

**Практические рекомендации по реализации
политики в отношении ВИЧ-инфекции в
системе образования Республики Таджикистан**

Методическое пособие для работников системы образования
Республики Таджикистан

Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Республики Таджикистан/Назирова Л., Девоншоева Т., Раджабов З., Зокирова М.; Д., 2012 ____с.

Редакционная группа:

Назирова Л.К.- Ректор Республиканского института повышения квалификации и переподготовки работников сферы образования

Бабаев Х.Ш. – зав.отделом международных отношений, реализации проектов и грантов РИПКПРО

Девоншоева Т.Ю. – старший преподаватель РИПКПРО

Раджабов З.У. – гл.специалист отдела международных отношений, реализации проектов и грантов РИПКПРО

Закирова М. – заведующий отделом Республиканского центра формирования здорового образа жизни

Рецензии и отзывы:

Академия образования Таджикистана

Республиканский Учебно-методический центр

Республиканский Центр здорового образа жизни

**Дизайн и графика
Мадина Дадабаева**

Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Республики Таджикистан разработаны при технической и финансовой поддержке Кластерного Бюро ЮНЕСКО в Алматы.

Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования выражает признательность Министерству образования Республики Таджикистан, Академии образования Таджикистана, Республиканскому учебно-методическому центру, Республиканскому центру здорового образа жизни и представителю Кластерного Бюро ЮНЕСКО в Алматы, госпоже Галине Ли за поддержку и ценные советы и рекомендации.

Сведения и материалы, изложенные в данной публикации, не обязательно отражают точку зрения ЮНЕСКО, МОРТ и РИПКПРО. За представленную информацию несут ответственность авторы.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
<i>Глава 1. Профилактическое образование.....</i>	5
<i>Глава 2. Организация обучения и воспитания детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.....</i>	13
<i>Глава 3. Соблюдение универсальных мер предосторожности в учреждениях системы образования.....</i>	19
Приложения.....	21
Список сокращений.....	38
Глоссарий	39
Использованная и рекомендуемая литература.....	42

ВВЕДЕНИЕ

ВИЧ – инфекция, СПИД - это глобальный кризис человечества, который создает угрозу жизни и достоинству человека, препятствует социально-экономическому развитию и ослабляет национальную безопасность пострадавших стран.

С каждым годом в мире растет число людей, в том числе детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). В настоящее время в мировой системе образования работают, учатся и воспитываются тысячи взрослых, подростков и детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В Республике Таджикистан с момента начала эпидемии официально зарегистрировано 3846 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности ВИЧ на основании данных официальной регистрации составляет 43,4 на 100 тыс. населения. По оценочным данным число ЛЖВ в Таджикистане на 2011 г. составило 12759 человек.

В общей структуре всех зарегистрированных случаев ВИЧ в Республике Таджикистан дети до 14 лет составляют 2,8% (106 случаев). В 2011г. число новых случаев ВИЧ среди детей составило 53 или 5,4% в структуре всех новых случаев ВИЧ в данном году.

Рост числа детей, затронутых ВИЧ-инфекцией ставит новые задачи перед Министерством образования Республики Таджикистан и другими структурами о консолидации усилий в борьбе с распространением ВИЧ - инфекции.

Как показывает практика, для создания благоприятных условий для работы и учебы, защиты прав и оказания поддержки людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, руководители и сотрудники органов, учреждений и организаций системы образования нуждаются в информации о ВИЧ-инфекции, о подходах к обучению и воспитанию учащихся, живущих с ВИЧ, соблюдении трудовых и иных прав работников, имеющих ВИЧ-положительный статус.

Настоящие «Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Республики Таджикистан» (далее Рекомендации) призваны оказать практическую помощь руководителям исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере образования, руководителям и работникам образовательных учреждений в решении вопросов, связанных с ВИЧ/СПИД а также в организации профилактического образования в целях предотвращения дальнейшего развития эпидемии.

«Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Республики Таджикистан» содержат необходимую информацию по реализации мер, направленных на создание условий для воспитания и обучения детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также защиты от дискриминации, соблюдения их прав и создания в образовательных учреждениях доброжелательной обстановки и безопасной среды для обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ.

Основные положения настоящих «Рекомендаций» могут быть использованы для усовершенствования нормативно правовой базы, законов, постановлений, решений, приказов, положений, уставов в учреждениях системы образования, определяющих его политику и деятельность в отношении обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Рекомендации подготовлены с учетом требований законодательства Республики Таджикистан, на основе Международных конвенций, деклараций, рекомендаций и других документов ООН, ЮНЭЙДС, ООН, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, Международной организации труда (МОТ), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

ГЛАВА I ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Законодательное и нормативное регулирование профилактического образования в РТ

Правительством Республики Таджикистан в целях предотвращения распространения ВИЧ-инфекции и связанных с ней последствий, сохранения и укрепления физического здоровья учащихся, создания среды, обеспечивающей профилактику вредных привычек, воспитания нравственности и культуры ЗОЖ на основе общечеловеческих ценностей разработаны и приняты ряд законодательных и нормативных документов, среди которых:

- Программа развития здоровья молодежи на период 2011- 2015 годы;
- Закон Республики Таджикистан «О противодействии распространению ВИЧ\СПИДа в Республике Таджикистан», 2005). Данный закон регулирует правовые основы осуществления комплексных мер противодействия эпидемии ВИЧ и СПИДа: соблюдение гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав и основных свобод человека; осуществление профилактики распространения ВИЧ-инфекции, снижение уязвимости к заражению, оказание квалифицированной медицинской помощи лицам, живущим с ВИЧ, смягчение последствий на индивидуальном и социальном уровне;
- Национальный Протокол по предоставлению помощи и лечения при ВИЧ/СПИДе (Приказ Министерства здравоохранения РТ № 65, от 10 февраля 2005 года.);
- Постановление Правительства РТ № 585 от 30 ноября 2007, «Единая программа профилактики наркомании и противодействия незаконному обороту наркотических средств в РТ на период 2008-2012гг.»;
- Постановление Правительства РТ №348 от 31 августа 2004г «Стратегический план Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года»;
- Постановление Правительства РТ №560 от 30 октября 2010г «Национальная программа формирования здорового образа жизни в Республике Таджикистан на период 2011-2020 годы»;
- Постановление Правительства РТ от 30 октября 2010г. № 562 «О противодействии эпидемии ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан» на период 2011-2015 годы;
- Постановление Правительства РТ от 30 октября 2010 г., № 561 Программа развития здоровья молодежи на период 2011- 2013 годы;
- В целях координации и мониторинга эпидемии ВИЧ/СПИДа в 1997 году создан Национальный координационный комитет по борьбе против ВИЧ/СПИДа, туберкулёза, малярии, в который входят члены Правительства Республики Таджикистан, представители ООН, международных, религиозных, национальных и общественных организаций.

Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования

Реализация Концепции профилактики ВИЧ-инфекции предполагает:

- разработку специализированных образовательных программ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и их методическое обеспечение;
- внедрение этих программ в практику учреждений образования, интеграция вопросов превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в программы общего и дополнительного образования, в систему социальной и воспитательной работы;
- обеспечение системы подготовки педагогических кадров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях высшего профессионального и дополнительного образования;

- создание механизмов экспертизы программ превентивного обучения в области ВИЧ/СПИД в образовательной среде на основе объективных критериев безопасности, эффективности и действенности;
- создание системы мониторинга профилактики ВИЧ-инфекции, основанного на современных научных методах. Вопросы проведения мониторинга должны быть упорядочены нормативными актами и реализовываться при анализе эффективности профилактических программ, мероприятий и дальнейшем планировании и осуществлении профилактической работы;
- создание поддерживающего окружения путем реализации программ родительского всеобуча в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции, программ по принципу «Равный к равному», вовлечения общественных организаций, СМИ в превентивное обучение в области профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде;
- усиление взаимодействия учреждений образования с организациями здравоохранения, труда и соцзащиты, СМИ, МВД, общественными организациями, а также органами, координирующими деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции.

Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции в рамках программы ЗОЖ включены в Национальную концепцию воспитания в РТ, которая принята в 2006 году. Начиная с 2008 года в общеобразовательных учреждениях (школах) Республики Таджикистан начата реализация программы «Здоровый образ жизни», одобренной коллегиями Министерства образования и Министерства здравоохранения страны.

По своему предназначению, содержанию и методам обучения Программа «ЗОЖ» существенно отличается от программ других школьных предметов.

Программа имеет следующие цели:

- Профилактическая – уменьшение уязвимости подростков в условиях современного мира (профилактика насилия, употребления психоактивных веществ, ВИЧ-инфицирования и др.);
- Развивающая – повышение личностного и творческого потенциала учащихся, их стремления к самореализации и жизненному успеху.

Программа решает следующие задачи:

- Предоставить учащимся современные знания о здоровье и факторах, влияющих на него;
- Способствовать формированию важных психологических установок (общечеловеческих ценностей, отношений, убеждений) и устойчивой мотивации к здоровому и продуктивному образу жизни;
- Отработать многие полезные практические умения и навыки (личной гигиены, оказания первой медицинской помощи и т.д.)
- Усовершенствовать социально-психологические навыки (эффективного общения, решения конфликтов, критического мышления, управления стрессами и др.)
- Организация профилактической работы по проблеме ВИЧ/СПИДа на основе повышения нравственно-этической культуры и формирования жизненных навыков.

Профилактическое образование должно быть интегрировано в структуру и содержание целостного образовательного процесса, реализуемого в системе образования любого уровня, в том числе:

- общеобразовательных учреждений;
- профессионального образования;
- специального среднего и высшего педагогического образования.

В программу профилактического образования для педагогов целесообразно включить следующие вопросы:

- полового просвещения;

- профилактика употребления наркотиков;
- профилактика ВИЧ-инфекции и ИППП;
- профилактика табакокурения;
- стигмы и дискриминации при ВИЧ-инфекции;
- универсальные меры предосторожности при ВИЧ.

Требования к содержанию образовательных профилактических программ

Содержание профилактического образования должно быть выражено в виде образовательно-профилактических программ, имеющих общепринятую структуру. В них должны отражаться образовательные цели и задачи, информация профилактического характера, которая должна быть освоена учениками, действия и процедуры деятельности учащихся, набор умений и навыков, технологий обучения, формы мониторинга и оценки результатов достижений учащихся.

Эффективные профилактические программы

- Учебные и информационные материалы должны разрабатываться на языке, понятном для тех, кому они предназначены.
- Предусматривают активное привлечение обучающихся к планированию и проведению мероприятий по принципу «Равный к равному».
- Создают благоприятные условия для мобилизации духовного и творческого потенциала обучающихся.
- Направлены на достижение положительных перемен в поведении обучающихся.
- Создают благоприятное окружение (путем ведения разъяснительной работы среди родителей, общественности).
- Разрабатываются с участием различных специалистов, из области репродуктивного здоровья, подростковой психологии, медицины, педагогики.
- Предоставляют научно достоверную информацию по профилактике ВИЧ, ИППП, нежелательной беременности, профилактике наркопотребления, пропагандируют здоровье сберегающие модели поведения, поведенческие установки.
- Нацелены на формирование и закрепление определенных жизненно важных навыков общения, анализа ситуации, самостоятельного принятия решения, сопротивления давлению со стороны сверстников и др.
- Рассматривают конкретные ситуации, представляющие опасность для здоровья, и способы предупреждения таких ситуаций или выхода из них.
- Составлены с учетом пола, гендерных особенностей, возраста и когнитивных возможностей учащихся.
- Учтены реальные потребности подростков и молодежи в информации по вопросам репродуктивного здоровья, половых отношений, профилактики ИППП, ВИЧ-инфекции.
- Начинают обсуждение вопросов связанных с сохранением репродуктивного здоровья и профилактики ИППП, с учащимися до наступления периода начала половой жизни- то есть до того, как им исполнится 15-16 лет.
- Учитывают влияние окружающей среды, существующие формы (модели) поведения взрослых и сверстников, основанные на распространенных в обществе стереотипах национальных и социокультурных особенностей и традиций.
- Рассчитаны на 30 или более занятий в год, чтобы учащиеся могли не только усвоить информацию, но и выработать к ней определенное отношение, сформировать и закрепить соответствующие навыки.
- Признают первичную роль родителей семьи как источника информации, поддержки и заботы в процессе выработки здоровьесберегающих поведенческих установок и активно вовлекают родителей учащихся в образовательный процесс.

Осуществление профилактического образования возможно в интеграции трех компонентов образовательного процесса: обязательный учебный, учебный по выбору и дополнительный (внеучебный). Учреждение системы образования, вправе определить, по какому варианту (вариантам) будет осуществляться профилактическое образование.

Количество учебных часов, выделяемых на профилактическое образование, должно быть необходимым и достаточным для того, чтобы достичь выполнения поставленных целей и задач. В условиях классно-урочной формы организации образовательного процесса оптимальное количество часов, какой - либо образовательной программы 32-34 часов в год, при одном еженедельном занятии. Это позволит на протяжении всего учебного года поддерживать у обучающихся интерес к предмету\курсу, а для педагога создает возможности обстоятельной подготовки к каждому учебному занятию.

Эффективные образовательно-профилактические программы должны быть всесторонними, освещать различные темы, в числе которых:

- семья, отношения между родителями и детьми, дружба, любовь, вступление в брак, рождение детей;
- духовно-нравственные ценности, социальные нормы, их влияние на поведение, в том числе сексуальное; влияние сверстников, принятие решений;
- общение, умение отказывать и договариваться, обращаться за помощью;
- культура, общество и права человека; культурное и законодательное регулирование прав человека на частную жизнь и физическую неприкосновенность;
- понятия «гендер», «гендерное неравенство» и «насилие»; способы противостояния сексуальному принуждению, насилию или домогательству;
- анатомия и физиология половой и репродуктивной системы, репродуктивная функция, половое созревание;
- половое и репродуктивное здоровье; профилактика ВИЧ, ИППП, нежелательной беременности; воздержание, использование средств защиты и контрацепции, взаимное сохранение верности партнерами;
- сопряженные с ВИЧ стигматизация и дискриминация; формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, недопущение дискриминации учащихся и работников системы образования, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в учреждениях системы образования;
- наркопотребление и его профилактика;
- здоровый образ жизни и качество жизни; здоровые привычки, безопасное поведение; жизненно важные навыки для сохранения и укрепления здоровья.

При обсуждении с учащимися вопросов репродуктивного здоровья, половых отношений, вопросов, связанных с профилактикой, лечением и оказанием поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией, следует учитывать специфику целевой группы, в частности, помнить, что как среди учащихся, так и среди персонала учреждения системы образования могут быть лица:

- живущие с ВИЧ, имеющие ВИЧ-положительных родителей или других родственников или потерявшие их из-за ВИЧ-инфекции;
- пережившие опыт сексуального насилия;
- практикующие рискованные в плане заражения ВИЧ формы поведения (употребляющие наркотики, имеющие нескольких половых партнеров, и др.).

Основные направления профилактики ВИЧ-инфекции при реализации профилактических программ

1. Формирование нравственной культуры, ценностей здорового образа жизни, верности в любви, приоритета семьи.

2. Формирование навыков безопасного поведения в ситуациях, приводящих к возможной опасности заражения.
3. Информирование о путях передачи ВИЧ-инфекции.
4. Информирование о мерах предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией с учетом путей передачи.
5. Информирование о диагностике и лечении ВИЧ-инфекции.
6. Предотвращение стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ.

Методы и формы реализации профилактического образования

В реализацию профилактических программ должны вовлекаться специально подготовленные работники системы образования, которые обладают навыками эффективной коммуникации и готовы обсуждать с учащимися деликатные темы, связанные с вопросами репродуктивного здоровья. Для проведения профилактических программ педагоги должны быть обеспечены соответствующими методическими, учебными и информационными материалами.

Для эффективного донесения информации до учащихся необходимо использовать, различные методы, формы, способы и средства обучения с учетом возраста учащихся, их интересов и потребностей, в частности использование принципа обучения «Равный к равному». Также необходимо учитывать уровень профессиональной подготовки педагогов и ресурсные возможности учреждения системы образования.

Возможные методы и подходы в реализации профилактической работы:

- привлечение самих учеников в процесс обучения по принципу «Равный к равному», то есть от сверстника к сверстнику. Данный подход меняет у учащихся эффект восприятия информации, позволяет им свободно высказывать свою точку зрения, участвовать в совместной выработке навыков общения и формировать поведенческие установки
- обеспечение как педагогов, так и учащихся соответствующими методическими, учебными и информационными материалами.
- подготовка наглядных пособий для проведения обучения среди учащихся, которые значительно расширяют возможности подачи информации: это аудио, видеоролики, электронные слайдовые презентации, учебные фильмы, фотографии, рисунки, схемы.
- обучение учащихся навыкам работы по методу интерактивного обучения (дискуссии, работа в малых группах, деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и др.)
- создание психологически комфортной и безопасной обстановки для установления доверительных отношений и обеспечения беспрепятственного общения учащихся друг с другом и с педагогом.
- проведение мониторинга и оценки профилактических программ: контроль знаний, навыков участников до и после семинара, исследовательские опросы и др.
- взаимодействие учреждений системы образования с другими структурами общества для освещения своей деятельности, проведение совместных тематических мероприятий (акции, спортивные состязания, конкурсы, встречи, аудио, видео и печатные материалы, организация выставок, концертные программы и др.)

Привлечение родителей к воспитательной и профилактической работе в учреждении системы образования

Семье принадлежит ведущая роль в духовно-нравственном воспитании детей и подростков, их просвещении по вопросам сохранения здоровья, в том числе и репродуктивного, предупреждении возникновения вредных привычек. Поддержка родителей по внедрению профилактических программ имеет важное значение, поскольку здоровье ребенка – это сфера ответственности его семьи.

Однако не все родители обладают необходимыми знаниями в этой области, многие испытывают неловкость при разговоре с детьми на деликатные темы, опасаются негативных последствий таких разговоров для своего ребенка. Избежать негативной реакции родителей на профилактические программы, реализуемые в учреждениях системы образования, необходимо и возможно путем обязательного ознакомления их с содержанием таких программ, проведения разъяснительной работы.

Родители являются, с одной стороны, потребителями профилактической информации, с другой – могут выступать в качестве носителей и распространителей информации по профилактике наркопотребления, ВИЧ - инфекций, передающихся половым путем, среди разных социальных групп – родительской общественности, детей, подростков, молодежи, педагогов. По мере возможности, следует привлекать родителей к участию в реализации профилактических программ. Родители также могут быть активными участниками профилактических мероприятий для детей и подростков – акций, встреч с различными специалистами и др. Учреждения системы образования могут использовать для профилактического просвещения родителей различные формы работы (тематические выступления на родительских собраниях, проведение тренингов и индивидуальных консультаций с приглашением специалистов, адресная поддержка уязвимых семей по изменению рискованного поведения, выпуск тематических листовок, брошюр, памяток и др.).

Преимущества профилактического образования для родителей:

- получают актуальную информацию о здоровье и развитии детей;
- чувствуют, что дети больше защищены;
- замечают, что они становятся более уверенными и ответственными;
- отношения с детьми улучшаются, растет доверие между родителями и детьми;
- снижается риск употребления детьми психоактивных веществ, они позже начинают половую жизнь.

Подготовка педагогических работников к осуществлению профилактического образования

Сотрудники системы образования, допущенные к реализации профилактического образования, должны быть профессионально подготовлены к такого рода деятельности. Педагог должен иметь твердые теоретические знания, практические навыки и быть обеспеченным методическими материалами в области профилактического образования.

Подготовка педагогов для работы по профилактическим программам должна проводиться в рамках:

- высшего и среднего профессионального педагогического образования;
- переподготовки и повышения квалификации работающих педагогов по соответствующим программам;
- включения вопросов, касающихся профилактики ВИЧ-инфекции и работы с учащимися, живущими с ВИЧ, в предмет «Педагогика» высших учебных педагогических учреждений;
- включения вопросов профилактики ВИЧ-инфекции в курс психологической педагогики.

Подготовки работников системы образования по вопросам профилактики_должна включать темы:

- профилактика ВИЧ, ИППП, наркопотребления, табакокурения, ЗОЖ, репродуктивное и половое здоровье, навыки эффективной коммуникации и др;
- изучение универсальных мер предосторожности и алгоритма действий при возникновении «аварийных ситуаций»;
- изучение законодательных и нормативно правовых документов, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ.

Мероприятия:

- организация различных форм обучения для педагогов, в том числе семинары, тренинги, курсы повышения квалификации. Привлечение к участию на тематических конференциях, встречах, круглых столах, рабочих группах, форумах, акциях и пр;
- периодическая организация однодневных, а при возможности, и 3-дневных (24- часовые) семинаров-практикумов, после которых вернувшийся с целевых курсов по профилактике ВИЧ-инфекции специалист по свежим следам в коллективе проводит занятия по данной тематике среди своего педагогического состава, а также и в других учреждениях образования;
- периодическое проведение анкетирования на выявление уровня информированности участников учебно-воспитательного процесса о ВИЧ-инфекции и их отношения к людям, затронутым ВИЧ, для оценки эффективности проводимой профилактической работы, а также определения приоритетов и планирования действий для улучшения результатов работы в этом направлении;
- привлечение сотрудников системы образования к разработке и адаптации различных образовательных, нормативно правовых документов;
- обучение педагогов образовательной работе по принципу «Равный к равному»;
- обучение педагогов навыкам работы по методу интерактивного обучения (ведение диалога, активное общение, обмен мнениями, суждениями, взглядами, использование лекций, дискуссий, работа в малых группах, деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и др.);
- повышение технического образования педагогов по работе с компьютерными программами.

Роль учителя в реализации профилактических программ:

- обеспечивает активное участие самих учащихся в профилактическом образовании;
- осуществляет информирование о ВИЧ и СПИДе и дает знание о профилактике работникам школ, учащимся и их родителям;
- организует обучение по профилактике ВИЧ и ИППП, дает учащимся знания, которые помогают им сформировать свое отношение к проблемам ВИЧ/СПИДа, формирует у них навыки, помогающие защитить себя от заражения ВИЧ и ИППП;
- участвует в национальных и местных инициативах по профилактике ВИЧ и ИППП;
- осуществляет гуманную политику в отношении ВИЧ положительных учащихся и работников образования, обеспечивающую им право учиться, и работать в организации образования;
- интегрирует обучение по профилактике ВИЧ с программами репродуктивного здоровья, жизненными навыками, включая вопросы ВИЧ/СПИДа, с содержанием других предметов, предусмотренных школьными программами;
- осуществляет профилактическую работу по ВИЧ и ИППП на основе гендерного равенства;
- организует подготовку педагогов к работе с учащимися и родителями по профилактике ВИЧ;
- использует разнообразные формы и методы профилактического образования среди детей и взрослых;
- строит всю работу по профилактическому образованию на основе взаимодействия с заинтересованными государственными, неправительственными и международными организациями, родителями и общественностью.

ГЛАВА II

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ИЛИ ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Соблюдение права на образование и недопущение дискриминации

Законодательство Республики Таджикистан гарантирует своим гражданам, взрослым и детям, живущим с ВИЧ или затронутым ВИЧ-инфекцией, те же права, что и всем остальным гражданам, без всяких ограничений.

В Законе Республики Таджикистан «О профилактике ВИЧ/СПИДа» (1993), и других нормативных документах государством гарантируется:

- соблюдение всех прав и свобод в соответствии с законодательством Республики Таджикистан в отношении людей с ВИЧ-инфекцией и членов их семьи;
- защита от дискриминации лиц, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;
- недопущение увольнения с работы, отказа в приеме на работу, в образовательные учреждения в отношении лиц, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В 2005 году был принят Закон Республики Таджикистан «О противодействии ВИЧ/СПИДу» (№150 от 28.12.2005), который закрепил права и обязанности людей, живущих с ВИЧ. Данным законом «запрещается дискриминация на основе ВИЧ-статуса. Незаконным является совершение любого публичного акта с целью разжигания ненависти и распространения презрительного отношения лица или группы лиц на основании фактического или предполагаемого ВИЧ статуса».

Дети и подростки, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции и оставшиеся без попечения родителей, определяются в интернатное учреждение (детский сад, дом ребенка, детский дом, школа-интернат) также на общих основаниях. Во всех образовательных учреждениях дети определяются в свою возрастную группу, проживают и воспитываются вместе со всеми детьми. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка или подростка, оставшегося без попечения родителей, не может служить основанием для отказа в его семейном жизнеустройстве.

Органы управления образованием, руководители различных учреждений системы образования при обучении лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, обязаны руководствоваться действующей нормативно-правовой базой, регламентирующей вопросы соблюдения прав детей и подростков и оказания им социально-психологической и педагогической поддержки в процессе обучения и воспитания.

Выбор образовательного учреждения и формы обучения

В Республике Таджикистан в соответствии с типовым положением об общеобразовательном учреждении Республики Таджикистан (утвержденным постановлением Правительства РТ от 03.04.2007 №171) выбор образовательного учреждения для детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, осуществляют их родители или лица, их заменяющие.

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

При отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья (т.е. хорошее или удовлетворительное самочувствие) дети и подростки, живущие с ВИЧ, могут посещать обычные дошкольные, общеобразовательные, интернатские и другие учреждения системы

образования, включая спортивные секции, кружки вместе с другими детьми без всяких ограничений. В случае, если у детей и подростков, живущих с ВИЧ, имеются особые образовательные потребности, вызванные отклонениями и нарушениями в развитии или состоянием здоровья, возможностями, место и форма их воспитания и обучения определяются с учетом рекомендаций медико-педагогической комиссии, функционирующей при поликлиниках¹.

Законом Республики Таджикистан «Об образовании» (2004, ст. 23) не ограничено право подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, на получение профессионального образования в любом учреждении системы образования.

Согласно законодательным актам Республики Таджикистан допуск молодых людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией (в зависимости от стадии заболевания), к службе в армии не ограничивается.

Обследование на ВИЧ. Соблюдение конфиденциальности в системе образования

Установление диагноза ВИЧ-инфекции – это сложный и ответственный процесс.

В 2008 году в Республике Таджикистан утвержден «Порядок медицинского освидетельствования с целью выявления заражения вирусом иммунодефицита человека, учета, медицинского обследования ВИЧ-инфицированных и профилактического наблюдения за ними формирования списка лиц, подлежащих обязательному конфиденциальному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию по эпидемиологическим показаниям (от 01.04.2008, №171)».

Следует отметить, что согласно данному документу обследование всегда проводится добровольно при информированном согласии и с проведением консультирования до теста и после тестирования. Можно пройти обследование (в том числе анонимно и бесплатно) в центрах СПИД.

Диагноз ВИЧ-инфекции ставится только на основании лабораторного теста крови на наличие антител к ВИЧ. Тестирование на ВИЧ сопровождается консультированием, как до взятия анализа, так и при получении результата. Факт обращения за тестированием и его результаты являются конфиденциальной информацией и не подлежат оглашению.

Все документы и учетные записи, содержащие информацию медицинского характера об учащихся, хранятся в учреждениях системы образования в местах, обеспечивающих соблюдение конфиденциальности и невозможность несанкционированного доступа к ним. Доступ к ним имеют только уполномоченные должностные лица, т.е. медицинские работники.

Руководители, медицинские и другие работники учреждений системы образования, которым в силу определенных обстоятельств стало известно о ВИЧ-положительном статусе учащегося или его ближайших родственников (родители, сестры, братья) обязаны не разглашать эти сведения, являющиеся конфиденциальной персональной информацией, третьим лицам: другим сотрудникам, учащимся, их родителям и т.д. В противном случае они могут быть подвергнуты дисциплинарному, административному или уголовному наказанию в соответствии с действующим законодательством.

При определении в учреждение интернатного типа или детского дома ребенка или подростка, оставшегося без родительского попечения, о его ВИЧ-статусе информируют руководителя или законного представителя ребенка и медицинского работника названных учреждений. Руководители принимают решение об информировании других сотрудников образовательных учреждений.

Для обеспечения конфиденциальности сведений медицинского характера и защиты от дискриминации учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, все работники учреждений системы образования знакомятся с положениями законодательства, регулирующими эти вопросы.

Процедура ознакомления работников учреждений системы образования с их обязанностями по соблюдению конфиденциальности, в том числе в отношении людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, должна проводиться при их поступлении на работу и далее регулярно (беседы), например, при перезаключении трудовых соглашений.

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

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

Что должны делать руководители учреждений системы образования?

Прежде всего, в организациях образования назначаются сотрудники-специалисты, умеющие работать с детьми и подростками, живущими с ВИЧ или затронутыми ВИЧ-инфекцией, которые становятся партнерами родителей или лиц, заменяющих их. Очень важно, чтобы ответственность за вопросы, касающиеся ВИЧ и СПИДа, была четко обозначена в перечне их служебных обязанностей. С другой стороны, присутствие в учреждениях системы образования учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией, как правило, не требует от администрации и педагогов каких-либо специальных действий или проявления усиленной опеки по отношению к таким детям. Если состояние здоровья учащегося позволяет ему посещать занятия, то нет никакой необходимости оказывать ему чрезмерное внимание или создавать для него особые условия пребывания в учреждении системы образования.

Противоэпидемические меры и санитарно-гигиенический режим в учреждениях системы образования

Пребывание учащихся, живущих с ВИЧ, в образовательном учреждении не требует никаких других, кроме обычных, противоэпидемических мер и обычного санитарно-гигиенического режима. Однако учащиеся или сотрудники учреждений системы образования с признаками инфекционных заболеваний могут представлять реальную опасность для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышенной заболеваемости различными инфекциями (ОРЗ, кишечные заболевания и др.) детям и подросткам, живущим с ВИЧ, в случае, если об их ВИЧ-статусе известно, должно быть рекомендовано воздержаться от посещения занятий.

Наличие в учреждении системы образования «живого уголка» накладывает на его руководство и сотрудников дополнительные обязательства по соблюдению санитарно-гигиенического режима в целях исключения распространения инфекций, передаваемых через животных, которые особенно опасны для людей, живущих с ВИЧ. Необходимо следить, чтобы дошкольники и учащиеся не прикасались к фекалиям животных, не имели контакта с водой из аквариумов и тщательно мыли руки после контакта с животными.

Вакцинация

Все дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, проходят вакцинацию в соответствии с принятым в стране календарем прививок и на общих

основаниях. Однако в связи с тем, что существует категорический запрет на применение так называемых живых вакцин для детей с ВИЧ-инфекцией, их вакцинацию рекомендуется проводить только под наблюдением лечащего врача в детской поликлинике по месту жительства или другом медицинском учреждении.

Родители или законные представители ребенка имеют право без объяснения причин отказаться от проведения вакцинации в учреждении системы образования, о чем должна быть сделана соответствующая запись в медицинской карте ребенка. Медицинскому работнику во время проведения прививочной кампании следует обратить особое внимание на тех учащихся, в медицинских документах которых сделана отметка об особом режиме вакцинации, которая может быть связана как с ВИЧ-инфекцией, так и с другими обстоятельствами, не позволяющими провести вакцинацию ребенка в учреждении системы образования.

Организация питания

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

Уроки физкультуры, занятия спортом

В образовательных учреждениях страны вопрос о посещении учащимся, живущим с ВИЧ, спортивных секций и уроков физкультуры решается индивидуально, исходя из рекомендаций лечащего врача. Если здоровье ребенка не позволяет ему заниматься спортом или посещать уроки физкультуры, то по рекомендации школьного врача он временно освобождается от занятий спортом. Если же на этот счет нет особых врачебных предписаний, то учебное заведение не имеет права ограничивать доступ учащегося, живущего с ВИЧ, к участию в различных спортивных и кружковых занятиях. Не зафиксировано ни одного случая, когда человек, который занимается спортом, был бы инфицирован при этом или заразил бы других людей.

Гипнотически это может произойти, если кровь ВИЧ-положительного спортсмена попадет на рану другого человека. Учитывая это, целесообразно при возникновении кровотечения выполнить следующие процедуры: остановить кровотечение, а затем обработать рану антисептиком и закрыть ее пластырем или повязкой, при этом всегда надевать резиновые перчатки. Далее, если на пол, мебель, спортивные снаряды, инструменты или иные предметы попала кровь, то ее рекомендуется удалить бумажной салфеткой или ветошью и обработать дезинфицирующим раствором.

Загрязненную кровью ветошь следует сложить в полиэтиленовый пакет и выбросить в мусоросборник, а испачканную одежду учащегося сложить в пакет, плотно закрывать и передать с ним домой. После оказания первой помощи и уборки помещения руки нужно вымыть с мылом.

Психологическая помощь и социальная защита учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Следует отметить, что по результатам дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН)-2011, проведенного в Республике Таджикистан, из года в год увеличивается количество детей и подростков (0-15 лет), живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией. Если в 2010 году было зарегистрировано 17 детей и подростков (0-15 лет), живущих с ВИЧ, то в 2011 году – 40

человек.

ВИЧ-инфекция может привести к возникновению у детей и подростков достаточно серьезных социально-психологических проблем. Эти проблемы могут выражаться как в личностных изменениях, так и в изменении социального положения ребенка или подростка и его семьи (когда в глазах окружающих обесценивается личность ребенка или подростка и членов его семьи, когда его и членов его семьи стигматизируют и дискриминируют).

Стигматизация и дискриминация, связанные с ВИЧ, являются главными препятствиями на пути предотвращения новых случаев инфицирования, предоставления надлежащего ухода, психологической и социальной поддержки, лечения и ослабления последствий эпидемии. Поэтому каждое учреждение системы образования должно предпринять меры, чтобы не допустить стигматизации и дискриминации детей и подростков, живущих с ВИЧ, и быть готовым оказать им соответствующую социально-психологическую помощь в случае, если об их ВИЧ-статусе станет известно.

В Республике Таджикистан работники системы образования проходят обучение (согласно Учебного плана КПК-6 час для всех категорий работников системы образования, ежегодные тренинги по ЗОЖ для классных руководителей и преподавателей старших классов школ) по проведению профилактической работы с детьми и подростками и оказанию психологической помощи детям и подросткам, живущим с ВИЧ или затронутым ВИЧ-инфекцией, без дискриминации, в полном соответствии с их правами.

В случае, если учреждение системы образования не имеет достаточных собственных ресурсов, оно может привлечь для организации социально-психологической помощи учащимся неправительственные организации.

При направлении в другие организации и службы учащегося, живущего с ВИЧ или затронутого ВИЧ-инфекцией, администрация учреждения системы образования должна позаботиться о сохранении конфиденциальности его ВИЧ-статуса или его близких.

Действия руководителей и сотрудников учреждений системы образования по оказанию помощи учащимся, живущим с ВИЧ, при раскрытии их ВИЧ-статуса

Руководители и педагоги учебных заведений, прежде всего, должны быть готовы к тому, что в образовательных учреждениях могут обучаться и работать учащиеся и преподаватели, живущие с ВИЧ.

Потребность в получении социально-психологической помощи может возникнуть у учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией, в связи с ухудшением состояния их собственного здоровья или здоровья их родителей или законных представителей, смертью родителей или законных представителей, ухудшением материального положения семьи, проявлениями предвзятого отношения и дискриминации со стороны окружающих, а также по некоторым другим причинам.

Страх общественного осуждения вынуждает большинство взрослых и детей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией, скрывать свой ВИЧ-статус. Необходимость сохранения тайны и постоянный страх ее раскрытия могут отрицательно сказаться на психологическом и физическом здоровье учащихся. Они могут замкнуться в себе, не поддерживать отношения с друзьями или ограничить свое общение со сверстниками. Возможны ситуации, когда учащийся рассказывает работнику образовательного учреждения о своем заболевании. В этом случае задача работника – успокоить ребенка или подростка, заверить его в том, что тайна его будет сохранена и что ему будет оказана необходимая помощь и поддержка. Ребенку или подростку следует предложить рассказать родителям о том, что он сообщил свой ВИЧ-статус работнику учебного заведения и попросить учащегося пригласить родителей для беседы. Необходима в этом помощь психолога образовательного учреждения.

Раскрытие ВИЧ-статуса учащегося или его родителей и распространение этой информации в учреждении системы образования может вызвать тяжелые последствия:

привести к вынужденному уходу из учреждения, вызвать тяжелую депрессию и даже суицидальные настроения.

Руководители образовательных учреждений обязаны оказывать содействие, социальную поддержку ученикам и педагогам с ВИЧ, обеспечить сохранение за ними права на обучение и работу и создание условий для посещения учебных заведений.

Важно, чтобы руководители регулярно проводили индивидуальную работу, групповые и массовые мероприятия, позволяющие создать атмосферу открытости, поддержки, сострадания и понимания проблем людей, живущих с ВИЧ.

«Живи и дай жить другим» – такое название получил очередной фестиваль против ВИЧ/СПИДа, организованный для молодежи регионов Горно-Бадахшанской Автономной области (ГБАО) в рамках программы образования и здравоохранения Фонда АгаХана. Наряду с другими мероприятиями фестиваля (распространение брошюр, агитационные листы о профилактике и путях распространения заболевания), особое внимание было уделено проблеме недопустимости дискриминации в отношении молодежи, живущей с ВИЧ или затронутой ВИЧ-инфекцией. Деятельность руководителей, педагогов и лидеров в регионах и школах, участие в акциях и фестивалях, образовательных программах могут изменить ситуацию и создать благоприятный правовой климат для людей, живущих с ВИЧ.

Включение в образовательные программы проблемы ВИЧ/СПИДа, вопросов стигматизации и дискриминации, подготовка педагогов и учащихся с использованием интерактивных методик обучения может помочь участникам тренингов поставить себя на место тех, кто пострадал от стигматизации, и таким образом, понять несправедливость подобных действий.

Роль системы образования в снижении стигматизации и дискриминации, реализации и защите прав работников системы образования

Система образования, и особенно превентивное образование, играет важную роль в создании безопасной и комфортной среды в образовательных учреждениях, где можно свободно обсуждать серьезные и важные вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом и наркоманией. Система образования предоставляет людям достоверную информацию и формирует знания для защиты и укрепления здоровья учащихся. Образование также формирует толерантное отношение и снижает стигматизацию и дискриминацию людей с ВИЧ.

Стигматизация и дискриминация представляют собой серьезнейшие препятствия на пути осуществления эффективной профилактики и оказания социально-психологических услуг в связи с ВИЧ и СПИДом. Страх подвергнуться дискриминации может удерживать людей от того, чтобы обратиться за медицинской помощью или консультацией, поскольку требуется открыть свой ВИЧ-статус. Люди, живущие с ВИЧ, опасаются, что от них отвернутся близкие, друзья, коллеги, соседи. Стигматизация, связанная с ВИЧ-инфекцией, может переходить и на следующее поколение.

Образование может снизить стигматизацию и дискриминацию, предоставляя достоверную информацию работникам сферы образования, учащимся и их родителям. Для этого необходимо, чтобы руководители системы образования знали и о правах людей с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией.

Задачей руководителей образовательных учреждений является социальная поддержка учеников и педагогов, живущих с ВИЧ, сохранение за ними права на обучение и работу и создание условий для посещения учебных заведений.

Работники системы образования, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право выполнять доступную и подходящую для них работу, не противопоказанную им по состоянию здоровья. Они также имеют возможность наравне с другими сотрудниками занимать должности в соответствии со своей квалификацией и опытом работы.

ГЛАВА III

СОБЛЮДЕНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ МЕР ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ

Универсальные меры предосторожности

Всемирная организация здравоохранения в целях профилактики распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, 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 очень просты, но достаточно эффективны. Их неукоснительное соблюдение является обязательной составляющей мер по обеспечению безопасной среды для обучения и работы в учреждениях системы образования. В бюджете учреждения системы образования должны быть предусмотрены средства для обеспечения соблюдения универсальных мер предосторожности.

Универсальные меры предосторожности включают:

- строгое соблюдение санитарно - гигиенического и противоэпидемического режима, в том числе доступ к чистой воде и средствам индивидуальной защиты;
- создание максимально безопасных условий пребывания воспитанников, обучающихся и работников в учреждении;
- профилактика травматических и «аварийных» ситуаций;
- безопасное использование и правильное хранение колюще-режущих предметов;
- контроль за состоянием кожных покровов сотрудников и обучающихся. Допуск сотрудников и обучающихся, имеющих на руках какие-либо повреждения (порезы, царапины, проколы и т.п.), к работе только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;
- обеспечение учреждения системы образования методическими пособиями, рекомендациями по соблюдению универсальных мер предосторожности, инструкций – «Алгоритм» поведения при возникновении травм и «аварийных» ситуаций;
- обучение персонала и обучающихся (воспитанников) правилам правильного оказания первой медицинской помощи при травмах и «аварийных ситуациях»;
- соблюдение универсальных мер предосторожности и использования средств индивидуальной защиты (резиновые перчатки, маски, очки и т.д.) при оказании первой помощи для максимального исключения возможного контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови;
- в случае отсутствия перчаток при оказании первой помощи при травмах необходимо использование подручного материала – полиэтиленовых пакетов, непромокаемой ткани и т.п.;
- обеспечение всех помещений пребывания обучающихся (воспитанников) и сотрудников аптечками первой помощи;
- размещение аптечек первой помощи в местах, удобных и доступных немедицинскому персоналу в любое время;
- аптечки первой помощи должны быть укомплектованы достаточным количеством латексных перчаток и дезинфицирующих средств, марлевых салфеток, бинтов, пластыря, а также ножницы, йод, спиртовые салфетки, раствор альбумида, перекись водорода;
- в учреждениях образования приказом должно быть назначено лицо, ответственное за пополнение и сохранность аптечек первой помощи;

- разработка и обеспечение учреждения «Схемой оповещения» при возникновении травм и аварийных ситуаций;
- организация и обеспечение применения безопасных методов утилизации использованных средств индивидуальной защиты, различных предметов, содержащих на своих поверхностях кровь и иные биологически жидкости организма человека (в том числе найденных на территории образовательного учреждения шприцев, игл);
- обеспечение надлежащей обработки (с применением рекомендованных дезинфицирующих средств) загрязненных кровью предметов, оборудования, мебели, одежды и др;
- руководитель учреждения системы образования ответственен за обучение персонала и обучающихся правилам универсальных мер предосторожности и контроль за соблюдением правил всеми участниками образовательного процесса.

Правила соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи

Первая и самая главная мера инфекционной профилактики при оказании первой помощи – это исключение контакта с чужой кровью. «Аварийными» ситуациями в контексте профилактики заражения ВИЧ, вирусами гепатитов В и С называются ситуации контакта с чужой кровью, например, при проколах кожи, порезах или иных ранениях, укуса до крови и т.п.; травмах – чаще всего при порезах, носовых кровотечениях и т.д., если кровь травмированного человека попадает на кожные покровы или слизистые других людей. Риск передачи ВИЧ при контакте с чужой кровью незначительный, однако, совсем исключить его нельзя. Тем более, что риск инфицирования вирусами гепатитов В и С при контакте с кровью гораздо выше.

В случае возникновения «аварийной» ситуации, необходимо отправить всех обучающихся и сотрудников, имевших контакт с чужой кровью, к медицинскому работнику для оценки возможного риска инфицирования и, в случае необходимости, оказания квалифицированной медицинской помощи и проведения профилактических мероприятий.

Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи включает в себя следующие основные моменты:

- использовать резиновые медицинские перчатки при проведении манипуляций по оказанию первой 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%-й раствор хлоргексидина глюконата);
- не выдавливать кровь из ранок;
- не тереть место контакта;
- не использовать сильнодействующие средства, такие как йод, спирт и др.;
- своевременно проводить все профилактические мероприятия: чем быстрее, тем они эффективнее (фактор времени);

ПРИЛОЖЕНИЯ

ВИЧ-инфекция и СПИД

Основные сведения

Что такое ВИЧ?

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека, который вызывает хроническое, длительно текущее инфекционное заболевание, называемое ВИЧ-инфекцией. ВИЧ поражает и постепенно подавляет функции иммунной системы человека, делая его беззащитным перед различными инфекциями. В отличие от многих инфекционных заболеваний, вакцины от ВИЧ-инфекции пока не существует. ВИЧ очень неустойчив во внешней среде. Вне организма человека он быстро теряет жизнеспособность и гибнет. ВИЧ погибает в сухой крови, в высохших сперме или грудном молоке; также ВИЧ быстро погибает 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 человеческий организм

Как происходит заражение ВИЧ?

Заражение ВИЧ-инфекцией происходит при попадании в организм человека крови, спермы, влагалищных выделений или грудного молока от человека, живущего с ВИЧ.

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

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

Передача ВИЧ от человека к человеку возможна только тремя путями:

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

Чаще всего инфицирование ВИЧ происходит либо при сексуальном контакте без презерватива, особенно если слизистые повреждены, либо при использовании нестерильных инструментов для инъекций.

Передача ВИЧ через кровь

Вероятность передачи ВИЧ самая высокая, когда кровь, содержащая вирус, попадает 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 ВИЧ;
- использовании нестерильных режущих или колющих инструментов, на которых осталась кровь человека, инфицированного ВИЧ.

Передача ВИЧ при незащищенном половом контакте

ВИЧ может передаваться при незащищенных половых контактах, если один из партнеров инфицирован. Это может произойти во время полового контакта без средств защиты. Люди,

имеющие другие инфекции, передаваемые половым путем, подвержены большому риску заражения ВИЧ при половых контактах.

Передача ВИЧ от матери ребенку

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

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

При своевременно начатых и правильно проведенных профилактических мероприятиях для беременной женщины риск инфицирования младенца составляет не более 1-2%.

В число этих профилактических мер входят:

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

Можно ли по внешнему виду человека определить, есть ли у него ВИЧ

По внешнему виду невозможно определить, инфицирован ли человек ВИЧ или нет. Как правило, человек, инфицированный ВИЧ, долгое время не ощущает никаких симптомов. Он продолжает вести обычный образ жизни- учится, работает и выполняет ежедневные привычные дела, и при этом выглядит и чувствует себя вполне здоровым.

Но уже с момента попадания ВИЧ в организм человек может передать его другим людям, часто не зная и даже не подозревая о том, что у него ВИЧ. Узнать свой ВИЧ-статус можно только пройдя тестирование на ВИЧ. Знание своего ВИЧ-статуса позволит человеку своевременно начать лечение и предпринять необходимые меры для предотвращения передачи вируса другим людям.

Что такое СПИД?

СПИД- состояние, характерное для поздних стадий ВИЧ-инфекции. ВИЧ постепенно разрушает иммунную систему человека. Вследствие этого, у человека, живущего с ВИЧ, через определенное время (у каждого этот срок будет индивидуальным) 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, которые часто носят сочетательный характер, протекают тяжело, плохо поддаются лечению, и, в конечном счете, приводят к смертельному 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.

Как быстро ВИЧ-инфекция переходит в СПИД?

Как правило, ВИЧ-инфекция прогрессирует достаточно медленно, и симптомы заболевания появляются через длительное время после инфицирования. У разных людей этот период может сильно варьировать. При отсутствии лечения у ВИЧ-инфицированного человека признаки СПИДа могут появиться уже через 5-10 лет. На скорость развития СПИДа влияют многие факторы: общее состояние здоровья, питание, физическое и эмоциональное состояние,

употребление наркотиков, алкоголя и табака и т.д. Своевременное начало АРВ-терапии позволяет в значительной степени восстановить иммунитет и существенно замедлить развитие ВИЧ-инфекции, тем самым продлить полноценную жизнь человека на долгие годы.

Как ВИЧ не передается и почему?

Многие люди боятся ВИЧ-инфекции, поскольку полагают, что вирус передается воздушно-капельным путем, как в случае с гриппом, туберкулезом, другими респираторными инфекциями. Некоторые опасаются заразиться ВИЧ при кожном контакте или через пищу и воду. Однако ВИЧ **НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ** при повседневных контактах с людьми, а также через воздух или воду и пищу.

ВИЧ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ :

- *при кашле и чихании;*
- *при поцелуях;*
- *через слюну, пот и слезы;*
- *при использовании общей посуды;*
- *через еду и напитки;*
- *через укусы насекомых;*
- *при рукопожатии или объятиях;*
- *при совместном пользовании ванной туалетом, бассейном и т.п.*

Универсальные меры предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в учреждениях системы образования

Всемирная организация здравоохранения в целях 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 следующие действия персонала учреждений системы образования:

- профилактика травм и создание максимально безопасных условий пребывания воспитанников, учащихся и работников в учреждении;
- меры по безопасному использованию и правильному хранению колюще-режущих предметов;
- ежедневный контроль над состоянием кожных покровов сотрудников: допуск сотрудников, имеющих на руках какие-либо повреждения (порезы, царапины, проколы и т.п.), к работе только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;
- ежедневный контроль за состоянием кожных покровов учащихся (воспитанников, студентов): допуск учащихся (воспитанников, студентов) с повреждениями кожи (порезы, царапины, проколы, ссадины и т.п.) к контакту с другими учащимися только после обработки поврежденных поверхностей кожи дезинфицирующими средствами и наложения повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;
- обучение персонала, учащихся и воспитанников приемам оказания первой помощи при травмах;
- введения обязательного правила при оказании первой помощи - максимально возможное исключение контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови путем обязательного использования резиновых (латексных) перчаток при оказании первой помощи. В случае отсутствия перчаток при оказании первой помощи при травмах 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 немедицинскому персоналу в любое время. В целях 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. В учреждении системы образования приказом должно быть назначено лицо, ответственное за пополнение и сохранность аптечек первой помощи.

**Алгоритм соблюдения универсальных мер
Предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции
и вирусных гепатитов В и С в учреждениях системы образования**

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

ВИЧ очень нестоек во внешней среде, быстро погибает от воздействия дезинфицирующих средств в обычных концентрациях и высокой температуры. Здоровая кожа представляет собой естественную защиту от возбудителей инфекций, в том числе, и от ВИЧ. Однако, на коже могут быть микротравмы, микротрещины, ссадины, через которые, 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 при «аварийных» ситуациях практически до нуля и гарантирует высокую степень инфекционной безопасности как для воспитанников, учащихся, так и для персонала учреждений системы образования.

В случае возникновения «аварийной» ситуации, необходимо проконсультировать всех учащихся и сотрудников, имевших контакт с чужой кровью, у медицинского работника для оценки возможного риска инфицирования и, в случае необходимости, оказания квалифицированной медицинской помощи и проведения профилактических мероприятий.

Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи включает в себя следующие основные моменты:

- использовать резиновые медицинские перчатки при проведении манипуляций по оказанию первой 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 ранок;
- не тереть место контакта;
- не использовать сильнодействующие средства, такие, как йод, спирт и др.;
- своевременно проводить все профилактические мероприятия: чем быстрее, тем они эффективнее (фактор времени);

«Аварийные» ситуации	Действия
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки глаз	<ul style="list-style-type: none"> • Немедленно промыть глаз чистой проточной водой (или физиологическим раствором), используя любую подходящую емкость (бутыль, кувшин, графин и т.п.), следующим образом: посадить пострадавшего, запрокинуть ему голову, осторожно пальцами раздвинуть (оттянуть) веки и аккуратно лить на глаз воду (или физраствор) таким образом, чтобы вода (или физраствор) затекали под веки и свободно вытекали наружу. • Не снимать контактные линзы во время промывания, так как они

	<p>создают защитный барьер.</p> <ul style="list-style-type: none"> После того как глаз промыли, контактные линзы необходимо снять и обработать обычным способом; после этого линзы совершенно безопасны для дальнейшего использования. <p>Категорически запрещено: промывать глаза с мылом или дезинфицирующим раствором.</p>
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки ротовой полости	<ul style="list-style-type: none"> Немедленно выплюнуть попавшую в рот жидкость! Ротовую полость тщательно прополоскать чистой водой (или физраствором) и снова выплюнуть. Повторить полоскание несколько раз. <p>Категорически запрещено: использовать для промывания полости рта мыло или дезинфицирующий раствор.</p>
В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу	<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%-м раствором хлоргексидина глюконата. <p>Категорически запрещено:</p> <ul style="list-style-type: none"> использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение кожи; тереть или скрести место контакта; накладывать повязку на место контакта.
В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадина, царапина, ранка, которые уже имелись ранее)	<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>Категорически запрещено:</p> <ul style="list-style-type: none"> использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны; сдавливать или тереть поврежденное место; отсасывать кровь из ранки.
В случае повреждения кожных покровов колюще-режущими предметами, которые могли содержать на своей поверхности	<ul style="list-style-type: none"> Немедленно промыть поврежденное место большим количеством проточной воды с мылом; Подержать раневую поверхность под струей проточной воды (несколько минут или пока кровотечение не прекратится), чтобы дать крови свободно вытекать из раны; В отсутствие проточной воды обработать поврежденное место дезинфицирующим гелем или раствором для мытья рук; В данном случае может потребоваться консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной

<p>чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т. д.)</p>	<p>профилактики ВИЧ.</p> <p>Категорически запрещено:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны; • сдавливать или тереть поврежденное место; • выдавливать или отсасывать кровь из ранки или места прокола иглой. <p>Помните, что эффективность медикаментозной профилактики сохраняется только в том случае, если она назначена в течение первых 24–72 часов с момента наступления «аварийной» ситуации.</p>
<p>В случае попадания крови на одежду</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше). • Испачканную одежду замочить на 2 часа в дезинфицирующем растворе и далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить. • Если есть необходимость хранения испачканной чужой кровью одежды, ее следует упаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно его завязать. <p>Примечание</p> <ul style="list-style-type: none"> • Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках. • После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом
<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: немедленно и спустя 15 минут). • После использования ветошь опустить в емкость с дезинфицирующим раствором. • Затем промыть поверхность большим количеством воды с добавлением дезинфицирующих моющих средств. <p>Примечание</p> <ul style="list-style-type: none"> • Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках. • После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом

Примерные дополнения в Устав учреждений системы образования

В том случае, если учреждения системы образования не имеют специального документа, регламентирующего политику в отношении ВИЧ и СПИДа, в их Устав могут быть внесены следующие дополнения:

В раздел «Общие положения»:

- в учреждение системы образования принимаются лица (учащиеся, сотрудники) без предоставления заключения (справки) о прохождении медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- при проведении периодических медицинских осмотров (диспансеризации) учащихся и сотрудников учреждения системы образования не требуется прохождения медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- в учреждении системы образования строго соблюдается требование закона о неразглашении сведений о состоянии здоровья учащихся и сотрудников;
- в учреждении системы образования учащимся и сотрудникам, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно, оказывается необходимая помощь и поддержка, не допускается предвзятое отношение или действия дискриминационного характера к этим учащимся и сотрудникам;
- учреждение системы образования обеспечивает учащихся, их родителей (законных представителей) достоверной и актуальной информацией о ВИЧ и СПИДе, в том числе о закреплённой законодательством недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ответственности за нарушение их прав путем проведения соответствующих занятий и информационно-просветительских акций;
- учреждение системы образования имеет право самостоятельно разрабатывать, принимать и реализовывать образовательные программы по профилактике ВИЧ-инфекции, здоровому образу жизни, половому просвещению для учащихся (указывается возраст или класс);
- в учреждении системы образования обеспечивается строгое соблюдение универсальных мер предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В раздел «Участники образовательного процесса, их права и обязанности»:

Учащиеся учреждения системы образования

- учащиеся имеют право на доступ к достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, путем участия в информационно-просветительских акциях и обучении по образовательным программам формирования здорового образа жизни, в том числе, по программам полового просвещения с ... класса (возраста) при получении разрешения родителей (законных представителей) учащихся;
- учащиеся, живущие с ВИЧ, или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право не сообщать о своем ВИЧ-положительном статусе и не предоставлять медицинского заключения (справки) о наличии у них или их родителей ВИЧ-инфекции;

- учащиеся, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право на необходимую помощь и поддержку, непредвзятое отношение, ограждение от действий дискриминационного характера в учреждении системы образования.

Работники учреждения системы образования:

- работники имеют право на получение достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, интеграции учащихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду путем участия в соответствующих занятиях (семинарах, тренингах, лекциях), курсах повышения квалификации, информационно-просветительских акциях;

- работники, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право не сообщать о своем ВИЧ-положительном статусе администрации учреждения системы образования и не предоставлять медицинского заключения (справки) о наличии у них ВИЧ-инфекции;

- работники, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право на необходимую помощь и поддержку, непредвзятое отношение, защиту от действий дискриминационного характера в учреждении системы образования;

Работники учреждения системы образования обязаны:

- пройти обучение (курсы повышения квалификации, семинар-тренинг) по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и работе с учащимися, живущими с ВИЧ;

- не допускать предвзятого отношения или действий дискриминационного характера в отношении тех учащихся и сотрудников, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно, оказывать им необходимую помощь и поддержку;

- строго соблюдать принципы конфиденциальности, в случае, если стало известно о диагнозе учащегося или сотрудника, живущего с ВИЧ;

- строго соблюдать меры универсальной предосторожности в отношении инфекций, передающихся через кровь, и алгоритм их выполнения при возникновении «аварийных» ситуаций;

- выполнять рекомендации по интеграции учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией, в образовательную среду;

Родители (законные представители) учащихся имеют право:

- предварительно ознакомиться с содержанием образовательных программ по формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике ВИЧ и половому просвещению учащихся, их учебно-методическим обеспечением;

- участвовать в информационной работе по профилактике ВИЧ и созданию среды в учреждении системы образования, толерантной к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции.

В раздел «Управление учреждением образования»:

Директор (руководитель) учреждения системы образования образовательного учреждения:

- обеспечивает доступ учающихся к достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, путем

участия в информационно-просветительских акциях и обучении по образовательным программам формирования здорового образа жизни, в том числе, по программам полового просвещения с ... класса (возраста) при получении разрешения родителей (законных представителей) учающихся;

- организует обучение педагогов и других работников учреждения системы образования по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, интеграции учащихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду путем участия в соответствующих занятиях (семинарах, тренингах, лекциях), курсах повышения квалификации, информационно-просветительских акциях;

- не вправе требовать у учащихся, их родителей (законных представителей), педагогов и других сотрудников заключения (справки) о прохождении медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;

- обязан осуществлять контроль за недопущением предвзятого отношения и действий дискриминационного характера в отношении учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, оказывать им необходимую помощь и поддержку;

- обязан предварительно ознакомить родителей (законных представителей) учащихся с содержанием образовательных программ по формированию здорового образа жизни, в том числе, по профилактике ВИЧ и половому просвещению учащихся, их учебно-методическим обеспечением;

- привлекает родителей (законных представителей) учащихся к информационной работе по профилактике ВИЧ и созданию среды в образовательном учреждении, толерантной к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;

- осуществляет контроль за соблюдением мер универсальной предосторожности в отношении инфекций, передающихся через кровь, рекомендаций по интеграции учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

Варианты реализации профилактического образования

	Обязательная реализация для всех учащихся		Реализация по выбору учащихся		
	Первый вариант	Второй вариант	Третий вариант	Четвертый вариант	Пятый вариант
В какую часть учебного плана интегрировано	содержание профилактического образования включено в обязательную часть учебного плана в виде отдельного предмета	содержание профилактического образования интегрировано в содержание общеобразовательных или профессиональных образовательных программ, классных часов, обеспечивающих реализацию государственных образовательных стандартов	содержание профилактического образования интегрировано в вариативную часть учебного плана образовательного учреждения, определяющую национально-региональный компонент или образовательного учреждения	содержание профилактического образования реализуется в рамках дополнительного (внеурочного или внешкольного) образования в форме спецкурсов, занятий в творческих объединениях (кружках), тренингов, семинаров, практикумов, летних лагерей, сборов, тематических школ, формируемых с учетом интересов и потребностей учащихся и их родителей	содержание профилактического образования реализуется одновременно в рамках всех компонентов учебного плана и внеучебной деятельности учащихся
В каком виде представлено	представлено отдельным предметом, реализуемым в виде специально разработанной образовательной программы («Здоровый	может быть представлено в виде отдельных модулей или тем в учебных предметах: «Окружающий мир», «Биология», «Человек», «Основы	может быть представлено в виде образовательных программ, рассчитанных или на несколько лет обучения (по ступеням обучения, классам или	может быть представлено в виде дополнительных образовательных программ или программ проектов	может быть представлено в разных видах образовательных программ или программ-проектов

	образ жизни», «Основы здоровья» и др.)	безопасности жизнедеятельности», «Физическая культура» планах классных, кураторских часов	курсам) или в виде годовичных рабочих программ учебных курсов, предметов, дисциплин, модулей(программы факультативов, индивидуально-групповых занятий, курсов по выбору)		
Кто может реализовать	реализуют учителя-предметники , педагоги-валеологи	реализуют учителя-предметники классные руководители , кураторы	реализуют учителя-предметники, педагоги-психологи	реализуют педагоги дополнительного образования, вожатые, психологи, представители детских и молодежных общественных организаций, привлеченные специалисты	реализуют учителя-предметники, педагоги-психологи педагоги дополнительного образования, вожатые, представители детских и молодежных общественных организаций, привлеченные специалисты

Программа семинара для руководителей и педагогов учреждений системы образования по интеграции детей и подростков, живущих с ВИЧ, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду

Продолжительность: 4 часа (с одним 20-минутным перерывом)

Место проведения семинара: зал на 50 человек, оборудованный демонстрационной аппаратурой

Ведущие семинара: специально обученные специалисты (тренеры)

Цели семинара:

- информировать руководителей и педагогов учреждений системы образования о проблемах детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;
- сформировать готовность педагогического коллектива для создания благоприятных условий обучения, воспитания и развития детей и подростков, живущих с ВИЧ, в общеобразовательных учреждениях.

Информационное обеспечение семинара:

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

Раздаточные материалы для участников семинара:

Приложение 1 к Практическим рекомендациям «ВИЧ-инфекция и СПИД. Основные сведения» или другие информационные пособия или брошюры о ВИЧ-инфекции;

Приложение 2 к Практическим рекомендациям «Универсальные меры предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С в учреждении системы образования»;

Приложение 3 к Практическим рекомендациям «Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в учреждении системы образования»;

Приложение 5 к Практическим рекомендациям «Рекомендации для руководителей и сотрудников учреждений системы образования по интеграции учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду»;

Приложение 6 к Практическим рекомендациям «Действия руководителя и сотрудников учреждений системы образования в случае разглашения сведений о диагнозе учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника, живущих с ВИЧ. Рекомендации по построению беседы с сотрудниками, 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 целей и регламента семинара

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

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). Понятия «ВИЧ» и «СПИД». Пути передачи, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Понятие об универсальных мерах предосторожности. Меры инфекционной безопасности в учреждении системы образования. Понятие «аварийные» ситуации» и правила поведения персонала и учащихся при их возникновении. Аптечка первой помощи в учреждении системы образования. Обсуждение ситуаций, возникновения которых опасаются педагоги и родители при посещении учреждения системы образования детьми и подростками, живущими с ВИЧ,

Перерыв (20 мин.)

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

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

Обзор законодательных и нормативных документов, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ. Роль учреждений системы образования в снижении стигматизации и предотвращении дискриминации детей и подростков, живущих с ВИЧ, или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Административные и организационные условия успешной интеграции детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду. Работа с родительской общественностью и учащимися. Соблюдение конфиденциальности в учреждении системы образования.

Рекомендации по созданию условий для обучения, воспитания и развития детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в учреждении системы образования.

Особенности обучения и воспитания ребенка, живущего с ВИЧ или затронутого эпидемией ВИЧ-инфекции: организация учебного процесса, отдых, питание, сопровождение. Психологическая поддержка учащегося, живущего с ВИЧ, в случае, когда о его диагнозе стало известно в учреждении системы образования. Роль руководителя и педагогов учреждения системы образования в создании комфортного и безопасного образовательного процесса. Рекомендации для педагогов учреждений системы образования по интеграции детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

Подведение итогов семинар (20 мин.)

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

Программа семинара для преподавателей учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования (училищ, колледжей, вузов) по профилактике ВИЧ-инфекции в образовательной среде

Продолжительность: 4 часа (с одним 20-минутным перерывом)

Место проведения семинара: зал на 50 человек, оборудованный демонстрационной аппаратурой

Ведущие семинара: специально обученные специалисты (тренеры)

Цели семинара:

- информировать преподавателей учреждений профессионального образования о мерах профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде;
- сформировать готовность педагогического коллектива для создания благоприятных условий обучения учащихся (студентов), живущих с ВИЧ.

Информационное обеспечение семинара:

- комплект слайдовых презентаций по профилактике ВИЧ-инфекции в образовательной среде

Раздаточные материалы для участников семинара:

- Приложение 1, 2, 3, 4, 5, 6

План проведения семинара и содержание основных вопросов

Введение (20 мин.)

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

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

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. Понятия «ВИЧ» и «СПИД». Пути передачи, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Понятие об универсальных мерах профилактики. Меры инфекционной безопасности в учреждении системы образования. Понятие «аварийные» ситуации» и правила поведения персонала и учащихся при их возникновении. Аптечка первой помощи в учреждении системы образования. Обсуждение ситуаций, возникновения которых опасаются педагоги и учащиеся при потенциальном контакте с людьми, живущими с ВИЧ.

Перерыв (20 мин.)

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

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

Информирование участников образовательного процесса о профилактике ВИЧ-инфекции
Воспитательно-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. Комментарий по использованию раздаточных материалов.

Список сокращений

АРВ	Антиретровирусный (препарат)
АРТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная Организация Здравоохранения
ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
МО	Министерство образования Республики Таджикистан
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
РТ	Республика Таджикистан
РИПКПРО	Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования
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

- **Администратор (администрация учреждения системы образования):** директор, заместитель директора, декан или другие сотрудники, которые выполняют функции руководителей в учреждении системы образования
- **Антиретровирусные средства:** лекарственные препараты, используемые при лечении ВИЧ-инфекции, отсюда
- **АРВ-терапия-** лечение или профилактика ВИЧ-инфекции комплексом антиретровирусных препаратов
- **ВИЧ:** вирус иммунодефицита человека – поражает клетки иммунной системы человека 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 будет положительным.
- **Гендер:** совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям в зависимости от их биологического пола. Психологические качества, модели поведения, виды деятельности, профессии женщин и мужчин определяются не столько биологическим полом, сколько социокультурными нормами. Гендер создается (конструируется) обществом в качестве социальных моделей женственности и мужественности, которые определяют положение и роли женщин и мужчин в обществе и его институтах (семье, политической структуре, экономике, культуре, науке, образовании, и др.). Гендерные роли имеют большие различия, как в рамках единой, так и многонациональной культур, 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 проявляется разным отношением к мужчине и женщине, как личности, ценной для общества и достойной уважения. Гендерное неравенство является одной из причин того, что женщины и девушки более уязвимы к ВИЧ, чем мужчины и юноши.
- **Дезинфицирующие средства:** химические вещества, уничтожающие возбудителей инфекционных заболеваний. Используются для обеззараживания кожных покровов, инструментов, предметов быта, помещений и т.д.
- **Дискриминация в связи с ВИЧ:** пренебрежительное отношение к людям, связанное с фактическим или предполагаемым наличием у них ВИЧ-инфекции и приводящее к нарушению прав людей, живущих с ВИЧ, на труд, образование, охрану здоровья и т.д. Дискриминация – это не только действие, которое ограничивает или нарушает права человека, но зачастую, и бездействие, которое поощряет такие нарушения. Дискриминацией в сфере труда является всякое различие, недопущение или предпочтение, приводящее к ликвидации или нарушению равенства возможностей или обращения в области труда и занятий.
- **Достойный труд:** концепция МОТ, включающая определенное количество требований к профессиям и занятиям, в том числе, признание основных принципов и прав на рабочем месте и международных стандартов труда, возможности трудоустройства и заработка работников, социальной защиты и социальной безопасности, социального диалога и т.д.
- **ИППП:** инфекции, передаваемые половым путем.
- **Колюще-режущие предметы:** иглы, ножи, ножницы и другие инструменты, используемые в учреждении системы образования, например, на уроках труда, которые могут повредить кожные покровы.
- **Конфиденциальность:** принцип, согласно которому каждый человек имеет право на сохранение тайны личной жизни, включая сведения о состоянии его здоровья.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Закон Республики Таджикистан «О противодействии распространению ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан», 2005
2. Программа развития здоровья молодёжи на период 2011-2015 годы, Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 октября 2010 г., № 561
3. Национальный протокол по предоставлению помощи и лечения при ВИЧ/СПИДе (Приказ Министерства здравоохранения Республики Таджикистан от 10 февраля 2005 года, № 65)
4. Единая программа профилактики наркомании и противодействие незаконному обороту наркотических средств в Республике Таджикистан на период 2008-2012 годы. Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 ноября 2007 года, № 585
5. Стратегический план Республики Таджикистан по репродуктивному здоровью населения на период до 2014 года, Постановление Правительства Республики Таджикистан от 31 августа 2004 года, № 348
6. Национальная программа формирования здорового образа жизни в Республике Таджикистан на период 2011-2020 годы. Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 октября 2010 года, № 561
7. О противодействии эпидемии ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан на период 2011-2015 годы, Постановление Правительства Республики Таджикистан от 30 октября 2010 года, № 562
8. Концепция международной организации труда о дискриминации в области труда и занятости, Женева, 1958
9. Конвенция международной организации труда о медицинском освидетельствовании детей и подростков с целью выяснения их пригодности к труду в промышленности, Монреаль, 1946
10. Конвенция ООН о правах ребенка, 1989
11. Всеобщая декларация прав человека, ООН, 1948
12. Международное техническое руководство по половому просвещению ЮНЕСКО, Париж, 2010
13. Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека
14. ОБРАСПИД рамки действия, ЮНЕСКО, 2008
15. Осуждение и изгнание: ЮНИСЕФ, Женева, 2010
16. Башкина Ю.Д., Гусева Н.А., Темникова Е.В. Как уберечь ребенка от ВИЧ/СПИДа: Пособие для родителей.-М.,2006
17. ВИЧ и права в Российской Федерации. Правовая защита граждан: Сборник вопросов и ответов. М., 2008
18. Профилактика ВИЧ/СПИДа у несовершеннолетних в образовательной среде: Учебное пособие для преподавателей педагогических ВУЗов.-М.,2006
19. Рекомендации 2010 года о ВИЧ/СПИДе и сфере труда № 200. Международное бюро труда, Женева, 2010
20. Тематические справки ОБРАСПИД, ЮНЕСКО,2008
21. Формирование толерантного отношения к ВИЧ - позитивным детям в системе школьного и дошкольного образования: Киев., 2009
22. Обучение, поддержка и защита учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. М., 2011
23. Профилактика ВИЧ-инфекции и молодёжь. Душанбе,2010
24. Профилактика ВИЧ-инфекции. Бишкек, 2007
25. Здоровый образ жизни. Тренинги жизненных навыков для 7-9 классов. ДУШАНБЕ.2008.,2010.
26. ВИЧ/СПИД и образование. Душанбе.2006.
27. Руководство по профилактике ВИЧ- инфекции для преподавателей педагогических колледжей. Алматы.2006.

- **Работник:** лицо, работающее в соответствии с любыми формами занятости или трудовых соглашений
- **Работник (или сотрудник) системы образования:** руководитель, преподаватель или работник преподавательского состава (т.е. человек, выполняющий любые другие работы по поддержке 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 занимаются своей деятельностью
- **Равный консультант:** специально обученный сотрудник или учащийся, который организует программы по профилактике ВИЧ среди себе подобных (например, подросток-подростку, педагог-педагогу и т.д.)
- **Разумное изменение условий труда:** любое разумно осуществимое изменение, позволяющее человеку, живущему с ВИЧ (или с другими хроническими заболеваниями) получить работу, осуществлять трудовую деятельность или продвигаться по службе
- **Ребенок:** конвенция о правах ребенка определяет ребенка как человека в возрасте до 18 лет
- **Система образования:** органы управления образованием, образовательные учреждения всех видов, типов и уровней и иные образовательные организации (в том числе, обеспечивающие научно-методическое сопровождение образовательного процесса и др.)
- **Совершеннолетний возраст:** 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 в целях обеспечения гражданам достойных условий жизни. Социальная защита включает в себя также гарантию заработка, здоровых и безопасных условий труда, а также вопросы выплат пенсионных пособий, пособий по нетрудоспособности, инвалидности и т.п.
- **СПИД:** синдром приобретенного иммунодефицита - состояние, которое возникает на поздних стадиях ВИЧ-инфекции и характеризуется развитием, вследствие существенного разрушения иммунной системы организма, различных инфекционных и/или онкологических заболеваний
- **Стигма:** социальный ярлык, имеющий негативный оттенок и приводящий к неодобрению или неприятию человека. Стигматизация — предвзятое отношение к человеку, связанное с наличием у него каких-либо отличительных свойств, признаков. Стигматизация происходит, в частности, вследствие того, что члены сообщества считают определенные личные особенности человека (например, наличие ВИЧ) нежелательными и неприемлемыми. Стигматизация часто приводит к социальной изоляции и является препятствием на пути всестороннего участия в социальной жизни людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции
- **Толерантность:** социологический термин, обозначающий терпимость к «другому» - иному образу жизни, состоянию, поведению, обычаям, чувствам, мнениям, идеям, верованиям и т.д. В контексте ВИЧ-инфекции термин «толерантность» означает принятие человека с ВИЧ, признание его прав, выражение своего отношения к человеку, живущему с ВИЧ, как к равному
- **Учащийся:** потребитель услуг системы образования, в т.ч. учреждений всех типов, видов и уровней (от дошкольного до постдипломного и т.д.); человек (ребенок, подросток, взрослый), посещающий обязательные или дополнительные занятия или находящийся на дистанционном или надомном обучении, в школе, колледже, университете или ином учреждении системы образования

- **Универсальные меры предосторожности:** в контексте данного документа - ряд мер, направленных на предотвращение и снижение риска заражения инфекциями, передающимися через кровь, в частности ВИЧ.
- **Учреждение системы образования:** учреждение любого вида, типа и уровня (дошкольное, общеобразовательное, профессионального, постдипломного или дополнительного образования и др.), осуществляющее образовательный процесс, т. е., реализующее одну или несколько образовательных программ, или учреждение интернатного типа, обеспечивающее содержание и воспитание детей и подростков, оставшихся без попечения родителей
- **Уязвимость к ВИЧ:** неравные возможности, обусловленные социальными, культурными, политическими, экономическими и иными факторами, которые делают человека более восприимчивым к ВИЧ