

## ВИЧ-ПРОФИЛАКТИКА КАК ОДИН ИЗ ОРИЕНТИРОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

©Т.Ю. Райфшнайдер

ФГБНУ «Центр исследования проблем воспитания, формирования здорового образа жизни, профилактики наркомании, социально-педагогической поддержки детей и молодежи», Москва, 127055, Россия

***Аннотация.** Статья посвящена вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, как одного из необходимых направлений деятельности образовательных учреждений в области здоровьесбережения. В статье представлены: обзор вопросов регулирования ВИЧ-профилактики, описание участников и требований к содержанию, а также анализ основных проблем и путей их решения.*

***Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, социально значимые заболевания, профилактическое образование, профилактика ВИЧ средствами образования.*

Издrevле люди заметили, что здоровье человека — бесценно. Еще А. Шопенгауэр отмечал: «Здоровье до того перевешивает все остальные блага жизни, что поистине здоровый нищий счастливее больного короля. . . ». Только здоровый человек может творить, создавать, работать и жить полноценной жизнью. Как отметили разработчики приоритетного национального проекта «Здоровье», забота государства о здоровье каждого человека позволит сделать людей здоровыми и счастливыми.

Сохранение и укрепление здоровья обучающихся выступает одним из важных направлений деятельности образовательного учреждения. Одним из направлений работы специалистов в этой области выступает профилактика ВИЧ-инфекции.

Обзор практического опыта разных стран мира в области профилактики ВИЧ-инфекции среди обучающихся образовательных учреждений (2007–2012 гг.) показал, что во всех странах сохраняется насущная потребность в разработке новых технологий профилактики для создания эффективной стратегии формирования безопасного поведения. Четкое понимание поведения подростков, их потребностей и проблем, влияющих на поддержание высокого риска распространения ВИЧ/СПИДа, требует разработки и успешной реализации мероприятий, направленных на противодействие и распространение инфекции среди молодежи. Так, в работе ученых Гарвардского университета и представителей всемирного банка M. Jukes, S. Simmons, M.C. Smith Fawzi, D. Bundy (2008) выявлены и описаны механизмы, обуславливающие влияние образования на индивидуальное поведение человека.

Эти ученые в своем исследовании доказали, что профилактическое образование помогает людям понять связь между рискованным поведением и возможным его результатом.

Зарубежные исследования иллюстрируют сложность профилактики ВИЧ-инфекции, необходимость учета при разработке профилактических программ различных особенностей, включающих в том числе культурные, религиозные и региональные различия. Сочетание поведенческих, структурных и биомедицинских профилактик, адаптированных к местным общинам, на основе научных данных имеют наиболее многообещающий путь к успеху в профилактике ВИЧ. Общие атрибуты успешных поведенческих программ предупреждения распространения ВИЧ-инфекции включают одновременное использование различных стратегий профилактики, которые меняют нормы поведения социальных групп, а также расширяют доступ к инструментам, уменьшающим биологическую вероятность передачи (например, лечение заболеваний распространяющихся половым путем и т. п.).

Россия наравне с мировым опытом придерживается основных положений о ВИЧ-инфекции. Заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека, внесено как в перечень социально значимых заболеваний, так и в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Правовое регулирование вопросов, связанных с профилактикой, лечением и обеспечением прав ВИЧ-инфицированных граждан, осуществляет Федеральный закон № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», подписанный президентом России 30 марта 1995 г. В этом законе значительный акцент по сравнению с ранее действовавшими законодательными актами сделан на превентивной направленности государственной политики. Вышеназванный закон содержит широкий круг гарантий, обеспечивающих права людей, живущих с ВИЧ, и направленных на профилактику распространения ВИЧ-инфекции. В отношении профилактики ВИЧ-инфекции государством гарантируются (ст. 4):

регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

эпидемиологический надзор за распространением ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации;

производство средств профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также контроль за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;

развитие научных исследований по проблемам ВИЧ-инфекции;

включение в учебные программы образовательных учреждений тематических вопросов по нравственному и половому воспитанию;

подготовка специалистов для реализации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции;

развитие международного сотрудничества и регулярный обмен информацией в рамках международных программ предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

В «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 г.», утвержденной указом президента РФ № 537 от 12 мая 2009 г., распространение ВИЧ-инфекции включено в число угроз национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации. В этом документе говорится, что «современная наркоситуация в Российской Федерации характеризуется расширением масштабов незаконного оборота и немедицинского потребления высококонцентрированных наркотиков, [...] а также их влиянием на распространение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, что представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения»<sup>1</sup>. В стратегии указано, что на фоне недостаточно эффективно организованной профилактической деятельности, медицинской помощи и медико-социальной реабилитации больных наркоманией, а также недостаточного использования потенциала общественных объединений, необходимо принятие комплексных и сбалансированных мер.

Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний на общегосударственном уровне решаются федеральными органами исполнительной власти в пределах их полномочий, а также в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и подпрограммы «ВИЧ-инфекция» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007—2012 гг.)»<sup>2</sup>.

Принятие правительством страны в сентябре 2005 г. решения о реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, одним из направлений которого является профилактика, стало переломным моментом для Российской Федерации в плане эффективного противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции.

В 2008–2009 гг. в рамках национального проекта «Здоровье» реализован ряд проектов, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в системе образования. В 4

---

<sup>1</sup>Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» — [электронный ресурс] — <http://graph-kremlin.consultant.ru/page.aspx?1;1285491>

<sup>2</sup>В ред. Постановлений Правительства РФ от 18.02.2008 № 95, от 02.06.2008 № 423, от 09.04.2009 № 319, от 06.04.2011 № 254.

федеральных округах (Центральном, Северо-Западном, Приволжском и Сибирском) проведено обучение более 2000 педагогов и специалистов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи; проведена серия массовых мероприятий для обучающихся с целью вовлечения их в активную деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа в молодежной среде (более 2000 обучающихся из 45 учреждений в 4 федеральных округах); проведена серия массовых мероприятий, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом в 10 регионах России; разработаны учебно-методические материалы по ВИЧ-профилактике и др.

В 2010–2011 гг. в рамках национального проекта «Здоровье» был реализован ряд проектов по реализации мероприятий вторичной и третичной профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекции. К сожалению, в рамках данных проектов система образования не была охвачена профилактической работой.

В 2012 году в рамках национального проекта «Здоровье» реализуется проект, охватывающий все 83 субъекта Российской Федерации. За период реализации проекта профилактической работой будет охвачено 8300 педагогов, 166000 обучающихся общеобразовательных учреждений, учреждений начального и среднего профессионального образования и 83000 родителей.

Анализ опыта реализации деятельности в области профилактики ВИЧ-инфекции среди детей и молодежи показывает, что в настоящее время профилактическая деятельность, направленная на детей и молодежь, реализуется на всех уровнях от государственного до местного, непосредственно в конкретном образовательном учреждении.

На общегосударственном уровне управление профилактической деятельностью осуществляется федеральными органами исполнительной власти в пределах их полномочий при тесном взаимодействии различных министерств и ведомств.

В соответствии с законодательством, действующим на территории Российской Федерации, и международными правовыми актами правительство РФ осуществляет руководство в организации противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации. Активно работают созданные ранее специальные структуры, призванные выполнять координирующие и консультационные функции в области противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции:

— межфракционная депутатская рабочая группа Государственной думы Российской Федерации по вопросам профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими социально значимыми заболеваниями;

— координационный совет по проблемам ВИЧ/СПИДа Минздравсоцразвития России. В феврале 2013 года подписан приказ о создании

координационного совета по вопросам ВИЧ/СПИДа при Министерстве здравоохранения Российской Федерации<sup>3</sup>, в который вошли представители Министерства здравоохранения РФ, Министерства образования и науки РФ, ведущие ученые и специалисты-практики в области ВИЧ-профилактики, в том числе НКО;

— страновой координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом;

— координационный совет по проблемам ВИЧ/СПИД государственных участников СНГ.

В рамках приоритетного национального проекта в Российской Федерации система профилактики ВИЧ-инфекции на федеральном уровне основана на взаимодействии федеральных органов исполнительной власти, крупных неправительственных и общественных организаций при тесном сотрудничестве с международными организациями системы ООН, занимающихся вопросами ВИЧ/СПИДа, отделом внешних церковных связей Московской патриархии, Всероссийской общественной организацией «Объединение людей, живущих с ВИЧ» и др.

На уровне субъектов Российской Федерации такая работа проводится при взаимодействии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов управления здравоохранением, управлений Роспотребнадзора, центров по профилактике и борьбе со СПИДом, общественных организаций.

Решение вопросов в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в системе образования на региональном уровне возложено на специализированные межведомственные комиссии с разным уровнем председательствующих (от начальника управления здравоохранением до губернаторов) и другие структуры при региональных органах исполнительной власти, которым подчиняются специалисты, курирующие вопросы профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в органах управления образованием.

В образовательных учреждениях управление профилактической деятельностью осуществляется их руководителем, непосредственными исполнителями являются медицинские работники, психологи, социальные педагоги, классные руководители (кураторы), преподаватели.

Деятельность в области профилактики ВИЧ в системе образования основана на Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИД в образовательной среде, разработанной Министерством образования и науки РФ при поддержке бюро ЮНЕСКО

---

<sup>3</sup>Приказ о создании координационного совета по вопросам ВИЧ/СПИДа при Министерстве здравоохранения Российской Федерации № 60 от 08.02.2013 г.

в Москве. Целью концепции является выработка согласованной позиции Минобрнауки, Минздравсоцразвития РФ и других заинтересованных министерств и ведомств по развитию системы превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа, направленного на снижение темпов распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа в РФ среди детей и молодежи. Базовые принципы концепции подразумевают формирование у детей и молодежи ценностей семейной жизни, здорового образа жизни, законопослушности, уважения к личности, государству, окружающей среде<sup>4</sup>.

В рамках изучения отечественного опыта ВИЧ-профилактики среди молодежи проведен анализ базы данных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИДа в Российской Федерации, которая создана авторами для получения полной картины охвата территорий РФ профилактическими программами, ухода и поддержки, полной информации об основных направлениях деятельности и видах предоставляемых организациями услуг<sup>5</sup>. В настоящий момент в базе данных зарегистрировано **295** организаций из **83** субъектов РФ. Из них: **146** государственных из **83** субъектов РФ и **149** негосударственных из **47** субъектов РФ. Из негосударственных 135 работают с подростками и молодежью, 67 — с детьми, 107 — со специалистами, работающими с детьми и молодежью (социальные работники, психологи, педагоги и т. д.).

Анализ деятельности некоммерческих организаций позволяет сделать вывод об их неочевидном вкладе в профилактическую деятельность с уязвимыми группами населения, по социальной поддержке больных ВИЧ/СПИДом, по развитию взаимопомощи, паллиативной помощи, достижению устойчивой приверженности к лечению ВИЧ-позитивных людей.

Вместе с тем программы этих организаций, направленные на несовершеннолетних, особенно 13–15 лет, представляют собой поистине страшный пример подмены понятий — пропаганда безопасного секса как средства профилактики против ВИЧ-инфекции, которая убеждает молодежь: самое лучшее средство борьбы с ВИЧ-инфекцией — применение презервативов при занятиях сексом. А также максимально полная информация о сексе: «предупрежден — значит, вооружен».

Опасность данной информационной установки в том, что под видом «профилактики ВИЧ-инфекции», молодежи прививается половая распущенность и вседозволенность, провоцируются ранние половые

<sup>4</sup>Письмами Минобрнауки РФ и Роспотребнадзора (№ АС-1270/06 от 6 октября 2005 г. и № 0100/8129-05-32 от 4 октября 2005 г.). Концепция направлена в органы управления образованием, органы по делам молодежи субъектов, органы управления здравоохранением субъектов РФ.

<sup>5</sup>По данным интернет-источника <http://hivorg.mednet.ru/open/index.php>.

связи. В молодости неокрепшая психика описание «безопасного секса» воспринимает как рекламу секса, подкрепляющую естественный интерес к нему из-за возрастных особенностей молодого человека. Все это ведет в итоге к неприятию семейных обязанностей, верности любимому человеку, отсутствию восприятия семейных ценностей и детей как наивысшей ценности в жизни. Половая распущенность, в раннем возрасте закрепленная в сознании как устойчивая доминанта, в большинстве случаев эффективно не допускает превращение подростка в гражданина, оберегающего семью и общество.

В связи с этим предлагаемые общественными организациями профилактические программы, использующие подход «снижения вреда» (в том числе пропаганды безопасного секса как средства профилактики против ВИЧ-инфекции), могут применяться в тех группах населения, где сексуальное поведение является нормой жизни.

Вместе с тем известно, что возраст вступления в сексуальные отношения во многом зависит от установок в семье. Это пространство частной жизни, которое оберегается законом. В связи с этим до тех пор, пока ребенок находится под опекой родителей (до 18 лет), регламентация его частной жизни осуществляется родителями (законными представителями), а не общественными институтами.

В образовательной среде школы происходит формирование нормативного поведения, опирающегося на действующие в традиционной культуре социальные нормы, которые транслируют необходимость создания семьи и налаживания сексуального поведения в ее рамках в соответствии с целями супругов.

Как мы можем наблюдать в современной жизни, противоположные убеждения и установки ведут к разрушению института брака, института семьи как основы стабильности и развития общества, к снижению рождаемости, к появлению нетрадиционных сексуальных ориентаций и другим негативным социальным явлениям.

Анализ профилактического образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии, проведенный при поддержке Бюро ЮНЕСКО в Москве по Азербайджану, Армении, Беларуси, Республике Молдова и Российской Федерации<sup>6</sup>, показал, что в этих странах существует несколько вариантов реализации профилактического образования, отличающихся друг от друга компонентом образовательного процесса, в который оно интегрировано: обязательный учебный, учебный по выбору и дополнительный (внеучебный).

---

<sup>6</sup>Глазырина Л.А., Загайнова А.И., Епоян Т.А. Обучение, поддержка и защита учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии. А.И. Загайнова, ред. М., 2011, 56 с.

Образовательное учреждение вправе само определить, по какому варианту (вариантам) будет осуществлять профилактическое образование. Приемлемый объем профилактического образования обусловлен возрастными особенностями развития обучающихся, графиком образовательного процесса, а также типом или видом образовательного учреждения.

По мнению специалистов, 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 профилактической программы — 32–34 часа в год, при одном еженедельном учебном занятии<sup>7</sup>. Это позволяет на протяжении всего учебного года поддерживать у обучающихся интерес к предмету или курсу, а для педагога создает возможность обстоятельной подготовки к каждому учебному занятию.

Содержание профилактического образования преимущественно выражено в виде образовательно-профилактических программ, имеющих общепринятую структуру. В них отражены образовательные цели и задачи, объем информации профилактического характера для освоения обучающимися, действия и процедуры деятельности, набор умений и навыков, технологии обучения, формы оценки результатов и достижений обучающихся.

Эффективные образовательные профилактические программы имеют ряд общих характеристик:

разработаны с участием различных специалистов (в области психологии, медицины, педагогики);

составлены с учетом реальных потребностей подростков и молодежи в информации по профилактике ВИЧ-инфекции;

предоставляют научно достоверную информацию, имеют четко обозначенные задачи и пропагандируют соответствующие им здоровьесберегающие модели поведения, поведенческие установки;

построены на принципах целенаправленного и поэтапного формирования поведенческих установок, учитывающих ключевые познавательные, социально-психологические и индивидуально-личностные факторы изменения поведения;

используют ценностно-мотивационный подход, чтобы актуализировать у обучающихся ценность здоровья в целом и ценность репродуктивного здоровья в частности;

рассматривают конкретные примеры ситуаций, представляющих опасность для здоровья, и способы предупреждения (профилактики) таких ситуаций или выхода из них;

---

<sup>7</sup>Там же.



нацелены на формирование и закрепление определенных жизненно важных навыков общения, анализа ситуации, самостоятельного принятия решений, сопротивления давлению со стороны сверстников и других;

рассчитаны на 30 или более занятий в год, чтобы предоставить обучающимся возможность не только усвоить информацию, но и выработать к ней определенное отношение, сформировать и закрепить соответствующие навыки;

предполагают активное участие самих обучающихся в образовательном процессе через интерактивные методы обучения и привлечение тренеров из числа сверстников, использующих метод «равного обучения»;

учитывают влияние окружающей среды, существующие формы (модели) поведения взрослых и сверстников, основанные на распространенных в обществе стереотипах, национальных и социокультурных особенностях и традициях;

составлены с учетом пола, возраста и когнитивных возможностей обучающихся, с использованием простого и понятного языка;

признают первичную роль родителей и семьи как источника информации, поддержки и заботы в процессе выработки здоровьесберегающих поведенческих установок и активно вовлекают родителей обучающихся в образовательный процесс.

Многочисленные исследования показывают, что эффективность образовательно-профилактических программ обеспечивается всесторонним освещением различных тем, в том числе касающихся отношений в семье, духовно-нравственных ценностей, норм поведения, зависимостей, умения противостоять давлению со стороны сверстников, толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ и др.

Мониторинг федеральных и региональных программ, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в системе образования, проведенный в 2007 г., показал, что в образовательных учреждениях субъектов РФ реализуются обучающие программы профилактики ВИЧ-инфекции, созданные как российскими и зарубежными учеными, так и разработанные специалистами регионов самостоятельно. Среди обучающих программ, созданных международными организациями и адаптированных институтами Российской академии образования чаще всего в образовательных учреждениях регионов используются «Навыки жизни», «Полезная привычка», «Полезная практика: реальные альтернативы»<sup>8</sup>.

---

<sup>8</sup>Мониторинг федеральных и региональных программ, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в системе образования. М., 2007.

Профилактические программы, реализуемые в образовательных учреждениях регионов, носят комплексный характер. Профилактика ВИЧ-инфекции составляет лишь одно из их направлений наряду с профилактикой алкоголизма и наркомании, заболеваний, передающихся половым путем, отклоняющегося поведения с формированием ценности здорового образа жизни.

При реализации профилактических программ широко используются активные формы обучения: дискуссии, рассмотрение конкретных ситуаций, ролевые и деловые игры, тренинги и др., что, безусловно, повышает эффективность работы.

Продолжительность реализуемых в образовательных учреждениях программ варьирует в значительных пределах от 1,5 до 144 часов<sup>9</sup>.

Целевыми группами, на которые призваны воздействовать проводимые программы, являются в большей части обучающиеся и в меньшей степени педагоги и родители.

В 2008 г. по инициативе ЮНЕСКО при поддержке Министерства образования и науки РФ разработана и апробирована программа профилактики ВИЧ-инфекции в общеобразовательных учреждениях РФ. Программа основана на интеграции разработанных дидактических единиц по профилактике злоупотребления ПАВ и ВИЧ-инфекции в различные образовательные области. Общеобразовательные учреждения, участвовавшие в проекте, апробировали включение данных дидактических единиц в рамки таких традиционных общеобразовательных предметов, как «граждановедение», «обществознание», «химия», «физкультура», «литература». Часть образовательных учреждений профилактические элементы интегрировали в такие предметы, как «музыка», «иностранный язык», «география» и др. Результаты реализации программы показали ее эффективность, и в настоящее время программа внедрена в деятельность некоторых школ регионов, на территории которых проходила апробация (г. Москва, г. Санкт-Петербург, Новосибирская область).

В рамках системы воспитательной работы образовательных учреждений обязательным является проведение тематических классных часов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний, в том числе инфекций, передающихся половым путем; вопросам полового воспитания.

Не менее важное направление профилактической работы — подготовка педагогических кадров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде. В связи этим разработаны и реализуются программы

---

<sup>9</sup>Там же.

обучения специалистов по указанной проблематике для педагогических вузов и институтов повышения квалификации работников образовательных учреждений.

С 2004 г. на базе ведущих учреждений, обеспечивающих повышение квалификации работников образования по вопросам профилактики злоупотребления психоактивными веществами, в каждом федеральном округе проводится обучение работников образовательных учреждений, занимающихся профилактикой ВИЧ-инфекции. В процессе повышения квалификации рассматривается целый ряд вопросов, таких как: «Введение в проблему профилактики социально значимых заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию/СПИД»; «Основные тенденции развития эпидемии ВИЧ/СПИДа в России»; «Модели профилактической деятельности»; «Принципы и направления организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа»; «Правовые аспекты профилактики ВИЧ/СПИДа»; «Формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ» и др.

К основным направлениям профилактической деятельности образовательных учреждений также относится работа с родителями. Эта работа осуществляется в виде лекториев, тренингов, консультирования. В некоторых регионах встречается такая форма работы, как совместное обучение педагогов, обучающихся и их родителей, показавшая свою эффективность.

Но, несмотря на растущее количество проводимых мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, охват профилактическими программами в стране явно недостаточный. В школах мало специалистов, способных организовать данную деятельность; педагоги зачастую сами не ориентируются в данной проблеме, не видят возможностей включения профилактических дидактических единиц в учебные предметы, к профилактической деятельности практически не привлекаются родители.

Многие существующие программы ВИЧ-профилактики в образовательных учреждениях РФ, наряду с программами, ориентированными на группы риска, в последнее время все чаще и чаще подвергаются сомнению и вызывают большое количество споров. Развернувшиеся вокруг ВИЧ-профилактики дискуссии касаются прежде всего форм подачи материала обучающимся и непосредственно деятельности волонтеров из групп риска. В числе оппонентов выступают, как педагоги и другие специалисты системы образования, так и родители учащихся. Существует необходимость повышения уровня знаний родителей в медицинских аспектах проблемы, в вопросах полового воспитания; повышения уровня их заинтересованности и направленности на сохранение репродуктивного здоровья подростков и молодежи, профилактику ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем.

Практика проведения родительских всеобучей, в том числе по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний, не всегда оправдана, родители не заинтересованы в получении информации, считают, что их семью эта проблема не касается, а потому не воспринимают материал. Существует необходимость организации системной целенаправленной работы с родителями, привлечения их самих к волонтерской деятельности, участию в профилактических мероприятиях для родителей на равных позициях.

Кроме того, отмечаются сложности (иногда — отсутствие) взаимодействия между государственными структурами и другими организациями, осуществляющими профилактическую деятельность, между представителями отдельных ведомств, отсутствует модель межведомственного взаимодействия.

Таким образом, ВИЧ-профилактика, выступая одним из ведущих ориентиров деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, продолжает оставаться актуальным объектом исследования. В настоящий момент существует необходимость продолжения работ в области профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде, в части: разработки модели межведомственного взаимодействия специалистов, осуществляющих профилактическую деятельность в области ВИЧ/СПИДа, организации обучения специалистов; систематизации деятельности образовательного учреждения в области профилактики ВИЧ/СПИДа; активного вовлечения родителей в волонтерскую деятельность в области ВИЧ-профилактики; разработки методических материалов и т. д.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] Мониторинг федеральных и региональных программ, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в системе образования. М., 2007, 68 с.
- [2] Семикин Г.И., Герцуик Ю.Г. Иммунная система человека и ВИЧ-инфицирование. Учеб. пособ., М.: МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008, 28 с.
- [3] Глазырина Л.А., Загайнова А.И., Епоян Т.А. Обучение, поддержка и защита учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции: Практические рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии. А.И. Загайнова, ред. М., 2011, 56 с.
- [4] Райфшнайдер Т.Ю. Школа в противодействии развитию эпидемии ВИЧ/СПИДа. Народное образование. М.: АНО «Издательский дом «Народное образование», 2013, № 1, с. 117–120.
- [5] Райфшнайдер Т.Ю., Зайцева Н.В. Обучение, поддержка и защита обучающихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции: Рекомендации по реализации Политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Российской Федерации. Методическое пособие. ФГБНУ «ЦПВиСППДМ». URL: [http://cipv.ru/images/all1/pdf\\_2012/HIV\\_Russia\\_2013.pdf](http://cipv.ru/images/all1/pdf_2012/HIV_Russia_2013.pdf).

- [6] Allryani B., Basaleem H., AlSakkaf K., Crutzen R., Kok G., van den Borne B. Evaluation of a School-Based HIV Prevention Intervention among Yemeni Adolescents. URL: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/11/279>.
- [7] Anwar M., Sulaiman S.A., Ahmadi K. Khan T.M. Awareness of School Students on Sexually Transmitted Infections (STIs) and Their Sexual Behavior: a Cross-Sectional Study Conducted in Pulau Pinang, Malaysia. URL: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/10/47>.
- [8] Chen X., Stanton B., Gomez P., Lunn S., Deveaux L., Brathwaite N., Li X., Marshall S., Cottrell L., Harris C. Effects on Condom Use of an HIV Prevention Programme 36 Months Postintervention: A Cluster Randomized Controlled Trial Among Bahamian Youth. *Int J STD AIDS*, 2010, September, 21(9): 622–630.
- [9] Chhabra R.; Springer C., Rapkin B., Merchant Y. Differences Among Male/Female Adolescents Participating in a School-Based Teenage Education Program (Step) Focusing on HIV Prevention in India. *Ethnicity & Disease*, 2008, v. 18, 124–127.
- [10] Fenner L., Egger M. Preventing HIV in Resource-Limited Settings: Evidence for Action, from Cross-Sectional Surveys. *International Journal of Epidemiology* 2008, 37: 1201–1203.
- [11] Johnson B.T., Scott-Sheldon L.A.J., Huedo-Medina T.B., Carey M.P. Interventions to Reduce Sexual Risk for Human Immunodeficiency Virus in Adolescents Meta-Analysis of Trials, 1985–2008. *ARCH PEDIATR ADOLESC MED/VOL 165 (No. 1), 77–84, Jan, 2011*.
- [12] Jukes M., Simmons S., Bundy D. Education and Vulnerability: the Role of Schools in Protecting Young Women and Girls from HIV in Southern Africa. *AIDS* 2008, 22 (suppl 4):S41–S56.
- [13] Jukes M., Simmons S., Smith F., Bundy D. Educational Access and HIV Prevention: Making the Case for Education as a Health Priority in Sub-Saharan Africa. Joint Learning Initiative on Children and HIV/AIDS Learning Group 3: Expanding Access to Services and Protecting Human Rights.
- [14] Pettifor E., Levandowski B., MacPhail C., Padian N., Cohen M., Rees H. Keep them in School: the Importance of Education as a Protective Factor Against HIV Infection Among Young South African Women. *International Journal of Epidemiology*, 2008, 37: 1266–1273.
- [15] Pick S., Givaudan M., Sirkin J., Ortega I. Communication as a Protective Factor: Evaluation of a Life Skills HIV/AIDS Prevention Program for Mexican Elementary-School Students. *AIDS Education and Prevention*, 2007, 19(5), 408–421.

Статья поступила в редакцию 01.07.2013

Ссылку на эту статью просим оформлять следующим образом:

Рафшнайдер Т.Ю. ВИЧ-профилактика как один из ориентиров деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. *Гуманитарный вестник*, 2013, вып. 12. <http://hmbul.bmstu.ru/catalog/prmed/hidden/141.html>

**Рафшнайдер Татьяна Юрьевна** — канд. психол. наук, заместитель директора по научной работе ФГБНУ «Центр исследования проблем воспитания, формирования здорового образа жизни, профилактики наркомании, социально-педагогической поддержки детей и молодежи». Область научных интересов: здоровьесберегающие технологии, социальная педагогика. e-mail: [t.raufshnayder@yandex.ru](mailto:t.raufshnayder@yandex.ru)