыс. детей, из которых более 12 тыс. – с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах РФ. Особенно неблагоприятная ситуация сложилась в 30 субъектах: Иркутской, Челябинской, Свердловской, Кемеровской областях и т.д.

Ярославская область не входит в список регионов с неблагоприятной ситуацией по распространению ВИЧ-инфекции, но так или иначе ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения.

2.2. Ситуация в Ярославской области

По данным ГБУЗ ЯО ИКБ «Центр СПИД», количество ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных на территории Ярославской области (кумулятивный показатель за весь период наблюдения) на 01.10.2022 г., составило 7 184 человека, из них жителей региона – 6 187.

За всё время наблюдения, начиная с 1994 года, умерли 1241 человек, из них 397 – в стадии СПИД.

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на 01.10.2022 г. составил 403,0 на 100 тыс. населения. Наибольшие показатели распространенности регистрируются в г. Ярославле (464,6 на 100 тыс. нас.), г. Тутаеве и Тутаевском районе (436,8 на 100 тыс. нас.), Ростовском (644,5 на 100 тыс. нас.), Переслав-

ском (431,7 на 100 тыс. нас.), Большесельском (423,8 на 100 тыс. нас.) и Любимском (428,6 на 100 тыс. нас.) районах.

Показатель заболеваемости за 9 месяцев 2022 года составил 28,0 на 100 тыс. населения. На территории Ярославской области выявлено 411 новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 10,2 % больше, чем в аналогичном периоде 2021 года (за 9 месяцев 2021 г. – 373 случаев). Из числа выявленных: жителей Ярославской области – 348, иногородних граждан – 40, иностранцев – 23.

Из впервые выявленных ВИЧ-инфицированных мужчин – 68,1 %, женщин – 31,9 %.

В возрастной структуре выявленных доля лиц обоего пола в возрастной группе 18-29 лет составила 15,3 %; 30-39 лет – 40,5 %; 40-49 лет – 29,9 %; 50-59 лет – 10,3 % (за 9 месяцев 2021 г. – 10,7; 48,5; 29,9 и 8,3 % соответственно).

Из впервые выявленных лиц с диагнозом ВИЧ-инфекция с установленным путём заражения 77,4 % инфицировались при гетеросексуальных контактах, 16,9 % – при внутривенном употреблении наркотиков, 4 % – при гомосексуальных контактах, 3,2 % – при перинатальном контакте с ВИЧ-инфицированной матерью во время беременности и родов.

За 9 месяцев 2022 года в регионе обследовано 212 085 жителей области. Охват скрининговым обследованием составил 17,1 % (за аналогичный период 2021 г. – 16,2 %).

Кумулятивное количество детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных женщин, – 905, из них 60 детей родились в 2022 году. Всего с 1994 г. диагноз ВИЧ-инфекция подтвержден у 32 детей.

В течение 2022 года за постконтактной профилактикой в Центр СПИД обратились 77 человек, из них медицинских работников – 46. Химиопрофилактика назначена 55 чел.

Случаев заражения медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности не зарегистрировано.

Анализируя основные тенденции эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на федеральном и региональном уровнях, следует сделать вывод о том, что замедлить темпы развития эпидемии возможно, в первую очередь, путем информирования о необходимости изменения их негативного поведения для снижения риска заражения ВИЧ.

Принимая во внимание международный опыт борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции и опыт, накопленный в России, можно констатировать, что профилактическая работа должна начинаться как можно раньше, а эффективной в части профилактики ВИЧ-инфекции будет считаться информационно-просветительская работа как с детским, так и со взрослым населением.

Глава 3. Профилактические мероприятия в Ярославской области: охват, формы и содержание

В Ярославской области накоплен большой опыт межведомственного взаимодействия по профилактике ВИЧ-инфекции и наркопотребления, как одного из источников ее распространения.

В областном центре работает ряд учреждений, занимающихся профилактической деятельностью:

- ГБУЗ ЯО «Инфекционная клиническая больница (Центр СПИД)», расположенная по адресу: г. Ярославль, пр. Октября, 71 ([www: https://spid-yar.ru/](http://www.spid-yar.ru/)), «горячая линия», тел.(4852) 32-82-94;

- Ярославская областная клиническая наркологическая больница, расположенная по адресу: г. Ярославль, ул. Кудрявцева,10 ([www: https://yaoknb.ru/](http://www.yaoknb.ru/)), «анонимная помощь», тел.(4852) 33-61-61;

- Центры психолого-медико-социального сопровождения Ярославской области:

- Городской центр психолого-медико-социального сопровождения, диагностики и консультирования школьников, расположенный по адресу: г. Ярославль, ул. Б. Октябрьская, 122 ([www: https://gc-pmss.ru/](http://www.gc-pmss.ru/)), тел. (4852) 21-71-93,

- Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие», расположенный по адресу: г. Ярославль, ул. Пионерская, 19 ([www: https://centr-doverie.edu.yar.ru/](http://www.centr-doverie.edu.yar.ru/)), тел. (4852) 55-50-64.

Всемирная организация здравоохранения в целях профилактики распространения ВИЧ-инфекции предлагает соблюдать универсальные меры профилактики ВИЧ-инфекции в образовательных организациях [7]:

- ✓ создание максимально безопасных условий пребывания детей в образовательной организации;

- ✓ профилактика возникновения травматических ситуаций среди детей и подростков;

- ✓ допущение к работе сотрудников образовательной организации, имеющих на руках какие-либо повреждения (порезы, царапины, проколы и т.п.), только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения на поврежденные места повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;

- ✓ допущение детей на занятия с повреждениями кожи (порезы, царапины, проколы, ссадины и т.п.) только после их обработки дезинфицирующими средствами и наложения на поврежденные места повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;

- ✓ обучение всего педагогического персонала приемам оказания первой помощи при травмах;

- ✓ при оказании первой помощи максимально возможное избежание контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови другого человека;

- ✓ оказание первой помощи при травмах в резиновых (латексных) перчатках, при отсутствии перчаток оказание первой помощи допускается с использованием подручного материала – полиэтиленовых пакетов, тканей и т.п.;
- ✓ размещение аптечек первой помощи в местах, удобных и доступных педагогическому персоналу в любое время, информирование сотрудников о местах размещения аптечек.

При возникновении «аварийной ситуации» (контакт с чужой кровью, например, при травмах) необходимо отправить всех обучающихся и сотрудников образовательной организации, имевших контакт с чужой кровью, к медицинскому работнику для оценки возможного риска инфицирования, а также оказания медицинской помощи и проведения профилактических мероприятий, используя алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи (приложение 3).

Для повышения эффективности деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа среди детей и молодежи Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Министерство образования и науки Российской Федерации направляют для использования в работе Концепцию превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде⁴ (приложение 1). Органам управления здравоохранением, органам управления образованием, органам по делам молодежи, территориальным управлениям Роспотребнадзора по субъектам РФ предлагается довести Концепцию до сведения подведомственных органов и учреждений и обеспечить взаимодействие органов и учреждений, отвечающих за реализацию различных аспектов превентивного обучения в образовательной среде в рамках своей компетенции.

3.1. Воспитание и обучение детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Вопрос о посещении ребенком детского сада или школы решают его родители вместе с врачом, который наблюдает ребенка. С учетом общего состояния здоровья, уровня психомоторного, речевого и физического развития ребенка определяется оптимальная форма его обучения в раннем, дошкольном и школьном возрасте.

При удовлетворительном состоянии здоровья ВИЧ-положительные дети могут посещать обычные образовательные организации, детские кружки и спортивные секции, так такие дети не представляют инфекционной опасности ни для других детей, ни для персонала образовательной организации [4].

Если по состоянию здоровья ВИЧ-положительному ребенку трудно посещать детский сад или общеобразовательную школу, то родители решают вопрос о его временном или постоянном обучении на дому.

⁴ Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 6.10.2005 г. № АС-1270/06 «О Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде»

При поступлении ребенка в образовательную организацию родители не должны сообщать его диагноз администрации образовательного учреждения. Ни одно официальное лицо, включая директора образовательной организации, руководителя районного или городского отделов образования, воспитателей и педагогов и т.д., не имеет права требовать от родителей справки о наличии или отсутствии у ребенка ВИЧ-инфекции или принуждать родителей к объявлению диагноза ребенка.

Информирование руководителя и сотрудников образовательной организации о наличии у ребенка ВИЧ-инфекции возможно только в добровольном порядке. Родители могут сообщить персоналу образовательной организации этот диагноз, например, в том случае, когда ребенку назначены специализированные антиретровирусные (АРВ) препараты и их прием приходится на время пребывания его в школе. Естественно, сообщение диагноза произойдет, только если родители будут доверять руководителю, педагогу или медсестре, находить у них понимание и сочувствие и, самое главное, будут уверены, что данная информация не повлечет за собой негативного отношения к ребенку или к ним самим и сохранится втайне от остальных сотрудников, детей и их родителей.

В случае разглашения информации о ВИЧ-положительном статусе ребенка сотрудники образовательной организации несут дисциплинарную, административную, а в некоторых случаях – и уголовную ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, к которой относится диагноз ребенка и его родителей [2].

Итак, рассмотрим ситуации о неразглашении врачебной тайны, с которыми могут столкнуться сотрудники образовательной организации.

1. Если о ВИЧ-инфекции у ребенка стало известно в образовательном учреждении.

Если о наличии ВИЧ-инфекции у ребенка или у его родителей никому в школе или детском саду не известно и сам ребенок об этом не знает, то проблем, связанных с этой стороной его жизни, в учебном заведении, как правило, и не возникает.

Однако рано или поздно родители расскажут ребенку о том, что у него или у них самих ВИЧ-инфекция. Может случиться и так, что ребенок сам догадается или узнает от других о своем заболевании – ведь его регулярно приводят в СПИД-центр или к врачу-инфекционисту на обследование, он слышит разговоры взрослых. Когда ребенок уже знает о том, что у него или у его родителей ВИЧ-инфекция, как правило, родители просят его хранить это в тайне, но очень беспокоятся, сможет ли он это сделать.

Необходимость сохранения тайны и постоянный страх, что она будет раскрыта могут отрицательно сказаться на психическом и физическом здоровье ребенка. Он может замкнуться в себе, сторониться других детей, стать нервным, капризным. Опасение общественного осуждения, возможного требования забрать ребенка из школы вынуждают большинство ВИЧ-положительных родителей тщательно скрывать свой диагноз и диагноз ребенка.

2. Если о диагнозе ребенка сообщили родители.

Руководителю образовательной организации, классному руководителю, которым родители сообщили о диагнозе ребенка, важно помнить, что без согласия родителей они не имеют права говорить об этом другим сотрудникам, а также родителям других детей и что они несут ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам.

Задача лиц, получивших информацию о диагнозе – определить ребенка в группу или класс к чуткому и внимательному педагогу, с которым впоследствии родителям будет легче установить доверительные отношения.

Сотрудник образовательной организации, который знает о ВИЧ-положительном статусе ребенка, должен помогать ему адаптироваться к детскому коллективу, успешно учиться, преодолевать проблемы, вызванные состоянием здоровья ребенка, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, связанным с диагнозом, с необходимостью принимать лекарства и хранить в тайне от всех остальных диагнозов [1].

Профессионально зрелый, чуткий и грамотный педагог может и должен стать партнером и помощником родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

3. Если о своем диагнозе рассказал сам ребенок.

Возможно, что ребенок сам расскажет учителю о своей болезни. Он может назвать свое заболевание или просто сказать, что болен, что ежедневно принимает лекарства, что больны его мама или отец.

В таком случае ребенка надо заверить в том, что взрослый, которому он доверился, ему друг, готов ему помогать и поддерживать его и никому не расскажет об услышанном. Педагог должен предложить ребенку обязательно рассказать родителям о том, что он сообщил учителю о своем заболевании, и пригласить родителей для беседы [2].

В ходе беседы педагог вместе с родителями ребенка должны выработать тактику сохранения в тайне диагноза ребенка или, если есть необходимость – процедуру раскрытия диагноза. Педагогу следует выяснить, какую помощь он может оказать для поддержания в хорошей форме физического и психоэмоционального здоровья ребенка. Очень полезной в данном случае может оказаться помощь школьного психолога – при условии, что родители ВИЧ-положительного ребенка согласятся принять ее, а психолог владеет достаточной и достоверной информацией о проблеме.

4. Если стало известно, что, возможно, кто-то из детей, посещающих образовательную организацию, инфицирован ВИЧ.

Если стало известно, что, возможно, у кого-то из детей ВИЧ-инфекция, сотрудники не должны поддерживать эти слухи, тем более – расспрашивать родителей о ВИЧ-статусе их ребенка. Подобные расспросы не только незаконны, но могут поставить родителей ВИЧ-положительного ребенка в неловкое положение, спровоцировать нежелательное раскрытие диагноза, что может привести к негативным последствиям как для самого ребенка и его родителей, так и для излишне любознательного сотрудника школы.

Чтобы развеять мифы, устранить искаженные представления и предрассудки, рекомендуется провести информационно-просветительскую работу по вопросам профилактики передачи ВИЧ и вирусных гепатитов как среди учеников, так и среди учителей с приглашением сотрудника специализированного медицинского учреждения (Центр СПИД), используя методическое пособие по предупреждению распространения ВИЧ/СПИД (см. приложение 2).

5. Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного ребенка или сотрудника образовательной организации.

Чаще всего, особенно в небольших городах, сотрудники системы образования могут столкнуться с ситуацией, когда о диагнозе ребенка, его родителей или работника школы сообщают посторонние – соседи, знакомые, медицинские работники.

В данном случае задача руководителя образовательной организации провести конфиденциальную беседу с источником информации, рассказать, какие трагические последствия для ребенка и его семьи может иметь распространение слухов, подробно разъяснить, что ВИЧ-статус конкретного человека абсолютно безопасен для остальных детей и учителей, используя и этом памятки для педагогов, детей и их родителей (приложения 4,5).

Если велика вероятность того, что эти слухи будут распространяться и дальше, целесообразно побеседовать с родителями ребенка, объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли ребенок или сами родители ВИЧ-положительные, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения.

Рекомендуется провести в образовательной организации мероприятия по профилактике передачи ВИЧ-инфекции, а также организовать уроки толерантности, представленные в методических пособиях, разработанных специалистами ГАУ ДПО ЯО и Центром СПИД (см. приложение 2).

6. Если о ВИЧ-положительном статусе ребенка узнали родители детей, посещающих образовательную организацию.

Родители могут обратиться к учителю, руководителю учреждения с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие ребенка с ВИЧ-инфекцией в классе, или же сразу потребовать, часто в категоричной, ультимативной и агрессивной форме, чтобы ВИЧ-положительного ребенка удалили из класса и перевели на дистанционное обучение.

Педагог может поговорить с обеспокоенными родителями, объяснить им, что сведения о ВИЧ-положительном ученике могут быть недостоверными, а присутствие в детском коллективе ВИЧ-положительного ребенка не опасно для остальных детей, рассказать о путях передачи ВИЧ, акцентировать внимание на том, что за десятилетия развития эпидемии во всем мире в образовательных организациях не было зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ от ребенка ребенку или взрослому. Целесообразно также приглашение сотрудника специализированного медицинского учреждения (Центр СПИД). Следует сказать родителям, что риски инфицирования практически от-

сутствуют, если даже дети подерутся, или поцарапаются, а также о мерах профилактики, принимаемых в образовательной организации.

Образовательная организация, в полном соответствии с законами Российской Федерации, принимает и обучает всех детей независимо от их ВИЧ-статуса, а требовать от родителей разглашения ВИЧ-статуса – их собственного или их ребенка – противозаконно. Не следует создавать ажиотажа вокруг ученика, у которого, возможно, есть ВИЧ-инфекция: учитывая эпидемическую ситуацию в стране, регионе и городе, вполне можно допустить, что среди самих обеспокоенных родителей, их коллег по работе, друзей и родственников могут оказаться люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, а в школе могут учиться и другие дети с ВИЧ-инфекцией [7].

Обнаружить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, невозможно, нецелесообразно, недопустимо и, конечно же, бесчеловечно. Следует проявлять деликатность: не стоит задавать вопросов о наличии ВИЧ-инфекции, а если сам ребенок или его родители кому-то из одноклассников или их родителей раскроют свой ВИЧ-статус, необходимо проявить сочувствие и морально поддержать ребенка с положительным ВИЧ статусом.

Родителям можно предложить буклет с информацией о ВИЧ-инфекции, путях ее передачи и о профилактике (приложение 4). Информационно-профилактическое мероприятие можно провести с одним или несколькими родителями.

Если родителей много, то целесообразно провести с ними родительское собрание, к которому надо тщательно подготовиться: разработать план, продумать ответы на возможные вопросы, обязательно пригласить для участия руководителя, а при возможности – специалиста из местного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом; можно также использовать конспекты информационно-просветительских мероприятий, представленных в методических пособиях (см. в приложение 2).

Исследования показывают, что в подобных случаях люди больше доверяют информации, полученной от медицинского специалиста. При проведении мероприятий важно учитывать специфику информационно-просветительской деятельности по профилактике ВИЧ – инфекции [5].

По разным причинам, в том числе из-за раскрытия диагноза, родители ВИЧ-положительного ученика могут принять решение перевести его в другую образовательную организацию. При передаче личного дела ребенка в другое учреждение администрации и персоналу следует помнить об уголовной ответственности за разглашение диагноза ребенка без согласия родителей.

3.2. Информационно-просветительская деятельность по профилактике стигматизации обучающихся с ВИЧ-инфекцией

Профилактика распространения ВИЧ-инфекции в образовательной среде включает в себя комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих ВИЧ-инфицированию, на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий ВИЧ-инфицирования.

Основной целью информационно-просветительской деятельности по профилактике стигматизации обучающихся с ВИЧ-инфекцией является воспитание толерантного отношения педагогов, учеников и их родителей, а также формирование представления о механизмах и путях передачи ВИЧ-инфекции, и оказания воздействия на эмоциональную компоненту Я-концепции. Чтобы не было рецидива в поведении несовершеннолетнего ВИЧ-инфицированного ребенка, взрослым необходимо знать правила проведения беседы с подростком [с.33;5], представленные в методическом пособии, разработанном специалистами ГАУ ДПО ЯО ИРО и МУ ГЦППМС (см. приложение 2).

1. Беседа с детьми, узнавшими о ВИЧ-положительном диагнозе одноклассника.

Дети младшего школьного возраста, узнавшие о том, что у кого-то в школе ВИЧ-инфекция, скорее всего, не поймут, о чем речь, и не обратят на это внимания. Если им скажут о ВИЧ-инфекции конкретного ребенка, то, вероятнее всего, они сообщат об этом родителям, спросят у педагога, у самого ребенка, возможно, начнут его бойкотировать. В такой ситуации надо побеседовать с детьми и объяснить, что если у кого-то в классе есть ВИЧ-инфекция, то из-за этого его нельзя задирать, дразнить, издеваться над ним, давать ему обидные прозвища, что делать так нехорошо и стыдно. Детям надо на понятном для них языке рассказать, что такое ВИЧ, успокоить, что учиться или играть вместе с ребенком, у которого есть ВИЧ, совсем не опасно. Надо обязательно сообщить об универсальных мерах профилактики и объяснить, почему их надо соблюдать всем и везде.

Обсуждать вопросы ВИЧ-инфекции с детьми всегда нелегко, но делать это необходимо. Существуют определенные общие *рекомендации по организации беседы с детьми на тему ВИЧ-инфекции* [9]:

- доверительные разговоры требуют доверительной обстановки и взаимного уважения собеседников;
- подобные беседы требуют открытости и честности: ребенок любого возраста заслуживает того, чтобы ответы на его вопросы были честными;
- необходимо учитывать возраст ребенка, уровень его развития и информированности: с маленькими детьми можно провести беседу в форме сказки, прибегнуть к рисованию и т.п., а с более взрослыми детьми и подростками предпочтительнее использовать такие формы, как дискуссии, ролевые игры, формат «вопросы – ответы»;

•во время разговора не надо перебивать ребенка, а дослушать его и постараться понять его чувства;

•не нужно пытаться за один прием сообщить всю информацию: большинство детей могут усвоить лишь часть сказанного, поэтому лучше вернуться к этому разговору еще несколько раз;

•необходимо прививать ребенку правила морали и нравственности, научить его уважать себя и окружающих: чем лучше ребенок относится к себе, тем меньше у него вероятность рискованного поведения.

При составлении плана беседы с детьми важно помнить главное: она должна решать две основные задачи – воспитывать толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, и учить профилактике и безопасному поведению.

2. Беседа с персоналом образовательного учреждения.

Если в школе распространяются слухи о ВИЧ-положительном ученике, руководителю образовательной организации необходимо провести беседу с персоналом, аналогичную беседе с родителями. При этом следует обратить особое внимание педагогов на требование закона к образовательным учреждениям не допускать дискриминации детей, живущих с ВИЧ, и оказывать моральную поддержку ребенку, о ВИЧ-статусе которого стало известно.

3. Беседа с родителями ВИЧ-положительного ребенка.

Если родители решили сообщить диагноз ребенка персоналу образовательного учреждения или же оказались в ситуации, когда о диагнозе догадываются или знают со слов «доброжелателей» сотрудники и родители других детей, то руководитель образовательного учреждения, психолог, учитель могут помочь родителям выработать тактику поведения, которая позволит максимально защитить ребенка в его взаимоотношениях с персоналом и детьми в образовательном учреждении.

Глава 4. Рекомендации по профилактике стигматизации и оказанию психолого-педагогической помощи ВИЧ-положительным обучающимся в образовательной среде

Система психолого-педагогической помощи ВИЧ-инфицированным детям и их семьям находится только в самой начальной стадии становления. При реализации профилактических и психолого-педагогических мероприятий необходимо руководствоваться следующими принципами [4]:

1. Принцип профессиональной компетенции. Принцип предполагает постоянную рефлексию специалистом своей работы, стремление повышать свою квалификацию и уровень личностного развития. Для оказания психолого-педагогической поддержки ВИЧ-инфицированным детям должна быть сформирована группа специалистов: психолог, логопед, социальный педагог.

2. Принцип добровольности. Данный принцип является отражением положения Конституции РФ, гарантирующего уважение прав и свобод граждан и невмешательство в личную и семейную жизнь без их согласия.

3. Принцип конфиденциальности. Это означает недопустимость разглашения информации личного характера без согласия клиента.

4. Принцип ответственности. Принцип реализуется при решении проблем стигматизации и дискриминации, так и при сотрудничестве между специалистами рабочей группы и взаимодействии со специалистами ГБУЗ ЯО ИКБ (Центр СПИД).

5. Принцип социальной активизации. Предполагает выработку у ВИЧ-инфицированных уверенности в своих силах, расширение возможностей своих и своей семьи в решении проблем, понимании их причин и последствий.

Основным источником информации о видах в профилактической и психолого-педагогической помощи ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним и их семьям, в настоящее время выступают СПИД-сервисные интернет-ресурсы (см. приложение 2). На данный момент в Российской Федерации действуют сотни организаций, в той или иной степени занимающихся оказанием социальной, профилактической и психолого-педагогической помощи, в компетенцию которых входит разработка алгоритмов обучающих тренингов и семинаров для специалистов различных профилей по вопросам ВИЧ/СПИДа, в том числе и специалистов образовательных организаций. Кроме того, работники образовательных организаций Ярославской области должны знать адреса специализированных организаций по профилактике ВИЧ-инфекции в регионе и формах предоставления ими помощи взаимодействия с медицинскими специалистами в процессе сопровождения ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних и членов их семей.

4.1. Рекомендации руководителю образовательной организации

Основной задачей руководителя образовательного учреждения является обеспечение безопасного образовательного процесса.

Надо помнить, что самым важным средством профилактики ВИЧ является соблюдение участниками образовательного процесса, службами сопровождения и обслуживающим персоналом универсальных мер профилактики [8].

Руководителю образовательного учреждения необходимо:

- ознакомить всех работников образовательного учреждения с универсальными мерами профилактики;

- разработать и утвердить необходимые внутренние документы, определяющие соблюдение универсальных мер профилактики в образовательном учреждении, размещение аптек первой медицинской помощи, присутствие медицинского работника на массовых мероприятиях и др.;

- обеспечить наличие в каждой учебной аудитории и местах общего пользования аптек для оказания первой медицинской помощи;

- способствовать формированию психологической готовности педагогического коллектива к тому, что среди учащихся могут быть дети с диагнозом ВИЧ-инфекция;

- осуществлять контроль в части своих компетенций за соблюдением универсальных мер профилактики всеми участниками образовательного процесса;

- способствовать созданию воспитательной системы в образовательном учреждении, направленной на гуманное отношение к людям, имеющим отклонения в здоровье, людям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Если руководитель образовательного учреждения знает о диагнозе ребенка с ВИЧ, он должен:

- определить ребенка в группу или класс к чуткому и внимательному воспитателю или классному руководителю, с которым впоследствии родителям будет легче установить доверительные отношения;

- обеспечить ВИЧ-положительному ребенку все условия для реализации его права на получение образования в соответствии с его возможностями и интересами;

- обеспечить необходимую психолого-педагогическую поддержку ВИЧ-положительному ребенку;

- в случае возникновения конфликтных ситуаций с родителями других детей, учащимися или же сотрудниками образовательного учреждения, узнавшими о наличии в нем ВИЧ-положительного ученика, принять меры по их разрешению.

4.2. Рекомендации классному руководителю (воспитателю)

Задача классного руководителя состоит в том, чтобы создать условия, способствующие разностороннему развитию личности учащегося, свободному и полному раскрытию всех его способностей, его самоопределению и самореализации. Классный руководитель является основным связующим звеном между учащимися, их родителями и другими педагогами; именно от него зависит качество их взаимодействия, что создает условия для полноценного обучения, воспитания и развития детей.

Классному руководителю (воспитателю) необходимо:

- соблюдать универсальные меры профилактики во время проведения воспитательных мероприятий;

- формировать в классе воспитательную среду на основе общечеловеческих ценностей, уважения к личности каждого человека, принятия особенностей людей, толерантного отношения к окружающим;

- использовать в своей деятельности только методы гуманной педагогики, средства и формы воспитания, направленные на всестороннее развитие учащихся, их максимальную социализацию, формирование активной гражданской позиции, здорового образа жизни;

- включать в план (программу) воспитательной деятельности с классом мероприятия, способствующие развитию таких человеческих качеств, как, доброта, отзывчивость, понимание и т.п.;

- изучать классный ученический коллектив с помощью педагогических, психологических, социометрических методов для своевременного выяв-

ления проблем в детском коллективе (назревание межличностных конфликтов в классе, формирование группировок, наличие аутсайдеров) и психолого-педагогической коррекции ситуации;

•проводить мероприятия для родителей обучающихся с обсуждением вопросов толерантного отношения к окружающим людям на основе этических норм и общечеловеческих ценностей в рамках семейного воспитания. Если о диагнозе ребенка с ВИЧ стало известно классному руководителю, он должен:

– обращать особое внимание на ВИЧ-положительного ребенка, оказывая ему помощь в обучении, самореализации, социализации,

– взаимодействовать с учителями-предметниками, специалистами служб сопровождения, родителями этого ребенка для создания комфортных условий получения им образования,

– защищать права ВИЧ-положительного ребенка, по возможности оказывать ему и его родителям информационную поддержку, привлекать специалистов для оказания адресной помощи этой семье,

– поддерживать и помогать адаптироваться вновь поступившему в образовательное учреждение (класс) ВИЧ-положительному ребенку, стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

4.3. Рекомендации педагогу, реализующему основную образовательную программу

Задача учителя при реализации образовательной программы – формировать содержание образования таким образом, чтобы оно было доступно всем обучающимся, в том числе обучающимся, имеющим отклонения в здоровье, и использовать для этого адекватные педагогические технологии.

Учителю-предметнику необходимо:

•строго соблюдать правила безопасного образовательного процесса в соответствии с требованиями охраны труда;

•соблюдать универсальные меры профилактики в процессе взаимодействия с обучающимися и воспитанниками;

•следить за наличием в учебном кабинете (лаборантской) или другой учебной аудитории, закрепленной за данным учителем, аптечки первой медицинской помощи;

•в случае возникновения «аварийной» ситуации (травмы, кровотечения, ранения, пореза и др.) остановить урок (занятие) и оказать помощь потерпевшему ребенку, использовав средства аптечки первой помощи, находящейся в кабинете, или отвести травмированного ребенка к медицинскому работнику школы, при необходимости вызвать скорую помощь.

Если учителю стало известно о диагнозе ребенка с ВИЧ, он должен:

•контролировать самочувствие ребенка с ВИЧ, не привлекая всеобщего внимания к его проблемам;

- в случае пропуска ребенком занятий из-за состояния здоровья дать рекомендации по самостоятельному изучению учебного материала, провести индивидуальное консультирование по какой-либо теме или разделу образовательной программы;
- при взаимодействии с ВИЧ-положительным ребенком и его родителями не проявлять по отношению к ним агрессию, бестактность, неуважение, соблюдать этику, моральные нормы и правила;
- формировать у учащихся толерантное отношение к окружающим.

Заключение

Вирус иммунодефицита может находиться в организме десять и более лет, прежде чем человек почувствует какие-либо симптомы заболевания. В течение всего периода он может выглядеть и чувствовать себя абсолютно здоровым и при этом передавать данный вирус другим. Можно получить ВИЧ-инфекцию и передать другим, не подозревая об этом.

В настоящее время нет лекарства, способного победить ВИЧ-инфекцию в организме человека, нет вакцины, способной предотвратить заражение. Никто не застрахован от заражения ВИЧ. Любой человек в любом возрасте, вне зависимости от места проживания и религиозных убеждений может заразиться. Только профилактика ВИЧ-инфекции и поведение конкретного человека в «опасных» ситуациях способны защитить его от заражения. Каждый сам принимает решения и несет ответственность за свои поступки, за свою жизнь.

Литература

1. Белоусова, А. К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебно-методическое пособие / А. К. Белоусова, В. Н. Дунайцева. – Москва : «Феникс», 2020. – 364 с. – Текст : непосредственный.
2. Бочкарева, Т. И., Ижбулатова, Э. А., Яппаров, Р. Г. Профилактика ВИЧ-инфекции в образовательной среде: учебно-методическое пособие. – Екатеринбург: Издательский Дом «Деловая пресса», 2015. – 176 с. – Текст : непосредственный.
3. Бугрова, О. Е., Иерусалимцева, О. В. Профилактика ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях: практическое пособие. – Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2012. – 78 с. – Текст : непосредственный.
4. ВИЧ-инфекция: психологические и социальные основы исследований и превенции: учебно-методическое пособие / А. В. Шаболтас, О. Н. Боголюбова, Р. В. Скочилов, Ю. В. Батлук. под общ. ред. Шаболтас А. В. – Санкт-Петербург, 2018. – 126 с. – Текст : непосредственный.
5. Иерусалимцева, О. В. Предупреждение употребления наркотических и психотропных веществ в образовательной организации: методическое пособие / О. В. Иерусалимцева, М. Ф. Луканина, Н. Е. Фролова, А. В. Филимонова. — Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2020. — 108 с. – Текст : непосредственный.
6. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации: клинические рекомендации/ В. В. Покровский, В. В. Беляева, В. Н. Зимина; под ред. В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. – Текст : непосредственный.
7. Покровский, В. В., Лекции по ВИЧ-инфекции: учебное пособие / под ред. В. В. Покровского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 848 с. – Текст : непосредственный.
8. Предотвращение дискриминации обучающихся и работников образовательных организаций, живущих с ВИЧ: практическое руководство / Е. Е. Воронин, Л. А. Глазырева, Т. А. Епоян, др. – Москва : ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2021. – 23 с. – Текст : непосредственный.
9. Предупреждение распространения ВИЧ/СПИД: эффективные практики: методическое пособие / О. Е. Бугрова, Н. В. Пчелкина, О. В. Иерусалимцева. – Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2016. – 52 с. – Текст : непосредственный.

Концепция превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/ СПИДА в образовательной среде

Концепция превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде предназначена для реализации на территории Российской Минобрнауки России, Минздравсоцразвития России и другими заинтересованными министерствами и ведомствами и находящимися в их ведении учреждениями и организациями, международными и общественными организациями, занимающимися превентивным обучением в области профилактики ВИЧ/СПИДа.

Концепция содержит основные положения, касающиеся организации и проведения превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде. Своевременное и полномасштабное внедрение указанных положений позволит сдержать темпы роста эпидемии на территории Российской Федерации за счет повышения информированности детей и молодежи о путях передачи ВИЧ/СПИДа и мерах по предупреждению заражения и воздействия на их поведение.

Цель данной Концепции – выработать согласованную позицию Минобрнауки России, Минздравсоцразвития России и других заинтересованных министерств и ведомств по развитию системы превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа, направленного на снижение темпов распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации среди детей и молодежи.

Задачами Концепции являются:

- формирование приоритетных направлений превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде, единой концептуально-методологической базы превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа, базисных принципов обучающих профилактических программ;

- выработка единой стратегии организации превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в рамках межведомственного взаимодействия Минобрнауки России, Минздравсоцразвития России, других заинтересованных министерств и ведомств и сотрудничества с международными организациями и общественными объединениями;

- создание платформы для организации превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа органами государственной власти, органами местного самоуправления, международными организациями, общественными объединениями;

- оптимизация использования финансовых и кадровых ресурсов в области превентивного обучения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа за счет объединения усилий всех заинтересованных структур, включая негосударственные и международные организации;

•создание системы мониторинга профилактики ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации и ее субъектах.

Основные положения Концепции

Предупреждение распространения ВИЧ/СПИДа на территории Российской Федерации – это общенациональная политическая задача, она не может и не должна осуществляться как ведомственный проект. Субъектами профилактической деятельности являются федеральные и региональные органы государственной власти, органы местного самоуправления, педагогическое, научное, культурное сообщества, бизнес-сообщество, другие общественные институты, молодежные объединения, все граждане России, в том числе семья и родительская общественность.

Концепция основывается на оценке современной эпидемиологической ситуации, последних научных и методологических достижениях в области вирусологии и профилактики социально обусловленных заболеваний и состояний. В случае появления новых данных, дополняющих или противоречащих ныне признанным, возможно внесение изменений и дополнений в Концепцию.

Превентивное обучение в области ВИЧ/СПИДа является планируемым и прогнозируемым только тогда, когда оно формируется в терминах и понятиях своеобразного «государственного стандарта», определяющего участников профилактического процесса, особенности организации их деятельности, выделение «целевых групп», с которыми они работают, прогноз ожидаемого результата. В противном случае оно остается стихийным, малоуправляемым процессом, связанным с разрозненными инициативами авторов отдельных программ, образовательных и других учреждений.

Профилактические программы, как просветительские, так и тренинговые, являются мощным инструментом воздействия на поведение детей и молодежи. Их спонтанная реализация может быть связана с риском повышения интереса к экстремальным формам поведения, активацией механизмов резистентного поведения, закреплением недостоверной информации и другими негативными последствиями. В связи с изложенным все программы, реализуемые в системе образования, должны быть утверждены структурами, уполномоченными проводить экспертизу образовательных программ на уровне муниципального образования, региона, Федерации.

Для осуществления эффективной реализации данных программ необходима целенаправленная подготовка высокопрофессиональных специалистов с высшим педагогическим, медицинским или психологическим образованием, которые способны заниматься превентивным обучением. Все специалисты, занятые в этой области, должны иметь документы, подтверждающие их право на ведение профилактической деятельности в образовательной среде.

Профилактические программы, разрабатываемые для системы образования, должны базироваться на научных достижениях в областях психоло-

гии, образования и культуры. Они должны учитывать специфические особенности регионов и тех целевых групп, для которых они предназначаются, включая этнические, социально-экономические, возрастные и гендерные особенности.

Для детей и молодежи, воспитывающихся в асоциальных семьях, находящихся в детских домах, приютах и местах ограничения свободы, склонных к асоциальному поведению, необходима разработка специальных профилактических программ, учитывающих особенности их жизненного опыта, специфику социальной среды, эмоционально-личностные особенности и уровень развития коммуникативной и интеллектуальной сферы.

Для сохранения преемственности различных направлений формирования ответственного поведения и здорового образа жизни целесообразно использовать уже реализованные модели и программы профилактики наркоманий и других социально обусловленных заболеваний с усилением компонента профилактики ВИЧ/СПИДа.

Ключевые элементы превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде включают: просвещение и информирование населения в областях ВИЧ/СПИДа, инфекций, передающихся половым путем (ИППП), репродуктивного здоровья; развитие личностных ресурсов, формирование социальной и персональной компетентности, развитие адаптивной стратегии поведения, формирование здоровой полоролевой и семейной идентификации.

Концепция превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде является развивающейся системой, которая в дальнейшем может стать частью общенациональной стратегии формирования ответственного поведения всех членов общества.

Настоящая Концепция служит основой для разработки соответствующих целевых программ превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа среди несовершеннолетних и молодежи на федеральном, региональном и местном уровнях в зависимости от эпидемиологической ситуации.

Базовые принципы организации превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде

Принцип системности предполагает разработку и проведение программных профилактических мероприятий на основе системного анализа актуальной социальной и эпидемиологической ситуации в отношении ВИЧ-инфекции в стране.

Принцип стратегической целостности определяет единую целостную стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления и конкретные мероприятия и акции.

Принцип многоаспектности предполагает сочетание различных аспектов профилактической деятельности:

- образовательный аспект, формирующий базовую систему представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях ВИЧ-инфицирования;

- социальный аспект, ориентированный на формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни;

- психологический аспект, направленный на формирование стрессоустойчивых личностных ресурсов, позитивно-когнитивных оценок, а также установок «быть успешным», быть способным сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуации.

Принцип аксиологичности (ценностной ориентации). Этот принцип включает в себя формирование у детей и молодежи мировоззрения, основанного на понятиях об общечеловеческих ценностях, привлекательности здорового образа жизни, законопослушности, уважении к личности, государству, окружающей среде, которые являются ориентирами и регуляторами их поведения. Принятие общечеловеческих ценностей и норм поведения является одним из основных морально-этических барьеров инфицирования ВИЧ и, как следствие, сдерживания эпидемии ВИЧ-инфекции.

Принцип ситуационной адекватности означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической ситуации в стране и в образовательной среде, обеспечение непрерывности, целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности с учетом оценки эффективности и мониторинга ситуации.

Принцип индивидуальной адекватности подразумевает разработку профилактических программ с учетом возрастных, гендерных, культурных, национальных, религиозных и других особенностей целевых групп.

Принцип легитимности – профилактическая деятельность должна соответствовать законодательству Российской Федерации и нормам международного права.

Принцип соблюдения прав человека – профилактические действия не должны нарушать права и свободы человека.

Принцип комплексности предполагает согласованность взаимодействия:

- на профессиональном уровне – специалистов разных профессий, в функциональные обязанности которых входят различные аспекты профилактической работы (воспитатели, педагоги, дошкольные и школьные психологи, врачи, социальные педагоги, социальные работники, работники комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних и др.);

- на ведомственном уровне – органов и учреждений соответствующей ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа в образовательной среде (на федеральном, региональном и муниципальном уровнях);

- на межведомственном уровне – органов и учреждений, отвечающих за реализацию различных аспектов профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения и др.);

- на уровне государственных, общественных и международных организаций.

Основные направления превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде

Эксперты ВОЗ и отечественные ученые выделяют сегодня наиболее перспективные направления превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа:

- просвещение и информирование в области ВИЧ/СПИДа;
- обучение детей и молодежи ответственному поведению;
- формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность.

- просвещение и информирование в области ВИЧ/СПИДа.

Глобальная задача этого направления – обеспечить предоставление всесторонней и точной информации о путях заражения ВИЧ и мерах по его предупреждению; обстоятельствах, повышающих риск заражения.

К информированию детей и молодежи в области ВИЧ/СПИДа необходимо широко привлекать центральные и местные СМИ, включая телевидение. Для обеспечения достоверности и безопасности информации к подготовке журналистов, освещающих темы ВИЧ/СПИДа, необходимо привлекать специалистов в областях образования, здравоохранения, психологии и т.д., работников государственных органов и учреждений, научных организаций.

- обучение ответственному поведению несовершеннолетних и молодежи.

Реализация этого направления профилактической работы возможна только в рамках превентивного обучения с формированием мотивации на здоровый образ жизни, изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности на основе профилактических образовательных программ.

Задачи подобных программ: формирование личностных ресурсов, эффективных стратегий поведения, способствующих формированию ответственности за собственную жизнь, осознанный выбор здорового образа жизни, приобретение уверенности для противостояния негативному влиянию среды, минимизация проявлений рискованного поведения, формирование здоровой полоролевой и семейной идентификации личности, отсрочка начала половой жизни.

- формирование условий, поддерживающих деятельность по превентивному обучению.

В рамках данного направления осуществляются семейное консультирование, направленное на улучшение семейных взаимоотношений; обучение родителей основам полового воспитания детей; вовлечение в работу людей, которые способны оказывать положительное влияние на детей и молодежь; привлечение молодежи на лидирующие роли в противодействии эпидемии; расширение возможностей доступа детей и молодежи к консультативной помощи, программной профилактической поддержке, медицинскому обслуживанию. На участие несовершеннолетних в программах превен-

тивного обучения, затрагивающих вопросы полового просвещения, за исключением основных общеобразовательных программ, соответствующих требованиям государственного образовательного стандарта общего образования, целесообразно получать согласие родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних.

Механизмы реализации Концепции

Федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов РФ должны учитывать положения Концепции при разработке мер государственной поддержки превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа, а также при реализации федеральных и региональных программ охраны и укрепления здоровья детей, подростков и молодежи.

Реализация Концепции предполагает:

- разработку специализированных образовательных программ по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа и их методического обеспечения с участием ведущих образовательных и научно-исследовательских учреждений Российской Федерации;

- внедрение этих программ в практику работы образовательных учреждений и (или) интеграцию вопросов превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в программы общего и дополнительного образования; в систему воспитательной и социальной работы;

- обеспечение системы подготовки педагогических кадров по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа в учреждениях высшего профессионального образования и последипломного образования;

- создание механизмов экспертизы программ превентивного обучения в области ВИЧ/СПИДа в образовательной среде на основе объективных критериев их безопасности, эффективности и действенности;

- создание системы мониторинга профилактики ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации и ее субъектах, основанного на современных научных методах. Вопросы проведения мониторинга должны быть упорядочены нормативными актами и реализовываться по поручению и под контролем исполнительных органов власти наиболее компетентными специалистами. Результаты мониторинга должны использоваться при анализе эффективности профилактических мероприятий и программ и дальнейшем планировании профилактической работы;

- создание поддерживающего окружения путем реализации программ родительского всеобуча в области репродуктивного здоровья и ВИЧ/СПИДа, программ по принципу «равный равному», вовлечения общественных организаций, СМИ в превентивное обучение в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде;

- усиление взаимодействия органов и учреждений системы Минобрнауки России с органами и учреждениями системы Минздравсоцразвития России (региональные центры по профилактике и борьбе со СПИДом, органы социальной защиты населения и др.), Росспорта, МВД России, других

ведомств, международными и общественными организациями, а также органами, координирующими деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа.

Приложение 2

Порталы и сайты российских организаций по проблемам ВИЧ-инфекции

O-spide.ru – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://https://o-spide.ru/](https://o-spide.ru/)

Первый в России государственный Интернет-портал о профилактике и лечении ВИЧ/СПИДа. Портал создан Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Интернет-портал O-spide.ru служит целям профилактики и предупреждения распространения в России заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, среди всех групп населения, включая уязвимые группы. Здесь вы найдете все необходимые знания о том, как защитить себя и близких от ВИЧ, как предупредить заражение и распространение ВИЧ в обстоятельствах, связанных с повышенным риском, как не допустить наступления стадии СПИДа, как жить долго и полноценно независимо от своего ВИЧ-статуса.

Материалы портала O-spide.ru составлены при участии ведущих экспертов в области профилактики и борьбы с ВИЧ и СПИДом. На портале собрана информация, подтвержденная исследованиями и многолетней практикой эффективного лечения, а также предупреждения ВИЧ-инфекции в России и в мире.

Русскоязычный портал о ВИЧ/СПИДе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.aids.ru/>

Содержит разнообразную, современную, объективную информацию на тему ВИЧ/СПИД из отечественных и зарубежных источников. Здесь можно узнать, как предохраниться от заражения и как сохранить здоровье, если вы живете с ВИЧ. Здесь есть сведения из области медицины и права, психологии и международной политики, а также многое другое. Также можно пообщаться в форуме, выразить свое мнение об актуальных проблемах и найти ответ на волнующий вас вопрос. В настоящее время на портале Aids.ru собрано несколько сотен материалов по вопросам ВИЧ/СПИДа. На портале можно найти как теоретические и аналитические статьи, так и практические рекомендации, отвечающие реальным проблемам людей: как защитить себя от вируса, как сохранить здоровье, живя с ВИЧ, как определить наличие или отсутствие ВИЧ-инфекции и многие другие.

Федеральный Центр СПИД [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://hivrussia.org/>

Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом был создан в 2005 году. Основными задачами Центра являются совершенствование системы надзора за ВИЧ-инфекцией, профилактических ме-

роприятий, методов клинико-лабораторной диагностики и лечения. Основные направления научных исследований центра: изучение эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, изучение патогенеза и клиники ВИЧ-инфекции, совершенствование терапии ВИЧ-инфекции, апробация и внедрение новых лекарственных средств для ее лечения, разработка мероприятий по социально-психологической адаптации ВИЧ-инфицированных, разработка эффективных мер профилактики ВИЧ-инфекции. На сайте можно найти статистику, новости, приказы Министерства Здравоохранения РФ, материалы международных организаций в области борьбы и профилактики ВИЧ/СПИД.

Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.spid.ru/>

Центр является основным звеном городской службы профилактики ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом жителям Москвы. В Центре оказываются все виды специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, включая лечение ВИЧ-инфекции и СПИДа. Пациенты и члены их семей получают также консультативно-методическую и психологическую помощь. В разделе «Профилактика ВИЧ-инфекции в Москве» размещены видеоролики Центра.

ВИЧ/СПИД Санкт-Петербург [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.stop-spид.ru/>

Центр занимается профилактикой ВИЧ/СПИДа, наркомании. На сайте поднимаются темы безопасного секса, ВИЧ-инфекции, ВИЧ/СПИД лечения, ВИЧ/СПИД общения, ВИЧ/СПИД знакомства. Интересные разделы: «Игры», «Мультфильмы».

РОО Центр «Сибирская альтернатива» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://sibaltcentr.narod.ru/>

Сайт организации «Сибирская альтернатива», г. Омск. Здесь можно найти новости организации, статистика по ВИЧ/СПИДу, исследования и программы организации, библиотека и ссылки.

РОО «Сибирская инициатива» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.sibin.ru/>

Сайт региональной общественной организации «Сибирская инициатива». Это неправительственная некоммерческая организация, способствующая сохранению здоровья общества и развитию гражданских гуманитарных инициатив. Сайт содержит информацию о деятельности организации, её проектах, публикации организации, а также статистику заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Алтайском крае.

Биомедицинский Центр [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.biomed.spb.ru/>

Сайт освещает работу Биомедицинского центра, одной из ведущих организаций Санкт-Петербурга и России, работающих в области СПИДа. С 1991 года Биомедицинский центр организует и проводит ежегодные конференции, основной целью которых является координация усилий профессионалов, активистов, правительственных и неправительственных организаций России, стран СНГ, ближнего и дальнего зарубежья в решении проблем, связанных с ВИЧ/СПИД. В рубрике "Конференции" вы найдете информацию о [тематике конференций](#). С 1997 года Биомедицинский центр издает "Русский журнал ВИЧ/СПИД и родственные проблемы". На страницах журнала публикуются научные статьи, освещающие проблему ВИЧ/СПИД с разных сторон – от молекулярной биологии до наркологии и прав человека. В рубриках "Журнал" и "Архив" размещены статьи, опубликованные за годы выхода в свет журнала.

Аналитический противонаркотический информационный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://narcomania.com/>

Портал был создан с целью привлечения единомышленников, пропаганды не просто здорового образа жизни, но и свободного и по-настоящему живого и независимого.

Нет наркотикам - Информационно-публицистический ресурс наркозависимых [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.narkotiki.ru/>

Финансовая поддержка ресурса осуществляется Федеральным агентством печати и массовым коммуникациям. На сайте публикуются исследования о детской и подростковой наркомании, наркостатистика, материалы всероссийских семинаров-конкурсов телевизионных программ, фильмов и социальных рекламных роликов «Нет – наркотикам!», публикации о методах работы по профилактике наркомании.

Без наркотиков [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.nodrugs.ru/>

На этом сайте вкратце рассказано о наркотиках и наркомании. Интерес вызывают разделы "[Ваши письма](#)" и "[Статьи](#)". В разделе "Ваши письма" собрано мнения и вопросы посетителей сайта, небезразличных к проблеме наркомании. В разделе «Статьи» опубликованы различные интересные заметки из печатных и online-изданий по профилактике наркомании. Также будут интересны и полезны разделы «Антинаркотические плакаты» и «Виртуальные открытки».

Фонд «Здоровая Россия 2020» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.fzr.ru/>

Цель данного Фонда «Здоровая Россия 2020» – улучшение здоровья россиян и формирование у них приоритета здорового образа жизни. Основные задачи проектов фонда - разработка, организация и проведение информационно-образовательных кампаний, в том числе: создание методических материалов,

проведение тренингов для преподавательского состава и оказание поддержки школам в реализации программ по формированию у молодежи навыков ответственного отношения к своему здоровью, поддержка деятельности общественных организаций и медико-социальных служб, оказывающих консультативные услуги молодежи; расширение и улучшение качества профилактических программ для молодежи, создание телевизионных и радиопередач.

Фонд «Здоровая страна» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.socfond.ru/>

Фонд "Здоровая страна" – это некоммерческая организация основанная для осуществления профилактики алкоголизма, наркомании, ВИЧа, СПИДа, и пропаганды здорового образа жизни. В своей практике они внедряют принципиально новые технологии, направленные на профилактику социально значимых заболеваний, для оказания помощи людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Главной целью фонда является пропаганда здорового образа жизни как действенная профилактика. В данный момент фонд воплощает в жизнь несколько социальных проектов не имеющих аналогов в России.

Журнал «СПИД. Секс. Здоровье» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.aidsjournal.ru/>

Интернет-версия самого старейшего периодического издания о ВИЧ и СПИДе – журнала "Секс, СПИД, здоровье", выпускаемый Медицинской академией последипломного образования.

Предупреждение распространения ВИЧ/СПИД: эффективные практики: методическое пособие / Бугрова О. Е., Пчелкина Н. В., Иерусалимцева О. В., Рощина Г. О — Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2017. — 59 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.iro.yar.ru/index.php?id=1072>

Пособие включает в себя лучшие эффективные практики предупреждения распространения ВИЧ/СПИД в образовательных организациях Российской Федерации. Предназначается в помощь педагогам образовательных организаций, воспитателям и методистам, всем, кому не безразлично будущее детей, молодежи и страны в целом.

Профилактика ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях: практическое пособие / Бугрова О. Е., Иерусалимцева О. В., Рощина Г. О., Камакина О. Ю., Дувакина О. В., Карцева С. С.– Ярославль: ГОАУ ЯО ИРО, 2012. – 78 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.iro.yar.ru/index.php?id=1072>

Пособие предназначается в помощь педагогам образовательных учреждений, воспитателям и методистам, всем, кому не безразлично будущее детей, молодежи и страны в целом.

Иерусалимцева О. В. Предупреждение употребления наркотических и психотропных веществ в образовательной организации: методическое пособие / О. В. Иерусалимцева, М. Ф. Луканина, Н. Е. Фролова, А. В. Филимоно-

ва. — Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2020. — 108 с. — (Безопасность жизнедеятельности). [Электронный ресурс]. – Режим доступа : http://www.iro.yar.ru/fileadmin/iro/k_fk_bzh/razrabotki/2020-08_Ierusalimceva_Narkotiki-1.pdf

Пособие содержит теоретический и практический материал по вопросам организации профилактики подростковой токсикомании и наркомании. Представлен перечень нормативно-правовой документации, регламентирующей профилактическую деятельность в образовательной организации. Рассмотрена проблема законодательного ограничения оборота потенциально опасных и токсических веществ, предусматривающего запрет их реализации несовершеннолетним.

В пособии проанализированы и систематизированы основные техники и методики профилактики злоупотребления психоактивными веществами. Описаны медицинские и социальные последствия употребления наркотиков, курительных смесей, никотинсодержащей продукции и сниффинга. Даны практические рекомендации по выявлению подростков, употребляющих наркотические, токсические и потенциально опасные вещества.

Пособие адресовано руководителям и педагогам образовательных организаций, педагогам-психологам, социальным педагогам, методистам, всем заинтересованным лицам.

Приложение 3

Памятка для педагогов
Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности
при оказании первой помощи

«Аварийные» ситуации	Действия
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки глаз	<ul style="list-style-type: none"> • Немедленно промыть глаз чистой проточной водой (или физиологическим раствором), используя любую подходящую емкость (бутыль, кувшин, графин и т.п.), следующим образом: посадить пострадавшего, запрокинуть ему голову, осторожно пальцами раздвинуть (оттянуть) веки и аккуратно лить на глаз воду (или физраствор) таким образом, чтобы вода (или физраствор) затекали под веки и свободно вытекали наружу. • Не снимать контактные линзы во время промывания, так как они создают защитный барьер. • После того как глаз промыли, контактные линзы необходимо снять и обработать обычным способом; после этого линзы совершенно безопасны для дальнейшего использования. <p><i>Категорически запрещено:</i> промывать глаза с мылом или дезинфицирующим раствором.</p>

<p>В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки ротовой полости</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Немедленно выплюнуть попавшую в рот жидкость! • Ротовую полость тщательно прополоскать чистой водой (или физраствором) и снова выплюнуть. Повторить полоскание несколько раз. <p><i>Категорически запрещено:</i> использовать для промывания полости рта мылоили дезинфицирующий раствор.</p>
<p>В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Немедленно промыть загрязненный участок кожи большим количеством проточной воды с использованием мыла. <input type="checkbox"/> При отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожигелем или раствором для мытья рук. <input type="checkbox"/> После промывания можно обработать кожу слабыми дезинфицирующими средствами, например 2–4 %-м раствором хлоргексидина глюконата. <p><i>Категорически запрещено:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение кожи. <input type="checkbox"/> тереть или скрести место контакта. <input type="checkbox"/> накладывать повязку на место контакта.
<p>В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Поверхность обработать дезинфицирующим раствором (обработкуповторяют дважды: немедленно и спустя 15 минут). <input type="checkbox"/> После использования ветошь опустить в емкость с дезинфицирующим раствором. <input type="checkbox"/> Затем промыть поверхность большим количеством воды с добавлениемдезинфицирующих моющих средств. <p><i>Примечание:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках. <input type="checkbox"/> После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом.
<p>В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадина, царапина, ранка, которые уже имелись ранее)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Промыть место контакта большим количеством проточной воды с мылом. <input type="checkbox"/> При отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук. <p><i>Категорически запрещено:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны. <input type="checkbox"/> сдавливать или тереть поврежденное место. <input type="checkbox"/> отсасывать кровь из ранки.

<p>В случае повреждения кожных покровов колюще-режущими предметами, которые могли содержать на своей поверхности чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т. д.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Немедленно промыть поврежденное место большим количеством проточной воды с мылом. <input type="checkbox"/> Подержать раневую поверхность под струей проточной воды (несколько минут или пока кровотечение не прекратится), чтобы дать крови свободно вытекать из раны. <input type="checkbox"/> В отсутствие проточной воды обработать поврежденное место дезинфицирующим гелем или раствором для мытья рук. <input type="checkbox"/> В данном случае может потребоваться консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной профилактики ВИЧ. <p><i>Категорически запрещено:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны. <input type="checkbox"/> сдавливать или тереть поврежденное место. <input type="checkbox"/> выдавливать или отсасывать кровь из ранки или места прокола иглой. <p><i>Помните, что эффективность медикаментозной профилактики сохраняется только в том случае, если она назначена в течение первых 24–72 часов с момента наступления «аварийной» ситуации.</i></p>
<p>В случае попадания крови на одежду</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше). <input type="checkbox"/> Испачканную одежду замочить на 2 часа в дезинфицирующем растворе и далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить. <input type="checkbox"/> Если есть необходимость хранения испачканной чужой кровью одежды, ее следует упаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно его завязать. <p><i>Примечание:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках. <input type="checkbox"/> После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом.

Памятка разработана на основании: СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и методических указаний «МУ 3.1.3342-16 п.3.1. «Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекции».

Памятка для старшеклассников и родителей «Как невозможно инфицироваться ВИЧ-инфекцией»

ВИЧ не передается:

- ✓ при рукопожатии или объятиях;
- ✓ при поцелуе/через слюну;
- ✓ через пот или слезы;
- ✓ при кашле и чиханье;
- ✓ при использовании общей посуды;
- ✓ через постельное белье;
- ✓ при совместном пользовании ванной, туалетом, в бассейне;
- ✓ через животных и укусы насекомых.

1. Можно ли инфицироваться ВИЧ через рукопожатие или объятия?

Нет! Неповрежденная кожа является естественным непреодолимым барьером для вируса. Вероятность проникновения вируса через незажившие царапины и ссадины отсутствует. При глубоких ранениях, сопровождающихся кровотечением, инфицированию ВИЧ препятствует то обстоятельство, что кровь с поверхности кожи внутрь не всасывается, а истекает из раны, не давая возбудителям инфекционных заболеваний (в том числе и ВИЧ) проникнуть внутрь.

2. Можно ли инфицироваться ВИЧ при поцелуе?

Нет! Во-первых, при поцелуях нет условий, необходимых для инфицирования (инфицированный биологический материал не поступает прямо в кровоток другого человека, нет и длительного механического втирания достаточного для заражения количества биологической жидкости с высокой концентрацией ВИЧ). Во-вторых, в слюне содержатся ферменты, снижающие способность ВИЧ инфицировать CD4-лимфоциты.

3. Можно ли инфицироваться ВИЧ воздушно-капельным путем?

Нет! Концентрация вируса в слюне (равно как и в слезах, поте, моче) настолько мала, что заразиться ВИЧ от кашляющего и чихающего ВИЧ-положительного человека невозможно. Именно поэтому не происходит передачи вируса и при пользовании общей посудой, столовыми приборами, игрушками и т.д.

4. Можно ли инфицироваться ВИЧ через одежду, постельное белье?

Нет! Даже если на одежду или белье попали капельки инфицированной крови, спермы или влагалищных выделений, вирус быстро погибает на воздухе.

5. Можно ли инфицироваться ВИЧ в бассейне, ванне, туалете?

Нет! При попадании жидкости, содержащей ВИЧ, в воду вирус погибает. Неповрежденная кожа не позволяет вирусу проникнуть в организм, даже если капельки инфицированной крови, спермы или влагалищных выделений оказались, например, на сиденье унитаза. При этих обстоятельствах также отсутствуют необходимые условия для инфицирования ВИЧ.

6. Можно ли инфицироваться ВИЧ через укусы насекомых или контакты с животными?

Нет! ВИЧ может жить и размножаться только в человеческом организме, поэтому животные и кровососущие насекомые, такие как комары, передавать вирус не могут.

7. Можно ли инфицироваться ВИЧ у стоматолога или делая маникюр?

Нет! Такие случаи не зарегистрированы. Обычного промывания инструментов под проточной водой, а уж тем более дезинфекции маникюрных и стерилизации стоматологических инструментов достаточно для предотвращения инфицирования ВИЧ.

Приложение 5

Памятка для педагогов «Как ВИЧ-инфекция проникает в организм»

Заражение может произойти только при попадании инфицированной биологической жидкости в кровь неинфицированного человека непосредственно или через слизистые оболочки (в основном, слизистые половых органов).

Биологических жидкостей, концентрация вируса в которых достаточна для заражения, всего четыре: кровь, сперма, вагинальный секрет и грудное молоко. Вирус может попасть в организм при сексуальном контакте без презерватива, при использовании нестерильных инструментов для инъекций и других манипуляций, предусматривающих нарушение целостности кожных покровов.

Известны три пути передачи ВИЧ:

Половой — при незащищенном половом контакте с ВИЧ-инфицированным.

Парентеральный — при попадании крови ВИЧ-инфицированного в организм здорового человека.

Вертикальный — ВИЧ-инфицированная беременная женщина может передать вирус ребенку во время беременности, в процессе родов, при грудном вскармливании ребенка.

Профилактика полового пути передачи ВИЧ-инфекции

Для предупреждения заражения ВИЧ при половом контакте следует:

- избегать незащищенных половых контактов;
- при каждом половом контакте пользоваться презервативом;
- если человек заражен другими инфекциями, передающимися половым путем, вероятность инфицирования его ВИЧ значительней.

Следует помнить, что только презерватив препятствует проникновению ВИЧ и при правильном использовании защищает от заражения ВИЧ-инфекцией.

Профилактика парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции

- не использовать повторно или совместно с кем-либо шприцев, игл и другого инъекционного инструментария;
- отказаться от употребления наркотических веществ;
- подвергать обработке, в т.ч. с использованием дезинфицирующих средств многократно используемые инструменты для маникюра, педикюра, пирсинга и татуажа;
- при попадании чужой крови на раневую поверхность необходимо промыть рану проточной водой, обработать 3 % раствором перекиси водорода или спиртосодержащим раствором (70 %), после обработки закрыть рану пластырем;
- при попадании крови на слизистую глаза промыть глаза проточной водой;
- при попадании крови на слизистую оболочку полости рта — прополоскать рот 70 % этиловым спиртом;
- для оказания первой медицинской помощи при кровотечениях необходимо использовать латексные перчатки и защищать открытые участки кожи и слизистые глаз, носа, рта от попадания крови, любые загрязнения кровью должны рассматриваться как потенциально опасные в плане заражения ВИЧ.

Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ

Согласно действующему законодательству каждая беременная женщина дважды обследуется на ВИЧ-инфекцию. При обнаружении вируса в организме ей для профилактики внутриутробного инфицирования плода назначают специальные лекарственные препараты.

Берегите себя и своих близких!!!

Учебное электронное текстовое (символьное) издание

Безопасность жизнедеятельности

**Профилактика стигматизации
ВИЧ-инфицированных обучающихся**

*Бугрова Ольга Евгеньевна,
Иерусалимцева Ольга Васильевна*

Методическое пособие

Электронное издание

Редактор О. А. Шихранова
Компьютерная верстка Г. А. Соболевой
Подписано к публикации 01.02.2023. 908 Кб.
Заказ 4

Издательский центр
ГАУ ДПО ЯО ИРО
150014, г. Ярославль,
ул. Богдановича, 16
Тел. (4852) 21-94-25
e-mail: rio@iro.yar.ru