



Всеукраїнська Мережа ЛЖВ
All-Ukrainian Network of PLWH



ПРАКТИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВОПРОСАМ РЕАЛИЗАЦИИ
ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ
УКРАИНЫ

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВОПРОСАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ
В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ УКРАИНЫ**

Государственное специализированное издательство
«Освіта»
КИЕВ
2013

УДК 37.014.53:[616.98:578.828ВІЛ](072)
ББК 74.04я7
Б48

Изложенные мнения и точки зрения являются мнениями и точками зрения организации, издавшей данную продукцию, и не могут рассматриваться как мнения или точки зрения Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и ВБО «Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ».

Глобальный Фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в одобрении или утверждении как непосредственно опубликованного материала, так и возможных вытекающих из него заключений.

Авторы-составители: Ересько О. В., Фицайло С. С., Ещенко Е. Г., Зеленская М. В., Сторожук Л. А., Метелица Н. В., Дудина О. В., Виноградова А. А., Епоян Т. А., Пономаренко В. С., Воронцова Т. В., Березюк О. В.

Б48



Продукция издана в рамках проекта «Усиление возможности педагогов в обеспечении действенной профилактики ВИЧ/СПИД, противодействия стигме и дискриминации» при финансовой поддержке ВБО «Всеукраинская сеть ЛЖВ» в рамках реализации проекта «Построение жизнеспособной системы комплексных услуг по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, уходу и поддержке для уязвимых групп и ЛЖВ», получившего поддержку Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.



Эта публикация направлена на выполнение совместного плана действий с проектом DCI-SANTE / 2011 / 260-519 «Развитие потенциала Всеукраинского союза учителей и тренеров», реализуемого ОО Детский фонд «Здоровье через образование» при финансовой поддержке Европейского Союза.



Данная публикация подготовлена при экспертной поддержке Бюро ЮНЕСКО в Москве – ассоциированного партнера проекта «Развитие потенциала Всеукраинского союза учителей и тренеров». Сведения и мнения, изложенные в этой публикации, не обязательно отражают точку зрения ЮНЕСКО. За предоставленную информацию несут ответственность авторы

© О. В. Ересько, С. С. Фицайло, Е. Г. Ещенко, М. В. Зеленская, Л. А. Сторожук, Н. В. Метелица, О. В. Дудина, А. А. Виноградова, Т. А. Епоян, В. С. Пономаренко, Т. В. Воронцова, О. В. Березюк, 2013
© Издательство «Освіта», оригінал-макет, 2013

Содержание

Список сокращений	4
Глоссарий часто употребляемых слов и терминов	5
Введение	8
Глава 1. Дети и взрослые, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, и система образования	9
Дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции	9
Роль системы образования в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции	10
Основные принципы профилактики ВИЧ в системе образования и защиты прав учащихся и сотрудников учебных заведений, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	11
Глава 2. Организация обучения и воспитания детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	13
Организационные мероприятия по соблюдению и защите прав учащихся и работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	13
Соблюдение права на образование, выбор учебного заведения и формы обучения	14
Соблюдение конфиденциальности	15
Создание надлежащих условий для обучения, развития и сохранения здоровья учащихся, живущих с ВИЧ	16
Соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима	16
Вакцинация	16
Питание	17
Посещение спортивных занятий	17
Психологическая помощь учащимся, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции	17
Действия руководителей и сотрудников учебных заведений в случае разглашения данных о ВИЧ-статусе учащегося или сотрудника, живущего с ВИЧ	18
Глава 3. Соблюдение в учреждениях системы образования универсальных мер предосторожности относительно ВИЧ-инфекции	21
Универсальные меры предосторожности	21
Соблюдение универсальных мер предосторожности при оказании первой медицинской помощи	22
Глава 4. Профилактическое образование	23
Государственная политика в сфере профилактики распространения ВИЧ-инфекции	23
Реализация профилактики ВИЧ-инфекции в учебных заведениях	23
Подготовка педагогических работников к осуществлению профилактического образования	23
Привлечение родителей к профилактической работе в учебном заведении	24
Методы и формы реализации профилактического образования	24
Требования к содержанию и структуре образовательных профилактических программ	25
Глава 5. Реализация прав работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	27
Недопустимость обязательного тестирования на ВИЧ при предварительных и периодических медицинских осмотрах в системе образования	27
Защита персональных данных работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	28
Продолжение или прекращение трудовой деятельности работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	28

Психологическая помощь и социальная защита, предоставляемые работникам системы образования, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции	29
Приложения	30
1. ВИЧ-инфекция и СПИД. Основные сведения	30
2. Универсальные меры предосторожности в учебных заведениях относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	33
3. Алгоритм соблюдения в учебных заведениях универсальных мер предосторожности относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	34
4. Рекомендации для руководителей и сотрудников учебных заведений по интеграции учащихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду	37
5. Действия руководителя и сотрудников учебных заведений в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе учащегося (воспитанника, студента) или работника, живущего с ВИЧ	38
6. Программа семинара для руководителей и педагогов учебных заведений по интеграции в образовательную среду детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции	42
7. Программа семинара для преподавателей профессионально-технических и высших учебных заведений по профилактике ВИЧ-инфекции в образовательной среде	43
8. Тематический план тренинга «Формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным детям в системе школьного и дошкольного образования Украины»	45
9. Обзор нормативно-правовых актов, касающихся политики государства в отношении ВИЧ-инфекции и прав ребенка	48
Перечень использованных нормативно-правовых документов	55
Литература	57

Список сокращений

АРВ – антиретровирусные средства (препараты)
АРТ – антиретровирусная терапия
ВИЧ – вирус иммунодефицита человека
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ИППП – инфекции, передаваемые половым путем
ЛЖВ – люди, живущие с ВИЧ
МОТ – Международная организация труда
ООН – Организация Объединенных Наций
ПРООН – Программа развития Организации Объединенных Наций
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита
ЮНЕСКО – Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ – Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНЭЙДС – Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

Глоссарий часто употребляемых слов и терминов

- **Администратор (администрация) учебного заведения** – директор, заместитель директора, ректор, декан или другие сотрудники, которые выполняют в учебном заведении функции руководителей.
- **Антиретровирусные средства** – лекарственные препараты, используемые при лечении ВИЧ-инфекции; отсюда **АРВ-терапия** – лечение ВИЧ-инфекции или профилактика инфицирования ВИЧ с помощью комплекса антиретровирусных препаратов.
- **ВИЧ** – вирус иммунодефицита человека; поражает клетки иммунной системы и препятствует их нормальному функционированию.
- **ВИЧ-статус** – наличие или отсутствие у человека ВИЧ-инфекции. Например, если у человека ВИЧ не обнаружен, то его ВИЧ-статус считается отрицательным, а если наличие ВИЧ в крови лабораторно подтверждено, то ВИЧ-статус считается положительным.
- **Гендер** – это совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям определенного пола. Психологические черты, модели поведения, виды деятельности, профессии женщин и мужчин определяются не столько биологическим полом, сколько социокультурными стереотипами. Гендер создается (конструируется) обществом как социальные модели женственности и мужественности, которые определяют положение и роли женщин и мужчин в обществе и его институтах (семье, политической структуре, экономике, культуре, науке, образовании и других сферах). Гендерные роли в значительной мере отличаются как в рамках единой, так и многонациональной культуры и определяются возрастом, принадлежностью к определенному классу, расе, этнической группе, религии, а также географическими, экономическими и политическими факторами.
- **Гендерное равенство** – это равенство прав и возможностей мужчин и женщин.
- **Гендерное неравенство** – разное отношение к мужчине или женщине как личности, ценной для общества и достойной уважения. Гендерное неравенство является одной из причин того, что женщины и девушки более уязвимы для ВИЧ-инфицирования, чем мужчины и юноши.
- **Дезинфицирующие средства** – химические вещества, которые уничтожают возбудителей инфекционных заболеваний. Используются для обеззараживания кожных покровов, инструментов, предметов быта, помещений и т.п.
- **Дискриминация** – это не только действие, которое ограничивает или нарушает права человека, но и бездействие, которое поощряет такие нарушения. Дискриминацией в трудовой сфере является любое различие, недопущение или предпочтение, которое служит причиной неравенства возможностей в сфере труда и занятий.
- **Дискриминация в связи с ВИЧ** – пренебрежительное отношение к людям, связанное с фактическим или предполагаемым наличием у них ВИЧ-инфекции, приводящее к нарушению их прав на труд, образование, охрану здоровья и т.п.
- **Достойный труд** – концепция МОТ, которая содержит определенные требования к профессиям и занятиям, в том числе признание основных принципов и прав на рабочем месте и международных стандартов труда, возможности трудоустройства и достойного уровня заработной платы сотрудников, социальной защиты и социальной безопасности, социального диалога и т.п.
- **ИППП** – инфекции, передаваемые половым путем.
- **Колюще-режущие предметы** – иглы, ножи, ножницы и другие инструменты, используемые в учебном заведении, например, на уроках труда, которые могут повредить кожу.
- **Консультант «равный – равному»** – специально обученный сотрудник учебного заведения или учащийся, который организывает программы по профилактике ВИЧ среди себе подобных (напр., подросток – подростку, педагог – педагогу).
- **Конфиденциальность** – принцип, согласно которому каждый человек имеет право на

сохранение тайны личной жизни, включая сведения о состоянии его здоровья. Конфиденциальность предусматривает необходимость предотвращения разглашения персональной информации лицом, которому эта информация стала известна при выполнении своих профессиональных обязанностей; требование не передавать такие данные третьим лицам без согласия их обладателя.

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

- **Люди, затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции** – ближайшее окружение людей, живущих с ВИЧ: их дети, родители, братья, сестры, жены и т.п.; например, неинфицированные дети, родившиеся у родителей, живущих с ВИЧ.

- **Место работы** – предприятие, организация, компания или учреждение, куда работник принимается на работу, заключающее с этим работником трудовое соглашение любого типа.

- **Насилие** – преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, иного лица или группы лиц..., результатом которого являются... телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии, различного рода ущерб, нарушение прав и свобод личности (из определения ВОЗ).

- **Обеспечение приемлемых условий жизни и труда** – любые изменения и коррективы, касающиеся работы или рабочего места, которые являются реально осуществимыми и дают возможность людям, живущим с ВИЧ, полноценно принимать участие в трудовой деятельности и продвигаться по службе.

- **Образовательные услуги** – комплекс целенаправленно создаваемых и предлагаемых населению возможностей для приобретения определенных знаний, умений и навыков и удовлетворение определенных образовательных потребностей. Образовательные услуги могут предоставляться как государственными, так и частными или другими образовательными учреждениями и организациями.

- **Первая медицинская помощь** – срочное

выполнение комплекса мероприятий, необходимых для спасения жизни и предотвращения ухудшения состояния здоровья человека при несчастных случаях и внезапных заболеваниях; меры экстренной помощи раненым или больным людям, оказываемые до прибытия врача или госпитализации пострадавшего в больницу.

- **Перинатальный контакт по ВИЧ** – медицинский статус, присваиваемый ребенку, рожденному женщиной, живущей с ВИЧ, на период от рождения и до установления его ВИЧ-статуса (чаще всего – до 18 месяцев жизни ребенка). Этот статус означает, что ребенок контактировал (соприкасался) с биологическими жидкостями матери внутриутробно и во время родов, что в некоторых случаях может привести к передаче ВИЧ от матери к ребенку.

- **Постконтактная профилактика** – применение универсальных мер предосторожности и/или проведение специальной медикаментозной терапии АРВ-препаратами после контакта с кровью, другими биологическими жидкостями человека с целью свести к минимуму риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами В и С.

- **Противоэпидемические мероприятия и санитарно-гигиенический режим** – комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и административных мероприятий в образовательном учреждении с целью сохранения здоровья учащихся и сотрудников, предотвращения распространения в учреждении инфекционных заболеваний или локализации очага инфекции в случае его возникновения в учебном заведении.

- **Профилактика** – комплекс разнообразных мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления (например, инфицирования ВИЧ) и/или устранение факторов риска. Выделяют общественную профилактику, которая включает систему мероприятий по охране здоровья коллективов, и индивидуальную профилактику, которая предусматривает соблюдение правил личной гигиены в быту, на месте работы или учебы.

- **Работник** – физическое лицо, работающее согласно определенной форме занятости или трудового соглашения.

- **Работник системы образования** – руководитель, преподаватель или работник преподавательского состава (т.е. человек, который выполняет другие работы по обеспечению учебного процесса, кроме управления и преподавания) в учреждении любого типа, вида и уровня образования или в организации системы образования.
- **Рабочее место** – любое место, где работники выполняют свои профессиональные обязанности.
- **Разумное изменение условий труда** – любое разумно осуществимое изменение, которое дает возможность человеку, живущему с ВИЧ (или с другими хроническими заболеваниями), получить работу, осуществлять трудовую деятельность или продвигаться по службе.
- **Ребенок** – каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста (согласно ст. 1 Конвенции о правах ребенка).
- **Система образования** – органы управления образованием, образовательные учреждения всех видов, типов и уровней аккредитации и другие образовательные учреждения (в том числе и те, что обеспечивают научно-методическое сопровождение образовательного процесса).
- **Совершеннолетие** – возраст, при достижении которого индивид считается взрослым и официально отвечающим перед законодательством за свои поступки и решения.
- **Социальная защита** – набор методов, политик и приемов, которые применяются государством с целью обеспечения всем гражданам достойных условий жизни. Социальная защита предусматривает также гарантию заработка, здоровых и безопасных условий труда, выплаты пенсионной помощи, помощи по нетрудоспособности, инвалидности и т.п.
- **СПИД** – синдром приобретенного иммунодефицита – состояние, которое возникает на поздних стадиях ВИЧ-инфекции и характеризуется развитием разных инфекционных и/или онкологических заболеваний вследствие значительного разрушения иммунной системы организма.
- **Стигма** – социальный ярлык, имеющий негативный оттенок и приводящий к неодобрению или неприятию человека.
- **Стигматизация** – предубежденное отношение к человеку, связанное с наличием у него каких-либо определенных свойств, признаков (например, наличие ВИЧ), которые члены общества считают нежелательными и неприемлемыми. Стигматизация часто приводит к социальной изоляции и препятствует всестороннему участию в социальной жизни людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.
- **Толерантность** – социологический термин, обозначающий терпимость к «другому» человеку, т.е. его образу жизни, состоянию, поведению, обычаям, чувствам, мыслям, идеям, верованиям, отличающимся от ваших. В контексте эпидемии ВИЧ-инфекции термин «толерантность» означает принятие человека, инфицированного ВИЧ, признание его прав, отношение к этому человеку, как к равному.
- **Универсальные меры предосторожности** – в контексте этого пособия ряд мер, направленных на предотвращение и снижение риска заражения инфекциями, которые передаются через кровь, в частности ВИЧ.
- **Учащийся** – потребитель услуг системы образования, в том числе учреждений всех типов, видов и уровней (от дошкольного до последипломного образования); человек (ребенок, подросток или взрослый), проходящий дистанционное или надомное обучение, посещающий обязательные или дополнительные занятия в школе, колледже, университете либо же ином учебном заведении.
- **Учебное заведение** – учреждение любого вида, типа и уровня (дошкольное, общеобразовательное, профессиональное, высшее, последипломное или дополнительное образование), которое осуществляет образовательный процесс, т.е. реализует одну или несколько образовательных программ, или учреждение интернатного типа, которое обеспечивает содержание и воспитание детей и подростков, оставшихся без попечительства родителей.
- **Уязвимость для ВИЧ** – неравные возможности, обусловленные социальными, культурными, политическими, экономическими и другими факторами, которые делают человека более восприимчивым к ВИЧ.

ВВЕДЕНИЕ

ВИЧ-инфекция остается одной из наиболее угрожающих проблем здравоохранения многих стран мира. Эпидемическая ситуация в Украине, связанная с ВИЧ-инфекцией, считается одной из самых тяжелых среди стран Восточной Европы и Содружества Независимых Государств (СНГ).

На протяжении 2012 года в Украине официально зарегистрировано 20 743 новых случая ВИЧ-инфицирования, в частности среди детей в возрасте до 14 лет – 4 069 случаев.

Вместе с тем, в последние годы наблюдается постоянная тенденция к уменьшению доли ВИЧ-инфицированных в возрастной группе от 15 до 24 лет среди всех впервые зарегистрированных случаев (с 22,8% в 2003 году до 9% в 2011 году), что может свидетельствовать об определенной стабилизации эпидемической ситуации в отношении ВИЧ-инфекции, так как молодежь постепенно начинает отдавать предпочтение менее рискованному стилю поведения.

Однако рост числа случаев гетеросексуального пути передачи и количества ВИЧ-инфицированных женщин репродуктивного возраста вызвал увеличение количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Несмотря на то, что грудные дети сначала имеют положительный результат на антитела к ВИЧ за счет материнских антител, большинство из них являются ВИЧ-отрицательными. Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами, и ВИЧ-статус которых не подтвердился в возрасте 18 месяцев и позже, снимаются с диспансерного учета. И хотя в стране наблюдается прогресс в отношении профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, общее количество детей с подтвержденным ВИЧ-положительным статусом продолжает возрастать. На 1 января 2012 года под наблюдением находилось 2 722 ребенка с подтвержденным диагнозом «ВИЧ-инфекция», в частности 752 ребенка, больные СПИДом, и 6 735 детей на стадии подтверждения диагноза «ВИЧ-инфекция».

Эти дети – сегодняшние школьники (или станут ими в ближайшие годы).

«Практические рекомендации по вопросам реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Украины» (далее – Рекомендации) должны стать основой, на которой будет базироваться общая политика учебного заведения в этом направлении, и вместе с тем могут быть практической пошаговой инструкцией для руководителя учебного заведения, педагогических и медицинских работников во время определенных ситуаций, которые могут возникнуть в учебном заведении.

Информационно-методические материалы, которые эти Рекомендации содержат, призваны предоставить практическую помощь руководителям исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере образования, руководителям и сотрудникам учебных заведений для решения вопросов, связанных с пребыванием в учебных заведениях учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, и организации профилактической работы с целью предотвращения дальнейшего развития эпидемии.

В Рекомендации включена необходимая информация по вопросам реализации мероприятий, направленных на создание условий для воспитания и обучения детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также соблюдения их прав, защиты от дискриминации и создания в учебных заведениях доброжелательной атмосферы и безопасной среды для всех участников учебного процесса.

Рекомендации разработаны в рамках законодательства Украины с учетом «Практических рекомендаций по вопросам реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии» (ЮНЕСКО, 2011), составленных на основе международных конвенций, деклараций, рекомендаций и других документов Объединенной программы по ВИЧ/СПИДу ООН (ЮНЭЙДС), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Международной организации труда (МОТ), Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Глава 1 Дети и взрослые, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, и система образования

Дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции

Дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, часто сталкиваются с определенными трудностями во время обучения.

Как правило, из-за болезни и вызванной ею необходимости диспансеризации, продолжительного и сложного лечения такие дети пропускают занятия, на протяжении продолжительного времени не посещают школу, что, в свою очередь, отрицательно сказывается на их успеваемости, адаптации в школьном коллективе, социализации.

Семьи, в которых воспитываются ВИЧ-инфицированные дети, имеют определенные социальные признаки, типичные для таких семей. Довольно часто эти семьи не могут самостоятельно преодолеть сложные жизненные обстоятельства, в которых они оказались по разным причинам, в частности из-за инвалидности родителей или детей, вынужденной миграции, наркотической или алкогольной зависимости одного из членов семьи, из-за его пребывания в местах лишения свободы, в связи с фактами насилия в семье, беспризорностью, сиротством, безработицей одного из членов семьи и т.п.

Такие семьи зачастую не в состоянии обеспечить детям надлежащие уход и воспитание, предоставить психологическую поддержку и создать позитивный моральный климат. Подавляющее большинство таких семей – неполные.

Дополнительные материальные расходы, которые неуклонно влечет за собой болезнь, вместе с моральными и психологическими переживаниями часто становятся непосильным бременем для этих семей.

ВИЧ-инфекция родителей имеет непосредственное влияние на детей – болезнь, а часто и смерть родителей или других близких родственников вызывают у детей и подростков тяжелые эмоциональные переживания, приводят к изменению социального статуса, ухудшению материального положения.

Оставшись без родительского попечительства, дети и подростки, живущие с ВИЧ, попадают в интернатные учреждения (преимущественно) либо же их отдают на попечение опекунам,

в приемные семьи или детские дома семейного типа.

В интернатных учреждениях созданы условия для пребывания в них ВИЧ-инфицированных детей. В подавляющем большинстве учреждений для детей-сирот и детей, лишенных родительского попечительства, есть специально подготовленный персонал для работы с такими детьми (медицинские работники, психологи и т.п.). Значительная заслуга в этом – международных общественных организаций, в частности, Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, проекты которого направлены на улучшение потенциала учебных заведений, а также на уход и поддержку людей, живущих с ВИЧ.

ВИЧ-инфицированные дети и взрослые часто сталкиваются с предвзятым отношением к себе, а также проявлением дискриминации в случае, если об их ВИЧ-статусе становится известно знакомым, соседям, друзьям, одноклассникам, педагогам, коллегам по работе, медицинским работникам.

Недостаточный уровень осведомленности населения (в частности, сотрудников учебных заведений) о ВИЧ-инфекции и распространение мифов о путях передачи вируса порождают у многих людей опасения, что присутствие учащегося или сотрудника, инфицированного ВИЧ, в образовательном учреждении представляет угрозу здоровью окружающих. По этой причине дети, подростки и взрослые, живущие с ВИЧ, сталкиваются с трудностями во время пребывания в учебном заведении и в некоторых случаях бывают вынуждены покинуть его в случае разглашения их ВИЧ-статуса.

Статистические исследования, опросы общественного мнения, данные, полученные от представителей сообществ людей, живущих с ВИЧ, и других общественных организаций, свидетельствуют о многочисленных нарушениях права ВИЧ-инфицированных людей на сохранение конфиденциальности ВИЧ-статуса, что приводит к несоблюдению других прав, включая право на образование.

В учебных заведениях раскрытие статуса человека, живущего с ВИЧ, может произойти по разным причинам. Например, ВИЧ-

статус может быть раскрыт при предъявлении поступающим в учебное заведение медицинской карты или справки, если в ней содержится информация о наличии ВИЧ-инфекции или о статусе ребенка «перинатальный контакт по ВИЧ». Также раскрытие ВИЧ-статуса может произойти во время прохождения планового медицинского обследования (диспансеризации), если учащихся или сотрудников незаконно принуждают пройти тестирование на ВИЧ.

В случае несоблюдения в учебных заведениях порядка хранения медицинских карт и других персональных документов учащихся или работников, любой человек может получить несанкционированный доступ к конфиденциальной информации, которая предназначена только для строго ограниченного круга должностных лиц. Это может привести к тому, что в учебном заведении станет широко известно о ВИЧ-положительном статусе учащегося или сотрудника.

Как свидетельствует практика, это неизбежно служит причиной негативного отношения к таким учащимся или сотрудникам, их дискриминации, совершения насилия по отношению к ним. Известны случаи требования исключения учащихся или увольнения сотрудников.

Люди, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, из-за страха быть отвергнутыми вынуждены скрывать свой ВИЧ-статус и ВИЧ-статус своих ближайших родственников. Страх возможного разглашения служит причиной стресса и депрессии, и особенно – у подростков.

Задача системы образования – стать эффективным звеном в профилактике ВИЧ и поддержке людей, затронутых этим заболеванием. Для этого руководителям и сотрудникам учреждений и организаций системы образования необходимо повысить уровень осведомленности о ВИЧ и СПИДе, изучить национальное законодательство, регулирующие вопросы трудоустройства и обучения ВИЧ-положительных, а также признанные на международном уровне нормы и подходы к защите их прав, сформировать психологическую готовность трудовых коллективов к контакту и работе с людьми, живущими с ВИЧ или затронутыми эпидемией ВИЧ-инфекции.

Роль системы образования в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции

Системе образования отводится особая и значительная роль в противодействии распространению эпидемии ВИЧ и преодолении ее негативных последствий, ведь:

1) образование (как процесс обучения и воспитания) является важным и эффективным инструментом профилактики ВИЧ-инфекции, поскольку способствует накоплению знаний, развитию навыков и формированию мотиваций, необходимых для отказа от форм поведения, связанных с риском для здоровья и благополучия;

2) принятие модели безопасного поведения относительно инфицирования ВИЧ, осознанное соблюдение принципов здорового образа жизни является на сегодня единственной действенной «вакциной» от ВИЧ-инфекции.

Используя широкую сеть учреждений разных форм (дошкольных учреждений, общеобразовательных школ, училищ, колледжей, лицеев, гимназий, вузов), которая охватывает практически все детское население и значительную часть молодежи, система образования имеет уникальную возможность на всех этапах обучения систематически внедрять разнообразные подходы к организации и осуществлению образовательной деятельности, направленной на сохранение здоровья, в частности комплексные программы по профилактике ВИЧ, других инфекций, передающихся половым путем, употребления наркотиков, алкоголя, табакокурения и других вредных привычек.

Не допуская дискриминации людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, система образования призвана формировать у учащихся и сотрудников учебных заведений ответственное поведение, которое предполагает уважение к правам человека и толерантное отношение ко всем людям, независимо от их социального статуса, состояния здоровья, в том числе и к ВИЧ-положительным людям. Кроме того, предоставляя детям, подросткам и взрослым, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, возможность учиться и работать, система образования определенным образом обеспечивает и выполняет также экономическую функцию в контексте мероприятий борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции.

Основные принципы профилактики ВИЧ в системе образования и защиты прав учащихся и сотрудников учебных заведений, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Учебные заведения – это место пребывания, обучения и работы тысяч детей и взрослых. В условиях эпидемии ВИЧ-инфекции деятельность системы образования должна быть организована с учетом необходимости защиты прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, и создания безопасной и благоприятной среды для воспитания, обучения и работы всех учащихся и сотрудников. В этой деятельности руководители органов управления образованием, образовательных учреждений и заведений должны руководствоваться положениями национального законодательства и принципами, изложенными в основополагающих международных документах в области прав человека и борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции.

▶ **Принцип признания ВИЧ и СПИДа вопросом, который затрагивает систему образования.** Защита прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, начинается с признания и осознания руководителями и работниками системы образования того факта, что в любом учреждении системы образования могут находиться, учиться или работать люди, инфицированные ВИЧ, или люди из их ближайшего окружения. Признание проблемы распространения ВИЧ/СПИДа вопросом, который напрямую касается системы образования, обусловлено не только необходимостью защиты от дискриминации и притеснений сотрудников и учащихся, живущих с ВИЧ, но и тем, что в каждой стране система образования играет важную роль в сдерживании распространения ВИЧ-инфекции (благодаря профилактическим программам) и смягчении ее последствий (посредством воспитания толерантности и уважения к правам человека).

▶ **Принцип соблюдения прав человека и недопущения дискриминации.** Международные нормы в области прав человека признают равные права и обязанности всех людей, независимо от их ВИЧ-статуса. Этот же принцип лежит в основе законодательства Украины. В соответствии с Конституцией и законами Украины все граждане страны имеют равные права и обязанности.

Действующее законодательство Украины не допускает увольнения с работы, отказа в приеме на работу, а также отказа в приеме в учреждение системы образования в связи с фактическим или предполагаемым наличием у человека ВИЧ-инфекции.

Администрация учебных заведений не имеет права по причине ВИЧ-положительного статуса ограничить профессиональную деятельность работника без его согласия, ограничить учащегося в выборе формы обучения или исключить его из учреждения, а также принуждать сотрудников и учащихся проходить тесты на ВИЧ или требовать уведомления о результатах тестирования.

Согласно действующему законодательству руководители учебных заведений несут административную и другую ответственность за нарушение прав лиц, живущих с ВИЧ.

Несоблюдение прав человека, а особенно лиц, для которых существует возможность повышенного риска инфицирования ВИЧ, гендерное неравенство, стигматизация и дискриминация повышают их уязвимость перед инфекцией, поскольку ограничивают доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Защита, соблюдение прав человека и гендерное равенство – необходимые условия для предотвращения распространения ВИЧ и смягчения социальных последствий эпидемии. В обществе, где в полном объеме соблюдают все права человека – гражданские, политические, экономические, социальные и культурные, соответствующие существующим международным стандартам в области прав человека, – инфицируется меньше людей, а лица, живущие с ВИЧ, и их семьи имеют шанс справиться с последствиями заболевания.

▶ **Принцип соблюдения гендерного равенства.**

Женщины и девочки более уязвимы для ВИЧ и в большей степени ощущают на себе негативные последствия эпидемии из-за ряда биологических, социокультурных и экономических причин. Повышенная уязвимость девушек и женщин для ВИЧ в значительной мере связана с гендерным неравенством, возникающим по причине установившихся культурных, национальных, религиозных традиций и стереотипов. Духовно-моральное развитие, воспитание толерантности, социализация учащихся и их профилактическое образование должны быть гендерно ориентированными, направленными

на предотвращение гендерного насилия и преодоление стереотипов, усугубляющих гендерное неравенство.

▶ *Принцип универсального доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке.* Все учащиеся и сотрудники учебных заведений должны иметь равный доступ к информации и услугам по профилактике ВИЧ-инфицирования, лечению, уходу, защите прав и поддержке людей, живущих с ВИЧ. Система образования должна обеспечить всем учащимся качественное и комплексное профилактическое образование и создать такую среду, которая бы оказывала содействие формированию более безопасного в отношении инфицирования ВИЧ поведения.

▶ *Принцип создания безопасной и поддерживающей среды по месту учебы и работы.* ВИЧ не передается во время общения, совместной работы, учебы, занятий спортом и другой деятельности с людьми, инфицированными ВИЧ. С целью предотвращения случаев передачи инфекции через кровь в учреждениях системы образования должны соблюдаться универсальные меры предосторожности при любых контактах с кровью или биологическими жидкостями, содержащими видимые примеси крови, а также при оказании первой медицинской помощи. Информация об этих мероприятиях и необходимости их соблюдения должна быть доведена до всех учащихся и работников в рамках реализации организационно-управленческих мер по созданию в системе образования безопасной среды, гарантирующей охрану здоровья всем участникам образовательного процесса. Эти меры также предусматривают обеспечение учреждений системы образования аптечками первой помощи.

Правила поведения учащихся и работников учебных заведений должны содержать требование уважительного отношения друг к другу,

недопущение любых проявлений насилия и дискриминации по каким-либо определенным признакам, в частности в отношении лиц, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В соответствии с Перечнем медицинских показаний, дающих право на получение социальной помощи на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет¹, ВИЧ-инфицированные дети являются детьми-инвалидами и на них распространяются нормы законодательства, касающиеся детей-инвалидов. Учреждения системы образования обязаны предоставлять учащимся и сотрудникам, в том числе и живущим с ВИЧ, в случае ухудшения состояния их здоровья возможность изменить условия и режим учебы или работы соответственно рекомендациям врача и заключению медико-социальной экспертизы.

▶ *Принцип соблюдения конфиденциальности.* Согласно законодательству Украины информация, которая касается состояния здоровья человека, признана конфиденциальной (статья 286 Гражданского кодекса Украины). Соблюдение конфиденциальности является необходимым и крайне важным элементом защиты прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Руководители учреждений системы образования несут моральную, административную, а в некоторых случаях и уголовную ответственность за несоблюдение конфиденциальности информации о состоянии здоровья (фактах обращения за медпомощью, данных о перенесенных острых и хронических заболеваниях, получаемом лечении и др.) сотрудников, учащихся и их ближайшего окружения.

¹ Приказ Министерства здравоохранения Украины, Министерства труда и социальной политики Украины, Министерства финансов Украины от 08.11.2001 г. № 454/471/516 «Об утверждении перечня медицинских показаний, предоставляющих право на получение социальной помощи на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет».

Глава 2 Организация обучения и воспитания детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Организационные мероприятия по соблюдению и защите прав учащихся и работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Учебным заведениям, органам управления образованием для организации работы по эффективной профилактике ВИЧ в образовательной среде и защите прав учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, необходимо руководствоваться законодательством Украины и документами, которые регламентируют политику образовательного сектора в отношении ВИЧ-инфекции.

Органы управления образованием должны осуществлять контроль за деятельностью учебных заведений всех типов и уровней образования (в том числе дошкольных, общеобразовательных, внешкольных, профессионально-технических, высших и т.п.), в части соблюдения прав воспитанников, учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В каждом учебном заведении необходимо нормативно закрепить позиции по обеспечению безопасной среды, которая будет способствовать эффективному обучению, воспитанию и трудовой деятельности всех участников учебного процесса, включая людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Это можно осуществить, разработав и утвердив нормативный документ (например, приказ, регламент или приложение к Уставу учебного заведения и т.п.), который будет определять политику и деятельность учебного заведения в отношении учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Этот документ призван регулировать деятельность учебных заведений по информированию учащихся, их родителей и сотрудников относительно ВИЧ-инфекции и ее профилактики, реализации прав учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ, определять меру ответственности руководителей органов управления образованием, администрации учебных заведений за соблюдение действующего законодательства

и обеспечение в учебном заведении универсальных мер предосторожности относительно инфекций, передающихся через кровь (ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С).

Документ должен содержать такие нормы:

- строгое соблюдение требований закона о неразглашении информации о состоянии здоровья учащихся (воспитанников) и сотрудников;

- недопустимость требования справки о прохождении медицинского осмотра на предмет выявления ВИЧ-инфекции при зачислении на обучение или работу в учебное заведение, а также при проведении периодических медицинских осмотров (диспансеризации) учащихся и педагогических работников;

- обеспечение реализации права граждан на получение достоверной и актуальной информации о ВИЧ/СПИДе, недопустимость дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ответственность за нарушение их прав путем проведения соответствующих занятий и информационно-просветительских акций;

- необходимость предоставления учащимся и сотрудникам помощи и поддержки в случае раскрытия их ВИЧ-положительного статуса и недопустимость проявлений стигмы и действий дискриминационного характера по отношению к ним;

- обеспечение строгого соблюдения в учебном заведении универсальных мер предосторожности.

Одна из основных задач руководителя учебного заведения – создание условий для безопасного пребывания, воспитания и обучения учащихся (воспитанников), их успешного развития и социализации.

С этой целью руководителю учебного заведения необходимо:

- ввести в учебном заведении обязательные для выполнения универсальные меры предосторожности;

- ознакомить всех сотрудников и учащихся (воспитанников) с универсальными мерами предосторожности;

- осуществлять контроль в пределах своей компетенции за соблюдением универсальных мер предосторожности всеми участниками учебно-воспитательного процесса;

- разработать и утвердить необходимые внутренние документы, которые определяют политику относительно учащихся (воспитанников), живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;

- содействовать созданию системы воспитания, направленной на гуманное отношение к людям с особыми образовательными потребностями и/или к людям, находящимся в сложных жизненных обстоятельствах;

- обеспечить наличие в помещениях учебного заведения аптечек первой помощи;

- обеспечить присутствие медицинского работника на массовых мероприятиях, спортивных соревнованиях и т.п.;

- оказывать содействие формированию психологической готовности коллектива к работе с учащимися (воспитанниками) и сотрудниками, живущими с ВИЧ или затронутыми эпидемией ВИЧ-инфекции;

- создать ученикам (воспитанникам), живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, все условия для реализации их права на образование и воспитание в соответствии с их возможностями и потребностями;

- обеспечить необходимую психолого-педагогическую и социальную поддержку учащимся (воспитанникам) и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;

- принимать меры по профилактике и/или разрешению конфликтов, связанных с разглашением ВИЧ-статуса учащегося (воспитанника) или сотрудника.

Соблюдение права на образование, выбор учебного заведения и формы обучения

Право на образование является одним из ключевых социально-экономических прав человека. Социально-экономическое, духовное и культурное развитие государства невозможно без государственной поддержки образования и

науки, обеспечения доступности и качества образования для разных групп людей, в том числе детей и взрослых, живущих с ВИЧ.

В разрезе проблемы ВИЧ/СПИДа право на образование включает такие компоненты:

- дети и взрослые имеют право на получение знаний о ВИЧ-инфекции, особенно в отношении ее предупреждения;

- государство обеспечивает включение в учебные программы информации о ВИЧ;

- государство создает такие условия, при которых дети и взрослые, живущие с ВИЧ/СПИДом, не испытывали бы дискриминации по причине своего заболевания, что заключается, в частности, в неприемлимости отказа в приеме в дошкольные, общеобразовательные и внешкольные учебные заведения (с точки зрения охраны здоровья опасности случайного инфицирования ВИЧ в школьной или другой учебной обстановке не существует).

Согласно законодательству ребенок или подросток, живущий с ВИЧ, может быть зачислен в любое учебное заведение системы образования на общих основаниях, поскольку не представляет опасности для окружающих в плане инфицирования ВИЧ во время повседневного общения, обучения или работы, занятий спортом и другими видами деятельности.

Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка, взрослого или их ближайших родственников (в случае с детьми – родителей) не может быть причиной отказа при зачислении в учебное заведение (дошкольное, среднее общеобразовательное, внешкольное, профессионально-техническое, высшее), а также причиной исключения из него.

Дети и подростки, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции и лишенные родительского попечительства, оформляются в интернатные учреждения (дома ребенка, детские дома) на общих основаниях, где они зачисляются в соответствующую возрастную группу, проживают и воспитываются вместе с другими детьми.

Дети, живущие с ВИЧ, могут быть усыновлены, взяты на воспитание в приемную семью, семью опекуна или детский дом семейного типа и т.п. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка или подростка, лишенного родительского попечительства, не может быть основанием для отказа от семейных форм воспитания.

Выбор учебного заведения для детей и подростков, живущих с ВИЧ, осуществляют их родители (законные представители) или сам подросток после достижения им 14 лет.

Родители или законные представители ребенка/подростка на основании заключения врача, наблюдающего ребенка, выбирают оптимальную форму воспитания и обучения ребенка/подростка с учетом общего состояния его здоровья, возраста, уровня интеллектуального, психомоторного, речевого и физического развития.

При отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья (т.е. в случае удовлетворительного самочувствия) дети и подростки, живущие с ВИЧ, могут посещать дошкольные, общеобразовательные и другие учебные заведения системы образования, в частности спортивные секции или кружки, вместе с другими детьми без всяких ограничений.

Если у детей и подростков, живущих с ВИЧ, есть особые образовательные потребности, обусловленные состоянием здоровья или отклонениями в развитии, место и форма их воспитания и обучения определяются с учетом выводов психолого-медико-педагогической комиссии. Родители или законные представители ребенка по согласованию с руководством учебного заведения принимают решение об организации временного или постоянного индивидуального обучения на дому, в оздоровительном или специализированном учебном заведении.

Соблюдение конфиденциальности

Законодательство Украины гарантирует своим гражданам – взрослым и детям – право на неразглашение информации о состоянии их здоровья, фактов обращения за медицинской помощью, диагноза, а также результатов медицинского обследования. Запрещается требовать по месту работы или учебы информацию о диагнозе и методах лечения.

Согласно действующим в Украине нормативно-правовым актам информация о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции не отмечается в медицинских документах учащихся учебных заведений, а также в медицинских документах, которые подаются для оформления в организованные детские коллективы. При зачислении в школы, школы-интернаты, школы-лицей, детские дома, детские сады и т.п. ВИЧ-инфицированные дети проходят стандартное медицинское обследование.

Образовательные учреждения всех типов и уровней не имеют права требовать у учащихся прохождения тестирования на ВИЧ и предоставления соответствующего медицинского заключения (справки о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции), принуждать их разглашать свой ВИЧ-статус или ВИЧ-статус своих родных.

Периодические медицинские осмотры (диспансеризация) учащихся не должны включать обязательный медицинский осмотр на определение ВИЧ-инфекции. По закону тестирование с целью выявления ВИЧ проводится **добровольно**: для лиц в **возрасте от 14 лет и старше** – при наличии их осознанного информированного согласия; для детей в **возрасте до 14 лет** – при наличии осознанного информированного согласия родителей или законных представителей ребенка.

Информация о наличии у учащегося ВИЧ-инфекции предоставляется руководству и персоналу учебного заведения только в добровольном порядке.

С целью качественного оказания медпомощи детям в организованных детских коллективах желательно проинформировать медицинского работника о ВИЧ-положительном статусе ребенка. Родителей или официальных представителей ребенка об этом уведомляют, и они принимают решение о том, сообщать ли медицинскому работнику ВИЧ-статус ребенка.

Руководители, медицинские и другие работники учебных заведений, которым в связи с выполнением служебных обязанностей или из других источников стало известно о ВИЧ-положительном статусе учащегося или его ближайших родственников, не имеют права разглашать эту информацию другим сотрудникам, ученикам, их родителям и т.п., обеспечивая таким образом защиту конфиденциальной информации о ВИЧ-статусе ребенка. В противном случае они могут быть привлечены к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством.

В случае определения в интернатное учреждение детей или подростков, оставшихся без родительского попечения, об их ВИЧ-статусе («перинатальный контакт по ВИЧ» или «ВИЧ-инфекция») информируется руководитель интернатного учреждения – как законный представитель ребенка, а также медицинский работник учреждения. Руководитель принимает решение об информировании

других сотрудников интернатного учреждения о ВИЧ-положительном статусе воспитанника, руководствуясь исключительно интересами ребенка, и обеспечивает условия, в которых дети, живущие с ВИЧ, не испытывали бы дискриминации.

Медицинская документация учащихся должна храниться в учебном заведении в специально отведенном для этого месте, которое недоступно для членов коллектива и учащихся, обеспечивает соблюдение конфиденциальности и делает невозможным несанкционированный доступ. Доступ к этим документам должны иметь только уполномоченные должностные лица (как правило, медицинские работники).

С целью защиты конфиденциальности персональных данных, в частности данных о состоянии здоровья, и защиты от дискриминации учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, все сотрудники образовательных учреждений должны быть ознакомлены с положениями законодательства, регулирующими эти вопросы.

Создание надлежащих условий для обучения, развития и сохранения здоровья учащихся, живущих с ВИЧ

Важная задача системы образования – создание безопасной и дружелюбной среды, которая позволит учащимся быстро и эффективно адаптироваться к коллективу, режиму занятий и правилам поведения в учебном заведении.

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, преодолевать трудности, обусловленные периодами плохого самочувствия, необходимостью постоянного приема лекарства, сохранения в тайне своего ВИЧ-статуса.

Присутствие в учебном заведении учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, как правило, не требует от администрации и педагогов специальных вмешательств или проявлений усиленной опеки по отношению к таким детям. Нет необходимости уделять им чрезмерное внимание или создавать особые условия пребывания в учебном заведении, если состояние их здоровья дает им возможность посещать занятия.

Соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима

Для сохранения здоровья учащихся в учебном заведении крайне важно строго соблюдать противоэпидемические меры, придерживаться норм санитарно-гигиенического режима и универсальных мер предосторожности. Для людей с ВИЧ-инфекцией это приобретает особое значение, поскольку из-за нарушения функций собственной иммунной системы они в большей степени склонны к различным инфекционным заболеваниям.

В силу этого ученики или сотрудники учебного заведения с признаками инфекционного заболевания могут представлять реальную угрозу для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышения порога заболеваемости различными инфекциями (например, сезонными респираторными или кишечными заболеваниями) ученикам, живущим с ВИЧ (если известно об их ВИЧ-статусе), необходимо рекомендовать не посещать занятия.

Наличие «уголка живой природы» в учебном заведении накладывает на его руководство и сотрудников дополнительные обязательства по соблюдению санитарно-гигиенического режима с целью предотвращения распространения инфекций, переносимых животными. Такие инфекции особо опасны для людей, живущих с ВИЧ. Необходимо следить, чтобы ученики не прикасались к экскрементам животных, не контактировали с водой из аквариумов и тщательно мыли руки после каждого контакта с животными.

Вакцинация

Вакцинация детей, живущих с ВИЧ, проводится в соответствии с календарем прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Украины с учетом общих принципов вакцинации детей с ВИЧ-инфекцией. Вакцинацию рекомендуется проводить только под наблюдением врача-педиатра или детского врача-инфекциониста в детской поликлинике или в стационарных условиях. Детям, живущим с ВИЧ, не проводится прививка «живыми» вакцинами. Детям с диагнозом «СПИД» вакцинация не проводится.

Родители или законные представители ребенка имеют право без объяснения причин отказать от проведения вакцинации в учебном

заведении, о чем делается запись в медицинской карте ребенка.

Медицинскому работнику учебного заведения необходимо обратить особое внимание на тех учащихся, в медицинских документах которых есть пометка об особом режиме вакцинации, который может быть обусловлен как наличием ВИЧ-инфекции, так и другими обстоятельствами, препятствующими проведению вакцинации ребенка в учебном заведении.

Питание

Режим питания детей и подростков, живущих с ВИЧ, в учебных заведениях не отличается от режима питания других учащихся, если иное не рекомендовано участковым врачом-педиатром (семейным врачом).

В дошкольных учебных заведениях и в общеобразовательных учебных заведениях I ступени родители ребенка, не раскрывая его ВИЧ-статуса, могут попросить исключить из рациона ряд продуктов или блюд, которые не рекомендуются при ВИЧ-инфекции или не сочетаются с лекарственными препаратами, принимаемыми ребенком.

ВИЧ-инфицированные дети-сироты и дети, лишенные родительского попечения, воспитывающиеся в государственных учреждениях, обеспечиваются усиленным питанием. Режим питания и суточная калорийность определяются врачом учреждения по согласованию с врачом Центра профилактики и борьбы со СПИДом.

Посещение спортивных занятий

Учебное заведение не имеет права ограничивать доступ ученика, живущего с ВИЧ, к участию в спортивных и кружковых занятиях, которые проводятся в учреждении.

Вопрос о посещении ВИЧ-положительными учениками спортивных занятий и уроков физической культуры решается индивидуально, с учетом рекомендаций участкового врача. Врач может временно освободить ребенка от занятий физической культурой (спортом) или рекомендовать занятие лечебной физкультурой, если здоровье ребенка ослаблено.

Независимо от того, известно ли руководству учебного заведения об обучении или нахождении в нем людей, живущих с ВИЧ, допуск к занятиям (в том числе к спортивным) или работе любого ученика или сотрудника с

порезами, ссадинами, ранами возможен лишь при условии, что все повреждения кожных покровов обработаны соответствующим образом, перевязаны или заклеены пластырем. Обработку раны, как того требуют универсальные меры предосторожности, всегда необходимо проводить в медицинских перчатках.

Психологическая помощь учащимся, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции

У учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, может возникнуть потребность в получении социально-психологической помощи в связи с ухудшением состояния их собственного здоровья или здоровья их родителей или законных представителей, смертью родителей или законных представителей, ухудшением материального положения семьи, проявлением предубежденного отношения и дискриминации со стороны окружающих и т.п.

В каждом учебном заведении должны осуществляться меры по недопущению стигматизации и дискриминации учащихся или работников, живущих с ВИЧ, и по оказанию им соответствующей социально-психологической помощи в случае, если станет известно об их ВИЧ-статусе.

Для организации социально-психологической помощи ученикам и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, учебное заведение может привлекать собственную психологическую службу или другие организации из числа социальных партнеров, в том числе и неправительственные.

Психологи и социальные педагоги учебного заведения должны пройти обучение по вопросам ВИЧ-инфекции, которое даст им возможность адекватно реагировать на проблемы, возникающие у учащихся и сотрудников в связи с наличием у них ВИЧ.

Направляя учащегося или сотрудника, живущего с ВИЧ или затронутого эпидемией ВИЧ-инфекции, в другие организации или службы, администрация учебного заведения должна побеспокоиться о соблюдении конфиденциальности его ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса его родных.

Действия руководителей и сотрудников учебных заведений в случае разглашения данных о ВИЧ-статусе учащегося или сотрудника, живущего с ВИЧ

Страх общественного осуждения вынуждает большинство взрослых и детей, живущих с ВИЧ, скрывать свой ВИЧ-статус. Необходимость сохранения тайны и постоянный страх ее раскрытия могут отрицательно сказаться на психологическом и физическом здоровье детей. Они могут замкнуться в себе, не поддерживать отношения с друзьями или ограничить свое общение с ровесниками.

Раскрытие ВИЧ-статуса ученика или его родителей и распространение этой информации в учебном заведении могут иметь для них негативные последствия. Руководители учреждений образования должны сделать все возможное для пресечения распространения слухов, домыслов, панических настроений, которые могут возникнуть в связи с тем, что сотрудникам, ученикам и их родителям стало известно, что в учебном заведении учится или будет учиться ребенок/подросток с ВИЧ-инфекцией.

Среди сотрудников, учащихся и их родителей необходимо регулярно проводить разъяснительную работу, объясняя, что для обеспечения инфекционной безопасности учащихся и сотрудников учебного заведения необязательно знать о ВИЧ-статусе конкретного ученика или работника. На просветительских занятиях или во время беседы необходимо рассказать:

- о путях передачи ВИЧ, обязательно упомянув о том, что за 30 лет эпидемии в мире не зафиксировано ни одного случая инфицирования ВИЧ в учебном заведении;
- об универсальных мерах предосторожности, которые соблюдаются в учебном заведении;
- о запрете действующим законодательством дискриминации ВИЧ-положительных людей, в том числе во время реализации их права на образование;
- о необходимости проявления толерантности и сочувствия к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции.

Организовывая такие занятия или беседы, желательно предусмотреть участие в них психолога, специалиста Центра профилактики и борьбы со СПИДом или врача-инфекциониста, поскольку в вопросах здоровья люди с большим

доверием относятся к медицинским работникам.

Если в учебном заведении стало известно о ВИЧ-положительном статусе кого-то из учащихся, необходимо поговорить с самим учащимся, а если он несовершеннолетний – и с его родителями или законными представителями; обсудить сложившуюся ситуацию и предложить помощь в выборе совместной тактики дальнейшего поведения. Руководителям образовательных учреждений следует позаботиться о предоставлении учащемуся, живущему с ВИЧ, и членам его семьи необходимой педагогической и социально-психологической помощи.

Руководители образовательных учреждений должны принять все возможные меры с целью недопущения дальнейшего разглашения ВИЧ-статуса учащегося в случае его перевода в другое учебное заведение, если учащийся и его родители или законные представители в силу разных причин, в том числе и из-за раскрытия ВИЧ-статуса, принимают такое решение.

▶ *Если о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего учащегося (воспитанника) сообщили его родители (законные представители).*

Руководителю и сотрудникам учебного заведения, которым родители или законные представители сообщили о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего учащегося, важно помнить, что без согласия родителей (законных представителей) они не имеют права сообщать об этом другим сотрудникам, а также родителям других учащихся. Руководитель и сотрудники учебного заведения несут ответственность за разглашение этой информации третьим лицам.

Задача руководителя учебного заведения – определить учащегося в группу или класс к внимательному и чуткому педагогу, с которым родителям будет легче со временем установить доверительные отношения.

Руководитель и работник учебного заведения, которые знают о ВИЧ-положительном статусе учащегося, должны помочь родителям школьника и ему самому адаптироваться в коллективе, создать условия для успешного обучения и преодоления проблем, обусловленных состоянием физического и психологического здоровья.

▶ *Если о своем ВИЧ-статусе рассказал сам учащийся (воспитанник) или сотрудник учебного заведения.* Возможно, учащийся (воспитанник) или работник учебного заведения расскажет представителю администрации

или одному из сотрудников учебного заведения о своем заболевании. Он может конкретно указать свой ВИЧ-статус или сказать, что болен и ежедневно принимает лекарство, либо же сообщить, что больны его родители или родственники. В этом случае учащегося (воспитанника) или работника необходимо заверить, что руководитель, воспитатель, учитель или коллега, которому тот доверился, готов ему помогать и поддерживать его; соблюдать конфиденциальность, сохранять в тайне всю информацию, которая стала ему известна.

С совершеннолетним учащимся (воспитанником) или сотрудником, сообщившим о своем ВИЧ-статусе, необходимо обсудить вопросы, касающиеся социально-педагогической поддержки, которая может быть предоставлена ему учебным заведением или другими организациями; оптимальной учебной и трудовой нагрузки, режима и формы обучения или работы; соблюдения конфиденциальности и возможного расширения круга лиц, которым учащийся (воспитанник) или сотрудник мог или хотел бы рассказать о своем заболевании; соблюдения универсальных мер предосторожности и профилактики распространения ВИЧ-инфекции.

Совершеннолетний учащийся (воспитанник) или сотрудник, живущий с ВИЧ и сообщивший о своем ВИЧ-статусе, в дальнейшем может быть приобщен к проведению профилактической работы в учебном заведении. Вместе с тем недопустимо принуждать учащегося (воспитанника) или сотрудника публично разглашать свой ВИЧ-статус. Он может это сделать лишь по собственной воле.

Несовершеннолетнему учащемуся (воспитаннику), сообщившему о своем ВИЧ-статусе, необходимо предложить рассказать родителям (законным представителям) о том, что он сообщил о своем заболевании сотруднику учебного заведения и попросить ученика пригласить родителей (законных представителей) для беседы.

С родителями или законными представителями ребенка необходимо обсудить сложившуюся ситуацию и помочь им выработать тактику дальнейшего сохранения в тайне или раскрытия ВИЧ-статуса ребенка. Такую помощь может предоставить психолог учебного заведения.

Во время этой беседы педагогу вместе с родителями (законными представителями) учащегося необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения ВИЧ-статуса ученика в тайне

или, в соответствии со сложившейся ситуацией, по желанию учащегося и его родителей (законных представителей) – процедуру раскрытия ВИЧ-статуса. Педагогический работник должен выяснить, какую помощь он может предоставить для поддержки физического и психологического здоровья учащегося. Очень полезной в таком случае может стать помощь психолога учебного заведения, прошедшего специальную подготовку по вопросам ВИЧ-инфекции, при условии, что родители (законные представители) согласны ее принять.

► *Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного учащегося (воспитанника) или сотрудника учебного заведения.* Довольно часто, а особенно в небольших населенных пунктах, о наличии у учащегося (воспитанника), его родителей или сотрудника учебного заведения ВИЧ-инфекции, администрации учебного заведения сообщают не они сами, а посторонние лица – соседи, знакомые, иногда – медицинские работники.

В таком случае администрация заведения должна организовать и провести беседу с теми, кто распространяет эту информацию. Во время беседы необходимо разъяснить, какие негативные последствия для учащегося, сотрудника и его семьи может иметь распространение подобных слухов; а также донести до создания этих людей, что осведомленность относительно ВИЧ-статуса конкретного учащегося или сотрудника еще не является гарантией безопасности остальных учащихся и педагогов, а также напомнить об универсальных мерах предосторожности.

Если возможно в дальнейшем распространение этой информации, целесообразно провести беседу с лицами, о которых такие слухи распространяются: с сотрудником, учащимся (воспитанником), его родителями (если школьник несовершеннолетний). Необходимо разъяснить ситуацию, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейших действий. Как и в предыдущих случаях, рекомендуется провести беседу или тренинг о ВИЧ/СПИД со всеми сотрудниками и учениками (воспитанниками) учебного заведения.

► *Если о ВИЧ-положительном статусе учащегося (воспитанника) или сотрудника стало известно родителям других учащихся (воспитанников) этого учебного заведения.* Родители, законные представители и родственники учащихся могут обратиться

к педагогу, воспитателю или руководителю учебного заведения с просьбой сообщить, существует ли опасность в связи с пребыванием в коллективе ученика (воспитанника) или сотрудника с ВИЧ-инфекцией. Они могут сразу потребовать, часто в категоричной, ультимативной форме, исключения или увольнения из учебного заведения ученика (воспитанника) или сотрудника.

Руководитель учебного заведения, педагог или воспитатель должен провести с обеспокоенными родителями и родственниками беседу, во время которой необходимо объяснить, что:

- информация об учащемся (воспитаннике) или сотруднике, живущем с ВИЧ, может быть недостоверной;

- присутствие в коллективе человека, живущего с ВИЧ, не представляет опасности для остальных учащихся и сотрудников (также следует рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается; акцентировать внимание на отсутствии риска инфицирования во время повседневного общения, общей работы, учебы, занятий спортом и т.п.; рассказать об универсальных мерах предосторожности и об их соблюдении в этом учебном заведении);

- согласно законодательству Украины учреждения системы образования принимают и обучают всех детей, подростков и молодых людей, независимо от их ВИЧ-статуса;

- учебное заведение согласно действующему законодательству не имеет права отказать в приеме на работу или уволить сотрудника, живущего с ВИЧ, и требовать от него прохождения специального обследования на ВИЧ;

- противозаконно требовать у родителей, родственников и других лиц разглашения ВИЧ-статуса (своего ребенка, знакомого, коллеги и др.);

- учитывая ситуацию в Украине, можно предположить, что в учебных заведениях могут учиться дети (подростки) и работать взрослые с диагнозом «ВИЧ-инфекция»;

- выявить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ, невозможно, нецелесообразно, недопустимо и бесчеловечно;

- если сам ученик (воспитанник), его родители (законные представители) или сотрудник раскроет свой ВИЧ-статус и о нем станет

известно большинству, следует проявить толерантность и морально поддержать ребенка, подростка, взрослого и членов их семей.

В конце беседы рекомендуется предоставить для ознакомления информационные буклеты, в которых содержится информация о солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, а также буклеты с общими сведениями о ВИЧ-инфекции и ее профилактике.

Такую беседу можно провести индивидуально или с группой людей. К каждому разговору необходимо тщательно подготовиться: разработать план беседы, продумать ответы на возможные вопросы, обязательно пригласить для участия в разговоре руководителя (если беседу проводит педагог) и медицинского работника учебного заведения, а по возможности – специалиста местного Центра профилактики и борьбы со СПИДом или врача-инфекциониста.

- ▶ *Если ВИЧ-положительный учащийся (воспитанник) или сотрудник переходит в другое учебное заведение.* Администрации и персоналу учебного заведения, из которого учащийся (воспитанник) или сотрудник переходит в другое учебное заведение, следует помнить об ответственности за разглашение ВИЧ-статуса учащегося (воспитанника) или своего бывшего сотрудника.

- ▶ *Если учащиеся (воспитанники) узнали о ВИЧ-положительном статусе другого учащегося (воспитанника).* Дети, подростки, узнав о ВИЧ-инфекции у одного из учащихся (воспитанников), могут рассказать об этом остальным; возможно, будут активно расспрашивать своих товарищей и педагогов, выяснять детали у самого ученика (воспитанника); возможно, начнут его обижать, игнорировать, избегать, бойкотировать, проявлять к нему агрессию и т.п.

В случае возникновения такой ситуации необходимо срочно организовать беседу со всеми учащимися (воспитанниками) и объяснить, что наличие у человека ВИЧ-инфекции или какого-либо другого заболевания – не повод для некорректного и агрессивного поведения, что такое поведение оскорбляет человеческое достоинство.

Необходимо рассказать, что такое ВИЧ-инфекция, что общаться, учиться, заниматься спортом или играть вместе с учеником (воспитанником), у которого есть ВИЧ, безопасно. Необходимо рассказать об универсальных мерах

предосторожности и объяснить, почему всем и всегда важно их соблюдать.

Разрабатывая план беседы, необходимо учитывать возраст учащихся (воспитанников), их психическое и интеллектуальное развитие и т.п. Беседа должна решать две основные

задачи – воспитывать толерантное отношение к людям с особыми потребностями (в том числе к лицам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции) и ознакомливать учащихся с мерами профилактики ВИЧ-инфекции и навыками ответственного поведения.

Глава 3 Соблюдение в учреждениях системы образования универсальных мер предосторожности относительно ВИЧ-инфекции

Кровь и другие биологические жидкости необходимо считать инфекционно опасными, поэтому в случае контакта с ними следует соблюдать меры предосторожности.

Универсальные меры предосторожности

Универсальные меры предосторожности направлены на снижение риска возможного заражения инфекциями, передаваемыми через кровь и другие биологические жидкости (вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция и т.п.). В основе таких мер – мероприятия, направленные на исключение контакта с чужой кровью, которая может быть инфицированной.

ВОЗ и ЮНЕСКО разработали совместные рекомендации для образовательных учреждений по соблюдению универсальных мер предосторожности с целью профилактики распространения ВИЧ-инфекции.

Универсальные меры предосторожности предполагают:

- профилактику травм и создание максимально безопасных условий пребывания в учреждении учащихся (воспитанников) и сотрудников;
- осторожное обращение с колюще-режущими предметами при их использовании и хранении;
- обучение персонала, учащихся (воспитанников) приемам первой помощи в случае травм;
- допуск к работе и занятиям сотрудников и учащихся, имеющих на руках и других открытых частях тела любые повреждения (порезы, проколы, царапины и т.п.) только после

обработки поврежденного участка кожи дезинфицирующими средствами и наложения на поврежденные места повязки, пластыря, медицинского клея;

- регулярное и тщательное мытье рук с мылом;
- использование средств индивидуальной защиты (медицинских перчаток, подручных средств: полиэтиленовых пакетов, ткани и т.п.) при оказании первой медицинской помощи и в других ситуациях, когда возможен прямой контакт с кровью или другими биологическими жидкостями человека, для максимального исключения контакта с ними;
- обеспечение аптечками первой помощи всех помещений образовательного учреждения, где находятся учащиеся (воспитанники) и работники;
- размещение аптечек первой медицинской помощи, укомплектованных медицинскими перчатками, дезинфицирующими и перевязочными средствами, в удобных и доступных для персонала местах; приказом руководителя учебного заведения определяется лицо, ответственное за пополнение и хранение аптечек первой помощи;
- обеспечение применения безопасных методов утилизации использованных средств индивидуальной защиты, различных предметов, на поверхности которых есть кровь или другие биологические жидкости человека (в том числе найденных на территории учебного заведения шприцев, игл и т.п.), и надлежащую обработку (с применением разрешенных дезинфицирующих средств) загрязненных кровью предметов, оборудования, мебели, одежды.

Соблюдение универсальных мер предосторожности при оказании первой медицинской помощи

Неукоснительное соблюдение универсальных мер предосторожности является обязательной составляющей мероприятий по созданию безопасной среды для обучения и работы в учебных заведениях. Они просты, но достаточно эффективны.

Первая и главная мера инфекционной профилактики при оказании первой медицинской помощи – это исключение контакта с чужой кровью.

Оказывая первую помощь в случае ранений, травм, носовых кровотечений и других подобных ситуаций, необходимо надевать медицинские перчатки или, при их отсутствии, использовать полиэтиленовые пакеты, бумажные салфетки, платки, одежду и другие средства как барьер между чужой кровью и кожей своих рук. После оказания первой помощи необходимо тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, даже если на них нет заметных следов загрязнения кровью.

При проколах кожи, порезах или других ранениях, укусах до крови и т.п. поврежденное место промывается с мылом под большим количеством проточной воды и обрабатывается слабым дезинфицирующим раствором или гелем.

В случае попадания чужой крови на поверхность кожи загрязненный участок необходимо промыть с мылом под проточной водой, а если нет воды, обработать участок гелем или раствором для мытья рук.

Если кровь попала на слизистые оболочки глаз, необходимо сразу промыть глаза чистой проточной водой или физиологическим раствором. Если кровь попала в рот – немедленно

сплюнуть, тщательно прополоскать полость рта чистой водой или физиологическим раствором и снова сплюнуть, повторив полоскание несколько раз.

Если на пол, мебель, спортивные снаряды, инструменты и другие предметы попала кровь, то ее рекомендуется вытереть бумажной салфеткой, платком, тканью и т.п., а потом это место обработать раствором дезинфицирующего средства, разрешенного к использованию в учебных заведениях. Обработку необходимо проводить в перчатках, а при их отсутствии – таким образом, чтобы избежать контакта кожи с кровью (например, использовать вместо перчаток полиэтиленовые пакеты).

Загрязненные кровью салфетки необходимо сложить в полиэтиленовый пакет и выбросить в мусорник. Загрязненную кровью одежду учащегося сложить в пластиковый пакет, плотно завязать и передать с ним домой. После оказания первой помощи и уборки помещения необходимо тщательно вымыть руки с мылом.

Все сотрудники учебного заведения, а также учащиеся в доступных для понимания объемах и форме должны быть ознакомлены с универсальными мерами предосторожности.

Руководители учебных заведений должны обеспечить строгое соблюдение универсальных мер предосторожности всеми участниками учебного процесса.

В случае контакта с кровью, биологическим материалом человека, а также загрязненным инструментарием, оборудованием или предметами контактирующее лицо срочно направляется в Центр профилактики и борьбы со СПИДом для выяснения вопроса о целесообразности назначения постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции.

Глава 4 Профилактическое образование

Государственная политика в сфере профилактики распространения ВИЧ-инфекции

Государственная политика в сфере профилактики распространения ВИЧ-инфекции предполагает осуществление для средних, профессионально-технических и высших учебных заведений информационно-разъяснительной работы, разработки учебных образовательных и воспитательных программ по вопросам здорового образа жизни и ответственного поведения.

Законом Украины от 10 февраля 2009 года № 1026 утверждена Общегосударственная программа обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы, направленная на стабилизацию эпидемической ситуации, снижение уровня заболеваемости и смертности от ВИЧ/СПИДа.

Среди основных задач программы – обеспечение масштабной первичной профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди населения, прежде всего среди учащейся молодежи, посредством проведения образовательной и разъяснительной работы по популяризации здорового образа жизни, духовных, морально-этических, культурных ценностей и ответственного поведения.

Приказом Министерства образования и науки Украины от 1 июня 2009 года № 457 утвержден План мероприятий по выполнению Общегосударственной программы, которым предусмотрены действия, направленные на:

- профилактику ВИЧ/СПИДа и формирование толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом;
- подготовку педагогических работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и преодоление стигматизации и дискриминации ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

Реализация профилактики ВИЧ-инфекции в учебных заведениях

Профилактическое образование относительно ВИЧ/СПИДа в учебных заведениях Украины осуществляется одновременно в рамках

инвариантного и вариативного компонентов учебного плана и во внеурочной деятельности учащихся, на основании различных видов учебных программ и образовательных проектов.

Профилактическое образование по вопросам ВИЧ/СПИДа и формирование навыков здорового образа жизни в общеобразовательных учебных заведениях обеспечивается путем:

- изучения обязательных учебных предметов «Основы здоровья» и «Биология»;
- прохождения факультативных курсов: «Формирование здорового образа жизни и профилактика ВИЧ/СПИДа» («Защити себя от ВИЧ») (10–11 классы), «Профилактика ВИЧ-инфекции и формирование здорового образа жизни на основе развития жизненных навыков» (10 класс), «Взрослей на здоровье» (9–11 классы), «Основы здорового образа жизни» (8–9 классы), «Содействие просветительской работе «равный – равному» среди молодежи Украины относительно здорового образа жизни» (7–11 классы), «Профилактика вредных привычек» (6–9 классы), «Я – мое здоровье – моя жизнь» (5–6 классы), «Полезные привычки» (1–4 классы);
- создания системы внеклассной воспитательной работы, представленной различными формами, призванными сыграть важную роль в формировании мотивации к здоровому образу жизни.

В общеобразовательных учебных заведениях Украины введена программа «Содействие просветительской работе «равный – равному» относительно здорового образа жизни среди молодежи Украины», которая реализуется Министерством образования и науки Украины совместно с Национальной академией педагогических наук Украины.

Подготовка педагогических работников к осуществлению профилактического образования

Для успешной реализации профилактических программ нужны специально подготовленные, квалифицированные педагоги и обеспечение учебных заведений соответствующими методическими, учебными и информационными материалами.

В каждом учебном заведении должны быть педагоги, прошедшие обучение на специализированных курсах повышения квалификации по профилактическому образованию и методике развития жизненных навыков на базе институтов последиplomного образования или в рамках других программ с использованием соответствующих тематических модулей.

Кроме того, руководители должны оказывать содействие повышению уровня осведомленности всех сотрудников учебного заведения относительно ВИЧ-инфекции (ее предупреждения, социально-психологической помощи и поддержки людей, живущих с ВИЧ, в том числе учащихся и сотрудников учебных заведений, и их защиты от дискриминации).

С этой целью необходимо периодически организовывать однодневные семинары-практикумы, во время которых персонал учебного заведения сможет:

- получить общие представления о ВИЧ-инфекции и масштабах ее распространения;
- узнать о путях передачи ВИЧ-инфекции, способах ее диагностики и лечения;
- ознакомиться с универсальными мерами предосторожности и алгоритмом действий в случае возникновения рискованных и угрожающих ситуаций;
- получить информацию о законодательных и нормативных документах, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ.

Периодически в учебном заведении необходимо проводить анкетирование с целью определения уровня информированности участников учебно-воспитательного процесса о ВИЧ-инфекции и их отношения к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, для оценки эффективности профилактической работы, а также определения приоритетов и планирования действий для повышения эффективности работы в этом направлении.

Привлечение родителей к профилактической работе в учебном заведении

Ведущую роль в духовно-нравственном воспитании детей и подростков, их просвещении по вопросам сохранения здоровья, в том числе и репродуктивного, предупреждения возникновения вредных привычек играет семья. Но не все родители обладают достаточными

знаниями в этой сфере. Иногда они высказывают обеспокоенность по поводу негативных последствий профилактических программ, в том числе по профилактике ВИЧ-инфекции, для своих детей.

Во избежание негативной реакции родителей на профилактические программы, необходимо проводить среди них разъяснительную работу и обязательно ознакомливать их с содержанием таких программ. Перед введением определенной профилактической программы или факультативного курса целесообразно провести их презентацию для родителей, а в процессе реализации организовывать для них специальные занятия и приглашать на открытые учебные занятия.

Учебное заведение может использовать для профилактического образования родителей различные формы работы: тематические выступления на родительском собрании; проведение тренингов, просветительских акций, индивидуальных консультаций при участии специалистов; адресная поддержка уязвимых семей; выпуск тематических открыток, брошюр, памяток и т.п.

По возможности необходимо привлекать родителей к участию в реализации профилактического образования в сфере формирования здорового образа жизни и ответственного поведения среди разных социальных групп (родительской общественности, детей, подростков, молодежи).

Методы и формы реализации профилактического образования

Как свидетельствует практика, информационно-просветительский подход (знания ради знаний), доминировавший на протяжении многих лет, оказался неэффективным в решении задач профилактического образования. На сегодня альтернативным является компетентностный подход (знания ради умений). Он базируется на формировании и развитии жизненных навыков и обосновывается необходимостью приобретения осознанных поведенческих установок.

Образование на основе жизненных навыков – подход, предусматривающий использование преимуществ различных методик обучения в целях развития и поддержания интереса учащихся к вопросам здорового образа жизни, достижения результата, направленного на

формирование мотивации на здоровый образ жизни и ответственное поведение. Программы формирования жизненных навыков предусматривают широкое использование интерактивных методов обучения: моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, дебаты, викторины, ситуационный анализ, использование аудиовизуальных видов работ и т.п. Занятия могут включать и объединять элементы тренинга, семинара и практикума. Во время проведения таких уроков необходимо создать психологически комфортную атмосферу для обеспечения свободного общения учащихся между собой и с педагогом. Педагог на занятии выполняет роль модератора, не оценивает и не дает готовых решений, а побуждает учащихся к самостоятельному выбору отношения к разным жизненным ситуациям или моделям поведения и поиска адекватных ответов. Это способствует тому, что обсуждения и высказывания станут ценностными для каждого ученика.

Эффективность профилактического образования значительно повышают занятия, проводимые по методу «равный – равному». Концептуальной основой такого образования является подготовка учащихся-инструкторов и привлечение их к просветительской деятельности в сфере пропаганды здорового образа жизни среди ровесников. Суть метода «равный – равному» заключается в том, что предоставление и распространение достоверной социально значимой информации происходит при доверительном общении на равных в рамках организованной (тренинги, акции и т.п.) и неформальной работы. Замена взрослого педагога на учителя-ровесника меняет у учащихся эффект восприятия информации, дает им возможность свободно высказывать собственную точку зрения, сообща развивать навыки общения и формировать модели поведения.

Профилактическое образование по вопросам ВИЧ/СПИДа направлено на формирование знаний, убеждений, отношений, представлений о ВИЧ/СПИД не только как о болезни, но как о явлении, обусловленном социальными и морально-этическими факторами: неблагоприятной обстановкой в обществе; недостаточным уровнем информированности подростков и молодежи о СПИДе и путях распространения ВИЧ-инфекции; невысоким уровнем нравственной культуры; привлечением к употреблению наркотиков и т.п.

Цель профилактического образования по вопросам ВИЧ/СПИДа – сформировать у учащихся убеждение, что этот вирус не передается воздушно-капельным и бытовым путями; что необходимо соблюдать определенные меры предосторожности с целью предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией; что по отношению к ВИЧ-инфицированным людям недопустимы проявления дискриминации.

При обсуждении с учащимися вопросов, связанных с профилактикой ВИЧ-инфекции, следует помнить, что среди школьников и персонала учебного заведения могут быть люди, живущие с ВИЧ либо имеющие ВИЧ-инфицированных родителей или других родственников, или потерявшие их из-за ВИЧ-инфекции.

Требования к содержанию и структуре образовательных профилактических программ

Самое доступное и эффективное направление в осуществлении профилактики ВИЧ-инфекции – морально-этическое воспитание подростков и молодежи, предусматривающее формирование социально безопасной модели поведения, воспитание гармоничной, успешно социализированной личности, способной удовлетворять свои потребности, не прибегая к употреблению психоактивных веществ и к другим формам асоциального и опасного для жизни и здоровья поведения.

Эффективные образовательные профилактические программы характеризуются тем, что:

- разработаны при участии различных специалистов, в том числе в области педагогики, подростковой психологии, медицины, репродуктивного здоровья;
- составлены с учетом реальных потребностей подростков и молодежи в информации о репродуктивном здоровье и профилактике инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфекции;
- предоставляют научно достоверную информацию, имеют четко определенные задачи и популяризируют здоровый образ жизни;
- используют ценностно-мотивационный подход для формирования у учащихся ценностного отношения к собственному здоровью, в том числе репродуктивному;

- рассматривают конкретные примеры ситуаций, представляющих угрозу для здоровья, а так же способы предупреждения (профилактики) возникновения таких ситуаций и выхода из них;

- направлены на формирование и закрепление жизненно важных навыков общения, анализа ситуаций, самостоятельного принятия решений, сопротивления давлению со стороны, в частности, сверстников;

- предполагают активное участие в учебном процессе самих учащихся посредством использования интерактивных методов обучения и обучения по методу «равный – равному»;

- учитывают влияние среды, существующие модели поведения взрослых и сверстников, основанные на национальных особенностях и традициях;

- составлены в соответствии с возрастом и когнитивными возможностями учащихся;

- признают первичную роль родителей и семьи как источника информации и поддержки в процессе формирования ответственного поведения, призванного сохранить здоровье; активно вовлекают родителей в образовательный процесс.

В структуре образовательных профилактических программ раскрываются образовательные цели и задачи, виды деятельности учащихся, требования к освоению ими информации, набор умений и навыков, которые должны сформироваться у школьников.

Содержание эффективных профилактических образовательных программ охватывает разные темы, среди которых:

- семья, отношения между родителями и детьми, любовь, вступление в брак, рождение детей;

- духовно-нравственные ценности, социальные нормы, их влияние на поведение; влияние сверстников; принятие решений;

- общение, умение отвечать отказом и договариваться, обращаться за помощью;

- способы противостояния сексуальному принуждению, насилию или домогательству;

- анатомия и физиология половой системы, репродуктивная функция, половое созревание;

- половое и репродуктивное здоровье; профилактика ИППП и ВИЧ; отсрочка начала половой жизни, воздержание от половой жизни до брака, взаимная верность, использование средств защиты и контрацепции;

- связанные с ВИЧ-инфекцией стигматизация и дискриминация; формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ; недопущение в учебных заведениях дискриминации учащихся и работников, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;

- профилактика употребления наркотиков, алкоголя, других психоактивных веществ, табакокурения;

- здоровый образ жизни; ответственное поведение; жизненные навыки, способствующие сохранению и укреплению здоровья.

Глава 5 Реализация прав работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

По данным государственного учреждения «Украинский центр контроля за социально опасными болезнями МОЗ Украины», по состоянию на 01.12.2012 на диспансерном учете с диагнозом «ВИЧ-инфекция» находились 126 851 человек, что составляет 279 человек на 100 тыс. населения, с диагнозом «СПИД» – 23 153 человека (50,9 на 100 тыс. населения). По данным многочисленных мониторинговых исследований, проводимых в разные годы в Украине, фактический показатель количества ВИЧ-инфицированных лиц значительно выше.

Таким образом можно предположить, что среди работников системы образования и их ближайшего окружения есть люди, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции.

При условии своевременно начатого лечения лица с ВИЧ-положительным статусом могут оставаться трудоспособными на протяжении многих лет, сохраняя удовлетворительное состояние здоровья и продолжительное время выполнять свои трудовые обязанности.

Учебные заведения, равно как и другие учреждения, обязаны придерживаться требований национального законодательства, запрещающего дискриминацию людей, живущих с ВИЧ, при реализации их права на работу. Недопустимость дискриминации работников или претендентов на рабочие места на основании их фактического или приписываемого (предполагаемого) ВИЧ-положительного статуса закреплена в Рекомендации Международной организации труда (МОТ) о ВИЧ/СПИД и сфере труда (2010)². В частности, в ней сказано: «Там, где работники не подвергаются стигматизации и дискриминации по причине действительного или приписываемого ВИЧ-статуса, они сами и их близкие могут пользоваться более широким доступом к просвещению, информации, лечению, уходу и поддержке в отношении ВИЧ-инфекции, как на уровне всей страны, так и на уровне рабочих мест. Это помогает им вести долгую и продуктивную жизнь и вносить свой вклад в развитие национальной экономики и общества».

Положения Рекомендации касаются всех сфер экономической деятельности, включая

частный и государственный секторы, формальную и неформальную экономику, в частности и систему образования.

Недопустимость обязательного тестирования на ВИЧ при предварительных и периодических медицинских осмотрах в системе образования

Законодательство Украины предусматривает в отношении определенных категорий работников обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (во время исполнения трудовых обязанностей) медицинские осмотры. Перечень работников, подлежащих таким осмотрам, а также порядок их проведения утверждаются национальными законодательными и нормативными актами³.

Работники системы образования обязаны проходить предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры. Однако действующее в Украине законодательство не содержит требования относительно обязательного обследования на ВИЧ-инфекцию во время этих осмотров, поскольку выполнение своих должностных обязанностей педагогом, воспитателем или другим работником системы образования, живущим с ВИЧ, не представляет никакой инфекционной угрозы для учащихся и работников. В свою очередь, работа в системе образования, где могут находиться, обучаться или работать люди, живущие с ВИЧ, не является опасным производственным фактором, при котором необходимо обязательное периодическое обследование работников на ВИЧ.

Таким образом, медицинский осмотр, проведенный при приеме на работу с целью проверки физической пригодности к выполнению профессиональной деятельности по состоянию здоровья, или регулярный профилактический медицинский осмотр работников учреждений системы образования не должен включать

² Рекомендация 2010 г. по ВИЧ/СПИД в сфере труда № 200 / Международное бюро труда. – Женева, 2010.

³ Постановление Кабинета Министров Украины от 23 мая 2001 г. № 559 «Об утверждении перечня профессий, производств и организаций, работники которых подлежат обязательным профилактическим медицинским осмотрам, порядка проведения этих осмотров и выдачи личных медицинских книжек».

обязательное обследование на ВИЧ. Также не может быть обязательным условием для приема на работу или продолжения трудовых отношений предоставление документа о прохождении обследования на ВИЧ.

Следовательно, требование, выдвигаемое руководителями учебных заведений к работникам или претендентам, пройти обследование на ВИЧ является недопустимым, так как это противоречит национальному законодательству и признанным на международном уровне документам, регулирующим вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом и сферой труда.

Тестирование на ВИЧ может быть только добровольным, конфиденциальным и сопровождаться обязательным до- и послетестовым консультированием по вопросам ВИЧ-инфекции. По желанию обследуемого тестирование на ВИЧ может быть анонимным⁴.

Защита персональных данных работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Персональные данные – это сведения или совокупность сведений о физическом лице, которое идентифицировано или может быть конкретно идентифицировано.

Не допускается обработка данных о физическом лице без его согласия, кроме случаев, определенных законом исключительно в интересах национальной безопасности, экономического благополучия и прав человека. Запрещается обработка персональных данных о расовом или этническом происхождении, политических, религиозных или мировоззренческих убеждениях, членстве в политических партиях и профессиональных союзах, а также данных, касающихся здоровья или половой жизни⁵.

Соблюдение тайны сведений о здоровье человека является важнейшим принципом недискриминации на рабочем месте. Каждый работник имеет право сохранять конфиденциальность в отношении своего ВИЧ-статуса при условии, что он не подвергает других опасности заражения ВИЧ.

⁴ Закон Украины «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и правовая и социальная защита людей, живущих с ВИЧ».

⁵ Закон Украины «О защите персональных данных».

⁶ Статья 145 Уголовного кодекса Украины «Незаконное разглашение врачебной тайны».

Администрация учреждений системы образования не имеет права требовать от работников, подающих заявление о приеме на работу, предоставления сведений о наличии ВИЧ-инфекции у них или у их ближайших родственников. Также нельзя принуждать работников сообщать подобные сведения о коллегах по работе, учащихся или их родителях.

Информация о наличии у претендента или работника ВИЧ может быть предоставлена руководству, медицинским работникам или другим сотрудникам учебного заведения только лично работником в добровольном порядке.

Руководители учебных заведений обязаны обеспечить сохранение в тайне полученной информации, а раскрытие работником его ВИЧ-положительного статуса не должно иметь для него негативных последствий и быть причиной проявлений стигматизации и дискриминации.

Руководители, медицинские и прочие работники учебного заведения, которым стало известно о ВИЧ-положительном статусе сотрудника или его ближайших родственников, обязаны не разглашать эти сведения третьим лицам – сотрудникам, учащимся, их родителям и др. Законодательством Украины предусмотрена уголовная ответственность за незаконное разглашение врачебной тайны⁶. Эта норма закона распространяется не только на медицинских, но и на всех других работников, имеющих доступ к конфиденциальной информации о здоровье человека.

В учреждениях системы образования должны быть созданы условия, обеспечивающие конфиденциальность и защиту персональных данных о состоянии здоровья сотрудников.

Продолжение или прекращение трудовой деятельности работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Согласно Рекомендации 2010 г. о ВИЧ/СПИДе и сфере труда наличие у работника ВИЧ-инфекции не является основанием для прекращения трудовых отношений. Увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные, медицинские учреждения, в учреждения социальной защиты и социальных служб, а также отказ о предоставлении медпомощи и социальных услуг, ограничение других прав людей на основании

их ВИЧ-положительного статуса, а также ограничение прав их родных и близких на этом основании запрещаются⁷.

Работники системы образования, живущие с ВИЧ, имеют право выполнять доступную и подходящую им работу, не противопоказанную по состоянию здоровья, а также иметь возможность наравне с другими занимать должности соответственно своей квалификации и опыту работы.

Если же состояние здоровья сотрудника, живущего с ВИЧ, ухудшается и он не может в полной мере выполнять свои служебные обязанности, администрация заведения согласно действующему законодательству и на основании рекомендаций врача и медико-социальной экспертизы должна принять меры по изменению условий его работы и характера выполняемой работы, которые могут включать дополнительные перерывы на отдых и дополнительные отпуска, неполный рабочий день или гибкий график работы, а также возможность проходить обследование и получать лечение в рабочее время и т.п.

Психологическая помощь и социальная защита, предоставляемые работникам системы образования, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции

Люди, живущие с ВИЧ, даже при условии удовлетворительного состояния физического здоровья могут испытывать значительный стресс из-за своего заболевания и необходимости скрывать его, а также из-за постоянного опасения разглашения своего ВИЧ-статуса и, как следствие этого, страха стигматизации и дискриминации. Состояние хронического стресса может отрицательно сказаться на общем самочувствии, привести к нервным срывам, различным соматическим заболеваниям и невозможности качественно и профессионально исполнять свои обязанности.

В учреждениях системы образования должна проводиться соответствующая разъяснитель-

ная работа среди сотрудников, учащихся и их родителей с целью недопущения стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. В случае появления предположений или достоверных сведений о том, что у кого-то из сотрудников учебного заведения ВИЧ-инфекция, руководитель учреждения должен сделать все возможное, чтобы пресечь распространение слухов, домыслов и панических настроений среди сотрудников, учащихся и их родителей, и предоставить потерпевшему работнику соответствующую социально-психологическую помощь.

Социально-психологическая помощь может быть предоставлена как в самом учреждении, если для этого есть кадры (специально подготовленные психологи, социальные работники, другие специалисты), так и за его пределами (в специализированных организациях).

Характер и объем социальной помощи людям, живущим с ВИЧ, определяется Законом Украины «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и правовой и социальной защите людей, живущих с ВИЧ», а также нормативно-правовыми актами, защищающими права инвалидов.

Дополнительную помощь (психологическую, социальную, юридическую) и другую поддержку людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, могут предоставлять неправительственные организации и группы поддержки или взаимопомощи ВИЧ-положительных людей, действующие на их базе либо на базе медицинского или социального учреждения. Основа деятельности таких групп – личный практический опыт участников. Группы помогают людям, живущим с ВИЧ, и их близким избавиться от ощущения изоляции, одиночества и непонимания со стороны окружающих. Они помогают объективно оценить свою ситуацию и найти из нее выход, получить практическую помощь и эмоциональную поддержку.

⁷ Статья 16 Закона Украины «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и правовая и социальная защита людей, живущих с ВИЧ».

Приложение 1 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И СПИД. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

ЧТО ТАКОЕ ВИЧ?

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека, вызывающий хроническое и продолжительное инфекционное заболевание – ВИЧ-инфекцию. ВИЧ поражает и постепенно подавляет функции иммунной системы человека, делая его беззащитным перед различными инфекциями. Вакцины от ВИЧ пока что не существуют.

Этот вирус очень неустойчив во внешней среде. Вне организма человека он быстро теряет жизнеспособность и гибнет. ВИЧ нейтрализуется в высохших жидкостях человеческого организма – крови, сперме или грудном молоке; также он быстро гибнет при нагревании и при обработке любым дезинфицирующим средством, в том числе спиртом, перекисью водорода, йодом.

ВИЧ передается исключительно от человека к человеку и поражает только клетки человеческого организма.

КАКИМ ЖЕ ОБРАЗОМ ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ?

Инфицирование происходит в случае попадания в организм человека биологических жидкостей (крови, спермы, влагалищных выделений или грудного молока) человека, живущего с ВИЧ.

Только кровь, сперма, влагалищные выделения и материнское молоко инфицированного человека содержат ВИЧ в концентрации, достаточной для заражения.

Однако следует отметить, что сегодня внедрена эффективная система антиретровирусной терапии, благодаря которой максимально угнетается размножение в организме ВИЧ-инфицированного человека вируса, уменьшает его количество, а следовательно, и риск передачи вируса.

Также ВИЧ обнаруживается в моче, слюне, мокроте, слезах и поте инфицированного человека, но в таком малом количестве, что заражение в случае контакта с этими биологическими жидкостями невозможно ни при каких обстоятельствах.

Передача ВИЧ от человека человеку возможна только тремя путями:

- через кровь;
- половым путем;
- от матери к ребенку во время беременности, родов и/или грудного вскармливания.

Чаще всего инфицирование ВИЧ происходит либо во время сексуального контакта без презерватива, особенно если повреждены слизистые, или в случае использования нестерильных инструментов для инъекций.

ПЕРЕДАЧА ВИЧ ЧЕРЕЗ КРОВЬ

Вероятность инфицирования самой высокой степени – когда кровь, содержащая вирус, попадет непосредственно в кровоток неинфицированного человека.

Это может произойти при:

- переливании крови или пересадке органов от человека, живущего с ВИЧ;
- использовании игл и шприцев, растворов для инъекций, загрязненных кровью, содержащей вирус;
- применении нестерильных режущих или колющих предметов (например, инструментов для пирсинга, татуирования, маникюра, стоматологического инструментария), на которых осталась кровь человека, инфицированного ВИЧ.

ПЕРЕДАЧА ВИЧ ПРИ НЕЗАЩИЩЕННОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ

Вирус может передаваться при незащищенных половых контактах, если один из партнеров инфицирован. Это может произойти во время вагинального, анального или орального полового контакта без средств защиты. Люди, имеющие другие ИППП, подвержены большему риску заражения ВИЧ при половых контактах.

ПЕРЕДАЧА ВИЧ ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ

ВИЧ не наследуется от родителей через гены. Вирус может передаваться только от ВИЧ-инфицированной женщины ее ребенку через:

- кровь во время беременности или родов;
- молоко во время грудного вскармливания.

При условии своевременно начатых и правильно проведенных профилактических мер для беременной женщины риск инфицирования грудного ребенка составляет не более чем 1–2%.

К этим профилактическим мерам относятся:

- назначение женщине АРВ-терапии во время беременности и родов;
- назначение АРВ-терапии новорожденному ребенку;
- родоразрешение путем бескровного кесарева сечения (по показаниям);
- отказ от грудного вскармливания.

КАК ВИЧ ПОРАЖАЕТ ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА?

Попад в человеческий организм, ВИЧ может проникнуть только в те клетки, которые имеют на поверхности своих оболочек специфическую белковую молекулу CD4. Такая молекула есть на оболочке Т-лимфоцитов – клеток крови, отвечающих за мобилизацию иммунного ответа организма после попадания в него возбудителей различных инфекций. Т-лимфоциты также называют CD4-лимфоцитами, или клетками CD4. Проникая в клетки CD4, вирус использует их для собственного размножения. Новые вирусы выходят из иммунных клеток, разрушая их, и проникают в другие клетки CD4. Процесс повторяется: все больше клеток CD4 гибнет и все больше вирусов накапливается в организме человека, снижая его иммунитет.

ВИЧ И ИММУННАЯ СИСТЕМА ОРГАНИЗМА

Организм взрослого человека, инфицированного ВИЧ, способен на протяжении нескольких лет успешно оказывать сопротивление вирусу и другим болезнетворным микробам. Но постепенно ВИЧ разрушает так много иммунных клеток CD4, что организм не в состоянии их восстановить, и его иммунитет слабеет.

Количество клеток CD4 (или иммунный статус) является важным показателем состояния иммунной системы организма, его способности противостоять возбудителям различных заболеваний. В норме количество этих клеток у взрослого человека, не инфицированного ВИЧ, колеблется от 500 до 1500 в одном микролитре крови (500–1500 клеток/мкл).

Для поддержания нормального функционирования иммунной системы людям с ВИЧ назначают специальные лекарства – антиретровирусные (АРВ) препараты, которые угнетают размножение вируса в организме. Лечение этими препаратами называется антиретровирусной терапией (АРВ-терапией).

Человеку, живущему с ВИЧ, важно знать свой иммунный статус для своевременного начала лечения. Как правило, АРВ-терапию назначают в случае уменьшения количества клеток CD4 до 350, чтобы не допустить развития у человека различных вторичных инфекций и заболеваний, таких, как пневмоцистная пневмония, туберкулез и др.

МОЖНО ЛИ ПО ВНЕШНЕМУ ВИДУ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛИТЬ, ЧТО У НЕГО ВИЧ?

По внешнему виду невозможно определить, инфицирован человек ВИЧ или нет. Как правило, ВИЧ-положительный человек продолжительное время не ощущает никаких симптомов. Он

продолжает вести обычный образ жизни – учится, работает и выполняет ежедневные дела, и при этом выглядит и чувствует себя вполне здоровым.

Но уже с момента попадания ВИЧ в организм человека он может передавать вирус другим людям, часто не зная и даже не подозревая о том, что у него ВИЧ. Узнать о своем ВИЧ-статусе можно, только пройдя тестирование на ВИЧ. Знание своего ВИЧ-статуса даст человеку возможность своевременно начать лечение и принять необходимые меры для предотвращения передачи вируса другим людям.

ЧТО ТАКОЕ СПИД?

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита:

- синдром – у человека чаще всего присутствует не один, а комплекс симптомов (признаков, проявлений) различных заболеваний;
- приобретенный – состояние возникает вследствие заражения, а не наследуется;
- иммунодефицит – организм проявляет признаки дефицита иммунных клеток, что проявляется в потере способности сопротивляться любым инфекциям.

СПИД – четвертая клиническая стадия ВИЧ-инфекции. ВИЧ постепенно разрушает иммунную систему. Вследствие этого у человека, живущего с ВИЧ, через определенное время (у каждого срок индивидуальный) развивается синдром приобретенного иммунного дефицита, или СПИД, т.е. такое состояние организма, когда он уже не может адекватно и в полной мере оказывать сопротивление инфекциям. Человек в этот период начинает болеть различными инфекционными заболеваниями, часто имеющими сочетанный характер, протекающими тяжело, плохо поддающимися лечению и, в конечном счете, приводящими к летальному исходу.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ СПИД?

СПИД по-разному проявляется у разных людей. У одних наблюдаются выраженные симптомы инфекций верхних дыхательных путей, болезней желудочно-кишечного тракта, у других появляются онкологические заболевания и кожные инфекции. Сегодня в Украине чаще всего СПИД-индикаторным заболеванием является туберкулез. Именно поэтому всем больным туберкулезом предлагается пройти обследование на ВИЧ.

КАК БЫСТРО ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕХОДИТ В СПИД?

Как правило, ВИЧ-инфекция прогрессирует довольно медленно. Симптомы заболевания появляются через продолжительное время после инфицирования. У разных людей этот период может значительно варьировать. При отсутствии лечения у ВИЧ-инфицированного человека признаки СПИДа могут появиться уже через 5–10 лет. На скорость развития СПИДа влияют немало факторов: общее состояние здоровья, питание, физическое и эмоциональное состояние, употребление наркотиков, алкоголя, курение табака и т.п. Своевременное начало АРВ-терапии дает возможность в значительной мере восстановить иммунитет и существенным образом замедлить развитие ВИЧ-инфекции, тем самым продолжить полноценную жизнь человека на долгие годы.

КАК ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ И ПОЧЕМУ?

Многие люди боятся ВИЧ-инфекции, поскольку считают, что вирус передается воздушно-капельным путем, как грипп, туберкулез, другие респираторные инфекции. Кто-то опасается заразиться ВИЧ при кожном контакте или через пищу и воду. Однако ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ во время повседневных контактов с людьми, а также через воздух или воду и пищу.

Концентрация вируса в слюне, поте, слезах, моче (если они не имеют видимых примесей крови) настолько мала, что инфицирование человека невозможно при разговоре, чихании, кашле, поцелуях (при отсутствии повреждений слизистой полости рта), уходе за больным и т.п. По этой же причине не происходит передача вируса в случае пользования общей посудой, столовыми приборами, другим бытовыми предметами.

Неповрежденная кожа является естественным непреодолимым барьером для вируса. Поэтому кожные контакты, имеющие место во время рукопожатия, объятий, массажа, общих занятий спортом, других подвижных игр, сна не несут риска передачи ВИЧ.

Риск инфицирования через царапины, порезы, незначительные раны, даже в случае попадания в них инфицированной крови, при условии соблюдения универсальных мер предосторожности практически отсутствует. Передача ВИЧ также невозможна в случае, если на одежду или белье попали капельки инфицированной крови, спермы или вагинальных выделений, так как вирус быстро гибнет после высыхания.

В случае попадания жидкости, содержащей ВИЧ, в воду, вирус погибает. Он также нейтрализуется на открытом воздухе. Кроме того, неповрежденная кожа не дает возможности вирусу проникнуть в организм, даже если капельки инфицированной крови, спермы или вагинальных выделений оказались, например, на сиденье унитаза или поверхности ванны.

ВИЧ не передается через укусы животных и насекомых: вирус может жить и размножаться только в организме человека, поэтому животные и кровососущие насекомые, например, комары, передавать вирус не могут.

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ:

- при кашле и чихании;
- при поцелуях;
- через слюну, пот и слезы;
- в случае использования общей посуды;
- через пищу и напитки;
- при рукопожатии или объятиях;
- через укусы насекомых;
- при совместном пользовании ванной, туалетом, бассейном и др.

СТИГМАТИЗАЦИЯ И ДИСКРИМИНАЦИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Незнание путей передачи ВИЧ и того, как этот вирус не передается, порождает в обществе страх и желание отгородиться от людей, живущих с ВИЧ, не общаться с ними, изолировать их. Негативное, предвзятое отношение к этим людям неизбежно приводит к их дискриминации, нарушению их прав.

Чтобы такого не происходило, необходимо четко знать, как ВИЧ передается и как не передается, а также понимать, что человек с ВИЧ имеет право жить полноценной счастливой жизнью наравне с другими членами общества.

Приложение 2

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ ОТНОСИТЕЛЬНО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С

Всемирная организация здравоохранения с целью профилактики распространения гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции **предлагает считать все население условно инфицированным гепатитами В и С и ВИЧ-инфекцией**, и в случае возникновения «аварийных» ситуаций контакта с чужой кровью любого человека соблюдать универсальные меры предосторожности для предотвращения инфицирования.

Универсальные меры предосторожности направлены на обеспечение инфекционной безопасности и включают такие действия персонала учреждений системы образования:

- профилактика травм и создание максимально безопасных условий пребывания воспитанников, учащихся и работников в учреждении;

- мероприятия по безопасному использованию и правильному хранению колюще-режущих предметов;
- ежедневный контроль за состоянием кожных покровов сотрудников: допуск работников, имеющих на руках любые повреждения (порезы, царапины, проколы и т.п.), к работе только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и др.;
- ежедневный контроль за состоянием кожных покровов учащихся (воспитанников, студентов): допуск школьников (воспитанников, студентов) с повреждениями кожи (порезами, царапинами, проколами, ссадинами и т.п.) к контакту с другими учениками только после обработки поврежденных поверхностей кожи дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и др.;
- обучение персонала, учащихся и воспитанников приемам оказания первой медицинской помощи при травмах;
- введение обязательного правила во время оказания первой помощи – максимально возможное исключение контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови путем обязательного использования резиновых (латексных) перчаток, а если они отсутствуют, допускается использование подручного материала – полиэтиленовых пакетов, ткани и т.п.;
- обеспечение всех помещений пребывания учащихся, воспитанников и сотрудников аптечками первой помощи;
- размещение аптечек первой помощи в местах, удобных и доступных для немедицинского персонала в любое время. С целью безопасности любые химические вещества, находящиеся в аптечке, должны быть недоступны воспитанникам и учащимся. Аптечки первой помощи должны быть укомплектованы достаточным количеством латексных перчаток и дезинфицирующих средств. Приказом руководителя учебного заведения назначается сотрудник, ответственный за пополнение и сохранность аптечек первой помощи.

Приложение 3

АЛГОРИТМ СОБЛЮДЕНИЯ В УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ УНИВЕРСАЛЬНЫХ МЕР ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С

«Аварийными ситуациями» в контексте профилактики заражения ВИЧ, вирусами гепатитов В и С называются ситуации контакта с чужой кровью, например, в случае травм – чаще всего при ударах, порезах, носовых кровотечениях и т.п., если кровь травмированного человека попадает на кожные покровы или слизистые других людей. Риск передачи ВИЧ в случае контакта с чужой кровью незначительный, но исключать его нельзя. Тем более, что риск инфицирования вирусами гепатитов В/С при контакте с кровью намного выше.

ВИЧ очень неустойчив во внешней среде, быстро погибает от действия дезинфицирующих средств в обычных концентрациях и высокой температуры. Здоровая кожа является естественной защитой от возбудителей инфекций, в частности и от ВИЧ. Однако на коже могут быть микротравмы, микротрещины, ссадины, из-за которых при определенных обстоятельствах возможно проникновение инфекции, особенно вирусов гепатитов В и С. Соблюдение простых и доступных универсальных мер предосторожности снижает вероятность инфицирования ВИЧ и вирусами гепатитов В и С в случае «аварийных ситуаций» практически до нуля и гарантирует высокую степень инфекционной безопасности как для воспитанников, учащихся, так и для персонала учебных заведений.

В случае возникновения «аварийной ситуации» необходимо проконсультировать всех учащихся и сотрудников, которые имели контакт с чужой кровью, для оценки возможного риска инфицирования в Центре профилактики и борьбы со СПИДом и, в случае необходимости, предоставления им квалифицированной медпомощи и проведения профилактических мероприятий.

Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой медицинской помощи является следующим:

- использовать резиновые медицинские перчатки при проведении манипуляций по оказанию первой медицинской помощи, при которых возможен контакт с чужой кровью;
- максимально сократить время контакта с чужой кровью путем немедленного промывания участка кожного покрова, на котором есть следы крови, проточной водой с мылом;
- использовать для дезинфекции слабые дезинфицирующие средства (например, 2–4% раствор хлоргексидина глюконата);
- не выдавливать кровь из ран;
- не тереть место контакта;
- не использовать сильнодействующие средства, такие как йод, спирт и др.;
- своевременно проводить все профилактические мероприятия: чем быстрее вы это сделаете, тем более эффективными они будут (фактор времени).

«Аварийные ситуации»	Действия персонала
<p>В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки глаз</p>	<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.): 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 абсолютно безопасны для дальнейшего использования. <p>Примечание. Нельзя промывать глаза с мылом или дезинфицирующим раствором.</p>
<p>В случае попадания чужой крови на слизистую оболочку ротовой полости</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● немедленно выплюнуть жидкость, которая попала в рот! ● ротовую полость тщательно прополоскать чистой водой (или физраствором) и снова выплюнуть. Повторить полоскание несколько раз. <p>Примечание. Нельзя использовать для промывания полости рта мыло или дезинфицирующий раствор.</p>
<p>В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● немедленно промыть загрязненный участок кожи большим количеством проточной воды с использованием мыла; ● при отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук; ● после промывания можно обработать кожу слабыми дезинфицирующими средствами, например, 2–4% раствором хлоргексидина глюконата. <p>Примечание. Нельзя использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение кожи. Нельзя тереть или чесать место контакта. Нельзя накладывать повязку на это место.</p>

«Аварийные ситуации»	Действия персонала
<p>В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадину, царапину, ранку, которые уже имелись раньше)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • промыть место контакта большим количеством проточной воды с мылом; • при отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук. <p>Примечание. Нельзя использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение поверхности раны и ухудшить ее состояние. Нельзя сдавливать или тереть поврежденное место. Нельзя отсасывать кровь из раны.</p>
<p>В случае повреждения кожных покровов режущими или колющими предметами, которые могли содержать на своей поверхности чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т.п.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • немедленно промыть поврежденное место большим количеством проточной воды с мылом; • подержать поверхность раны под струей проточной воды (несколько минут или пока кровотечение не прекратится), чтобы дать крови свободно вытекать из раны; • при отсутствии проточной воды обработать поврежденное место дезинфицирующим гелем или раствором для мытья рук; • в этом случае может понадобиться консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной профилактики ВИЧ. <p>Примечание. Нельзя использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение поверхности раны и ухудшить ее состояние. Нельзя сдавливать или тереть поврежденное место. Нельзя выжимать или отсасывать кровь из раны или места прокола иглой. Помните, что эффективность медикаментозной профилактики сохраняется только в том случае, если она назначена на протяжении первых 24–72 часов с момента наступления «аварийной ситуации».</p>
<p>В случае попадания крови на одежду</p>	<ul style="list-style-type: none"> • загрязненную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше); • загрязненную одежду замочить на два часа в дезинфицирующем растворе и далее выстирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить; • если есть необходимость хранения загрязненной чужой кровью одежды, ее следует запаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно завязать. <p>Примечание. Все манипуляции необходимо проводить в <i>резиновых перчатках</i>. После снятия перчаток руки следует вымыть проточной водой с мылом.</p>
<p>В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы</p>	<ul style="list-style-type: none"> • поверхность обработать дезинфицирующим раствором (обработку повторяют дважды: сразу после «аварийной ситуации» и через 15 мин); • после использования ветоши замочить ее в дезинфицирующем растворе; • потом промыть поверхность большим количеством воды с добавлением дезинфицирующих моющих средств. <p>Примечание. Все манипуляции необходимо проводить в <i>резиновых перчатках</i>. После снятия перчаток руки следует вымыть проточной водой с мылом.</p>

В случае контакта учащегося (сотрудника) с кровью или биологическими материалами человека, загрязненными этими жидкостями инструментарием, оборудованием или предметами, он срочно направляется в ближайшее заведение здравоохранения и Центр профилактики и борьбы со СПИДом для решения вопроса о целесообразности назначения постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции.

Приложение 4

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И СОТРУДНИКОВ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ПО ИНТЕГРАЦИИ УЧАЩИХСЯ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ

Основной задачей руководителя учебного заведения является обеспечение безопасности пребывания, воспитания и обучения учащихся (воспитанников, студентов), создание условий для их успешного развития и социализации.

Руководитель учебного заведения должен:

- ввести в учебном заведении обязательные для выполнения универсальные меры предосторожности;
- ознакомить всех работников и учащихся (воспитанников, студентов) с универсальными мерами предосторожности;
- осуществлять контроль согласно своей компетенции за соблюдением универсальных мер предосторожности всеми участниками учебно-воспитательного процесса;
- содействовать созданию воспитательной системы, направленной на гуманное отношение к людям с особыми образовательными потребностями и людям, оказавшимся в сложных жизненных обстоятельствах;
- организовать размещение в помещениях учебного заведения аптек первой мед помощи;
- обязать медицинского работника присутствовать на массовых мероприятиях, спортивных и туристических соревнованиях и других подобных мероприятиях;
- формировать в педагогическом коллективе толерантное отношение к учащимся (воспитанникам, студентам) и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;
- обеспечить учащимся (воспитанникам, студентам) все условия для реализации их прав на достойное воспитание и получение образования соответственно их возможностям и интересам, независимо от их ВИЧ-статуса;
- принимать меры по профилактике и/или разрешению конфликтов, связанных с разглашением ВИЧ-статуса учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГА

Задача педагога, выполняющего свои профессиональные обязанности, состоит в создании условий для разностороннего развития личности учащегося (воспитанника, студента), свободного и полного раскрытия всех его способностей по самоопределению и самореализации. Педагог должен, применяя адекватные педагогические технологии, таким образом организовывать образовательный процесс, чтобы программы обучения были доступны всем учащимся (воспитанникам, студентам), в частности людям (детям) с особыми потребностями.

Педагогу необходимо:

- соблюдать правила техники безопасности в учебном процессе в соответствии с требованиями законодательства по охране труда;
- формировать у учащихся (воспитанников, студентов) толерантное и доброжелательное отношение друг к другу на основе общечеловеческих ценностей: уважение к личности каждого человека, принятие особенностей других людей и т.п.;

- соблюдать универсальные меры предосторожности при проведении воспитательных или образовательных мероприятий;
- использовать в своей деятельности исключительно методы гуманной педагогики, средства и формы воспитания, направленные на всестороннее развитие учащихся (воспитанников, студентов), их максимальную социализацию, формирование активной гражданской позиции, здорового образа жизни;
- включать в план (программу) воспитательной (педагогической) деятельности мероприятия, которые оказывают содействие развитию таких человеческих качеств, как внимательность, доброта, отзывчивость, понимание и др.;
- изучать коллектив учащихся (воспитанников, студентов) с помощью педагогических, психологических, социометрических методов с целью своевременного выявления проблем (назревание межличностных конфликтов в группе, формирование группировок, наличие аутсайдеров и т.п.) и психолого-педагогической коррекции ситуации;
- проводить мероприятия для учащихся (воспитанников, студентов) с обсуждением вопросов толерантного отношения к окружающим на основе этических норм и общечеловеческих ценностей в рамках коллективного воспитания;
- следить за наличием в учебном кабинете (лаборантской), закрепленном за педагогом, аптечек первой медицинской помощи;
- оказать воспитаннику и ученику, получившему травму, первую помощь соответственно правилам проведения универсальных мер предосторожности;
- обращать особое педагогическое внимание на учащегося (воспитанника, студента), живущего с ВИЧ (если педагогу известен его ВИЧ-статус), оказывая ему помощь в сохранении здоровья, обучении, самореализации, социализации;
- не проявлять ни при каких обстоятельствах агрессии, бестактности, пренебрежительного и осуждающего отношения к учащимся (воспитанникам, студентам), живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, их родителям и ближайшему окружению.

Приложение 5

ДЕЙСТВИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ И РАБОТНИКОВ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В СЛУЧАЕ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ВИЧ-СТАТУСЕ УЧАЩЕГОСЯ (ВОСПИТАННИКА, СТУДЕНТА) ИЛИ РАБОТНИКА, ЖИВУЩЕГО С ВИЧ

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ БЕСЕДЫ С РАБОТНИКАМИ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ, УЧАЩИМИСЯ (ВОСПИТАННИКАМИ, СТУДЕНТАМИ) И ИХ РОДИТЕЛЯМИ

- ▶ Если о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего учащегося (воспитанника, студента) сообщили его родители

Руководителю и сотрудникам учебного заведения, которым родители сообщили о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего ученика, важно помнить, что без согласия родителей они не имеют права сообщать об этом другим сотрудникам, а также родителям других учащихся и что они несут ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам.

Задача руководителя учебного заведения – направить ученика в группу или класс к чуткому и внимательному педагогу, с которым со временем родителям будет легче установить доверительные отношения.

Руководитель и работник учебного заведения, которые знают о ВИЧ-положительном статусе учащегося, должны предоставить помощь его родителям и самому учащемуся в адаптации к коллективу, создать условия для успешного обучения и преодоления проблем, вызванных состоянием физического и психологического здоровья.

► *Если о своем ВИЧ-статусе рассказал сам учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник учебного заведения*

Возможно, учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник сам расскажет администрации или кому-то из коллег о своем заболевании. Он может прямо назвать свой ВИЧ-статус либо просто сказать, что болен и каждый день принимает лекарство или что больны его родители, родственники.

В этом случае учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника надо заверить в том, что руководитель, воспитатель, педагог или коллега, которому он доверился, готов ему помогать и поддерживать его, соблюдая конфиденциальность, т.е. сохраняя в тайне всю информацию, которая ему стала известна.

С совершеннолетним учащимся (воспитанником, студентом) или сотрудником, сообщившим о своем ВИЧ-статусе, необходимо обсудить вопросы социально-психологической поддержки, которая может быть ему предоставлена учебным заведением или другими организациями, оптимальной учебной или трудовой нагрузки, режима и формата обучения или работы, сохранения конфиденциальности и возможного расширения круга лиц, которым учащийся или работник хотел бы и мог бы рассказать о своем заболевании, и вопрос соблюдения универсальных мер предосторожности и профилактики распространения ВИЧ.

Получая такую поддержку от администрации или сотрудников учреждения системы образования, совершеннолетние учащиеся или работники, живущие с ВИЧ, при желании могут стать помощниками администрации в проведении профилактической работы в учреждении системы образования. Однако недопустимо принуждать учащегося или работника публично объявлять свой ВИЧ-статус, он может это сделать только по собственному желанию.

В случае, если о своем ВИЧ-статусе сообщил несовершеннолетний учащийся, сотрудник учебного заведения должен предложить ему обязательно рассказать родителям о том, кому и что он сообщил о своем заболевании, и попросить учащегося пригласить родителей для беседы.

Во время этой беседы педагогу вместе с родителями школьника необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения ВИЧ-статуса в тайне или, в зависимости от сложившейся ситуации, и по желанию учащегося и его родителей – процедуру раскрытия ВИЧ-статуса. Педагогический работник должен выяснить, какую помощь он может предоставить для поддержки физического и психологического здоровья учащегося. Полезной в данном случае может оказаться помощь подготовленного по вопросам ВИЧ-инфекции психолога учебного заведения при условии, что родители ученика, живущего с ВИЧ, согласятся принять ее.

► *Если в учебном заведении распространяется информация о том, что кто-то из учащихся или сотрудников имеет ВИЧ-положительный статус*

Если в учебном заведении распространяется информация о том, что кто-то из учащихся (воспитанников, студентов) или сотрудников инфицирован ВИЧ, администрация и все остальные работники не должны поддерживать эти слухи, расспрашивать «подозреваемых» учащихся (воспитанников, студентов), их родителей или сотрудников о ВИЧ-статусе.

Такие расспросы не только незаконны, но и могут поставить учащихся, их родителей или сотрудников в неловкое положение, спровоцировать нежелательное раскрытие ВИЧ-статуса, которое может привести к негативным последствиям как для учащихся и их родителей, сотрудников, так и для работников, проявляющих излишний интерес.

В этой ситуации, чтобы развеять мифы, опровергнуть искажения и предрассудки, рекомендуется провести в учебном заведении беседу, занятие или тренинг о ВИЧ/СПИДе и необходимости толерантного отношения к живущим с ВИЧ.

► *Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного учащегося (воспитанника, студента) или работника учебного заведения*

Чаще всего, особенно в небольших населенных пунктах, администрация и работники учреждений системы образования сталкиваются с ситуацией, когда о факте наличия у ученика (воспитанника, студента), его родителей или кого-либо из сотрудников ВИЧ-инфекции сообщают не они сами, а посторонние люди – соседи, знакомые, иногда – медицинские работники.

В этом случае задача представителя администрации учреждения системы образования заключается в организации и проведении беседы с людьми, которые распространяют эту информацию. Во

время беседы необходимо объяснить, какие негативные последствия для учащегося, сотрудника и его семьи может иметь распространение подобных слухов. Необходимо разъяснить, что знание ВИЧ-статуса конкретного учащегося или работника не является необходимым для обеспечения безопасности других учащихся и педагогов, и напомнить об универсальных мерах предосторожности.

Если существует большая вероятность дальнейшего распространения информации, целесообразно провести беседу и с лицами, о которых эти слухи распространяются: с сотрудником, учащимся и его родителями (если речь идет о несовершеннолетнем). Необходимо объяснить им ситуацию и, не спрашивая прямо о том, действительно ли сотрудник или учащийся или его родители имеют ВИЧ-инфекцию, предложить помощь, а также совместно выработать тактику дальнейшего поведения в этой ситуации.

Как и в предыдущих случаях, рекомендуется также провести со всеми сотрудниками и учениками (воспитанниками, студентами) учебного заведения беседу или тренинг о ВИЧ и СПИД.

▶ *Если о ВИЧ-положительном статусе учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника узнали родители, родственники других учащихся, посещающих данное учебное заведение*

Родители и родственники могут обратиться к педагогу, воспитателю или руководителю учреждения с просьбой разъяснить, опасно ли присутствие в коллективе учащегося или сотрудника с ВИЧ-инфекцией, или же потребовать, часто в категоричной, ультимативной форме, чтобы учащегося или работника, живущего с ВИЧ, исключили или уволили из учреждения. Руководитель учреждения (воспитатель, педагог) должен провести с обеспокоенными родителями, родственниками беседу, во время которой необходимо объяснить, что:

- информация об учащемся (воспитаннике, студенте) или сотруднике, живущем с ВИЧ, может быть недостоверной;
- присутствие в коллективе ВИЧ-положительного человека не опасно для других учащихся и сотрудников (следует также рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается; акцентировать внимание, что риск инфицирования во время повседневного общения, общей работы, учебы, занятий спортом и т.п. отсутствует; рассказать об универсальных мерах предосторожности и о путях их соблюдения в этом учебном заведении);
- в учебном заведении соответственно законодательству Украины имеют право учиться все дети, независимо от их ВИЧ-статуса;
- учебное заведение в соответствии с действующей нормативно-правовой базой не имеет права отказать в приеме на работу или уволить работника, живущего с ВИЧ, равно как и требовать от него прохождения специального тестирования на ВИЧ;
- требовать у родителей, родственников и других лиц разглашения ВИЧ-статуса (собственного или своего ребенка, или знакомого, коллеги и др.) – противозаконно;
- не следует создавать ажиотажа вокруг человека, у которого, возможно, есть ВИЧ-инфекция: учитывая эпидемическую ситуацию в стране, регионе и населенном пункте, можно предположить, что и среди самих обеспокоенных родителей, родственников учащихся, их коллег по работе, друзей могут оказаться люди, живущие с ВИЧ, а в учебном заведении могут учиться и работать дети, подростки и взрослые, имеющие диагноз «ВИЧ-инфекция»;
- выявить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ, невозможно, нецелесообразно, недопустимо и негуманно;
- надо проявлять деликатность: не следует расспрашивать о наличии ВИЧ-инфекции у кого бы то ни было;
- если сам учащийся (воспитанник, студент), его родители или сотрудник учебного заведения раскроют кому-нибудь свой ВИЧ-статус и о нем станет широко известно, следует проявить сочувствие и морально поддержать ребенка, подростка, взрослого и членов их семей.

После окончания беседы рекомендуется предоставить для ознакомления буклеты информационных кампаний относительно поддержки людей, живущих с ВИЧ, а также буклеты с общими

сведениями о ВИЧ-инфекции и ее профилактике. Такую беседу можно провести индивидуально или с группой людей. К каждой беседе следует тщательно готовиться: разработать ее план, продумать ответы на возможные вопросы, пригласить для участия в разговоре руководителя (если беседу проводит педагог) и медицинского работника учебного заведения, а по возможности – специалиста из Центра профилактики и борьбы со СПИДом или врача-инфекциониста.

► *Если учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник переходит в другое учебное заведение*

Если по каким-либо причинам, в частности и из-за раскрытия и разглашения диагноза, родители учащегося, живущего с ВИЧ, или сами совершеннолетние учащиеся, или ВИЧ-инфицированные сотрудники решили перейти в другое учебное заведение, они должны быть уверены в том, что сведения о состоянии их здоровья будут сохранены в тайне.

Администрации и персоналу учебного заведения, которое покидает учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник, следует помнить об ответственности за разглашение ВИЧ-статуса учащегося или своего бывшего сотрудника.

► *Беседа с учащимися (воспитанниками, студентами), которые узнали о ВИЧ-положительном статусе другого учащегося (воспитанника, студента)*

Дети дошкольного и младшего школьного возраста, услышавшие о том, что в учреждении у кого-то ВИЧ, скорее всего не поймут, о чем речь, и не обратят на это внимания.

Дети старшего возраста, подростки, молодые люди, узнав о ВИЧ-инфекции у какого-либо учащегося (воспитанника, студента), вероятнее всего, расскажут об этом другим, будут активно спрашивать своих товарищей и педагогов, стараться выяснить детали у самого учащегося; возможно, начнут его оскорблять, игнорировать, бойкотировать, проявлять агрессию и т.п.

В случае возникновения такой ситуации необходимо срочно организовать беседу со всеми учащимися (воспитанниками, студентами) и объяснить, что наличие у человека ВИЧ-инфекции или любого другого заболевания – не повод вести себя некорректно и агрессивно, что такое поведение является неприемлемым, поскольку оскорбляет человеческое достоинство. Необходимо рассказать, что такое ВИЧ, что жить, учиться или играть вместе с тем, у кого есть ВИЧ, безопасно. Надо обязательно рассказать об универсальных мерах предосторожности и объяснить, почему важно придерживаться их всем и везде. Во время организации беседы необходимо учитывать возраст учащихся, их психическое и интеллектуальное развитие и др.

Обсуждать вопрос ВИЧ-инфекции (как и вопрос секса, насилия) с учащимися (воспитанниками, студентами) всегда нелегко, но делать это необходимо. Дети, подростки, молодые люди живут в мире, где нарастает эпидемия ВИЧ-инфекции, и они должны быть вооружены знаниями, чтобы уметь защитить себя и других.

Существуют определенные общие рекомендации относительно организации беседы с учащимися (воспитанниками, студентами) на тему ВИЧ-инфекции:

- доверительная беседа требует доверительной обстановки и взаимного уважения собеседников;
- подобные разговоры нуждаются в открытости и честности: учащийся (воспитанник, студент) любого возраста заслуживает того, чтобы ответы на его вопросы были честными;
- необходимо учитывать возраст учащегося, уровень его развития и осведомленности: с маленькими детьми можно провести беседу в форме сказки, прибегнуть к рисованию, а с подростками и молодыми людьми лучше использовать интерактивные формы работы, например, дискуссии, ролевые игры, ситуационные задачи, метод «вопрос – ответ»;
- во время беседы важно дослушать учащегося до конца и постараться понять его чувства;
- не нужно за один прием излагать всю информацию: большинство учащихся (воспитанников, студентов) на протяжении одного разговора могут усвоить только ее часть, поэтому лучше вернуться к этому разговору еще несколько раз;
- необходимо прививать учащимся принципы морали, научить их уважать себя и окружающих: чем лучше учащийся относится к себе, тем меньше у него вероятность рискованного поведения.

Планируя беседу, важно помнить, что она должна решать две основные задачи – воспитывать толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, и обучать учащихся профилактике и безопасному поведению.

Приложение 6

ПРОГРАММА СЕМИНАРА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И ПЕДАГОГОВ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ПО ИНТЕГРАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ ИЛИ ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Продолжительность: 4 ч (с одним 20-минутным перерывом).

Место проведения семинара: зал на 50 чел., оборудованный демонстрационной аппаратурой.

Ведущие семинара: специально обученные специалисты (тренеры).

Цели семинара:

- информировать руководителей и педагогов учебных заведений о проблемах детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;
- сформировать готовность педагогического коллектива к созданию благоприятных условий обучения, воспитания и развития ВИЧ-положительных детей и подростков в общеобразовательных учреждениях.

Информационное обеспечение семинара:

- комплект слайдовых презентаций по проблемам интеграции в образовательную среду детей и подростков, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Раздаточные материалы для участников семинара:

- *Приложение 1 к Рекомендациям «ВИЧ-инфекция и СПИД. Основные сведения» или другие информационные пособия и брошюры о ВИЧ-инфекции;*
- *Приложение 2 к Рекомендациям «Универсальные меры предосторожности в учебных заведениях относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С»;*
- *Приложение 3 к Рекомендациям «Алгоритм соблюдения в учебных заведениях универсальных мер предосторожности относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С»;*
- *Приложение 5 к Рекомендациям «Действия руководителя и сотрудников учебных заведений в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе учащегося (воспитанника, студента) или работника, живущего с ВИЧ», а также «Рекомендации по организации беседы с работниками учебных заведений, учащимися (воспитанниками, студентами) и их родителями»;*
- *другие информационные и методические материалы по тематике семинара.*

План проведения семинара и содержание основных вопросов

Введение (20 мин)

Открытие семинара. Вступительное слово его организаторов. Представление целей и регламента семинара.

1-й блок. ВИЧ-инфекция и дети и подростки (1,5 ч)

Общие представления о ВИЧ-инфекции

Масштабы распространения ВИЧ в мире, стране, регионе. Актуализация проблем детей и подростков, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Отношение различных категорий участников образовательного процесса к детям и подросткам, затронутым ВИЧ-инфекцией (по результатам социологических опросов, других исследований). Понятие «ВИЧ» и «СПИД». Пути передачи, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Понятие об универсальных мерах предосторожности. Инфекционная безопасность в учебном заведении. Понятие «аварийные ситуации» и правила поведения персонала и учащихся в случае их возникновения. Аптечка первой помощи в учебном заведении. Обсуждение ситуаций, возникновения которых опасаются педагоги и родители при посещении учебного заведения детьми и подростками, живущими с ВИЧ.

Перерыв (20 мин)

2-й блок. Создание условий для интеграции в образовательную среду детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции (1,5 ч)

Специфика условий интеграции в образовательную среду детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Обзор законодательных и нормативных документов, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ. Роль учебных заведений в снижении стигматизации и предотвращении дискриминации детей и подростков, пострадавших от эпидемии ВИЧ-инфекции. Административные и организационные условия успешной интеграции в образовательную среду детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Работа с родителями и учащимися. Соблюдение конфиденциальности в учебном заведении.

Рекомендации по созданию условий для обучения, воспитания и развития в учебном заведении детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Особенности обучения и воспитания ребенка, живущего с ВИЧ или затронутого эпидемией ВИЧ-инфекции: организация учебного процесса, отдых, питание, сопровождение. Психологическая поддержка ВИЧ-инфицированного учащегося в случае, если о его диагнозе стало известно в учебном заведении. Роль руководителя и педагогов учебного заведения в создании комфортного и безопасного образовательного процесса. Рекомендации для педагогов учебных заведений по интеграции в образовательную среду детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Подведение итогов семинара (20 мин)

Получение обратной связи от участников семинара. Эмоциональная и информационная оценка. Комментарии по использованию раздаточных материалов.

Приложение 7

ПРОГРАММА СЕМИНАРА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Продолжительность: 4 ч (с 20-минутным перерывом).

Место проведения семинара: зал на 50 чел., оборудованный демонстрационной аппаратурой.

Ведущие семинара: специально обученные специалисты (тренеры).

Цели семинара:

- информировать преподавателей о мерах профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде;
- сформировать готовность педагогического коллектива к созданию благоприятных условий обучения учащихся (студентов), живущих с ВИЧ.

Раздаточные материалы для участников семинара:

- *Приложение 1 к Рекомендациям «ВИЧ-инфекция и СПИД. Основные сведения» или другие информационные пособия и брошюры о ВИЧ-инфекции;*
- *Приложение 2 к Рекомендациям «Универсальные меры предосторожности в учебных заведениях относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С»;*

● Приложение 3 к Рекомендациям «Алгоритм соблюдения в учебных заведениях универсальных мер предосторожности относительно ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С»;

● Приложение 5 к Рекомендациям «Действия руководителя и сотрудников учебных заведений в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе учащегося (воспитанника, студента) или работника, живущего с ВИЧ», а также «Рекомендации по организации беседы с работниками учебных заведений, учащимися (воспитанниками, студентами) и их родителями»;

● другие информационные и методические материалы по тематике семинара.

План проведения семинара и содержание основных вопросов

Введение (20 мин)

Открытие семинара. Вступительное слово организаторов семинара. Представление его целей и регламента.

1-й блок. ВИЧ-инфекция: подростки и молодежь (1,5 ч)

Общие представления о ВИЧ-инфекции

Масштабы распространения ВИЧ в мире, стране, регионе. Актуализация проблем учащихся/студентов, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Отношение к людям, затронутым ВИЧ-инфекцией. Понятие «ВИЧ» и «СПИД». Пути передачи, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Понятие об универсальных мероприятиях профилактики. Инфекционная безопасность в учебном заведении. Понятие «аварийные ситуации» и правила поведения персонала и учащихся в случае их возникновения. Аптечка первой медицинской помощи в учебном заведении. Обсуждение ситуаций, возникновения которых опасаются педагоги и учащиеся (студенты) во время потенциального контакта с людьми, живущими с ВИЧ.

Перерыв (20 мин)

2-й блок. Создание условий в образовательном учреждении для обучения и работы людей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции (1,5 ч)

Права людей, живущих с ВИЧ, и их реализация в учебном заведении

Обзор законодательных и нормативных документов, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ. Роль учебных заведений в снижении стигматизации и предотвращении дискриминации людей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Психологическая поддержка учащихся (студентов) и сотрудников, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно. Административные и организационные условия успешной интеграции в образовательную среду учащихся (студентов), живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Соблюдение конфиденциальности в учебном заведении.

Информирование участников образовательного процесса о профилактике ВИЧ-инфекции

Воспитательная и профилактическая работа с учащимися (студентами). Информационные кампании. Спецкурс для учащихся (студентов) по профилактике ВИЧ-инфекции. Использование информационно-коммуникационных технологий в работе по профилактике ВИЧ-инфекции.

Подведение итогов семинара (20 мин)

Получение обратной связи от участников семинара. Эмоциональная и информационная оценка семинара. Комментарии по использованию раздаточных материалов.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ТРЕНИНГА «ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДЕТЯМ В СИСТЕМЕ ШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УКРАИНЫ»

(По материалам пособия для проведения тренинга «Формування толерантного ставлення до ВІЛ-позитивних дітей у системі шкільної та дошкільної освіти»: для слухачів курсів підвищення кваліфікації, вчителів усіх педагогічних спеціальностей та вихователів дитячих садків / А. М. Бойко, О. В. Дудіна, Г. О. Притиск та ін. – Вид. 2-ге, перероб. і доповн. – Тернопіль: Навчальна книга – Богдан, 2013. – 120 с.)

Школа – это учреждение, обеспечивающее массовый охват детей и молодежи. В системе школьного образования учителя обладают авторитетом, имеющим огромное и значительное влияние на формирование мировоззрения учащихся. Для создания в учебном заведении благоприятной среды для пребывания и обучения ВИЧ-положительных детей и молодежи, прежде всего следует сформировать толерантное отношение со стороны учителей к этим детям.

№	Темы тренинга	Общая продолжительность	Метод работы						
			Презентация	Анкетирование	Индивидуальная работа	Работа в группах	Интерактивная игра	Дискуссия	Мозговой штурм
1	Введение в тренинг. Эпидемиологическая ситуация относительно ВИЧ/СПИДа в мире и в Украине. Входное анкетирование	50 мин	15 мин	10 мин	15 мин				10 мин
2	Основная информация о путях передачи ВИЧ-инфекции и методах профилактики инфицирования	1 ч	20 мин				20 мин	20 мин	
3	Понятия «стигма», «дискриминация» и «толерантное отношение»	2 ч	40 мин			50 мин	20 мин		10 мин
4	Особенности пребывания ВИЧ-положительных детей в учебных заведениях	1 ч	55 мин		5 мин				
5	Интерактивные методы проведения учебных тренингов	45 мин	25 мин			20 мин			
6	Завершение тренинга. Исходное анкетирование	25 мин		10 мин	15 мин				
Итого:		6 ч	2 ч 35 мин	20 мин	35 мин	1 ч 30 мин	20 мин	20 мин	20 мин

Проведение тренинга «Формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным детям в системе школьного и дошкольного образования Украины» преследует следующие цели: предоставить участникам информацию об основных понятиях, касающихся ВИЧ, обсудить пути передачи ВИЧ и методы профилактики ВИЧ-инфицирования; определить понятия «стигма», «стигматизация», «дискриминация», «толерантное отношение»; проанализировать причины возникновения таких явлений, как стигматизация и дискриминация; проанализировать причины и последствия стигматизации людей, живущих с ВИЧ; предоставить участникам информацию об особенностях пребывания ВИЧ-положительного ребенка в детском коллективе; обсудить важность соблюдения санитарно-гигиенических норм в детском коллективе, а также овладения навыками оказания неотложной помощи ВИЧ-положительным детям; презентовать участникам основные права ВИЧ-инфицированных детей и их родителей в украинском законодательстве.

Предмет тренинга: информированность по вопросам ВИЧ/СПИДа.

Цель тренинга: формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным детям в системе дошкольного и школьного образования Украины.

Тема 1. Введение в тренинг. Эпидемическая ситуация относительно ВИЧ/СПИДа в мире и в Украине. Входное анкетирование

Задание:

1. Дать соответствующую информацию о целях и содержании тренинга и объяснить, почему тренинг является актуальным.
2. Создать комфортную атмосферу для общения и заинтересовать в дальнейшей совместной активной работе участников тренинга, познакомить их друг с другом. Собрать информацию об ожиданиях от тренинга.
3. Установить правила работы в группе.
4. Провести предварительное оценивание уровня знаний и ознакомиться с представлениями участников тренинга по проблеме ВИЧ/СПИДа.
5. Дать информацию про эпидемию ВИЧ/СПИДа в мире и в Украине.

План:

1. Введение в программу тренинга. Информирование о его целях и задачах.
2. Знакомство участников, их ожидания от тренинга.
3. Определение правил работы в группе.
4. Проведение предварительного оценивания знаний и представлений участников тренинга по проблеме ВИЧ/СПИДа.
5. Презентация «Основная информация об эпидемии ВИЧ/СПИДа в мире и в Украине».

Тема 2. Основная информация о путях передачи ВИЧ-инфекции и методах профилактики инфицирования

Задание:

1. Определить уровень знаний и представления участников тренинга по проблеме ВИЧ/СПИДа.
2. Обсудить с участниками тренинга риски их инфицирования на рабочем месте и в личной жизни.
3. Предоставить информацию о путях инфицирования ВИЧ и методах профилактики инфицирования.

План:

1. Управляемая дискуссия «Представления о ВИЧ».
2. Личный и профессиональный риск инфицирования ВИЧ. Упражнение «Карточки».
3. Информационное сообщение о путях инфицирования ВИЧ и методах профилактики заражения с использованием презентации «ВИЧ/СПИД. История открытия. Пути инфицирования ВИЧ и методы профилактики инфицирования».

Тема 3. Понятия «стигма», «дискриминация» и «толерантное отношение»

Задание:

1. Выяснить влияние ВИЧ-инфекции на возникновение стигмы, связанной с ВИЧ.
2. Обсудить с участниками тренинга случаи, когда они сами испытали проявления стигматизации.
3. Предоставить информацию о таких понятиях, как «стигма», «стигматизация», «дискриминация».
4. Проанализировать причины и последствия стигматизации людей, живущих с ВИЧ.
5. Предоставить информацию о понятии «толерантность».

План:

1. Влияние ВИЧ-инфекции на возникновение стигматизации. Упражнение «История».
2. Собственный опыт быть стигматизованным. Упражнение «Заколки».
3. Мозговой штурм на тему «Какие ассоциации возникают у вас при слове СТИГМА?». Информационное сообщение «Стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ».
4. Причины и последствия стигмы, связанной с ВИЧ. Упражнение «Корни – листва». Продолжение презентации «Стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ».
5. Понятие «толерантное отношение» (мозговой штурм на тему «Как вы понимаете понятие ТОЛЕРАНТНОСТЬ?» и презентация «Толерантное отношение»).

Тема 4. Особенности пребывания ВИЧ-положительных детей в учебных заведениях

Задание:

1. Предоставить участникам информацию о правах ВИЧ-положительных детей.
2. Объяснить участникам особенности обращения с ВИЧ-положительными детьми в школе/детском саду.

План:

1. Права ВИЧ-положительных детей и их родителей (упражнение «Может – не может» и презентация «Права ВИЧ-положительных детей»).
2. Особенности пребывания ВИЧ-положительных детей в школе/детском саду.

Тема 5. Интерактивные методы проведения учебных тренингов

Задание:

1. Ознакомить участников с интерактивными методами обучения.
2. Проанализировать практическое применение интерактивных методов.

План:

1. Основные виды интерактивных методов групповой работы (презентация «Интерактивные методы проведения тренингов»).
2. Анализ практического применения интерактивных методов. Работа в группах.

Тема 6. Завершение тренинга. Исходное анкетирование

Задание:

1. Получить информацию об уровне знаний и представлениях участников тренинга в отношении ВИЧ/СПИДа после прохождения тренинга.
2. Подвести итоги тренинга.

План:

1. Проведение итогового оценивания знаний участников тренинга.
2. Подведение итогов тренинга и вручение сертификатов.

ОБЗОР НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ, КАСАЮЩИХСЯ ПОЛИТИКИ ГОСУДАРСТВА В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ПРАВ РЕБЕНКА

Ребенок нуждается в специальной охране и заботе, которая предусматривает, кроме всего прочего, надлежащую правовую защиту. Ребенок, живущий с ВИЧ/СПИДом, нуждается в еще большем внимании, поскольку часто имеет серьезные проблемы со здоровьем. Все вопросы, связанные с правами ребенка, находятся в правовом поле государства.

Юридические термины «ребенок», «подросток» и «молодежь» в Украине

Согласно статье 1 Конвенции о правах ребенка, ратифицированной в Украине 27 сентября 1991 года, «ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее».

Согласно статье 6 Семейного кодекса Украины «Правовой статус ребенка имеет лицо до достижения им совершеннолетия. Малолетним считается ребенок до достижения им четырнадцати лет. Несовершеннолетним считается ребенок в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет».

Статья 1 Закона Украины «Об охране детства» предусматривает, что ребенок – это лицо возрастом до 18 лет (совершеннолетия), если по закону, применимому к нему, он не приобретает прав совершеннолетнего ранее.

Юридическое понятие «подросток» в Украине отсутствует.

Обзор нормативно-правовых актов, связанных с политикой государства в отношении ВИЧ-инфекции и прав ребенка

Соответственно части 1 статьи 9 Конституции Украины международные договоры, ратифицированные Верховной Радой Украины, являются частью национального законодательства Украины. Учитывая содержание ст. 19 Закона Украины «О международных договорах Украины» от 29.06.2004 № 1906–IV (конкретизирующей конституционную норму), международные договоры не только являются частью национального законодательства Украины, но применяются в порядке, предусмотренном для норм национального законодательства. Нормы международных договоров уступают по юридической силе лишь положениям Конституции Украины, но имеют преимущество перед нормами соответствующих законодательных актов Украины, в частности, законов Украины⁸.

Важнейшим из таких международных договоров в сфере защиты прав ребенка является Конвенция о правах ребенка⁹, принятая ООН, которая определяет основные права ребенка, положения о главных принципах их соблюдения и механизмы защиты этих прав, а также конкретные предложения относительно их усовершенствования.

Конвенция базируется на таких основных принципах:

- недискриминация;
- наилучшее обеспечение интересов ребенка;
- право на жизнь и развитие;
- уважительное отношение к взглядам ребенка.

В статье 2 Конвенции указано, что государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные этой Конвенцией, каждого ребенка, который находится в пределах их юрисдикции, без любой дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или других убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного состояния, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо других обстоятельств. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения защиты ребенка от всех форм дискриминации или наказания на основании статуса, деятельности, высказываемых взглядов или убеждений ребенка, родителей ребенка, законных опекунов или других членов семьи.

В статье 3 Конвенции сказано о том, что во всех действиях относительно детей, независимо от

⁸ Сучасний стан політики та законодавства з питань надання медико-соціальних послуг для дітей та молоді груп високого ризику щодо ВІЛ-інфікування : аналітичний огляд / М. В. Буроменський, В. М. Стешенко. – К. : Укр. ін-т соц. дослід., 2008.

⁹ Постановление Верховного Совета Украинской ССР от 27.02.1991 № 789-ХІІ «Про ратификацию Конвенции о правах ребенка».

того, осуществляются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание отводится наилучшему обеспечению интересов ребенка.

Соответственно статья 23 государства-участники признают, что неполноценный в умственном или физическом отношении ребенок должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.

Государства-участники признают право ребенка на образование (статья 28 Конвенции), в частности принимают все необходимые меры для обеспечения того, чтобы «школьная дисциплина поддерживалась с помощью методов, отражающих уважение человеческого достоинства ребенка».

Конституция Украины и другие законодательные акты Украины запрещают дискриминацию по состоянию здоровья, гарантируют всем равное право на охрану здоровья и медпомощь, право на информацию, а также другие права.

В **Конституции** (основном законе Украины) зафиксированы все права и свободы человека, в том числе права ребенка:

- человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность признаются в Украине наивысшей социальной ценностью (статья 3 Конституции Украины);
- все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах. Права и свободы человека являются неотчуждаемыми и нерушимыми (статья 21 Конституции Украины);
- граждане имеют равные конституционные права и свободы и равны перед законом. Не может быть привилегий или ограничений по признакам расы, цвета кожи, политических, религиозных и иных убеждений, пола, этнического и социального происхождения, имущественного положения, места жительства, по языковым **или иными признаками** (статья 24 Конституции Украины). Под иными признаками следует понимать и **состояние здоровья** гражданина (в том числе ребенка);
- каждый имеет право защищать свою жизнь и здоровье, жизнь и здоровье других людей от противоправных посягательств (статья 27 Конституции Украины);
- дети равны в своих правах независимо от происхождения, а также от того, родились они в браке или вне его (статья 52 Конституции Украины);
- каждый имеет право на образование. Полное общее среднее образование является обязательным (статья 53 Конституции Украины).

Закон Украины «Об охране детства» был принят на основе положений Конституции Украины и Конвенции ООН о правах ребенка. Закон признает охрану детства стратегическим общенациональным приоритетом и устанавливает основные положения государственной политики в этой сфере, в частности в отношении обеспечения реализации прав ребенка на жизнь, охрану здоровья, образование, социальную защиту и всестороннее развитие, и имеет целью расширение социально-правовых гарантий детей, создание социально-экономических и правовых институтов с целью защиты прав и законных интересов ребенка в Украине.

В соответствии со статьей 3 Закона все дети на территории Украины, независимо от расы, цвета кожи, пола или других обстоятельств, в частности и **состояния здоровья**, имеют равные права и свободы, установленные этим Законом и другими нормативно-правовыми актами.

Закон Украины «Об охране детства» также декларирует право на государственную помощь детям, живущим с ВИЧ (ВИЧ-положительным и больным СПИДом).

В контексте политики относительно ВИЧ-положительных детей следует упомянуть **кодексы законов**, в которых содержатся основные принципы защиты прав человека (ребенка) и прописаны неправомерные действия и ответственность за них.

Гражданский кодекс Украины в статье 3 определяет общие основы гражданского законодательства. Такими, в том числе, являются: недопустимость вмешательства в сферу личной жизни человека, недопустимость лишения права собственности, кроме случаев, установленных Конституцией Украины и законом, судебная защита гражданского права и интереса, справедливость, добросовестность и разумность.

В статье 15 Гражданского кодекса Украины говорится, что каждое лицо имеет право на защиту своего гражданского права в случае его нарушения, непризнания или обжалования. Каждое лицо также имеет право на защиту своего интереса, который не противоречит общим основам гражданского законодательства. Кроме того, каждое лицо имеет право обратиться в суд по поводу защиты своего личного неимущественного или имущественного права и интереса.

Гражданским кодексом Украины закреплено также право на *тайну о состоянии здоровья* (статья 286):

1. Физическое лицо имеет право на тайну о состоянии своего здоровья, факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, а также о сведениях, полученных во время его медицинского обследования.

2. Запрещается требовать и подавать по месту работы или обучения информацию о диагнозе и методах лечения физического лица.

3. Физическое лицо обязано воздерживаться от распространения информации, указанной в части первой этой статьи, которая стала ему известна в связи с выполнением служебных обязанностей или из других источников.

4. Физическое лицо может быть обязано к прохождению медицинского осмотра в случаях, установленных законодательством.

Уголовный кодекс Украины содержит статьи, существенные в контексте политики относительно ВИЧ-положительных детей.

Так, статья 136 Уголовного кодекса Украины предупреждает, что неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни состоянии, при наличии возможности предоставить такую помощь, или неуведомление о таком состоянии лица надлежащим учреждениям или лицам, если это вызвало тяжелые телесные повреждения, наказываются штрафом от двухсот до пятисот необлагаемых минимумов доходов граждан или общественными работами на срок от ста пятидесяти до двухсот сорока часов, или арестом на срок до шести месяцев. Такие же действия (бездеятельность) в отношении малолетнего, наказываются штрафом от пятисот до тысячи необлагаемых минимумов доходов граждан или арестом на срок до шести месяцев, или ограничением свободы на срок до трех лет. Если же такие действия послужили причиной смерти потерпевшего, то они наказываются ограничением воли на срок от трех до пяти лет или лишением свободы на срок от двух до пяти лет.

В статье 137 Уголовного кодекса Украины указано, что невыполнение или ненадлежащее выполнение профессиональных или служебных обязанностей любым работником по охране жизни и здоровья малолетних вследствие небрежного или недобросовестного к ним отношения, если это послужило причиной нанесения существенного вреда здоровью потерпевшего, наказываются штрафом или общественными работами, или лишением права занимать определенные должности. Те же действия, если они повлекли смерть или тяжелые последствия, наказываются лишением свободы на срок до трех лет. Эта статья является особенно актуальной для работников детских домов и школ-интернатов.

В отношении медицинских работников учебных заведений статья 139 Уголовного кодекса предупреждает, что неоказание без уважительных причин помощи больному медицинским работником, который обязан согласно установленным правилам оказать такую помощь, если ему заведомо известно, что это может иметь тяжелые последствия для больного, наказываются штрафом до пятисот необлагаемых минимумов доходов граждан с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или общественными работами на срок до двухсот часов, или исправительными работами на срок до двух лет; то же действие, если оно послужило причиной смерти больного или других тяжелых последствий, наказываются ограничением воли на срок до четырех лет или лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Эта статья отчасти пересекается со статьей 78 **Основ законодательства Украины о здравоохранении**, согласно которой медицинские и фармацевтические работники обязаны бесплатно оказывать первую неотложную медицинскую помощь гражданам в случае несчастного случая и в других экстремальных ситуациях. Но, кроме обязанности, медицинский работник должен иметь

возможность исполнить этот долг. Уважительными причинами, которые не дали возможности оказать помощь, могут признаваться: обстоятельства непреодолимой силы, болезнь самого медицинского работника, отсутствие у него медикаментов или инструментов и др. Если медицинский работник ссылается на нерабочее время или день, пребывание в отпуске или на отдыхе, это не считается уважительной причиной. Субъектом преступления является медицинский работник независимо от его образовательно-квалификационного уровня (врач, медсестра, фельдшер).

Статья 140 Уголовного кодекса Украины предусматривает уголовную ответственность за небрежное или недобросовестное выполнения медицинским или фармацевтическим работником своих обязанностей, если это послужило причиной тяжелых последствий для больного. Часть 2 этой статьи устанавливает ответственность за то же действие, если оно послужило причиной тяжелых последствий для малолетнего. Невыполнение профессиональных обязанностей может выражаться в отказе от осуществления диагностики заболевания или проведения неотложной операции либо другого вмешательства, оставление больного без надлежащего надзора или контроля и т.п. Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей может проявляться в небрежном проведении операции или других процедур, неправильном дозировании лекарственных препаратов, нарушении сроков и порядка проведения предусмотренных законодательством профилактических медицинских осмотров и т.п.

Статьей 145 Уголовного кодекса Украины предусмотрено такое преступление, как незаконное разглашение врачебной тайны. Субъектом преступления этой статьи могут быть не только медицинские, но и все другие работники, имеющие доступ к конфиденциальной информации о состоянии здоровья человека (например, директор учебного заведения и т.п.).

Актуальным в контексте реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования является соблюдение права любого ребенка на получение образования. Поэтому следует знать, что статья 183 Уголовного кодекса Украины предусматривает за незаконный отказ в принятии в учебное заведение любой формы собственности штраф до одной тысячи необлагаемых минимумов доходов граждан с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Актуальное значение в последние годы приобрел вопрос защиты персональных данных граждан (**Закон Украины от 01.06.2010 № 2297–VI «О защите персональных данных»**).

В соответствии с этим законом персональные данные – это сведения или совокупность сведений о физическом лице, которое идентифицировано или может быть конкретно идентифицировано.

Не допускается обработка данных о физическом лице без его согласия, кроме случаев, определенных законом, и лишь в интересах национальной безопасности, экономического благосостояния и прав человека. **Запрещается обработка персональных данных** о расовом или этническом происхождении, политических, религиозных или мировоззренческих убеждениях, членство в политических партиях и профессиональных союзах, а также данных, **которые касаются здоровья или половой жизни**.

Начало реализации государственной политики в отношении ВИЧ-инфекции и современному правовому регулированию вопросов, возникающих в этой сфере, положил **Закон Украины «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и правовая и социальная защита людей, живущих с ВИЧ»** от 12.12.1991 № 1972–XII (название в редакции от 23.12.2010, до этого закон назывался **«О предотвращении заболевания синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) и социальная защита населения»**).

В этом Законе закреплены права людей, живущих с ВИЧ, принципы конфиденциальности, уважения к правам и свободам, определенным законами Украины и международными соглашениями.

В частности, в статье 4 части 6 Закона указано: «Государство гарантирует обеспечение: включения вопросов по профилактике ВИЧ-инфекции, здорового и нравственного образа жизни, духовных ценностей, ответственного поведения в сфере сексуальных отношений, традиционных семейных ценностей, лечения, ухода и поддержки людей, живущих с ВИЧ, и их близких, а также недопустимости дискриминации таких людей и необходимости формирования толерантного отношения к ним, в соответствующие учебные программы для средних, профессионально-технических и высших учебных заведений».

Общегосударственная программа обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы, утвержденная Законом Украины от 19.02.2009 № 1026–VI, предусматривает необходимость «обеспечить обучение учащихся всех общеобразовательных учебных заведений по программам формирования здорового образа жизни и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа».

Целью программы является стабилизация эпидемической ситуации, снижение уровня заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции, в том числе и путем реализации государственной политики обеспечения доступа населения к широкомасштабным профилактическим мероприятиям. Программой предусмотрено обеспечение масштабной первичной профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди населения, прежде всего среди молодежи, путем проведения образовательной и разъяснительной работы с привлечением средств массовой информации и сети Интернет для пропаганды здорового образа жизни, духовных, морально-этических, культурных ценностей и ответственного поведения.

Общегосударственная программа предусматривает:

- подготовку педагогических работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа и формирования здорового образа жизни для общеобразовательных учебных заведений всех типов, обеспечение их современными информационно-методическими материалами;

- введение в общеобразовательных учебных заведениях факультативного курса для молодежи «Профилактика ВИЧ-инфекции/СПИДа», обеспечение его комплектами печатных и электронных учебно-методических материалов.

В общегосударственной программе «**Национальный план действий по реализации Конвенции ООН о правах ребенка**» на период до 2016 года, утвержденная Законом Украины от 5 марта 2009 года № 1065–VI, в части 1.2 «**Противодействие ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и наркомании**» определяются такие основные задачи:

- обеспечение реализации государственной политики в сфере борьбы с туберкулезом, наркоманией, ВИЧ/СПИДом, защиты прав ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом детей, уменьшение опасности инфицирования ВИЧ-уязвимых категорий детей, для чего (среди прочего) нужно обеспечить до 2010 года их доступ к соответствующей информации и комплексу услуг для уменьшения риска инфицирования ВИЧ, а также к лечению и уходу не менее чем 75% несовершеннолетних детей, оказавшихся в сложных жизненных обстоятельствах;

- повышение уровня осведомленности населения относительно ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и наркомании, формирования толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом и наркоманией детей, для чего (среди прочего) нужно обеспечить до 2010 года информирование 100% детей старшего школьного возраста о том, как защитить себя от инфицирования ВИЧ/СПИДом.

Однако, по результатам опроса учащейся молодежи и руководителей учебных заведений в Украине, проведенного в рамках международного проекта “Health behaviour school-aged children” (HBSC – «Здоровье и поведенческие ориентации учащейся молодежи Украины») были опубликованы следующие данные:

- только 17% учащихся/студентов правильно определили все пути передачи ВИЧ и то, как ВИЧ не передается;

- 51% учащихся/студентов считают, что ВИЧ-инфицированный человек не может иметь здоровый вид, или не знают этого;

- 59% учащихся/студентов указали, что риск инфицирования ВИЧ можно снизить, если иметь половые отношения с постоянным партнером;

- свыше половины (52%) опрошенных не осознают риск ВИЧ-инфицирования, считая, что им это не угрожает или является маловероятным; среди опрошенных, впервые вступивших в половой контакт в возрасте до 15 лет, и среди тех, кто во время последнего полового контакта не использовал презерватив, более половины считают, что риск ВИЧ-инфицирования для них маловероятен или что это вообще им не угрожает (54 и 51% соответственно)¹⁰.

¹⁰ Стан та чинники здоров'я українських підлітків : моногр. / О. М. Балакірева, Т. В. Бондар, О. Р. Артюх та ін. ; наук. ред. О. М. Балакірева. – К. : ЮНІСЕФ ; Укр. ін-т соц. дослід. ім. О. Яременка. – К. : К.І.С., 2011. – 172 с.

Таким образом, вопрос введения превентивного образования в учебных заведениях остается крайне актуальным.

Приказы Министерства образования и науки Украины:

Приказ МОН Украины от 01.06.2009 № 457 «Об утверждении плана мероприятий Министерства образования и науки Украины по выполнению Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 года» обязывает:

– в разделе 4.2 «вести в общеобразовательных учебных заведениях факультативный курс для молодежи по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа».

– в разделе 4.3 «обеспечить общеобразовательные учебные заведения комплектами печатных и электронных учебно-методических материалов для факультативного курса для молодежи по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа».

– в разделе 4.4 «вести норму преподавания предмета «Основы здоровья», факультативного курса по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа учителем, который прошел обучение по методике развития жизненных навыков (Образования на основе жизненных навыков – ООЖН) и имеет соответствующий документ».

Приказ МОН Украины от 07.07.2009 № 833 «О выполнении Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом относительно подготовки педагогических работников и охвата обучением учащейся молодежи по программам развития жизненных навыков» обязывает:

– Министерство образования и науки Автономной Республики Крым, управления образования и науки областных, Киевской и Севастопольской городских государственных администраций обеспечить контроль за качеством организации изучения предмета «Основы здоровья» (1-9 классы) на основе развития жизненных навыков и, учитывая положительный опыт прошлых лет, ввести в общеобразовательных учреждениях за счет часов вариативной части факультативный курс для учащихся 10-11 классов по формированию здорового образа жизни и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа на основе развития жизненных навыков («Защити себя от ВИЧ», «Школа против СПИДа», «Профилактика ВИЧ-инфекции и пропаганда развития здорового образа жизни на основе развития жизненных навыков»).

– Министерство образования и науки, Автономной Республики Крым, управления образования и науки областных, Киевской и Севастопольской городских государственных администраций, руководителей учебных заведений обеспечить преподавание предмета «Основы здоровья» и факультативных курсов для молодежи по формированию здорового образа жизни и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа педагогическими работниками, которые имеют документ о прохождении обучения по методике развития жизненных навыков на соответствующих курсах институтов последипломного педагогического образования.

Приказ МОН молодежи и спорта Украины от 17.08.2011 № 982 «О выполнении Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом относительно подготовки педагогических работников и охвата обучением учащейся молодежи по программам развития жизненных навыков» определяет деятельность управлений образования и институтов последипломного педагогического образования по вопросам подготовки педагогических кадров и охват учащейся молодежи учебными курсами по формированию здорового образа жизни и профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа на основе развития жизненных навыков с целью обеспечения плановых показателей, определенных Общегосударственной программой по датам введения.

Приказ МОН молодежи и спорта Украины от 21.11.2012 № 1314 «Об утверждении плана мероприятий по реализации проектов выполнения Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы». Приказом определены мероприятия по реализации проектов по поддержке Глобального фонда (10 раунд) и Европейского Союза, направленные на выполнение задач,

определенных Общегосударственной программой обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы и формирования здорового образа жизни учащейся молодежи (обучения педагогов, методическое обеспечение, проведение организационных мероприятий и т.п.).

Межотраслевой приказ Министерства здравоохранения Украины, Министерства образования и науки Украины, Министерства Украины по делам семьи, молодежи и спорта, Государственного департамента Украины по вопросам исполнения наказаний, Министерства труда и социальной политики Украины от 23.11.2007 № 740/1030/4154/321/614а «О мероприятиях по организации профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, медпомощи и социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей и их семей» утверждает «Инструкцию о порядке предоставления медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным детям», которая определяет, что ВИЧ-инфицированные дети посещают детские дошкольные, средние, специализированные и высшие учебные заведения I–II уровней аккредитации **на общих основаниях**. Во время оформления в детский сад или школу ВИЧ-положительные дети проходят **стандартное медицинское обследование**. Конфиденциальность диагноза ребенка гарантируется законом, и учитель или воспитатель могут не знать о диагнозе ребенка, если родители его об этом не известят. Это положение Инструкции базируется на том, что риск передачи ВИЧ-инфекции в таких учреждениях фактически отсутствует.

Инструкция о порядке предоставления медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным детям указывает на то, что с целью качественной организации предоставления медико-социальной помощи детям в организованных детских коллективах **желательно**, чтобы медицинский работник был проинформирован о положительном ВИЧ-статусе ребенка. Родителей заранее уведомляют об этом. Знать о ВИЧ-статусе учащегося целесообразно лишь тем, кто отвечает за принятие медицинских решений. Особое значение в этой ситуации приобретает проблема конфиденциальности: **ребенку должно быть гарантировано сохранение врачебной тайны**. Медицинская документация детей сохраняется в специально отведенном для этого месте, недоступном для администрации учреждения, членов коллектива и учащихся. Требование администрации или членов коллектива **не может быть основанием** для предоставления им медицинской документации любого пациента (учащегося).

ВАЖНО помнить, что согласно законодательству Украины родители **не обязаны** информировать персонал организованных детских коллективов, в частности и медицинский, относительно ВИЧ-положительного статуса своих детей. Решение об информировании или неинформировании родители принимают **самостоятельно**, учитывая индивидуальную ситуацию.

Диспансерный надзор за ВИЧ-инфицированными детьми осуществляется по принципу двойного наблюдения участковым врачом-педиатром (семейным врачом) и специалистом Центра профилактики и борьбы со СПИДом (кабинета инфекционных заболеваний). ВИЧ-инфицированные (I, II диспансерные группы) дети проходят ежегодное оздоровление в детских оздоровительных учреждениях.

Перечень использованных нормативно-правовых документов

Практические рекомендации по вопросам реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ЮНЕСКО, 2011).

Рекомендация 2010 г. о ВИЧ/СПИДе и сфере труда № 200 (Международное бюро труда, Женева, 2010).

Конвенция о правах ребенка (Постановление Верховной Рады Украинской ССР от 27.02.1991 № 789-ХІІ «О ратификации Конвенции о правах ребенка»).

Конституция Украины от 28.06.1996 № 254к/96-ВР.

Уголовный кодекс Украины от 05.04.2001 № 2341-ІІІ.

Гражданский кодекс Украины от 16.01.2003 № 435-ІV.

Закон Украины от 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Основы законодательства Украины о здравоохранении».

Закон Украины № 1645-14 «О защите населения от инфекционных болезней».

Закон Украины от 26.04.2001 № 2402-ІІІ «Об охране детства».

Закон Украины от 23.05.1991 № 1060-ХІІ «Об образовании».

Закон Украины от 13.05.1999 № 651-ХІV «Об общем среднем образовании».

Закон Украины от 01.06.2010 № 2297-VI «О защите персональных данных».

Указ Президента Украины от 20.03.2008 № 244 «О дополнительных мерах по повышению качества образования в Украине».

Постановление Кабинета Министров Украины от 27.08.2010 № 778 «Об утверждении положения об общеобразовательном учебном заведении».

Закон Украины от 12.12.1991 № 1972-ХІІ «О противодействии распространению болезней, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), и правовой и социальной защите людей, живущих с ВИЧ».

Закон Украины от 19.02.2009 № 1026-VI «Об утверждении Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы».

Закон Украины от 05.03.2009 № 1065-VI «Об Общегосударственной программе «Национальный план действий по реализации Конвенции ООН о правах ребенка» на период до 2016 года».

Постановление Кабинета Министров Украины от 23.05.2001 № 559 «Об утверждении перечня профессий, производств и организаций, работники которых подлежат обязательным профилактическим медицинским осмотрам, порядка проведения этих осмотров и выдачи личных медицинских книжек».

Приказ Министерства образования и науки Украины от 29.04.2002 № 284 «Об утверждении Примерного устава общеобразовательного учебного заведения».

Приказ Министерства образования и науки Украины от 01.06.2009 № 457 «Об утверждении плана мероприятий Министерства образования и науки Украины по выполнению Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009–2013 годы».

Приказ Министерства образования и науки Украины от 07.07.2009 № 833 «О выполнении Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом относительно подготовки педагогических работников и охвата обучением учащейся молодежи по программам развития жизненных навыков».

Приказ Министерства образования и науки, молодежи и спорта Украины от 17.08.2011 № 982 «О выполнении Общегосударственной программы обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-

инфицированных и больных СПИДом относительно подготовки педагогических работников и охвата обучением учащейся молодежи по программам развития жизненных навыков».

Приказ Министерства образования и науки Украины от 17.12.2007 № 1133 «Об утверждении «Основных ориентиров воспитания учащихся 1-12 классов общеобразовательных учебных заведений Украины»».

Приказ Министерства здравоохранения Украины, Министерства труда и социальной политики, Министерства финансов Украины от 08.11.2001 № 454/471/516 «Об утверждении Перечня медицинских показаний, дающих право на получение государственной социальной помощи на детей-инвалидов возрастом до 16 лет».

Письмо Министерства образования и науки, молодежи и спорта Украины от 20.07.2012 № 1/9-520 «Реализация политики в отношении ВИЧ-инфекции в общеобразовательных учебных заведениях Украины».

Межотраслевой приказ Министерства здравоохранения Украины, Министерства образования и науки Украины, Министерства Украины по делам семьи, молодежи и спорта, Государственного департамента Украины по вопросам исполнения наказаний, Министерства труда и социальной политики Украины от 23.11.2007 № 740/1030/4154/321/614а «О мероприятиях по организации профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, медпомощи и социального сопровождения ВИЧ-инфицированных детей и их семей».

Литература

1. Захист медичних працівників: профілактика ВІЛ/СНІДу на робочому місці : посібник. – К., 2008.
2. Захист прав ВІЛ-позитивних дітей : навч. модуль для лікарів циклів підвищення кваліфікації закладів післядипломної освіти. – К., 2007 – 35 с.
3. Обучение, поддержка и защита учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции : практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии / Л. А. Глазырина, А. И. Загайнова, Т. А. Епоян ; под ред. А. И. Загайновой. – М., 2011. – 56 с.
4. Огляд міжнародної та української нормативно-законодавчої бази щодо прав ВІЛ-позитивних і уразливих до ВІЛ дітей / Н. Комарова, Л. Портер. – К. : Вид. дім «Києво-Могилянська академія», 2007. – 95 с.
5. Показник рівня стигми ЛЖВ – Індекс Стигми / І. Л. Демченко, Т. І. Сосідко, М. М. Костючок, Н. А. Белоносова, Н. В. Салабай, О. М. Гвоздецька, О. С. Брижовата, П. І. Полянцев. – К. : Інжиніринг, 2011. – 12 с.
6. Профілактика, догляд і підтримка вихованців, які живуть із ВІЛ, у соціальних закладах для дітей / С. П. Андріяш, Я. О. Бляхарський, Т. К. Грицюк, Н. В. Грищенко. – К. : МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», 2012. – 176 с.
7. Посібник з висвітлення теми ВІЛ/СНІДу/ТППС ; Фонд сім'ї Кайзер. – 2005.
8. Реализация политики в отношении ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь : приложение к письму Министерства образования Республики Беларусь от 11.07.2012 № 12–03–11/984/дс.
9. Розкриття ВІЛ-позитивного статусу : збірник статей і метод. рекомендацій. – К. : КМВ ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ», 2009. – 144 с.
10. Руководство по сохранению семейного жизнеустройства детей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции. – СПб. : Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2008. – 174 с.
11. Стан та чинники здоров'я українських підлітків : моногр. / О. М. Балакірева, Т. В. Бондар, О. Р. Артюх та ін. ; наук. ред. О. М. Балакірева. – К. : ЮНІСЕФ; Укр. ін-т соц. дослід. ім. О. Яременка. – К. : К.І.С., 2011.
12. Посібник для проведення тренінгу «Формування толерантного ставлення до ВІЛ-позитивних дітей у системі шкільної та дошкільної освіти»: для слухачів курсів підвищення кваліфікації, вчителів усіх педагогічних спеціальностей та вихователів дитячих садків / А. М. Бойко, О. В. Дудіна, Г. О. Притиск та ін. – Вид. 2-ге, перероб. і доповн. – Тернопіль : Навчальна книга – Богдан, 2013. – 120 с.

Учебное издание

ЕРЕСЬКО Олег Викторович
ФИЦАЙЛО Светлана Сергеевна
ЕЩЕНКО Елена Григорьевна
ЗЕЛЕНСКАЯ Марина Викторовна
СТОРОЖУК Людмила Анатольевна
МЕТЕЛИЦА Наталья Витальевна
ДУДИНА Ольга Владимировна
ВИНОГРАДОВА Александра Андреевна
ЕПОЯН Тигран Альбертович
ПОНОМАРЕНКО Владимир Степанович
ВОРОНЦОВА Татьяна Владимировна
БЕРЕЗЮК Ольга Викторовна

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ УКРАИНЫ

Информационно-методическое пособие

Ответственная за выпуск *С. В. Подопригорина*
Редактор *Е. Б. Комова*
Дизайн обложки *Т. Н. Канарская*
Художественное редактирование, макет *Т. Н. Канарская*
Компьютерная верстка *И. А. Владимировой*

Подписано в печать 12.04.2013. Формат 60x84/8.
Бумага офсетная. Печать офсетная.
Усл. печ. 13,02 лист. Уч.-изд. 11,57 лист.
Тираж 16000 экз.
Изд. № 37517. Зак. №

Государственное специализированное издательство «Освіта»,
04053, Киев, ул. Юрия Коцюбинского, 5
Свидетельство о внесении субъекта издательского дела
в государственный реестр издателей серия ДК регистрационный № 27 от 31.03.2000 г.
Отпечатано: ТОВ «ПЭТ», г. Харьков, ул. Ольминского, 17/2. Свидетельство ДК № 3179 от 08.05.2008 г.