

Министерство образования и науки  
Кыргызской Республики

2014

Модуль:  
Снижение стигматизации и  
дискриминации людей с  
ВИЧ



Бишкек

**Модуль разработан Горкиной Валентиной Андреевной, национальным экспертом по вопросам профилактического образования в Кыргызской Республике**

**Рецензенты**

**Айтмурзаева Гульмира Ташмурзаевна, директор Республиканского центра укрепления здоровья, кандидат медицинских наук**

**Мамытов Абакир Мамытович, президент Кыргызской академии образования, доктор педагогических наук, профессор**

**Усеналиев Марат Жолдошбекович, начальник управления дошкольного, школьного и внешкольного образования**

**Модуль разработан при технической и финансовой поддержке Кластерного Бюро ЮНЕСКО в Алматы.**

**Модуль рекомендован Министерством образования и науки Кыргызской Республики для проведения работы по созданию в образовательной среде благоприятных условий обучения и развития детей и подростков с ВИЧ, снижения стигмы и дискриминации в отношении людей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.**

**Фотография на обложке Марины Константиновой, Казахстан**

## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>План проведения</b>	<b>3</b>
<b>Актуализация вопросов ВИЧ, стигмы и дискриминации людей с ВИЧ</b>	<b>4</b>
<b>Принципы интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ - инфекции, в образовательную среду</b>	<b>8</b>
<b>Соблюдение универсальных мер предосторожности в организациях образования</b>	<b>10</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 1</b>	<b>13</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 2</b>	<b>14</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 3</b>	<b>19</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 4</b>	<b>22</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 5</b>	<b>23</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 6</b>	<b>24</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 7</b>	<b>26</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 8</b>	<b>31</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 9</b>	<b>35</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 10</b>	<b>36</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ</b>	<b>37</b>

## ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ

### Введение

Представление организаторов и тренеров. Тренер объявляет цель и задачи тренинга, регламент, краткое содержание программы тренинга.

Участникам раздаются блокноты, ручки, фломастеры, бейджи, форма резюме, анкеты пре-теста.



### Знакомство участников

Участники заполняют резюме и записывают фломастерами на бейджах свои имена. **Приложение 1**

Затем все становятся в круг и проводят упражнение «Аплодисменты» или «Снежный ком. Приложение 2



### Ожидания участников

Тренер раздает участникам стикеры двух цветов. На одном они записывают то, что ожидают от семинара, а на другом то, что вызывает у них опасение. Можно заранее нарисовать на флип-чарте «Дерево ожиданий» с кроной и корнями и повесить его на доску. Участники прикрепляют стикеры с ожиданиями на крону дерева, с опасениями на корни. Это упражнение необходимо для того, чтобы тренеры смогли скорректировать программу семинара с учетом ожиданий и опасений участников.

### Принятие Правил работы группы

На флип-чарте записываются правила, которые следует соблюдать на протяжении тренинга для эффективной работы. Правила предлагают сами участники. Обычно в них включаются: правило поднятой руки, умение слушать и слышать, не критиковать, не перебивать, быть активными, не опаздывать, отключить телефоны и т. д.



**Пре-тест (оценка уровня информированности участников по проблеме ВИЧ-инфекции). Приложение 3**

## АКТУАЛИЗАЦИЯ ВОПРОСОВ ВИЧ, СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ ЛЮДЕЙ С ВИЧ

**Тренер:** В нашей стране в данное время проживает более пяти тысяч людей с ВИЧ. Кто они? Это могут быть наши родные и близкие, друзья и знакомые и просто люди, живущие рядом с нами. Ни одно заболевание не сопровождалось такой стигматизацией и дискриминацией, как ВИЧ-инфекция. Сегодня мы направим наши усилия, чтобы разобраться в причинах стигматизации и дискриминации и найти пути их снижения в учреждениях образования.



### Терминология

Далее тренер спрашивает участников: **«Кто такие люди, живущие с ВИЧ?»** Наряду с правильными ответами, могут быть и стигматизирующие определения, как:

- «Они обречены на смерть»
- «Они представляют опасность для окружающих»
- «Наркоманы»
- «Люди, ведущие неправильный образ жизни»
- «Их надо изолировать от общества» и т.п.

Тренер знакомит участников с правильной терминологией:

**Люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ)** – это люди, инфицированные ВИЧ. В немедицинской среде вместо термина «ВИЧ-инфицированный» используются выражения «человек с ВИЧ» или «люди с ВИЧ».

**Люди, пострадавшие от ВИЧ (ЛПВ)** - ближайшее окружение людей, живущих с ВИЧ: дети, родители, братья, сестры, супруги и т.д.

**Просмотр видеороликов:** два сюжета из фильма **«С лицом и без лица»** с участием людей, живущих и затронутых ВИЧ, с последующим обсуждением.

В заключение тренер подводит итог: **«Каждый человек подвержен риску ВИЧ-инфекции. Существуют только три доказанных пути передачи ВИЧ: кровь-кровь, половой и от матери к ребёнку».**

Незнание, непонимание путей передачи ВИЧ, страх порождают предубеждения и мифы. Самым большим страхом остается опасение, что ВИЧ передается при обычных бытовых контактах и укусах комаров.

## Мифы о ВИЧ и СПИД

Тренер предлагает участникам назвать наиболее распространенные мифы и предрассудки о ВИЧ, в их числе могут быть следующие:

- «Вы можете подхватить ВИЧ в общественном туалете, бассейне, сауне и т.п.»
- «Больные СПИДом очень опасны, их надо изолировать от общества»
- «ВИЧ переносят насекомые»
- «Нельзя заразиться ВИЧ после первого сексуального контакта»
- «Если у женщины ВИЧ, значит, она изменяла мужу»
- «Нельзя здороваться за руку с человеком, живущим с ВИЧ»
- «ВИЧ и СПИД это божья кара за грехи человеческие»
- «Все секс-работники и наркопотребители инфицированы ВИЧ»

Далее тренер предлагает участникам развенчать эти мифы и назвать их причины. ВИЧ – самый изученный вирус. ВИЧ не передается при обычном общении. ВИЧ не передается через воздух при кашле и чихании, при укусах насекомых, поцелуях, рукопожатиях, посещении бани и бассейне, при занятиях спорта и т.д.

Любое требование об отказе в приеме в учебное заведение, неоказание медицинской помощи, или изоляция нарушает права людей с ВИЧ.

**Подведение итогов дискуссии:** мифы и предрассудки о ВИЧ являются следствием недостаточной информированности о путях передачи и способах защиты от ВИЧ. Чаще всего ВИЧ и СПИД связывают с употреблением наркотиков, оказанием сексуальных услуг за вознаграждение и другим поведением, которое обычно порицается обществом. Это ошибочное мнение, поскольку оно порождает стигматизацию и дискриминацию людей из уязвимых групп и чувство самоуспокоенности у тех, кто не относит себя к этим группам, но практикует рискованное поведение – незащищенные половые контакты, пробы наркотиков и т.д. Также некоторые люди ошибочно считают, что могут заразиться ВИЧ, как насморком, при каждодневных контактах с людьми, живущими с ВИЧ. Поэтому они боятся общаться, работать, учиться и жить рядом с теми, кто живет с ВИЧ, или с теми, у кого, по их мнению, может быть ВИЧ. Поэтому они часто требуют, чтобы люди с ВИЧ открывали свой статус, посещали отдельные учебные заведения, клиники, и т.п. При этом они не понимают, что сами не могут быть уверены в своем статусе, пока не пройдут тест.

## Права человека

Тренер задает участникам вопрос: «Как относятся окружающие к людям с ВИЧ? «Почему они их исключают из общества?».

Возможные варианты ответов:

- «С ними не хотят общаться друзья, родственники, коллеги»

- «Их не принимают на работу, исключают из учебных заведений»
- «Отказывают в медицинском обслуживании и т.п.»
- «Из-за опасения инфицирования ВИЧ»
- «Из-за страха и незнания путей передачи ВИЧ»

**Комментарий тренера:** Система образования имеет потенциал и возможности для формирования у детей и взрослых толерантного отношения к людям с ВИЧ. Тогда человек, который решил открыть свой ВИЧ-статус не будет подвергаться:

- изоляции в семье и обществе
- ограничению в приеме на работу
- отказу в услугах здравоохранения
- изоляции в сфере образования

**Подведение итогов:** человек независимо от состояния здоровья имеет все права наравне со здоровыми людьми. Защита прав человека может способствовать предотвращению распространения ВИЧ, т.к. люди не будут бояться обследоваться на ВИЧ и в случае положительного результата не станут опасаться сообщить об этом своим близким. Однако наличие законов не всегда гарантирует их исполнение. Как и в большинстве стран мира, в Кыргызстане люди, живущие с ВИЧ, вынуждены скрывать свой диагноз от окружающих: соседей, коллег по работе, друзей, в том числе и от самых близких людей. Недопустимость ограничения прав людей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в вопросах трудоустройства, получения образования, доступа к медицинской и социальной помощи, участия в общественной жизни закреплена в ряде международных документов, в том числе в Резолюции Комиссии ООН по правам человека, принятой в 1999 году, и в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, утвержденной на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в 2001 году.

## Стигматизация и дискриминация

Тренер спрашивает у участников: «Что такое стигма и дискриминация?»

Выслушав ответы, тренер представляет презентацию: «**Стигматизация и дискриминация людей с ВИЧ**». Приложение 4

**Работа в группах.**

**Упражнение «Стигматизация и дискриминация».** Приложение 2

Тренер объединяет участников в 6 групп по 3-4 человека, раздает им карточки с примерами стигматизации и дискриминации и предлагает определить в каких случаях имеет место стигматизация, а в каких дискриминация, а также какие права людей с ВИЧ были нарушены.

Группы зачитывают предложенные ситуации, определяют, в каких ситуациях имели место стигматизация, а в каких дискриминация, а также какие права были нарушены в том или другом случае.



Даже, если люди думают, что могут быть инфицированы, то часто они боятся пройти обследование и узнать свой ВИЧ – статус. Страх перед осуждением, изоляцией и одиночеством часто мешает им принять решение пройти тест на ВИЧ. Не зная о своем статусе, они могут передавать ВИЧ, даже не подозревая об этом. Вот почему стигматизация и дискриминация способствует распространению ВИЧ-инфекции.

**Подведение итогов:** из-за опасения стигматизации и дискриминации многие люди с ВИЧ скрывают свои лица. Беспокойство за близких, страхи перед последствиями, которые может повлечь за собой открытие своего статуса и лица, заставляют людей с ВИЧ скрывать свой диагноз. Иногда даже самые близкие: родители, дети и родственники не знают, что в их семье есть ВИЧ.

### Отношение общества к женщине с ВИЧ

Просмотр и обсуждение сюжета о женщине, инфицированной ВИЧ.

Тренер рассказывает, что в Кыргызстане в последние несколько лет отмечается увеличение количества случаев ВИЧ среди женщин. В большинстве случаев был зарегистрирован половой путь передачи. В начале эпидемии ВИЧ распространялся в основном среди мужчин, которые употребляли наркотики внутривенно. Такая же ситуация отмечается и в соседних странах. Многие женщины получили ВИЧ от своих половых партнеров.

**Тренер представляет презентацию «Уязвимость женщин к ВИЧ-инфекции». Приложение 5**

### Ролевая игра. Проблемы и нужды людей с ВИЧ

Участники объединяются в 3 группы.

#### **Заметка для тренера:**



Тренер дает задание каждой группе: проанализировать один случай, показать сценку, как люди обычно реагируют, услышав новость о том, что один их знакомый или коллега ВИЧ-инфицирован.

**1 группа:** разыграть ситуацию **из жизни школьного коллектива**, в котором учителю поставлен диагноз **«ВИЧ-инфекция»**. Действующие лица: директор школы, родители, врач, коллеги.

**2 группа:** **ситуация в детском саду**, у мамы ребенка, который посещает этот детский сад, ВИЧ-инфекция. Действующие лица: заведующая детсадом, дети, родители, медсестра.



**3 группа:** **сельская община**, в которой у женщины выявлен ВИЧ. Действующие лица: Муж, свекровь, дети, сестра, брат женщины, соседка, фельдшер.

Затем проводится демонстрации ролевых игр.

После каждой ролевой игры тренер задает участникам вопросы:

«Какие права человека с ВИЧ были нарушены?», «Какие нарушения были допущены администрацией дошкольного учреждения, школы, родственниками, медработниками и т.д...», « Кто оказал поддержку?», «Как можно разрешить ту или иную ситуацию? Обсуждается состояние каждого из участников, которое они испытывали в процессе ролевой игры.

**Вопросы:**

- ▶ Какие чувства вы испытывали в роли человека с ВИЧ?»
- ▶ «Какие чувства у вас вызывали люди с ВИЧ в той или иной ситуации?»
- ▶ С какими проблемами могут столкнуться люди с ВИЧ в реальной жизни?
- ▶ Какое отношение проявляют к ним окружающие люди?
- ▶ Какую помощь необходимо оказать людям с ВИЧ?

**При подведении итогов тренер акцентирует внимание на следующем:**

- Люди, не владеющие информацией о ВИЧ и СПИД, часто испытывают страх при общении с человеком, живущим с ВИЧ, стараются избегать его и запретить детям общение со сверстниками, если в их семьях есть ВИЧ.
- Эпидемия ВИЧ и СПИДа затрагивает правовые и гендерные аспекты, так как они влияют на уязвимость к ВИЧ, приводят к различным последствиям у мужчин и женщин, мальчиков и девочек. Женщины более уязвимы к ВИЧ, в силу не только биологических, но и социально-экономических причин.
- Стигма и дискриминация не только травмируют людей с ВИЧ, но также способствуют распространению эпидемии. Многие не проходят тестирование для определения своего статуса. Будучи инфицированными, не зная об этом, они могут передавать вирус другим.
- Люди с ВИЧ нуждаются в психологической поддержке близких, друзей, школы, сообщества, а также в консультировании и лечении.

**ПРИНЦИПЫ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ, ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ - ИНФЕКЦИИ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ**

Тренер представляет участникам для самостоятельной работы ресурсный материал **«Роль системы образования в противодействии эпидемии ВИЧ»**. Приложение 6

**Упражнение «Паутина». Приложение 2**

Это упражнение помогает участникам лучше понять чувства человека, являющегося объектом осуждения и неприятия обществом из-за стереотипов и предрассудков, дает возможность научиться оказывать поддержку такому человеку. Очень важно после игры обсудить чувства участников.



**Вопросы для обсуждения:**

- ▶ Какие чувства вы испытывали на каждом этапе упражнения?
- ▶ Насколько легко вам было произносить дискриминационные высказывания?

► Изменилось ли Ваше отношение к людям с ВИЧ?  
Очень важно, чтобы в конце упражнения, высказался каждый участник.

### Мини-лекция

**«Организация обучения и воспитания детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции». Приложение 7**

### Индивидуальная работа. План мероприятий

Тренер предлагает каждому участнику разработать план мероприятий по **интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду с учетом Рекомендаций и реальных условий образовательных организаций.**



### Работа в группах

**«Медицинские, социальные, психологические, правовые аспекты детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, и пути их решения»**

Тренер объединяет участников в 4 группы (по 4-5 человек) и дает задание каждой группе.

**Группа №1:** описывает медицинские проблемы детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, и возможные пути их решения; **группа №2:** занимается социальными проблемами детей, **группа №3:** описывает психологические, **группа №4:** описывает правовые проблемы детей с ВИЧ.

Участникам предлагается свои работы оформить на флип-чартах в таблице:

Описание проблемы	Причины	Возможные пути решения проблемы
-------------------	---------	---------------------------------

Далее участники презентуют свои таблицы. После презентации проводится обсуждение.

**Подведение итогов:** одной из важных задач системы образования является создание безопасной и дружелюбной среды, позволяющей учащимся быстро и эффективно адаптироваться к коллективу, режиму занятий и правилам поведения в учреждении системы образования. Благоприятные условия обучения помогают детям и подросткам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, успешно учиться, сохранять и укреплять физическое и психологическое здоровье, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, справляться с трудностями, связанными с периодами плохого самочувствия, необходимостью постоянного приема лекарств, сохранения в тайне своего ВИЧ-статуса.

Присутствие в организациях образования учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, как правило, не требует от администрации и педагогов каких-либо специальных действий или проявления усиленной опеки по отношению к таким детям. Если состояние здоровья учащегося позволяет ему посещать занятия, то нет никакой необходимости оказывать ему чрезмерное внимание или создавать для него особые условия. Работникам образования следует знать базовые понятия о ВИЧ и СПИД для того, чтобы проводить эффективную профилактику ВИЧ среди учащихся и родителей, не используя стигматизирующие термины. Объема педагогических и психологических знаний, полученных педагогами во время своего профессионального обучения и повышения квалификации, достаточно для реализации задач, связанных с интеграцией детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

**Просмотр и обсуждение сюжета видеофильма «Прикосновение» (отец ребенка с ВИЧ из Шымкента).**

### **Работа в малых-группах**

**«Действия руководителя и сотрудников образовательных организаций в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника, живущего с ВИЧ». Приложение 8**

Тренер раздает участникам заранее распечатанные Рекомендации по действиям сотрудников образовательной организации в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе учащегося и предлагает участникам в малых группах по 3-4 человека определить необходимые меры по защите прав ребенка с ВИЧ в следующих ситуациях:

1. О диагнозе ребенка сообщили родители
2. О своем диагнозе рассказал сам ребенок
3. В школе стало известно, что у кого-то из детей ВИЧ
4. О ВИЧ-положительном ребенке узнали родители остальных детей
5. Учащиеся узнали, что у одного из одноклассников ВИЧ
6. Персонал образовательного учреждения узнал, что в школе учится ребенок с ВИЧ
7. Беседа с родителями ребенка, живущего с ВИЧ
8. Ребенка с ВИЧ переводят в другое учебное заведение



Каждая группа разрабатывает планы действий, используя Рекомендации, и проводит их презентацию. При наличии времени можно провести ролевую игру «Разговор с коллегами или родителями». **Приложение 2**

**Подведение итогов:** Рекомендации призваны помочь педагогам действовать правильно и эффективно в сложных ситуациях, когда необходимо защитить ребенка с ВИЧ. Образовательные организации могут играть значительную роль в просвещении населения. От поведения и отношения каждого человека зависит благополучие общества в целом. Педагоги выполняют важнейшую задачу, формируя ценности и поведенческие модели подрастающего поколения. Снижение стигматизации и дискриминации должно начинаться в школе и других учебных заведениях. В целях организации безопасного образовательного процесса, сохранения спокойного психологического фона в образовательном учреждении, а также соблюдения прав всех детей на получение образования. Каждый педагог должен понимать свою роль в этом процессе.

### **СОБЛЮДЕНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ МЕР ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Презентация: «Универсальные меры предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в организациях образования». Приложение 9**

**Подведение итогов:** ребенок с ВИЧ не представляет опасности для окружающих. Меры безопасности должны выполняться при контакте с биологическими жидкостями любого человека, независимо от того, известен его ВИЧ-статус или нет. В случае контакта с чужой кровью риск инфицирования зависит от времени контакта (чем дольше контакт, тем выше риск), площади контакта, количество чужой крови, с которой произошел контакт, характер контакта (наибольший риск инфицирования возникает при проникающих ранениях предметами, содержащими на своей поверхности чужую кровь). При правильных действиях в «аварийных» ситуациях риск инфицирования практически отсутствует.

### Упражнение «Степень риска»

В четырех местах в аудитории тренер вывешивает таблички «высокий риск», «невысокий риск», «отсутствие риска», «не могу определить». Участникам предлагается, прослушав описание ситуаций, определить степень риска передачи ВИЧ-инфекции и подойти к одной из табличек, в соответствии с их оценкой рисков.

Тренер зачитывает вслух ситуации. **Приложении 2**

После зачитывания каждой ситуации участники расходятся к табличкам с соответствующим риском. Тренер просит каждую группу участников объяснить свою оценку риска. Каждая группа может убеждать оппонентов перейти на свою сторону. Тренер предоставляет факты. Тренер может попросить участников смоделировать ситуации, с которыми они могли бы столкнуться в жизни или профессиональной деятельности, и определить степень риска инфицирования ВИЧ.



Подведение итогов: знания о ВИЧ и СПИДе определяют личные позиции и поведение людей в той или иной ситуации. У каждого человека в разных жизненных ситуациях есть риск инфицирования. Соблюдение общепринятых универсальных мер безопасности предотвращает инфицирование не только ВИЧ, но и другими инфекциями, передаваемыми через кровь: гепатитами В и С, сифилисом и т.д., гарантируя высокую степень инфекционной безопасности как для детей, так и для работников образовательных организаций.

## ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ТРЕНИНГА

Тренер раздает участникам анкеты с пост-тестом. **Приложение 3**

### Анализ ожиданий и опасений

Тренер предлагает участникам подойти к «Дереву ожиданий» и переместить с флип-чарта свои сбывшиеся ожидания на «Дерево сбывшихся ожиданий». Тренер обсуждает с участниками несбывшиеся ожидания и подводит итоги.

### Оценка семинара

Тренер раздает участникам анкеты для оценки семинара и поясняет, что их можно не подписывать. **Приложение 10**

Оценка семинара помогает тренерам улучшить качество обучения и организации семинаров-тренингов.



## **Заключение**

Участники чувствуют свою личную ответственность и сопричастность к делу интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду. Семинар является хорошей формой для пополнения знаний участников и получения ими эмоциональной и морально-психологической поддержки, участники чувствуют свою личную ответственность и сопричастность к делу интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

Тренер подводит итоги работы отмечает индивидуальные успехи участников, рассказывает о том, что, понравилось/не понравилось, все ли удалось сделать, чем запомнился каждый из участников, какие советы или пожелания хотелось бы дать участникам

Тренер настраивает участников на продолжение самостоятельной работы, подтверждают значимость их участия в работе по изменению отношения общества к детям, затронутым эпидемией ВИЧ -инфекции.

## **Упражнение «Подсолнух». Приложение 2**

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### РЕЗЮМЕ

участника семинара «Снижение стигматизации и дискриминации людей с ВИЧ»

Фамилия, имя	
Год рождения	
Место работы и должность	
Адрес, телефон	
Образование	
Педагогический стаж	
Функциональные обязанности по ЗОЖ	
Разработки по ЗОЖ	
Участие в семинарах по ЗОЖ	
Цель участия в семинаре	

Подпись

Дата

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Упражнения к модулю «Снижение стигматизации и дискриминации людей с ВИЧ»

#### «Аплодисменты»

Тренер первым представляется аудитории.

Он может сделать это так: выйти вперед из круга и сказать: «Здравствуйте, меня зовут...».

Участники, стоящие в кругу, приветствуют его аплодисментами. Ведущий возвращается на свое место. далее по часовой стрелке в круг выходит следующий участник и называет свое имя, его также приветствуют аплодисментами и так далее пока не представятся все участники.



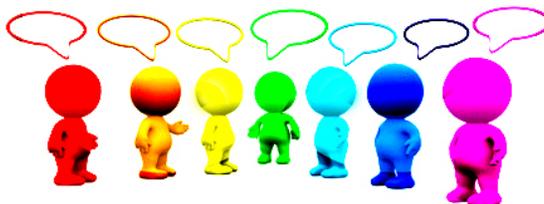
#### «Снежный ком»

**Цель:** узнать и запомнить имена участников.

Каждый участник называет свое имя и придумывает к нему прилагательное, начинающееся на ту же букву, что и имя. Очень важно сказать тот эпитет, который подчеркивает индивидуальность участника.

Необходимо следить за тем, чтобы определения не повторялись и чтобы участники не подсказывали друг другу эпитеты.

Упражнение должно проходить следующим образом: первый участник называет имя и прилагательное. Задача следующего повторить имя и прилагательное первого участника и назвать свое имя и прилагательное. Далее каждый участник повторяет имена и прилагательные всех участников, которые представились перед ним, и называет свое имя и прилагательное. Последнему участнику придется повторить имена и прилагательные всех участников в кругу.



**Например:** Первый участник: «Марат мудрый». Второй участник: «Марат мудрый, Ольга оригинальная». Третий участник: «Марат мудрый, Ольга оригинальная, Асель активная» и т.д.

## Упражнение «Стигматизация и дискриминация»

<b>Стигматизация</b> <i>Отношение</i>	<b>Дискриминация</b> <i>Действие</i>
<p>Учителя уверены, что люди, живущие с ВИЧ, сами виноваты в этом и они против того, чтобы они учились или работали в образовательных организациях.</p> <p>Администрация школы полагает, что дети, живущие с ВИЧ, будут оказывать плохое влияние на других школьников, поскольку у них, должно быть, плохие семьи.</p> <p>Родители школьников осуждающе говорят об учительнице, муж которой недавно умер от СПИДа. Они думают, что она может заразить их детей.</p>	<p>Заведующая дошкольным учреждением отказывается принимать ребенка с ВИЧ в детский сад.</p> <p>Директор исключает учащегося из школы после того, как выяснилось, что отец ребенка живет с ВИЧ.</p> <p>Группа школьников не принимает в свою команду девочку и угрожает ей физической расправой, потому что считает, что у матери девочки – ВИЧ.</p>

## Упражнение «Паутина»

Это упражнение позволяет участникам «пережить» чувства человека, который подвергается стигматизации. Участники смогут понять и научиться оказывать поддержку человеку, который подвергается унижениям и изолируется от общества. Очень важно после игры обсудить чувства участников.

**Материалы:** моток веревки или ленты.

Тренер предлагает кому-то из участников сыграть роль, человека, живущего с ВИЧ. Доброволец садится на стул в центре круга. Остальным участникам предлагается вспомнить стигматизирующие высказывания, стереотипы и предрассудки, которые когда-либо слышали относительно людей с ВИЧ. После каждого негативного высказывания ведущий обматывает участника, играющего роль человека с ВИЧ, веревкой, как бы опутывая «паутиной предрассудков», до тех пор, пока тот не сможет шевелиться. Ведущий спрашивает добровольца, исполняющего роль человека с ВИЧ, что он сейчас чувствует. Доброволец рассказывает о своем состоянии и чувствах. Затем тренер спрашивает участников:

- «Как вы себя чувствуете?»,
- «Возникает ли у вас желание распутать «человека с ВИЧ?»»

Для того, чтобы распутать добровольца участники должны предоставить факты о ВИЧ и СПИД и способы поддержки. Участники по очереди высказываются, а ведущий постепенно распутывает «паутину». Упражнение заканчивается, когда доброволец полностью освобожден от «паутины предрассудков». После этого тренер спрашивает его, что он чувствовал, когда группа пыталась поддержать его? Какие высказывания помогли ему, а какие вызвали отрицательные эмоции?



они

## Упражнение и ролевая игра «Разговор с коллегами или родителями о ВИЧ-положительном ребенке»

**Цель:** практическая отработка навыков проведения беседы со взрослыми.

**Необходимые расходные материалы и оборудование:**

- Карточки с надписями «беседа с родителями» (количество равно половине участников) и «беседа с коллегами» (количество равно половине участников) см. ниже.
- Карточки с ситуациями бесед- 4 шт. См. ниже.



### Методика проведения

**Этап 1.** Группа делится на 2 половины путем вытягивания «билетов» (заранее заготовленных тренером карточек, в половине которых записано «беседа с родителями», а в другой – «беседа с коллегами»). Далее каждая группа должна делиться на две мини-группы таким образом, чтобы в аудитории образовались две мини-группы с карточками «беседа с родителями» и две мини-группы с карточками «беседа с коллегами». Затем каждая мини-группа получает свои карточки с ситуациями (группы «беседа с родителями» получают карточки № 1 и 2, а группы «беседа с коллегами» получают карточки № 3 и 4).

### Ситуации

**Ситуация 1** (для беседы с родителями).

В классе появился ребенок, у мамы которого ВИЧ. О диагнозе матери каким-то образом стало известно одноклассникам ребенка. Они стали его дразнить, издеваться над ним, объявили ему бойкот. Классный руководитель собирает родительское собрание и готовится к беседе с родителями.

**Ситуация 2** (для беседы с родителями).

Родители каким-то образом получили информацию, что якобы в школе учатся дети с ВИЧ-инфекцией. Возмущенные родители отправляют делегацию к директору с требованием убрать из школы всех «СПИДовых» детей.

**Ситуация 3** (для беседы с коллегами)

К учителю одного из начальных классов обратилась медсестра школы с просьбой «последить» за одним из детей более внимательно, т.к. у этого ребенка ВИЧ-инфекция. Директор узнал об этой просьбе и пригласил медсестру и учителя на беседу

**Ситуация 4** (для беседы с коллегами)

Одной из учительниц стал известен ВИЧ-статус учащегося из ее класса и она рассказала об этом нескольким учителям, которые обратились к директору школы с требованием об исключении этого учащегося из их школы.

**Этап 2.** Работа проводится в мини-группах. Тренер предлагает мини-группам продумать план беседы со взрослыми, ориентируясь на предложенные в карточках ситуации. В ходе подготовки участники обмениваются идеями, рассматривают возможные возражения, обсуждают предложенные им рекомендации и создают общий сценарий беседы с той целевой группой, которая была указана на карточке группы.

Подготовка подгрупп происходит под руководством тренеров. Группа решает, все ли ее члены или только несколько ее представителей представят сценарий и проведут беседу. Все остальные участники выступают в роли родителей или коллег. После презентации групп проводится обсуждение.

**Подведение итогов.** Тренер просит всех участников поделиться впечатлениями о проведенных беседах: легко или трудно было, что помогало, что мешало, что чувствовали участники во время проведения беседы и т.д. Тренер дает комментарии с акцентом на сильные стороны участников, проявившиеся в разыгранных ситуациях, неординарность («изюминки») некоторых решений, призывает к продолжению работы в направлении накопления опыта и реализации полученных знаний.

### Упражнение «Степень риска»

#### Ситуации:

1. Семья попала в аварию на автомашине, сильно пострадал ребенок пяти лет. Его доставили в реанимацию, для спасения его жизни требуется переливание крови. Запаса крови его группы нет, но у его отца кровь той же группы, он готов стать донором. Какова степень риска передачи ВИЧ-инфекции ребенку?



2. В летнем оздоровительном лагере вместе отдыхают дети, среди которых есть и те, кто живет с ВИЧ. Погода очень жаркая и много кровососущих насекомых. Какова степень риска инфицирования детей ВИЧ через укусы насекомых?
3. Ребенок с ВИЧ посещает бассейн. Есть ли риск заражения других детей при купании?
4. Женщина вступает в сексуальный контакт с мужчиной, у которого ВИЧ. Какова степень риска ее инфицирования?
5. Во время драки два маленьких мальчика покусали друг друга. Выяснилось, что у одного из детей положительный ВИЧ-статус. Какова степень риска инфицирования другого ребенка?
6. Дети расшалились, один упал и разбил нос. Воспитатель оказывала ему первую медицинскую помощь без перчаток. Когда она останавливала кровотечение, кровь ребенка попала ей на ладони. Каков риск передачи ВИЧ-инфекции воспитателю?
7. Подростки в компании употребляли инъекционный наркотик. Один из них добавил свою кровь, чтобы «развести» общую дозу. Оцените риск заражения этих подростков.
8. Сотрудники детской поликлиники просят сотрудников детского дома, в котором живут дети с ВИЧ, приводить своих воспитанников в поликлинику для диспансеризации в специально отведенное время, когда в отделении нет других детей, и не сажать их на стульчики и банкетки. Какова степень риска передачи ВИЧ через сиденья?

### Упражнение «Подсолнух»

**Продолжительность:** 3 минуты

**Необходимые расходные материалы и оборудование:**

- ▶ Магнитофон или CD-плеер
- ▶ Кассеты или CD-диск с релаксирующей музыкой

**Цель:** эмоциональное завершение работы на тренинге, настройка участников на восприятие расставания и начала самостоятельной работы над проблемой

**Методика проведения.**

Тренер просит участников встать в круг и закрыть глаза.

Далее тренер включает негромкую релаксирующую музыку и ровным, спокойным голосом дает следующие установки:

- «Вспомните о том, как вы поодиночке пришли в эту группу и были не знакомы с большинством участников (30 сек).
- Теперь откройте глаза и медленно оглянитесь. Почувствуйте, что вы постепенно превратились в единую группу и стали ближе друг другу. Сузьте круг, чтобы стоять вплотную друг к другу и положите руки на плечи своим соседям. Представьте себе, что все вы – цветок подсолнуха, который медленно покачивается под дуновением ветра. Закройте глаза и медленно качнитесь влево, затем вправо. (30 сек.).
- Теперь плавно остановитесь и снимите руки с плеч соседей. Осознайте, что подсолнух уже созрел, и каждый из вас сейчас превратится в самостоятельное семечко созревшего подсолнуха.
- Очень медленно отойдите с закрытыми глазами на пару шагов назад и медленно развернитесь наружу. Почувствуйте, что ветер уносит вас сейчас вдаль от подсолнуха, что вы снова один, но несете в себе при этом энергию целого цветка, энергию всей вашей группы. Постарайтесь ощутить эту энергию во всем теле. Мысленно скажите себе: “Я наполнен жизненной силой и у меня есть энергия для роста и развития” (1 минута).
- Теперь постепенно откройте глаза.



Работа нашей группы завершена, семинар закончился.

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

#### Пре-тест. Тренинг: Снижение стигматизации и дискриминации людей с ВИЧ

Уважаемые участники, тест содержит не вопросы, а утверждения! Обведите кружком ответ, который считаете правильным. «В» (утверждение – верное), «Н» (неверное) или «?», если не уверены в своей позиции по данному утверждению

Имя \_\_\_\_\_ (можно код)

1.	ВИЧ-инфекция – длительно текущее инфекционное заболевание.	В	Н	?
2.	Меня, мою семью ВИЧ никогда не коснется.	В	Н	?
3.	Женщины более подвержены риску инфицирования ВИЧ при незащищенном половом контакте, чем мужчины.	В	Н	?
4.	Ребенок, рожденный женщиной с ВИЧ, как правило, тоже имеет ВИЧ.	В	Н	?
5.	ВИЧ передается только тремя путями: через кровь, при половом контакте и от матери ребенку.	В	Н	?
6.	ВИЧ может проникать через неповрежденную кожу.	В	Н	?
7.	Чтобы избежать заражения ВИЧ, надо избегать любого общения с человеком, живущим с ВИЧ.	В	Н	?
8.	Люди, которым установлен диагноз «ВИЧ-инфекция», могут жить полноценной жизнью длительное время.	В	Н	?
9.	ВИЧ не передается при обычных контактах: объятия, рукопожатие, проживание и прием пищи в одном помещении, использование общих столовых приборов и посуды.	В	Н	?
10.	ВИЧ передается через грудное молоко.	В	Н	?
11.	Люди с ВИЧ могут работать учителями.	В	Н	?
12.	О диагнозе ВИЧ-инфицированного ребенка должно быть в обязательном порядке известно администрации образовательной организации.	В	Н	?
13.	Меры профилактики должны приниматься всегда при контакте с кровью любого человека.	В	Н	?
14.	Для детей с ВИЧ-инфекцией должны быть организованы специализированные образовательные и дошкольные организации.	В	Н	?
15.	Я разрешу своему ребенку посещать бассейн, зная, что там плавают дети с ВИЧ.	В	Н	?
16.	Я не буду переводить своего ребенка из класса (школы), если узнаю, что там учится ребенок с ВИЧ.	В	Н	?

Большое спасибо!

### Ключ к тесту

Последние три вопроса отражают мнение участника, поэтому не оцениваются.

1.	ВИЧ-инфекция – длительно текущее инфекционное заболевание.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
2.	Меня, мою семью ВИЧ никогда не коснется.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
3.	Женщины более подвержены риску инфицирования ВИЧ при незащищенном половом контакте, чем мужчины.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
4.	Ребенок, рожденный женщиной с ВИЧ, как правило, тоже имеет ВИЧ.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
5.	ВИЧ передается только тремя путями: через кровь, при половом контакте и от матери ребенку.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
6.	ВИЧ может проникать через неповрежденную кожу.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
7.	Чтобы избежать заражения ВИЧ, надо избегать любого общения с человеком, живущим с ВИЧ.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
8.	Люди, которым установлен диагноз «ВИЧ-инфекция», могут жить полноценной жизнью длительное время.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
9.	ВИЧ не передается при обычных контактах: объятия, рукопожатие, проживание и прием пищи в одном помещении, использование общих столовых приборов и посуды.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
10.	ВИЧ передается через грудное молоко.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
11.	Люди с ВИЧ могут работать учителями.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
12.	О диагнозе ВИЧ-инфицированного ребенка должно быть в обязательном порядке известно администрации образовательной организации.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
13.	Меры профилактики должны приниматься всегда при контакте с кровью любого человека.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
14.	Для детей с ВИЧ-инфекцией должны быть организованы специализированные образовательные и дошкольные организации.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
15.	Я разрешу своему ребенку посещать бассейн, зная, что там плавают дети с ВИЧ.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?
16.	Я не буду переводить своего ребенка из класса (школы), если узнаю, что там учится ребенок с ВИЧ.	<b>В</b>	<b>Н</b>	?

### Пост-тест. Тренинг: Снижение стигматизации и дискриминации людей с ВИЧ

Уважаемые участники, тест содержит не вопросы, а утверждения! Обведите кружком ответ, который считаете правильным. «В» (утверждение - верное), «Н» (неверное) или «?», если не уверены в своей позиции по данному утверждению

Имя \_\_\_\_\_ (можно код)

1.	ВИЧ-инфекция – длительно текущее инфекционное заболевание.	В	Н	?
2.	Меня, мою семью ВИЧ никогда не коснется.	В	Н	?
3.	Женщины более подвержены риску инфицирования ВИЧ при незащищенном половом контакте, чем мужчины.	В	Н	?
4.	Ребенок, рожденный женщиной с ВИЧ, как правило, тоже имеет ВИЧ.	В	Н	?
5.	ВИЧ передается только тремя путями: через кровь, при половом контакте и от матери ребенку.	В	Н	?
6.	ВИЧ может проникать через неповрежденную кожу.	В	Н	?
7.	Чтобы избежать заражения ВИЧ, надо избегать любого общения с человеком, живущим с ВИЧ.	В	Н	?
8.	Люди, которым установлен диагноз «ВИЧ-инфекция», могут жить полноценной жизнью длительное время.	В	Н	?
9.	ВИЧ не передается при обычных контактах: объятия, рукопожатие, проживание и прием пищи в одном помещении, использование общих столовых приборов и посуды.	В	Н	?
10.	ВИЧ передается через грудное молоко.	В	Н	?
11.	Люди с ВИЧ могут работать учителями.	В	Н	?
12.	О диагнозе ВИЧ-инфицированного ребенка должно быть в обязательном порядке известно администрации образовательной организации.	В	Н	?
13.	Меры профилактики должны приниматься всегда при контакте с кровью любого человека.	В	Н	?
14.	Для детей с ВИЧ-инфекцией должны быть организованы специализированные образовательные и дошкольные организации.	В	Н	?
15.	Я разрешу своему ребенку посещать бассейн, зная, что там плавают дети с ВИЧ.	В	Н	?
16.	Я не буду переводить своего ребенка из класса (школы), если узнаю, что там учится ребенок с ВИЧ.	В	Н	?

Спасибо!

## Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ

### Стигма и Дискриминация

- ❑ **Стигма** – дословно «ярлык», «клеймо», «пятно» – чрезвычайно сильный социальный ярлык, который полностью меняет отношение людей к другим людям и самим себе, заставляя относиться к человеку как к носителю нежелательного качества.
- ❑ Стигматизация – это процесс девальвации личности.
- ❑ **Дискриминация** – это нарушение прав человека и ограничение его возможностей из-за того, что ему присущи определенные особенности, состояние, поведение или убеждения.

### Влияние стигмы и дискриминация

- ❑ Стигма и дискриминация способствуют распространению эпидемии, препятствуют проведению профилактики. Почему?
- ❑ Даже, если люди думают, что могут быть инфицированы, то часто они боятся пройти обследование и узнать свой ВИЧ-статус.
- ❑ Страх перед осуждением, изоляцией и одиночеством часто мешает им принять решение пройти тест на ВИЧ.
- ❑ Не зная о своем статусе, они могут передавать ВИЧ, даже не подозревая об этом. Вот почему стигматизация и дискриминация способствует распространению ВИЧ-инфекции.

### Толерантность

- ❑ **Толерантность** – это уважение, принятие и понимание многообразия культур нашего мира, форм самовыражения и способов проявления человеческой индивидуальности.
- ❑ Развитию толерантности способствуют знания, открытость, общение, свобода мысли, совести и убеждений. (Декларации принципов толерантности (ЮНЕСКО, 1995))

### Введение

- ❑ В Декларации о приверженности, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2007 года, на первый план выдвинуто достижение глобального консенсуса по вопросу о важности преодоления стигмы и дискриминации: «Во всем мире стыд и стигма, связанные с эпидемией, не позволяют открыто обсуждать причины ее возникновения и соответствующие ответные мероприятия. В связи с этим во многих странах политики и лица, принимающие решения, отрицают тот факт, что такая проблема существует, и что необходимо принимать срочные меры».
- ❑ Международные нормы в области прав человека признают равные права и обязанности для всех людей независимо от их ВИЧ-статуса.

### Дискриминация

- ❑ **Дискриминация** – от латинского слова «различие», «ущемление или умаление прав», «принижение роли», «лишение равноправия».
- ❑ Дискриминация, связанная с ВИЧ, является несправедливым обращением с людьми, живущими с ВИЧ, и с другими людьми, которые наиболее уязвимы, например, употребляющими наркотики, оказывающими сексуальные услуги за деньги, а также семьями, в которых есть люди с ВИЧ.

### Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике»

- Гарантирует:
- ✓ право на получение медицинской помощи
  - ✓ право на образование
  - ✓ право добровольного обследования и тестирования
  - ✓ право на социальную поддержку
  - ✓ право на непредвзятое к себе отношение
  - ✓ право на соблюдение тайны диагноза, за исключением случаев, установленных законом
  - ✓ право на продолжение исполнения трудовых обязанностей
  - ✓ право на получение соответствующих консультаций

### Толерантность

Общее понимание толерантности в контексте эпидемии ВИЧ-инфекции состоит в признании и уважении равенства всех людей независимо от их социального статуса, состояния здоровья или физических возможностей.

## Уязвимость женщин к ВИЧ-инфекции

### По данным ЮНЭЙДС. Глобальный доклад 2013 г.

- В мире доля женщин среди людей, живущих с ВИЧ, составляет 52%
- В странах Восточной Европы и Центральной Азии наблюдается увеличение новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин

Кыргызстан: в 2003 году, из официально зарегистрированных новых случаев ВИЧ-инфекции 10% имели место среди женщин, а в апреле 2014 года доля женщин составила 54%, то есть увеличилась в более чем в пять раз.

### Факторы уязвимости женщин к ВИЧ

*Социальные, культурные и экономические факторы:*

- женщины часто имеют ограниченный доступ к образованию по сравнению с мужчинами;
- отсутствие доступа к информации и услугам;
- сексуальное насилие, торговля женщинами и сексуальная эксплуатация;
- культурные традиции, нарушающие права женщин на получение информации, право выбора мужа, ранние браки и т.д.
- экономическая зависимость женщин от мужчин;

### Основные сферы действий для снижения уязвимости женщин к ВИЧ

- Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодых женщин и девочек с акцентом на улучшение репродуктивного здоровья
- Снижение насилия в отношении женщин
- Защита прав собственности и наследования женщин и девочек
- Обеспечение равного доступа для женщин и девочек к услугам по уходу и лечению

## Введение

- Международные правовые документы отмечают, что проблему ВИЧ/СПИДа важно рассматривать через призму равенства мужчин и женщин. Необходимо выработать стратегию борьбы с ВИЧ/СПИДом в свете прав человека и гендерного равенства и выделить положение женщин на передний план.
- На специальной Сессии Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа, состоявшейся в июне 2001г, была принята Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (Декларация Обязательств), где подчеркнута центральная роль гендерного неравенства и дискриминации женщин в развитии эпидемии ВИЧ/СПИДа.

### Факторы уязвимости женщин к ВИЧ

*Биологические факторы:*

- влагалище женщины имеет большую площадь соприкосновения со спермой, содержащей ВИЧ;
- в сперме концентрация ВИЧ выше, чем во влагалищных выделениях женщины;
- при половом контакте на слизистой влагалища могут образоваться микроповреждения, особенно у молодых девушек. Ситуации насилия или полового контакта по принуждению могут привести к значительным повреждениям;
- половые контакты во время менструации, беременности и в послеродовом периоде повышают риск инфицирования ВИЧ.

### Гендерные стереотипы и уязвимость мужчин к ВИЧ

- Широко распространённые представления о мужском превосходстве подталкивают мужчин к рискованному сексуальному поведению:
- раннее начало половой активности
- частая смена половых партнеров
- наличие нескольких половых партнеров одновременно
- незащищенные половые контакты

### Основные сферы действий для снижения уязвимости женщин к ВИЧ

- ✓ Поддержка улучшения ухода на уровне сообществ с акцентом на женщинах и девочках
- ✓ Обеспечение доступа к существующим средствам профилактики, включая женские презервативы, а также поддержка исследований с целью разработки новых технологий
- ✓ Постоянная поддержка усилий, направленных на обеспечение всеобщего образования для девочек

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

### Роль системы образования в противодействии эпидемии ВИЧ

Одной из важных задач системы образования является создание безопасной и дружелюбной среды, позволяющей учащимся быстро и эффективно адаптироваться к коллективу, режиму занятий и правилам поведения в организациях образования. Благоприятные условия обучения помогают детям и подросткам, живущим или затронутым эпидемией ВИЧ-



с ВИЧ

инфекции, успешно учиться, сохранять и укреплять физическое и психологическое здоровье, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, справляться с трудностями, связанными с периодами плохого самочувствия, необходимостью постоянного приема лекарств, сохранения в тайне своего ВИЧ-статуса.

Система образования должна стать партнером родителей или законных представителей учащихся в деле сохранения их здоровья и психологического благополучия. Присутствие в учреждениях системы образования учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, как правило, не требует от администрации и педагогов каких-либо специальных действий или проявления усиленной опеки по отношению к таким детям. Если состояние здоровья учащегося позволяет ему посещать занятия, то нет никакой необходимости оказывать ему чрезмерное внимание или создавать для него особые условия пребывания в образовательной организации.

Предоставляя детям, подросткам и взрослым с ВИЧ возможность учиться и работать, не допуская их дискриминации, система образования формирует у учащихся и сотрудников ответственное поведение, предполагающее уважение прав человека и толерантное отношение ко всем людям, независимо от их социального статуса, состояния здоровья, в том числе и к людям, живущим с ВИЧ.

В этой деятельности руководители органов образовательных организаций Кыргызской Республики должны руководствоваться положениями национального законодательства и исходить из следующих принципов, изложенных в основополагающих международных документах в области прав человека и ВИЧ-инфекции:

#### Принцип признания ВИЧ и СПИДа вопросом, затрагивающим систему образования

Признание ВИЧ и СПИДа вопросом, затрагивающим систему образования, обусловлено не только необходимостью защиты от дискриминации и поддержки сотрудников и учащихся, живущих с ВИЧ, но и тем, что система образования играет существенную роль в сдерживании распространения ВИЧ-инфекции (через профилактические программы) и смягчении ее последствий (через воспитание толерантности и уважения к правам человека).

#### Принцип соблюдения прав человека и недопущения дискриминации

Мировой практикой доказано, что там, где неукоснительно соблюдаются все права человека – гражданские, политические, экономические, социальные и культурные, в соответствии с существующими международными стандартами в области прав человека, инфицируется меньшее число людей, а люди, живущие с ВИЧ, и их семьи успешнее справляются с последствиями заболевания. Международные нормы в области прав человека и признают равные права и обязанности для всех людей независимо от их ВИЧ-статуса.

В соответствии с действующим в Кыргызской Республике законодательством руководители организаций образования несут административную и иную ответственность за нарушение

прав лиц, живущих с ВИЧ. Нарушения прав человека, особенно в отношении людей, подверженных повышенному риску инфицирования ВИЧ, гендерное неравенство, насилие по отношению к женщинам и девочкам, стигматизация и дискриминация повышают уязвимость к ВИЧ, поскольку ограничивают доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке.

### Принцип универсального доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке

В соответствии с законодательством Кыргызской Республики все учащиеся и сотрудники образовательных организаций должны иметь равный доступ к информации и услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу, защите прав и поддержке людей, живущих с ВИЧ. Система образования Кыргызстана совместно с системой здравоохранения при поддержке международных и неправительственных организаций призвана обеспечить всем учащимся и студентам качественное и комплексное профилактическое образование и создание среды, способствующей снижению уязвимости подростков и молодежи инфицирования к ВИЧ-инфекции.

### Принцип создания безопасной и поддерживающей среды по месту учебы и работы

ВИЧ не передается при общении, совместной работе, учебе, занятиях спортом и другой деятельности с людьми, живущими с ВИЧ. С целью предотвращения случаев передачи ВИЧ через кровь в образовательных организациях должны соблюдаться **универсальные меры предосторожности** при любых контактах с кровью или биологическими жидкостями, содержащими видимые примеси крови, а также при оказании первой помощи. Информация об этих мерах и необходимости их соблюдения должна быть доведена до всех учащихся и сотрудников в рамках реализации организационно-управленческих мер по созданию в системе образования безопасной среды, гарантирующей охрану здоровья всем участникам образовательного процесса. Эти меры также подразумевают оснащение всех образовательных организаций аптечками первой помощи. При ухудшении состояния здоровья учащихся и сотрудников, в том числе живущих с ВИЧ, система образования должна предоставлять им возможность изменить условия и режим учебы или работы в соответствии с рекомендациями лечащего врача и заключением медико-социальной экспертизы.

### **ВИЧ-инфекция – это социально обусловленное заболевание, его распространение в первую очередь связано с поведением людей, их социальной ответственностью.**

ВИЧ-инфекция может привести к возникновению у детей и подростков достаточно серьезных социально-психологических проблем. Эти проблемы могут выражаться как в личностных изменениях, когда ребенок или подросток по-другому оценивает свои возможности и свое место среди других, меняет отношение к себе, свои жизненные планы и цели, так и в изменении социального положения ребенка или подростка и его семьи, когда в глазах окружающих обесценивается личность ребенка или подростка и членов его семьи, когда его и членов его семьи стигматизируют и дискриминируют.



людей,  
в

Каждая образовательная организация должна предпринять меры, чтобы не допустить стигматизации и дискриминации учащихся, живущих с ВИЧ, и быть готова оказать им соответствующую социально-психологическую помощь в случае, если об их ВИЧ-статусе станет известно.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 7

### Организация обучения и воспитания детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

#### Рекомендации для руководителей и сотрудников организаций образования по интеграции учащихся, живущих с ВИЧ в образовательную среду

Основной задачей руководителя образовательной организации является обеспечение безопасности пребывания, воспитания и обучения учащихся с ВИЧ, создание условий для успешного их развития и социализации.

Для реализации этой задачи руководителю образовательной организации необходимо:

- ▶ разработать и утвердить необходимые внутренние документы, определяющие политику по отношению к учащимся (воспитанникам, студентам) и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;
- ▶ способствовать созданию воспитательной системы в образовательной организации, направленной на гуманное отношение к людям, имеющим отклонения в здоровье, людям, находящимся в трудной жизненной ситуации и формированию психологической готовности педагогического коллектива к работе с учащимися (воспитанниками) с ВИЧ или затронутыми эпидемией ВИЧ-инфекции;
- ▶ обеспечить учащимся (воспитанникам, студентам), живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, все условия для реализации их прав на достойное воспитание и получение образования в соответствии с их возможностями и интересами;
- ▶ принимать меры к профилактике и/или разрешению конфликтов, связанных с разглашением ВИЧ-статуса учащегося или сотрудника.
- ▶ ввести необходимые внутренние документы, определяющие соблюдение универсальных мер предосторожности и профилактики в образовательной организации, размещения аптек первой медицинской помощи, присутствия медицинского работника на массовых мероприятиях и др.;
- ▶ ознакомить в обязательном порядке всех педагогов, сотрудников и учащихся организации образования с универсальными мерами безопасности и осуществлять контроль за соблюдением универсальных мер безопасности всеми участниками образовательного процесса;



В случае если руководитель образовательной организации 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 ребенку с ВИЧ все условия для реализации его права на получение образования в соответствии с его возможностями и интересами
- ▶ обеспечить необходимую психолого-педагогическую поддержку ребенку с ВИЧ
- ▶ в случае возникновения конфликтных ситуаций с родителями других детей, учащимися или же сотрудниками образовательного учреждения в связи с тем, что им стало известно о ВИЧ-статусе ученика, принять меры по их разрешению

Задача педагога при исполнении своих профессиональных обязанностей заключается в создании условий для разностороннего развития личности учащихся (воспитанников,

студентов), свободного и полного раскрытия всех их способностей по самоопределению и самореализации. Педагог должен, применяя адекватные педагогические технологии, таким образом организовывать образовательный процесс, чтобы программы обучения были доступны всем учащимся, в том числе имеющим особые потребности.

### Педагогу (классному руководителю, учителю-предметнику) необходимо:

- поддержать и помочь адаптироваться вновь поступившему в образовательную организацию (класс) ребенку с ВИЧ и партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка
- формировать в классе воспитательную среду на основе общечеловеческих ценностей, к личности каждого человека, принятия особенностей людей, толерантного отношения к окружающим с использованием методов гуманной педагогики, средств и форм воспитания учащихся, направленных на всестороннее развитие учащихся, их максимальную социализацию, формирование активной гражданской позиции, здорового образа жизни
- проводить мероприятия для родителей с обсуждением вопросов толерантного отношения к окружающим людям на основе этических норм и общечеловеческих ценностей в рамках семейного воспитания
- строго соблюдать правила безопасного образовательного процесса в соответствии с требованиями охраны труда и универсальные меры безопасности 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 с помощью средств аптечки первой помощи, находящейся в кабинете, или отвести травмированного ребенка к медицинскому работнику школы, при необходимости вызвать «скорую помощь»



стать  
среду на  
уважения

В случае если о диагнозе ребенка с ВИЧ стало известно классному руководителю, он должен:

- ▶ контролировать самочувствие ребенка, 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 программы
- ▶ осуществлять взаимодействие с учителями-предметниками, специалистами служб сопровождения, родителями этого ребенка в целях создания комфортных условий для получения образования этим ребенком
- ▶ защищать права ребенка, живущего с ВИЧ, по возможности оказывать ему и его родителям информационную поддержку, привлекать специалистов для оказания адресной помощи этой семье

### Противоэпидемические меры и санитарно-гигиенический режим в организациях образования

Перечень противоэпидемических мер и порядок соблюдения санитарно-гигиенического режима в образовательных организациях определяются национальными нормативными

документами, в основу которых положены рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в том числе и по соблюдению универсальных мер предосторожности.

Строгое соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима в образовательных организациях крайне важно для сохранения здоровья всех учащихся, а для людей с ВИЧ это приобретает особое значение, так как из-за нарушения функций иммунной системы посещающие образовательные организации люди, живущие с ВИЧ, более подвержены различным инфекционным заболеваниям.

В силу этого обстоятельства учащиеся или сотрудники организаций образования с признаками инфекционных заболеваний могут представлять реальную опасность для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышенной заболеваемости различными инфекциями (например, сезонными респираторными или кишечными заболеваниями) учащимся, живущим с ВИЧ, в случае, если об их ВИЧ-статусе известно, должно быть рекомендовано воздержаться от посещения занятий.

## Вакцинация

Все дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией инфекции, должны проходить вакцинацию в соответствии с принятым в стране календарем прививок общих оснований. Однако вакцинацию детей с ВИЧ рекомендуется проводить только под наблюдением лечащего врача в детской поликлинике по месту жительства.

Родители или законные представители ребенка имеют право без объяснения причин отказаться от вакцинации в учреждении системы образования, о чем должна быть сделана соответствующая запись в медицинской карте ребенка. Медицинскому работнику учреждения системы образования во время проведения прививочной кампании следует обратить особое внимание на тех учащихся, в медицинских документах которых сделана отметка об особом режиме вакцинации.



ВИЧ-  
и на

## Организация питания

Режим питания ребенка или подростка, живущего с ВИЧ, организациях образования не отличается от режима остальных учащихся, если иное не предписано лечащим. В дошкольном учреждении и начальной школе родители ребенка, не раскрывая его ВИЧ-статуса, могут попросить исключить из его рациона ряд продуктов или блюд, не рекомендованных при ВИЧ-инфекции или не сочетающихся с принимаемыми ребенком лекарственными препаратами.



В  
питания  
врачом.

## Уроки физкультуры, занятия спортом, посещение кружков

Вопрос о посещении учащимся, живущим с ВИЧ, спортивных занятий и физкультуры решается индивидуально исходя из рекомендаций лечащего. Если здоровье ребенка ослаблено, то может временно освободить его от спорта или же рекомендовать лечебной физкультурой. Если же на счет нет особых врачебных предписаний, то образовательные организации не должны ограничивать доступ учащегося,



уроков  
но,  
врача.  
врач  
занятий  
занятия  
этот

живущего с ВИЧ, к участию в различных развивающих и обучающих мероприятиях, спортивных и кружковых занятиях, проводимых в учреждении.

Независимо от того, известно ли руководству учреждения системы образования об обучении или нахождении в нем людей, живущих с ВИЧ, или нет, допуск к занятиям (в том числе к спортивным) или работе любого учащегося или сотрудника с порезами, ссадинами, ранами возможен только при условии, что все повреждения кожного покрова соответствующим образом обработаны, перевязаны или заклеены пластырем.

Согласно Закону «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» в соответствии со статьей 12 дети, живущие с ВИЧ, находящиеся в клиниках, реабилитационных центрах или по состоянию здоровья в домашних условиях имеют право на обучение по специальным программам курса средней общеобразовательной школы. Не допускается отказ в приеме в детские дошкольные учреждения, школы, интернаты и санаторно-оздоровительные учреждения детей, живущих с ВИЧ. Образовательные организации не имеют права принуждать сотрудников и учащихся к тестированию на ВИЧ или требовать сообщения результатов тестирования. Национальное законодательство Кыргызской Республики гарантирует всем гражданам, как взрослым, так и детям, живущим с ВИЧ, те же права, что и всем остальным гражданам, без всяких ограничений.

Ребенок, подросток или взрослый, живущий с ВИЧ, может быть принят в любую образовательную организацию на общих основаниях, поскольку не представляет опасности для окружающих в плане инфицирования ВИЧ при повседневном общении, совместном обучении или работе, занятиях спортом и другими видами деятельности.

Дети и подростки, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции и оставшиеся без попечения родителей, определяются в интернатное учреждение (дом ребенка, детский дом) также на общих основаниях. В интернатном учреждении они должны быть определены в свою возрастную группу проживать и воспитываться вместе с остальными детьми.

Дети, живущие с ВИЧ, могут быть усыновлены, взяты на воспитание в опеку или патронатную семью. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка или подростка, оставшегося без попечения родителей, не может служить основанием для отказа в его семейном жизнеустройстве.

Родители или законные представители ребенка или подростка на основании заключения врача, наблюдающего ребенка, определяют оптимальную форму воспитания и обучения ребенка с учетом общего состояния его здоровья, возраста, уровня интеллектуального, психомоторного, речевого и физического развития. При отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья (то есть при хорошем или удовлетворительном самочувствии) дети и подростки, живущие с ВИЧ, могут посещать обычные дошкольные, общеобразовательные образовательные организации, включая спортивные секции, кружки, вместе с другими детьми, без всяких ограничений.



### Создание условий для успешного развития, обучения и сохранения здоровья учащегося, живущего с ВИЧ

Одной из важных задач системы образования является создание безопасной и дружелюбной среды. Благоприятные условия обучения помогают детям и подросткам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, успешно учиться, сохранять и укреплять физическое и психологическое здоровье, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, справляться с трудностями, связанными с периодами плохого самочувствия, необходимостью постоянного приема лекарств, сохранения в тайне своего ВИЧ-статуса.



Перечень противоэпидемических мер и порядок соблюдения санитарно-гигиенического режима в образовательных организациях определяются национальными нормативными документами, в основу которых положены рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в том числе и по соблюдению универсальных мер предосторожности.

Строгое соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима в организациях образования крайне важно для сохранения здоровья всех учащихся, а для людей с ВИЧ это приобретает особое значение, так как из-за нарушения функций иммунной системы, посещающие образовательные организации люди, живущие с ВИЧ, более подвержены различным инфекционным заболеваниям.

В силу этого обстоятельства учащиеся или сотрудники организаций образования с признаками инфекционных заболеваний могут представлять реальную опасность для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышенной заболеваемости различными инфекциями (например, сезонными респираторными или кишечными заболеваниями) учащимся, живущим с ВИЧ, в случае, если об их ВИЧ-статусе известно, должно быть рекомендовано воздержаться от посещения занятий.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 8

### **Действия руководителей и персонала образовательной организации в случае разглашения сведений о ВИЧ-положительном воспитаннике/ученике.**

Законодательство Кыргызской Республики, признает информацию, касающуюся состояния здоровья человека, конфиденциальными сведениями, не подлежащими разглашению лицами, которым эта информация стала известна в связи с исполнением служебных обязанностей.

Соблюдение конфиденциальности является необходимым и крайне важным элементом защиты прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Руководители образовательных организаций несут моральную, административную, а в некоторых случаях и уголовную ответственность за нарушение конфиденциальности в отношении информации о состоянии здоровья (фактах обращения за медицинской помощью, перенесенных острых и хронических заболеваниях, получаемом лечении и др.) сотрудников, учащихся и их ближайшего окружения.

В соответствии с действующим в Кыргызской Республике законодательством и нормативно-правовыми актами образовательная организация не имеет права требовать у поступающих на учебу сотрудников и учащихся прохождения тестирования на ВИЧ и представления соответствующего медицинского заключения (справка о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции), принуждать их иным способом к объявлению своего ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса своих близких.

Периодические медицинские осмотры (диспансеризация) учащихся и студентов не должны включать обязательного обследования на ВИЧ, которое по закону может проводиться только добровольно, по желанию обследуемого и с его информированного согласия (или с согласия законных представителей ребенка, если речь идет о несовершеннолетнем).

Информирование руководства и персонала, в том числе медицинского работника организации образования, о наличии у обучающихся ВИЧ-инфекции возможно только в добровольном порядке при условии, что раскрытие ВИЧ-статуса не повлечет за собой негативного отношения со стороны сотрудников, учащихся и их родителей.

---

**Все документы и учетные записи, содержащие информацию медицинского характера об учащихся должны храниться в организациях образования в местах, обеспечивающих соблюдение конфиденциальности и невозможность несанкционированного доступа к ним.**

---

Администрации образовательной организации, учителю, медсестре, классному руководителю, заведующей детсадом, которым родители сами сообщили о диагнозе ребенка, важно помнить, что они несут дисциплинарную, административную и даже уголовную ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам. Без согласия родителей они не имеют права сообщать об этом остальным воспитателям или учителям, а также родителям других детей.

За разглашение сведений о ВИЧ-положительном статусе учащегося или сотрудника руководители, медицинские и другие работники организации образования могут быть подвергнуты дисциплинарному, административному или уголовному наказанию в соответствии с действующим законодательством.

### **Если о диагнозе ВИЧ-статусе ребенка сообщили родители**

В случае, когда родители решили раскрыть ВИЧ-статус ребенка персоналу образовательной организации или же оказались в ситуации, когда о диагнозе догадываются или знают со слов «доброжелателей» его сотрудники и родители других детей, то руководитель организации образования, психолог или непосредственно воспитатель или учитель ребенка могут помочь родителям выработать тактику дальнейшего сохранения ВИЧ-статуса учащегося в тайне или, в зависимости от создавшейся ситуации и по желанию учащегося и его родителей, – процедуру раскрытия ВИЧ-статуса.

Задача администрации и педагогического коллектива образовательной организации, который знает о ВИЧ-положительном статусе учащегося, помочь ему и родителям адаптироваться к детскому коллективу, успешно учиться, преодолевать проблемы, связанные со здоровьем, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, связанным с необходимостью принимать лекарства, хранить в тайне от всех остальных свой диагноз, или с плохим самочувствием.

### **Если о своем диагнозе рассказал сам учащийся**

Возможны ситуации, когда учащийся сам расскажет воспитателю или учителю о своей болезни. Он может назвать ее или просто сказать, что болен, что ежедневно принимает лекарства, что больна его мама или отец. В этом случае ребенка надо заверить в том, что воспитатель или учитель никому об этом не расскажет и окажет ему необходимую помощь и поддержку. Ребенку надо предложить рассказать родителям о том, что он сообщил учителю или воспитателю и пригласить их для беседы. С родителями ребенка необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения диагноза в тайне или его раскрытия. Помощь в этом может оказать школьный психолог.

С совершеннолетним учащимся или сотрудником, сообщившим о своем ВИЧ-статусе, необходимо обсудить вопросы социально-психологической поддержки, которая может быть ему оказана учебным заведением или другими организациями, вопросы оптимальной учебной или трудовой нагрузки, режима и формата обучения или работы, вопросы сохранения конфиденциальности и возможного расширения круга лиц, которым учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник хотел бы и мог рассказать о своей проблеме.

### **Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного ребенка**

Чаще всего, особенно в небольших городах, сотрудники системы образования будут сталкиваться с ситуацией, когда ни родители, ни сам ребенок, а люди со стороны, соседи, знакомые, в том числе медицинские работники, «донесут» о том, что у ребенка или его родителей ВИЧ-инфекция. В этой ситуации профессионально зрелый и ответственный воспитатель или учитель должен поговорить с источником информации, объяснить, какие трагические последствия для ребенка и его семьи может иметь распространение подобных слухов, объяснить, что знание ВИЧ-статуса конкретного ребенка или сотрудника образовательной организации вовсе не необходимо для обеспечения безопасности остальных детей и учителей. В случае, если велика вероятность того, что эти слухи будут распространяться и дальше по учебному заведению, 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.

### **Если о ВИЧ- позитивном статусе учащегося узнали родители остальных детей**

Родители могут обратиться к учителю, воспитателю или руководителю учебного заведения с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие ребенка с ВИЧ в классе или группе, или сразу же потребовать, чтобы этого ребенка забрали. Руководитель образовательной

организации, учитель или медицинский работник должен поговорить с обеспокоенными родителями, объяснить им, что:

- ▶ сведения о ВИЧ- положительном ученике могут быть не достоверными
- ▶ присутствие в детском коллективе ВИЧ-положительного ребенка не опасно для остальных детей и объяснить почему, рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается, акцентировать внимание родителей на том, что за тридцать пять лет эпидемии не было зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ от ребенка ребенку в детском саду или в начальной школе, объяснить почему риск инфицирования, когда дети кусаются, дерутся, царапаются, ничтожно мал, рассказать о том, какие меры профилактики соблюдаются в образовательном учреждении
- ▶ образовательные организации в полном соответствии с законами Кыргызской Республики принимают и обучают всех детей, независимо от их ВИЧ-статуса и отказать ребенку с ВИЧ в приеме в детский сад или школу или потребовать, чтобы родители забрали ВИЧ-положительного ребенка из учебного заведения из-за его диагноза противозаконно
- ▶ учитывая эпидемиологическую ситуацию в республике, регионе, городе, вполне можно допустить, что среди самих обеспокоенных родителей, их коллег по работе, друзей и родственников могут оказаться люди, живущие с ВИЧ, в школе могут учиться другие дети с ВИЧ
- ▶ обнаружить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ невозможно, ненужно и недопустимо. К людям, кого затронула ВИЧ-инфекция, надо относиться без предубеждений, как к самым обычным людям. Не следует создавать ажиотажа вокруг ученика, у которого возможно ВИЧ. В случае если он сам или его родители кому-то из одноклассников или их родителей раскроют свой статус, следует проявить сочувствие и моральную поддержку

Родителям следует дать почитать буклеты информационных кампаний по солидарности людьми, живущими с ВИЧ, а также общую информацию о ВИЧ и СПИД.

Родителей надо успокоить и попросить не распространять слухи дальше. Если родителей много, то целесообразно пригласить их на беседу, к которой надо тщательно подготовиться и обязательно пригласить руководителя и медицинского работника образовательного учреждения, а при возможности, специалиста из СПИД центра.



Целесообразно побеседовать также и с родителями предположительно ВИЧ- положительного ребенка, объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли ребенок или сами родители имеют положительный ВИЧ-статус, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения. Это позволит упредить ситуацию, когда ребенку сообщат о его болезни другие люди, что может его сильно травмировать.

## **Беседа с детьми, узнавшими о ВИЧ- положительном однокласснике**

Дети дошкольного и младшего школьного возраста, услышавшие о том, что в детском саду или школе у кого-то ВИЧ, скорее всего, не поймут, о чем речь и не обратят на это внимание. Если кто-то им скажет о ВИЧ-инфекции у конкретного ребенка, то, вероятнее всего, они расскажут об этом дома, спросят у воспитателя или учительницы, у самого ребенка, возможно, начнут его задирать.

С детьми надо побеседовать и объяснить, что если у кого-то в группе или классе ВИЧ, то необходимо рассказать на понятном для детей языке, что такое ВИЧ, успокоить, что это не опасно учиться или играть вместе с ВИЧ-позитивным одноклассником.

## **Беседа с персоналом образовательной организации**

В ситуации, когда по школе или в детском саду распространяются слухи о ВИЧ-положительном воспитаннике или ученике, руководителю организации образования чтобы развеять мифы, искаженные представления и предрассудки необходимо провести беседу, занятия с персоналом, аналогичную той, которая описана выше для разговора с родителями. Следует обратить особое внимание на требование закона к образовательным организациям о недопущении дискриминации детей, живущих с ВИЧ, и на необходимость оказания необходимой морально-психологической поддержки ребенку, о ВИЧ-статусе которого стало известно.

## **Если ребенка переводят в другое учебное заведение**

Если по каким-либо причинам, в том числе из-за раскрытия и разглашения диагноза, родители учащегося (воспитанника, студента), живущего с ВИЧ или сами совершеннолетние учащиеся или сотрудники, живущие с ВИЧ, принимают решение о переходе в другую организацию образования, они должны быть уверены в том, что сведения об их состоянии здоровья будут сохранены в тайне. Администрации и персоналу учебного заведения, которое покидает учащийся или работник, следует помнить об ответственности за разглашение ВИЧ-статуса. При передаче личного дела ребенка в другое учреждение, администрации и персоналу образовательной организации следует помнить об ответственности за разглашение диагноза ребенка без согласия родителей.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 9

### Универсальные меры предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в образовательных организациях.

#### Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности

Основные моменты алгоритма соблюдения универсальных мер:

- использование резиновых медицинских перчаток (при их отсутствии полиэтиленовых пакетов) при проведении манипуляций при контактах с чужой кровью
- максимальное сокращение времени контакта с чужой кровью путем немедленного промывания участка кожного покрова, на котором есть следы крови, проточной водой с мылом
- использование для дезинфекции слабых дезинфицирующих средств (например, 2–4%-й раствор хлоргексидина глюконата)
- запрет на выдавливание крови из ранок, трение места контакта, использование сильнодействующих средств (йода, спирта и др)
- своевременное проведение всепрофилактических мероприятий: чем быстрее, тем они эффективнее (фактор времени)

#### Действия персонала в аварийных ситуациях

Аварийные ситуации	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки ротовой полости	Немедленно выплюнуть попавшую в рот жидкость! Ротовую полость тщательно несколько раз прополоскать чистой водой (или физраствором) <i>Нельзя использовать для промывания полости рта мыло или дезинфицирующий раствор</i>
В случае попадания чужой крови на не поврежденную кожу	Немедленно промыть загрязненный участок кожи большим количеством проточной воды с использованием мыла. После промывания можно обработать кожу слабыми дезинфицирующими средствами, например 2–4%-м раствором хлоргексидина глюконата. <i>Нельзя использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, тереть или скрести место контакта, накладывать на него повязку</i>

#### Действия персонала в аварийных ситуациях

Аварийные ситуации	Действия персонала
В случае попадания крови на одежду	Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше). Испачканную одежду замочить на 2 часа в дезинфицирующем растворе и далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить. <i>Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках, которые после необходимо промыть проточной водой с мылом</i>

## Универсальные меры предосторожности

- Профилактика травм и создание максимально безопасных условий пребывания воспитанников, учащихся и работников в учреждении;
- Безопасное использование и правильное хранение колюще-режущих предметов
- Ежедневный контроль за состоянием кожных покровов сотрудников, учащихся (воспитанников, студентов)
- Допуск к работе сотрудников и учебе учащихся (воспитанников, студентов) только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.
- Обучение персонала, учащихся и воспитанников приемам оказания первой помощи при травмах

#### Действия персонала в аварийных ситуациях

Аварийные ситуации	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки глаз	Немедленно промыть глаз чистой проточной водой (или физиологическим раствором), используя любую подходящую емкость (бутыл, 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) затекала под веки и свободно вытекала 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 <i>Примечание</i> <i>Нельзя промывать глаза с мылом или дезинфицирующим раствором</i>

#### Действия персонала в аварийных ситуациях

Аварийные ситуации	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадина, царапина, ранка, которые уже имелись ранее)	Промыть место контакта большим количеством проточной воды с мылом. При отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук. <i>Нельзя использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, сдавливать или тереть поврежденное место, отсасывать кровь из ранки</i>
В случае повреждения кожных покровов колюще-режущими предметами, которые могли со-держать на своей поверхности чужую кровь	Немедленно промыть до остановки кровотечения поврежденное место большим количеством проточной воды с мылом.  Получить консультацию врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной профилактики ВИЧ

#### Действия персонала в аварийных ситуациях

Аварийные ситуации	Действия персонала
В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы	Поверхность обработать дезинфицирующим раствором (обработку повторяют дважды: немедленно и спустя 15 минут). После использования ведро опустить в емкость с дезинфицирующим раствором. Затем промыть поверхность большим количеством воды с добавлением дезинфицирующих моющих средств.  <i>Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках. После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом</i>

## ПРИЛОЖЕНИЕ 10

### АНКЕТА

Оценка семинара: Снижение стигматизации и дискриминации детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ.

#### Уважаемый участник!

**Данная анкета даст нам возможность узнать мнение о семинаре, в котором вы принимали участие, и поможет нам улучшить будущие семинары в интересах других участников. Заранее благодарим за ваши ответы.**

Согласны вы или не согласны с нижеследующими утверждениями?

Дайте им оценку по шкале от 1-го до 5-ти, пользуясь приведенным ниже шифром:

- |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| 5. Абсолютно согласен | 2. Не согласен           |
| 4. Согласен           | 1. Абсолютно не согласен |
| 3. Не знаю            |                          |

Я думаю что:

- |   |           |
|---|-----------|
| • Цель и задачи данного семинара четко определены.        | 5 4 3 2 1 |
| • Материал представлен ясно и системно.                   | 5 4 3 2 1 |
| • Пре/пост тест объективно оценил полученные мною знания. | 5 4 3 2 1 |

#### Информационное обеспечение

- |  |           |
|--|-----------|
| • Я узнал/а многое на этом семинаре.                         | 5 4 3 2 1 |
| • Тренинг помог мне улучшить понимание проблемы людей с ВИЧ. | 5 4 3 2 1 |

#### Программа семинара и техническое обеспечение

- |   |           |
|---|-----------|
| • Программа семинара составлена рационально.      | 5 4 3 2 1 |
| • Все необходимые материалы были представлены.    | 5 4 3 2 1 |
| • Техническое оснащение семинара было адекватным. | 5 4 3 2 1 |

**Общая оценка семинара-тренинга** 5 4 3 2 1

Ваши предложения для повышения эффективности аналогичных семинаров.

---

---

---

**СПАСИБО!**

## **Список использованной литературы.**

1. Всеобщая декларация прав человека. Принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10.12.1948.
2. Дети со знаком «плюс»: Информационное пособие для сотрудников дошкольных и общеобразовательных учреждений. — ЮНИСЕФ, Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей — РКИБ, Иркутское областное отделение Российского Красного Креста, М., 2008.
3. Дети со знаком «плюс»: Информационное пособие для сотрудников интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. — ЮНИСЕФ, Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей — РКИБ, Иркутское областное отделение Российского Красного Креста, М., 2009.
4. Дети со знаком «плюс»: Книга для настоящих и будущих родителей Информационное пособие для родителей и опекунов детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции ЮНИСЕФ 2010 год коллектив авторов
5. Жизнь с ВИЧ в Восточной Европе и СНГ: последствия социальной изоляции. — ПРООН, Братислава, 2008.
6. Загайнова А.И., Березовская Е.К. Детское лицо «недетской» болезни: Информационное пособие для работников интернатных и дошкольных учреждений. — Иркутск, 2007.
7. «Здоровье подростка». Информационно-методические материалы по вопросам ВИЧ/СПИДа, ИППП, репродуктивного здоровья, табакокурения, употребления алкоголя, наркотических веществ. Авторы: Захарова Л.В., Калиева Э.Ш., Кириченко В.Н. и др. Бишкек, 2009.
8. Индекс стигмы людей, живущих с ВИЧ в России: Отчет по исследованию. — Левада-Центр, М., 2010.
9. Конвенция Международной организации труда № 111 о дискриминации в области труда и занятий. Женева, 25.06.1958.
10. Конвенция Международной организации труда № 77 о медицинском освидетельствовании детей и подростков с целью выяснения их пригодности к труду в промышленности. Монреаль, 19.09.1946.
11. Конвенция о правах ребенка. Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.11.1989.
12. Международное техническое руководство по половому просвещению. — ЮНЕСКО, Париж, 2010.
13. Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека. Объединенный вариант 2006 г. — УВКПЧ ООН, ЮНЭЙДС, 2006.

14. ОБРАСПИД Обзоры практических ресурсов. — ЮНЕСКО, 2008.
15. ОБРАСПИД Рамки действий. — ЮНЕСКО, 2008.
16. «ОБУЧЕНИЕ, ПОДДЕРЖКА И ЗАЩИТА УЧАЩИХСЯ И СОТРУДНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ». Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Бюро ЮНЕСКО в Москве и МОТ. Москва, 2011.
17. «ОБУЧЕНИЕ, ПОДДЕРЖКА И ЗАЩИТА УЧАЩИХСЯ И СОТРУДНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ». Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Кыргызской Республики Бишкек, 2013.
18. Осуждение и изгнание: Скрытая эпидемия ВИЧ-инфекции среди детей в Восточной Европе и Центральной Азии. — ЮНИСЕФ, Женева, 2010.
19. Повышение эффективности профилактических программ для подростков и молодежи в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Материалы региональной конференции по профилактике ВИЧ и формированию здорового образа жизни в образовательной среде. Казахстан, Алматы, апрель 2011. — ЮНЕСКО, М., 2011.
20. Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции.
21. Клинический протокол для Европейского региона ВОЗ. — Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, 2006.
22. «Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи». Пособие для подготовки тренеров, работающих со специалистами системы образования и волонтерами, авторы Горкина В.А., Дорожкина Л.А., и др. Алматы, 2009 г.
23. «Профилактика ВИЧ-инфекции». Пособие для преподавателей педагогических специальностей вузов Кыргызской Республики авторы Башмакова Л.Н., Горкина В.А., Давлетова Ч.С. и др. г. Бишкек, 2007 г.
24. Профилактика ВИЧ/СПИДа у несовершеннолетних в образовательной среде: Учебное пособие для преподавателей педагогических вузов / Под ред. Л.М. Шипицыной. — М., 2006.
25. Раскрытие ВИЧ-положительного статуса вашему ребенку: Брошюра для родителей. — Киев, 2010.
26. Рекомендация 2010 года о ВИЧ/СПИДе и сфере труда № 200. Международное бюро труда, Женева, 2010.
27. Рекомендация по этическим вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции, в области здравоохранения и общественной жизни. Комитет министров Совета Европы, Страсбург, октябрь 1989 (рекомендация 89/14).
28. Свод практических правил МОТ о защите личной информации о работниках. Женева, 1997.
29. Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда». Женева, 2002.

30. Сопровождение ВИЧ-инфицированных детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях интернатного учреждения: Методическое пособие / Л.М. Шипицына, Л.С. Шпиленя и др. — СПб., 2007.
31. Социально-психологическая работа с ВИЧ-позитивными детьми и их семьями: процесс раскрытия ВИЧ-статуса ребенку: Методическое пособие / Под общ. ред. канд. пед. Наук Н.Ф. Романовой. — Всеукраинская благотворительная организация «Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ», Киев, 2010.
32. Тематические справки ОБРАСПИД. — ЮНЕСКО, 2008.
33. «Улучшение знаний о ВИЧ и СПИДе». Электронный интерактивный курс для специалистов образования. Разработчики Баталгазиева К.Н., Башмакова Л.Н., Горкина В.А. и др. Бишкек, 2011.
34. Формирование толерантного отношения к ВИЧ-позитивным детям в системе школьного и дошкольного образования: Программа тренинга для слушателей курсов повышения квалификации учителей всех педагогических специальностей и воспитателей детских садов. — Киев, 2009.
35. «Я хочу провести тренинг». Пособие для начинающих тренеров, работающих в области профилактики ВИЧ/СПИДа, наркозависимости и ИППП Новосибирск, НГОО «Гуманитарный проект», ЮНИСЕФ, 2005.