

Информация для разработки методических рекомендаций преподавателям учебных заведений для проведения открытых родительских собраний по профилактике ВИЧ-инфекции.

Цель: повышение компетентности родителей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в подростковой среде.

Задачи: дать информацию о путях передачи вируса и мерах профилактики ВИЧ-инфекции.

План:

1. Как построить разговор с взрослеющим ребенком о ВИЧ-инфекции?
2. Что необходимо знать о ВИЧ-инфекции?
3. Пути передачи.
4. Принципы профилактики.
5. Почему ВИЧ-инфекция требует особого внимания?
6. Как уберечь ребенка от возможной беды?
7. Будьте другом своему ребёнку!
8. Рекомендации родителям.

1. Как построить разговор с взрослеющим ребенком о ВИЧ-инфекции?

Среди родителей существует мнение, что в подростковом возрасте они уже не имеют влияния на ребёнка. Для подростка гораздо важнее сверстники. В семьях, где матери и отцы открыто говорят с детьми о половом поведении, подростковые риски встречаются гораздо реже. Самым важным является время начала таких разговоров. Они должны состояться до первого сексуального опыта. Данные опросов свидетельствуют, что большинство подростков хотели бы поговорить с родителями о ВИЧ-инфекции, но не верят, что могут это сделать. Так что инициатива разговора остаётся за взрослыми.

Тему ВИЧ многие родители считают слишком страшной и «неприличной», чтобы обсуждать её с подростками. Каждому родителю хочется верить, что с его ребёнком этого не произойдёт. Однако статистика говорит об обратном.

Рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией в России в первом полугодии текущего года возрос более чем на 20% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

2. Чтобы говорить с детьми о ВИЧ-инфекции родителям необходимо знать:

- что это такое,
- чем она опасна,
- как передается,
- как защитить себя,

- какие имеют права и за что несут ответственность ВИЧ-положительные люди.

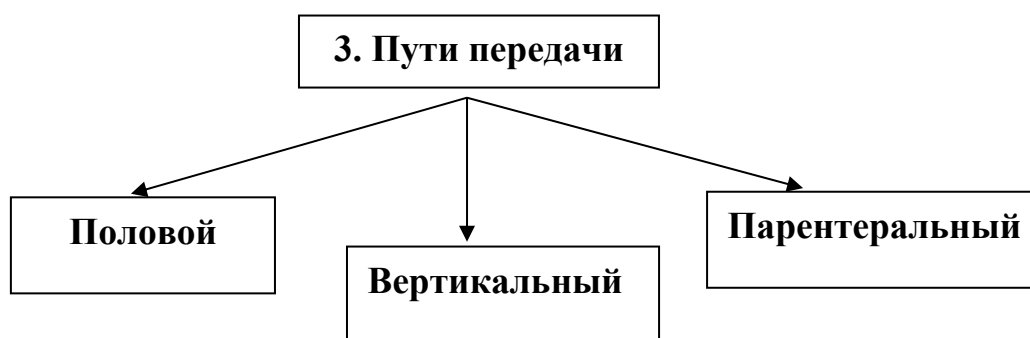
В – вирус
И – иммунодефицита
Ч – человека

ВИЧ – инфекция – хроническое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом.

ВИЧ – поражает иммунную систему человека, на фоне чего развиваются различные болезни.

У людей, инфицированных ВИЧ, длительное время отсутствуют какие-либо симптомы заболевания. Не зная о своем заболевании, они могут передавать болезнь другим.

ВИЧ-инфекция – это типичная «поведенческая болезнь».



На **половой путь** передачи приходится до 70% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в мире. Все виды половых контактов могут привести к инфицированию: анальные, вагинальные и оральные. Более высока вероятность передачи вируса от мужчины к женщине, от активного партнера пассивному.

Оральные контакты менее опасны. Тем не менее, риск остается. Описаны случаи, когда из-за страха заразиться ВИЧ пациентами практиковался только оральный секс, но заражение все-таки произошло, т.к. и здесь имеет место микро- и макро-повреждения слизистых оболочек ротовой полости.

Статистика: к заражению приводит 1 из 100 вагинальных половых контактов, 1 из 10 анальных при абсолютно здоровых слизистых половых органов, при наличии инфекций передаваемых половым путем (ИППП) риск увеличивается до 15-20 случаев заражения из 100 половых контактов.

Вертикальный путь.

Ребенок может инфицироваться на трех этапах - внутриутробно, в процессе родов или во время грудного вскармливания. Вероятность рождения инфицированного ребенка без специфической терапии составляет 25-50%. Для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку беременной женщине с 28 недели беременности (а при высокой вирусной нагрузке - с 14 недели) в Центре СПИДа назначают противовирусный препарат, что снижает

риск инфицирования ребенка до 2%. Кроме того, ВИЧ-позитивным женщинам запрещается кормить младенца грудью.

Парентеральный путь.

Инфицирование через кровь возможно:

- При совместном использовании игл и шприцев при инъекционном употреблении наркотиков.
- При переливании крови и трансплантации органов. На сегодняшний день данный риск сведен практически к нулю, так как используется только кровь, прошедшая карантинизацию в течение 6 месяцев.
- При использовании необработанного медицинского инструментария.
- При косметических парентеральных процедурах: татуировка, пирсинг, маникюр, педикюр нестерильным оборудованием.
- Профессиональное инфицирование медицинских работников: инфицирование возможно при попадании на поврежденную кожу, слизистые оболочки глаз, носа, полости рта зараженной крови или другого потенциально контагиозного материала при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. В среднем риск инфицирования медицинских работников при аварийных ситуациях составляет от 0,3% до 1,0 %.

ВИЧ не передается:

- При укусах животных и кровососущих насекомых;
- При домашнем уходе за больным СПИДом;
- При пользовании общей посудой;
- При посещении общественного туалета, бассейна;
- При рукопожатии, объятиях;
- При поцелуе;
- При сидении за одной партой с ВИЧ-инфицированным.

Таким образом, ВИЧ бытовым путем не передается. Необходимо помнить, что может произойти инфицирование при несоблюдении санитарно - эпидемиологического режима при парентеральных контактах в быту, в связи с чем бритва, зубная щетка, маникюрный набор должны быть индивидуального пользования и соответственно обрабатываться.

4. Принципы профилактики

В настоящее время нет препаратов, полностью излечивающих ВИЧ-инфекцию и отсутствует вакцина, которая могла бы защитить восприимчивое население.

Инфицированные люди являются источником инфекции на протяжении всей своей жизни, поэтому все мероприятия должны быть направлены на профилактику путей передачи, повышение уровня информирования населения, внедрение образовательных программ в учебных заведениях.

Профилактика полового пути передачи:

- нравственное воспитание подрастающего поколения;
- воздержание от ранних половых контактов;
- взаимная верность двух неинфицированных партнеров;
- пропаганда безопасных сексуальных отношений, уменьшение количества половых партнеров;
- защита случайных половых контактов презервативом: правильное использование презерватива. Презерватив на 100% защищает от ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся половым путем!

Профилактика парентерального пути передачи:

1. Борьба с наркоманией и передачей инфекции с нестерильным инструментарием при инъекционном употреблении наркотиков.
2. Профилактика передачи ВИЧ с донорской кровью, биологическими жидкостями, органами и тканями:
 - уменьшение количества переливаний крови и ее препаратов, переливание только по жизненным показаниям;
 - переливание только карантинизированной плазмы крови;
 - пересадка органов, тканей и использование биологических жидкостей после обязательного тестирования на ВИЧ;
3. Исключение в ЛПУ внутрибольничной передачи ВИЧ-инфекции:
 - обеспечение медицинских учреждений в достаточном количестве одноразовым инструментарием и средствами индивидуальной защиты;
 - качественная обработка многоразового инструментария;
 - дезинфекция и стерилизация, согласно регламентирующим документам;
4. Для предупреждения профессионального инфицирования, медицинский персонал должен следовать концепции «универсальной предосторожности», ко всем пациентам относиться как к потенциально ВИЧ-инфицированным.

Профилактика вертикального пути передачи направлена на уменьшение риска инфицирования ребенка, своевременное назначение беременным ВИЧ-инфицированным женщинам и новорожденным полного курса антиретровирусной терапии.

5. Почему ВИЧ-инфекция требует особого внимания?

- ВИЧ-инфекцию трудно выявить, так как она никак не проявляется на протяжении нескольких лет.
- Инфицированные люди (если человек не обследовался на ВИЧ) не подозревают о своем диагнозе, являясь неумышленным источником инфекции.

- После заражения имеется длительный период (до 6 мес.), когда тест на ВИЧ отрицательный, а человек уже является источником инфекции.
- ВИЧ-инфицированный человек передает инфекцию другим людям через 24-72 часа после заражения и до конца жизни.
- ВИЧ-инфекция неизлечима.
- Отсутствие профилактической вакцины.
- Стигматизация и дискриминация ВИЧ-инфицированных обществом (непринятие, отторжение, притеснение).
- Болезнь передается естественными путями передачи.
- Наличие негативных социальных факторов (наркомания, проституция).

На сегодняшний день существует единственный способ предупреждения распространения ВИЧ-инфекции – это профилактика. Основная цель профилактики: научить наших взрослеющих детей как не заразиться ВИЧ-инфекцией и убедить добровольно и на длительный срок изменить свое поведение, сделав его более безопасным.

При соблюдении элементарных мер предосторожности ВИЧ-инфекция не распространяется ни дома, ни в больницах, ни в школах.

6. Как уберечь ребенка от возможной беды?

Есть круг профилактических мер, следование которым поможет избежать беды. И суть их заключается в здоровом образе жизни семьи. Ответственность за происходящее в ней ложится в первую очередь на родителей.

Как показывает практика, часто обеспечить надежную защиту детей мешают заблуждения родителей. Многие думают, что:

1. если мы в свое время, когда были подростками, не пристрастились к чему-то плохому, значит, и наши дети не пойдут на это;
2. мы хорошо знаем внутренний мир своего ребёнка;
3. провести беседу о вреде наркотиков или предложить ребёнку что-то почитать на эту тему – вполне достаточная мера в формировании негативного отношения к наркотикам;
4. чем меньше информации на тему наркотиков, тем лучше,
5. благополучие ребенка зависит только от того, сколько мы вложим в него сегодня (основными вложениями считаются деньги и знания);
6. следует пустить всё на самотек – ребёнок настолько разумен, что инстинкт самосохранения его вовремя остановит).

Это непростая задача – показать ребенку – подростку, что мир прекрасен во всех его проявлениях. Для этого необходимо не терять с ним внутренней связи, интересоваться, чем он живет. Относиться к его личности с уважением.

Только от взрослых зависит, будет ли сохранен добрый дух семьи, который впоследствии станет для ребёнка «охранной грамотой» в любых жизненных испытаниях. Доброжелательность и общительность – главные условия существования гармонии внутри семьи.

Только бдительность родителей позволит вовремя обнаружить опасные отклонения в поведении ребёнка.

7. Будьте другом своему ребёнку!

Общение – основная человеческая потребность, особенно для родителей и детей. Отсутствие общения с вами заставляет ребенка обращаться к другим людям, которые могли бы с ним поговорить. Но кто они и что посоветуют? Старайтесь быть инициатором, открытого, доверительного общения со своим ребенком. Наиболее эффективно общение протекает с позиции «взрослый – взрослому». И тогда вы сможете достичь самого главного – откровенности своего ребенка. Даже если он попробовал наркотик и вступил в сексуальный контакт, есть большая вероятность, что он честно расскажет вам об этом, - а это уже половина успеха. Далее вы сможете незамедлительно начать совместную борьбу с возникшей проблемой.

Не менее важным является умение слушать – основа эффективного общения. Умение слушать означает:

1. быть внимательным к ребёнку;
2. уважительно относиться к его точке зрения;
3. уделять внимание взглядам и чувствам ребёнка.

Важно знать, чем занят ваш ребёнок. Иногда внешнее отсутствие каких – либо нежелательных действий скрывает за собой вредное занятие. Поощряя ребёнка, поддерживая разговор, демонстрируйте вашу заинтересованность в том, что он вам рассказывает. Например, спросите: «А что было дальше?» или «Расскажи мне об этом...» или «Что ты об этом думаешь?».

Ставьте себя на его место. Молодому человеку часто кажется, что его проблемы никто и никогда не переживал. Было бы неплохо показать, что вы осознаете, насколько ему сложно. Главное, он должен знать, что интересно все, что с ним происходит.

Проводите время вместе. Очень важно, когда родители умеют вместе с ребенком заниматься спортом, музыкой, рисованием или иным способом устраивать совместный досуг. Это необязательно должно быть нечто особенное. Пусть это будет простой поход в кино, на стадион, на рыбалку, за грибами или даже совместный просмотр телевизионных передач.

Дружите с его друзьями. Он может испытывать очень сильное давление со стороны друзей, поддаваться чувству единения с толпой. Поэтому здесь необходим ненавязчивый контроль со стороны родителей.

8. Рекомендации родителям

О трудных вопросах лучше говорить как можно чаще. Одного разговора недостаточно.

Слушайте, что говорит ребёнок. Если ребёнок задаёт вам вопросы о половом поведении или названии наркотика, то лучше спросить, что он сам думает об этом. Это поможет вам оценить уровень знаний вашего ребёнка и продумать оптимальный ответ.

Научите ребёнка говорить «нет». Предложите ребёнку проиграть ситуацию, когда нужно отказать в чем-то своему другу (подруге). Обсудите с ним, что он чувствовал при этом, легко или трудно было отказать в просьбе (продолжить прогулку допоздна, попробовать табачное изделие, пиво, алкоголь и т.д.). Не менее важно обсуждать с подростком, кто такой друг, что значит, «дружба», может ли друг (подруга) уговорить сделать то-то опасное.

Не избегайте разговора с детьми противоположного пола. Мнение представителя другого пола поможет подростку лучше разобраться в вопросах отношений.