

Пономаренко М.В., Гущина Л.Ф., Сорвина Е.А., Жирнова Т.В.

## Развитие профилактики ВИЧ-инфекции в г. Нижневартовске: традиции и новаторство

КУ ХМАО-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД». Филиал в городе Нижневартовске

Ponomarenko M.V., Guschina L.F., Sorvina E.A., Zhirnova T.V.

### Promotion of prophylaxis of HIV infection in Nizhnevartovsk: traditions and innovation

#### Резюме

Статья посвящена описанию развития профилактической деятельности в городе Нижневартовске. Представлена система взаимодействия между специалистами Центра СПИД, внешними организациями и сообществами людей, преследующими общую цель – профилактику ВИЧ-инфекции. Основной методический подход, объединяющий все программы и направления – «субъект-субъектный». Данный подход является новаторским для системы здравоохранения. Он позволяет развивать творческую активность, личную ответственность, эмоциональную и социальную зрелость личности в соответствии с возрастом и положением в обществе, что помогает более успешно решать задачи профилактики ВИЧ/СПИДа. **Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, профилактика, субъект-субъектный подход, работа в команде, результативность деятельности

#### Summary

Article is devoted to the description of development of preventive activity in Nizhnevartovsk. The system of interaction between specialists of the AIDS Center, by the external organizations and groups of people pursuing a common goal – prophylaxis of HIV infection is in general presented. The main methodical approach uniting to all programs and the directions – ‘the subject - subject’. This approach is innovative for a health system. It allows to develop creative activity, personal responsibility, an emotional and social maturity of the person according to age and situation in society, so it helps to solve problems of prophylaxis of HIV/AIDS more successfully.

**Key words:** HIV infection, prophylaxis, the subject - subject approach, work in team, effectiveness of the activities

#### Введение

Профилактика ВИЧ-инфекции является широким понятием, включающим в себя работу по созданию вакцины, и внедрение массового лечения ВИЧ-положительных антиретровирусными препаратами, и информирование условно здорового населения о рисках и поведении, предотвращающем инфицирование. В соответствии с Федеральным законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.95 №38-ФЗ, за гражданами закреплено право своевременно получать достоверную информацию о доступных мерах предупреждения ВИЧ-инфекции. Чтобы обеспечить это право, население должно быть качественно проинформировано об особенностях передачи, течения ВИЧ-инфекции и эффективных мерах защиты. Как следствие, активно разрабатываются и внедряются направления первичного уровня профилактики, взаимодействующие между собой. Сформировалась система, позволяющая гибко реагировать на изменения в течении эпидемии, и дающая

возможность говорить о наиболее результативных профилактических стратегиях.

Одним из сложных аспектов профилактики ВИЧ-инфекции является то, что пути передачи вируса – парентеральный, половой, вертикальный – требуют открытого разговора на темы, культурально и исторически закрытые для обсуждения в нашем обществе. Для преодоления ментального барьера, достижения высокой степени информированности различных целевых групп, обучения оценке личных поведенческих рисков заражения требуется разработка и внедрение одновременно нескольких программ для разнородных целевых групп населения.

*Цель данной работы* – проанализировать опыт организации профилактической деятельности и межсекторального взаимодействия в системе противодействия распространению ВИЧ-инфекции в г. Нижневартовске.

#### Материалы и методы

База исследования - КУ ХМАО-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД», филиал в городе Ниж-

невартовске. Объект исследования – деятельность по первичной, вторичной, третичной профилактике ВИЧ/СПИДа за период 1998-2015 гг. Выполнен анализ эффективности авторских профилактических программ применением социально-психологических тренингов, основанных на «субъект-субъектном» подходе, в условиях деятельности служб здравоохранения и межсекторального взаимодействия в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

## Результаты и обсуждение

В профилактике ВИЧ-инфекции следует признать новаторским внедрение активных форм взаимодействия с целевой аудиторией. Специалисты филиала в г. Нижневартовске КУ ХМАО-Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД», создавая проекты профилактических программ для конкретных целевых групп, придерживаются следующих основных принципов: приоритет активных форм взаимодействия с целевой группой (социально-психологический тренинг навыков менее опасного поведения, основанный на субъект-субъектном подходе); привлечение и обучение союзников с целью достижения максимально возможного охвата населения качественным информированием, акцент в групповой и индивидуальной работе на осознание личных поведенческих рисков заражения и принятие ответственности за это, поскольку даже высокая степень информированности не исключает рискованного поведения.

Применяемые профилактические направления являются авторскими программами, части которых могут сочетаться в различных временных и содержательных соотношениях, что позволяет применять их в разных группах целевого взаимодействия. Профессиональные ресурсы – команда специалистов социально-психологического профиля с привлечением врачей-инфекционистов, эпидемиологов, акушер-гинекологов, дерматологов, наркологов.

1. Направления деятельности по первичной профилактике:

Проект «Волонтерское движение Анти – СПИД». Проект разработан для целевой группы «подростки и учащаяся молодежь от 14 до 25 лет» с целью предупреждения вовлеченности наиболее уязвимой группы в эпидемию ВИЧ-инфекции. Обучающий курс адресован студентам и старшим учащимся школ. Неизменной основой обучения остается форма его проведения – социально-психологический тренинг навыков поведения, безопасного в отношении заражения ВИЧ. Обязательное условие участия в обучающем курсе – добровольность. Популярность проекта позволила ему перерасти в неформальное молодежное движение, которое стало постоянным направлением в работе по первичной профилактике ВИЧ-инфекции.

Задачами данного направления являются: ежегодное обучение основам личной профилактики ВИЧ-инфекции, инфекций, передающихся половым путем (далее – ИППП), потребления психоактивных веществ/наркомании, повышение уровня информированности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции к окончанию

обучения; подготовка активных волонтеров, самостоятельно работающих со сверстниками методом «равный обучает равного» движения.

Оценка результатов показала, что информированность подростков и молодежи после обучения возрастает от среднего начального уровня знаний 67% в среднем до 94,5 %.

«Консультант АнтиСПИД» – обучающая программа для педагогов и специалистов социально-психологического профиля. Является направлением, которое призвано обеспечить организацию и преемственность профилактической работы в учебных и других учреждениях, работающих с молодежью. На обучающем курсе специалисты получают знания и навыки, необходимые для качественного планирования и проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в трех целевых группах: учащиеся (студенты), родители, персонал учебного заведения. На ежегодный 2-дневный семинар приглашаются участники средних, средне-специальных учебных заведений; библиотек, вузов, спортивных школ. Принцип добровольности участия приветствуется, но не всегда выполняется. В части случаев, принятие решения о кандидатуре участника принимает вышестоящий руководитель, а не сам кандидат. Это снижает эффективность обучения не только для данного участника, но и для группы участников в целом. Для успешной реализации данного направления важно на этапе разработки профилактических мероприятий достичь соглашений о совместных и конгруэнтных действиях в интересах первичной профилактики ВИЧ-инфекции с Департаментом образования и другими административными структурами.

«Профилактика ВИЧ на рабочих местах». ВИЧ-инфекция поражает людей в репродуктивном и наиболее трудоспособном возрасте, имеет пожизненный характер и часто протекает с потерей трудоспособности в течение нескольких лет. ВИЧ-положительные работники испытывают социальное давление в той среде, где низкий уровень знаний об особенностях этого заболевания. Разработанное нами в 2009г. направление первичной профилактики «Профилактика ВИЧ на рабочих местах» учитывает интересы разновозрастных групп работающего населения (18 - 50 и более лет) и ставит своей целью предотвращение рискованного поведения людей в отношении возможного заражения ВИЧ, а также снижение дискриминационной напряженности в отношении ВИЧ-положительных работников. Задачи данного направления, решаемые в настоящее время: активное взаимодействие с работодателями в целях внедрения эффективных мер, обеспечивающих доступ к информации по ВИЧ-инфекции на рабочих местах; разработка и внедрение вариативных обучающих программ с учетом специфики конкретной организации; мониторинг знаний целевой группы «взрослое работающее условно здоровое население» по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа.

Наиболее востребованные формы работы данного направления: интерактивный обучающий семинар-тренинг (для групп до 25 человек); выступление специалиста на общем собрании коллектива с использованием

электронных презентаций, фильмов, других наглядных пособий; выездная акция «Узнай свой ВИЧ-статус» (добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию с индивидуальным до- и после-тестовым консультированием); проведение анонимного анкетирования по вопросам ВИЧ/СПИДа с последующим обсуждением результатов. В качестве мотивирующей поддержки, мероприятия сопровождаются печатной и сувенирной продукцией, освещаются местными средствами массовой информации. Проводимый мониторинг показывает динамику повышения уровня знаний целевой группы по ключевым вопросам профилактики ВИЧ с начального 35% до 89% после обучения. Перспективы развития данного направления зависят от слаженного взаимодействия участников с обеих сторон, в первую очередь – социально ответственных руководителей.

2. Направления деятельности по вторичной профилактике: социально-психологическое сопровождение пациентов во время диспансерного наблюдения и лечения:

Психологическое консультирование. На этапе сообщения диагноза «ВИЧ-инфекция» психологическое консультирование способствует проработке возникающих эмоций, облегчению состояния пациента, следующим этапам психологического консультирования направлены на формирование приверженности диспансерному наблюдению и назначаемому лечению. Основываясь на субъектном подходе, консультирующие психологи отдела профилактики разработали несколько видов мотивационного интервью, которые применяются при различных запросах. Такой подход является эффективным, поскольку обеспечивает доступ к ресурсам личности и помогает справиться с проблемной ситуацией.

Социальная адаптация и реабилитация. Люди, состоящие на диспансерном учете, нуждаются не только в лечении, но и в поддержке принятия собственного диагноза и дальнейшей ресоциализации (трудоустройство и бытовое устройство). Специалист по социальной работе является проводником между пациентом и многофункциональными учреждениями города, которые оказывают конкретные виды помощи (немедицинский сервис), кроме того, он инициирует и организует взаимодействие со своими коллегами из социальных учреждений и некоммерческих общественных организаций в целях взаимного повышения уровня профессионализма, обмена новыми технологиями оказания социальной поддержки.

Основные задачи этого направления деятельности включают: социальное сопровождение пациентов и их ближайшего окружения; развитие немедицинского сервиса для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (далее – ЛЖВС). Наиболее актуальные проблемы социального характера, с которыми сталкиваются пациенты: восстановление документов; желание и/или невозможность устроиться на работу; реабилитация пациентов в отношении употребления психоактивных веществ, в т.ч. алкоголя; отсутствие постоянного места жительства и/или средств к существованию. Если эти проблемы не решаются, как следствие возникают сложности в диспансерном сопровождении людей, живущих с ВИЧ, в назначении и обеспечении приверженности лечению.

Социальная служба Центра СПИД в г. Нижневартовске одна из первых в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре отработала на практике механизм назначения несовершеннолетним ВИЧ – инфицированным детям до 18 лет социальной пенсии, пособий и мер социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством РФ. Лицам, осуществляющим уход за несовершеннолетними ВИЧ-инфицированными, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством РФ.

Для пациентов работает клуб знакомств, который был организован для поиска друзей, партнёров для создания семьи. Участники клуба имеют возможность открыто обсуждать заболевание и проблемы, с ним связанные, это снижает страхи и предубеждения, дает видение жизненной перспективы, улучшает адаптивные возможности пациентов.

3. Новые направления деятельности в ответ на актуальную эпидемиологическую обстановку.

«Школа матери, школа отца». Направление «Школа матери» получило развитие в 2013 г. в связи с увеличением количества ВИЧ-инфицированных женщин активного репродуктивного возраста, что создает угрозу рождения ВИЧ-инфицированных детей. Целевой группой являются женщины с ВИЧ-отрицательным диагнозом (первичная профилактика), и женщины с ВИЧ-положительным диагнозом (вторичная профилактика). Партнером в реализации данного направления работы является Нижневартовский перинатальный центр, на базе которого проводятся занятия с беременными женщинами по вопросам профилактики ВИЧ. В свою очередь, беременные ВИЧ-инфицированные женщины наблюдаются на базе центра СПИД у акушер-гинеколога и получают социально-психологическое сопровождение. В ходе реализации направления его участники усваивают основные знания, касающиеся передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку: заражение во время беременности; заражение во время родов; заражение во время грудного вскармливания; опасность смены полового партнера во время беременности и кормления ребенка грудью с точки зрения заражения ВИЧ.

Получил развитие проект-спутник «Школы матери» – «Школа отца». В его рамках мужья/партнеры беременных женщин при сдаче крови на антитела к ВИЧ получают до- и послетестовое консультирование. Конфиденциальная беседа со специалистом центра СПИД позволяет мужчине осознать личные риски в отношении ВИЧ-инфекции и влияние своего сексуального поведения на возможные риски жены, которая ожидает ребенка. Для многих мужчин информация такого рода становится открытием, которое побуждает к пересмотру собственных поведенческих установок. Мониторинг знаний в вопросах ВИЧ/СПИДа среди мужчин указывает на их меньшую осведомленность по сравнению с женщинами (в среднем на 20%). В частности, на вопрос «Пользуетесь ли Вы презервативом при «случайных» половых контактах?» более 50% респондентов-мужчин дают ответ «нет». Дальнейшее развитие этого направления предполагает поиск но-

вых мотивирующих методов взаимодействия с данными целевыми группами, включая кризисное семейное консультирование пары в случае выявления ВИЧ-инфекции у одного или обоих партнеров.

«Росток». Увеличение доли женщин активного репродуктивного возраста, инфицированных ВИЧ, приводит к возрастанию числа рожденных ВИЧ-инфицированных детей. В связи с этим, в 2015г. в нашей работе появилось новое направление «Росток», в котором принимает участие врач-педиатр. Цель: психологическое сопровождение ВИЧ-инфицированных детей. Направление призвано решать следующие задачи: раскрытие и последующая адаптация ребенка к диагнозу, повышение приверженности к лечению (как детей, так и их родителей или законных представителей), психодиагностическое обследование, психокоррекционное вмешательство, психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с ВИЧ. Так как в обучении ВИЧ-инфицированных детей могут сказываться особенности познавательного развития, спровоцированные заболеванием, особенно остро проявляющиеся в дошкольном и младшем школьном возрасте, психологическое сопровождение, включающее психодиагностическую и психокоррекционную программу, призвано нивелировать данный негативный процесс, и способствует успешной интеграции пациентов в образовательную среду.

## Заключение

Современные требования к организации профилактики ВИЧ-инфекции должны основываться на понимании особенностей психологии человека, определяющих

его поведенческий выбор в отношении собственного здоровья.

Реализуемые программы профилактики ВИЧ-инфекции, предусматривающие широкое применение социально-психологических тренингов для различных целевых групп, способствуют развитию осознанного понимания угрозы ВИЧ/СПИДа и осознанного личного выбора в пользу сохранения здоровья.

Большой результативности достигают программы, разработкой и реализацией которых занимается мультидисциплинарная команда специалистов, способная к гибкой ротации кадров. ■

*Пономаренко Марина Викторовна – заведующий отделом профилактики, медицинский психолог КУ «Центр СПИД. Филиал в г. Нижневартовске». Гуцина Лидия Фиргатовна – специалист по социальной работе КУ «Центр СПИД. Филиал в г. Нижневартовске». Софья Екатерина Аркадьевна – медицинский психолог КУ «Центр СПИД. Филиал в г. Нижневартовске». Жирнова Тамара Владимировна – педагог - психолог КУ «Центр СПИД. Филиал в г. Нижневартовске». Автор, ответственный за переписку - Пономаренко Марина Викторовна, 628624, г.Нижневартовск, ул.Спортивная, 19. Тел.: (3466)43-30-30, e-mail: helpline@list.ru; lunaria@mail.ru*

---

## Литература:

1. Абульханова-Славская К.А. Деятельность и психология личности. М., 1980.
2. Брушлинский А.В. Проблемы психологии субъекта. М., 1994.
3. Бурнард Ф. Тренинг навыков консультирования. – СПб.: Питер, 2002.
4. Вачков И. Основы технологии группового тренинга: психотехники. – М.: «Ось 89», 1999
5. Здоровый образ: Стиль 2000. Учебник для работы по профилактике поведения высокой степени риска детей и подростков. – СПб: Взгляд в будущее, 2000
6. Лидерс А. Психологический тренинг с подростками. – М.: Академия, 2003.
7. Леонтьев А.Н. Деятельность, сознание, личность. М., 1975.
8. Ламов Б.Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии. М., 1984.
9. Менкс М. ван. Эффективный тренинг с помощью ролевых игр. – СПб.: Питер, 2002
10. Осницкий А.К. Саморегуляция деятельности школьника и формирование активной личности. М., 1986.
11. Петровский В.А. Феномен субъектности в психологии личности: Докт. дис. М., 1994.
12. Покровский В. ВИЧ инфекция: клиника, диагностика и лечение. – М., 2000
13. Популярно о СПИДе. – М.: Просветительский центр «ИНФО Плюс», 2002
14. Справочник для тренеров по системе обучения «равный – равному»: ВИЧ/СПИД и репродуктивное здоровье. – Рига, 2003.
15. Чудновский В.Э. К проблеме соотношения «внешнего» и «внутреннего» в психологии // Психол. журн. 1993. Т. 14. № 5. С. 3 – 12.