

Позитивное обучение

Как сектор образования может обеспечить
потребности учащихся, живущих с ВИЧ



ЮНЕСКО – мировой лидер в области образования

Образование – высший приоритет ЮНЕСКО и является одним из основных прав человека и фундаментом мира и устойчивого развития. ЮНЕСКО – это специализированное учреждение Организации Объединенных Наций в области образования, обеспечивающее глобальное и региональное лидерство для достижения прогресса, повышения устойчивости и потенциала национальных систем для всех учащихся. ЮНЕСКО также прилагает усилия, чтобы ответить на современные глобальные вызовы посредством трансформирующего обучения с особым упором на гендерное равенство и Африку по всем действиям.



Глобальная повестка дня в области образования на период до 2030 года

ЮНЕСКО как специализированному учреждению Организации Объединенных Наций в области образования было поручено руководство и координация деятельности, связанной с осуществлением повестки дня «Образование-2030», которая является частью глобальных усилий по искоренению к 2030 году нищеты посредством реализации 17 целей в области устойчивого развития. Образованию, имеющему важнейшее значение для достижения всех этих целей, посвящена отдельная цель – Цель 4, направленная на «обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех». В рамочной программе действий «Образование-2030» сформулированы руководящие принципы в отношении осуществления этой амбициозной цели и обязательства государств в этой области.



Опубликовано в 2021 году Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, 7, Place de Fontenoy, 75352 Paris 07 SP, France

© UNESCO 2021



Данный документ предлагается в открытом доступе под лицензией Attribution-ShareAlike 3.0 IGO (CC-BY-SA 3.0 IGO) (<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/igo/>). Используя содержание данного документа, пользователи соглашаются с правилами использования Репозитория открытого доступа ЮНЕСКО (www.unesco.org/open-access/terms-use-ccbysa-rus).

Использованные названия и представление материала в данном документе не являются выражением со стороны ЮНЕСКО какого-либо мнения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их соответствующих органов управления, равно как и линий разграничения или границ.

Ответственность за взгляды и мнения, высказанные в данном документе, несут авторы. Их точка зрения может не совпадать с официальной позицией ЮНЕСКО и не накладывает на Организацию никаких обязательств.

Иллюстрация на обложке и графика в тексте: Anthea Duce

Дизайн и печать: ЮНЕСКО

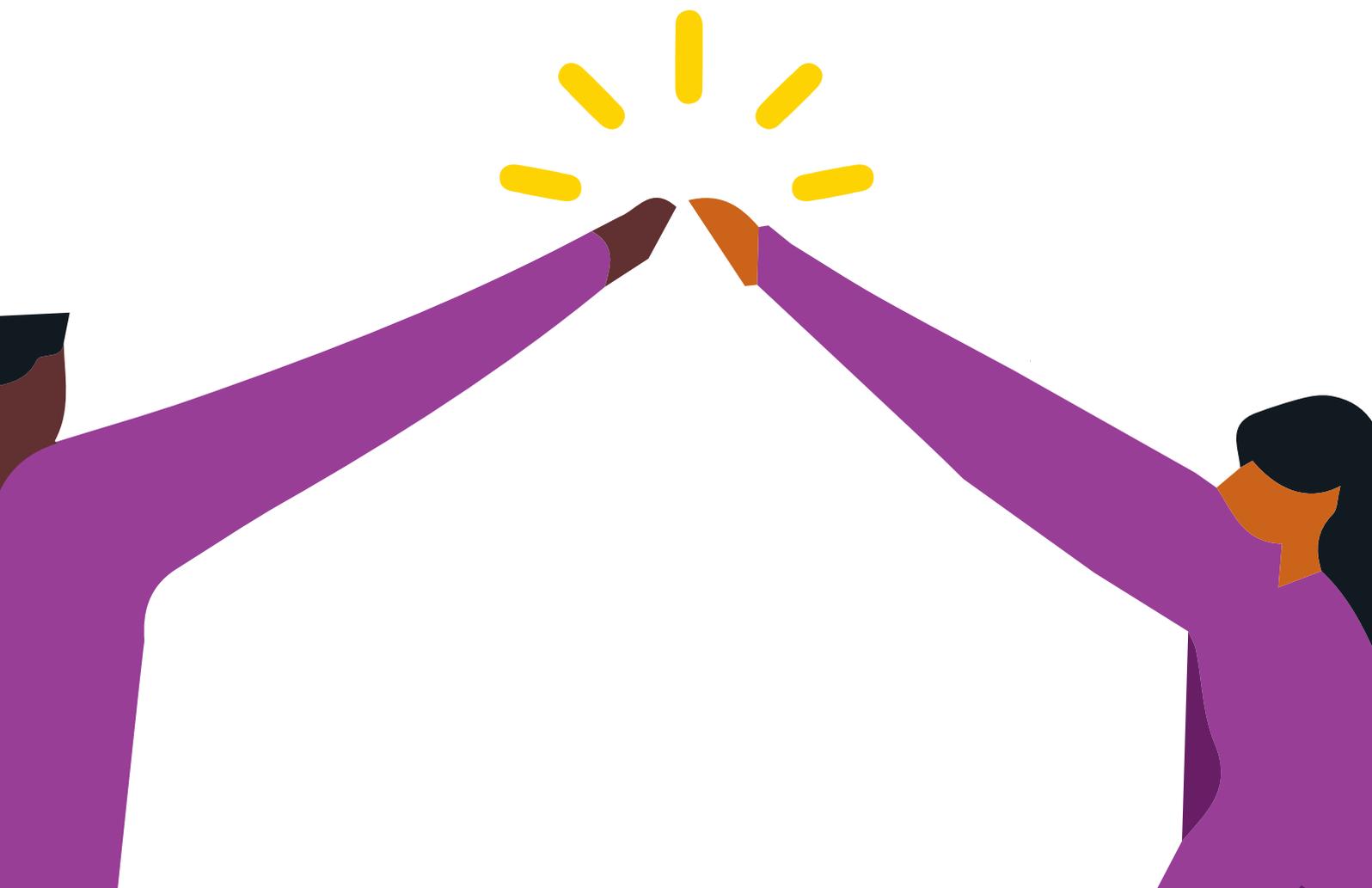
Отпечатано во Франции

Позитивное обучение

Как сектор образования может обеспечить
потребности учащихся, живущих с ВИЧ

Выражение признательности

Сформулированные в настоящем документе рекомендации были подготовлены независимым экспертом Линнеей Рентон на основе материалов, представленных Глобальной консультативной группой (учрежденной по инициативе ЮНЕСКО), Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ (ГСЛ+), и Глобальной сетью молодых людей, живущих с ВИЧ (Y+ Global). В состав Глобальной консультативной группы вошли представители более чем 60 заинтересованных сторон, в том числе эксперты из государственных структур, педагоги, представители учреждений системы ООН, гражданского общества и молодежи во всем ее многообразии. Выражаем огромную признательность коллегам, внесшим бесценный вклад в подготовку этого документа на разных этапах работы: Мария-Хосе Алкала Донегани (ЮНЭЙДС), Воле Амеян (ВОЗ), Элис Армстронг (ЮНИСЕФ), Улук Батыргалиев (Альянс по репродуктивному здоровью, Кыргызстан), Джорджина Касвелл (ГСЛ+), Флоренсия Себальос (J+ LAC), Кристоф Корню (ЮНЕСКО), Александра Илиева (ЮНЕСКО), Гарет Джонс (ЮНЭЙДС/Молодежная коалиция в поддержку СРЗП), Джулиан Кербогосян (Коалиция по лечению ВИЧ-инфекции среди подростков), Анита Куасси (Координационный центр ЮНЭЙДС для инициативы «Образование плюс»), Тлеласе Болале Мохеле (YPGOL), Икка Новиянти (Youth LEAD), Ирене Огета (ATHENA Network), Тинаше Руфурвадзо (ГСЛ+), Алиша Санчес Аргета (ЮНЭЙДС), Аруши Сингх (ЮНЕСКО), Ариана Стамер (ЮНЕСКО), Аарон Сандэй (ANAYD), Тигран Епоян (ЮНЕСКО), Дана Жамалбек (Dance4Life) и Илья Жуков (ЮНФПА). Рекомендации были подготовлены в числе прочего с использованием публикации 2011 года под редакцией Питера Гордана, Джоанны Герат и Адама Гарнера. Особую благодарность выражаем Джойс Ума (Y+ Global), которая, будучи молодежным лидером программы партнерства «Позитивное обучение», обеспечила руководство процессом работы от начала и до конца.



Содержание

Введение	6
Краткое описание и основополагающие принципы	7
Рекомендации	9
Область деятельности 1. Комплексное сексуальное образование	9
Область деятельности 2. Конфиденциальность и информирование о ВИЧ-статусе	10
Область деятельности 3. Искоренение стигматизации, дискриминации, травли и насилия, связанных с ВИЧ	11
Область деятельности 4. Лечение и уход в связи с ВИЧ	12
Область деятельности 5. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права	14
Область деятельности 6. Психическое здоровье и психосоциальное благополучие	15
Область деятельности 7. Формирование инклюзивной и способствующей укреплению здоровья образовательной среды	17
Адаптация к местному и национальному контексту	17
Дополнительные материалы и источники информации	18

Акронимы и сокращения

ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПЧ	Вирус папилломы человека
ГСЛ+	Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ
ДКП	Доконтактная профилактика
ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
КСО	Комплексное сексуальное образование
ЛГБТИК	Лесбиянки, геи, бисексуалы, транссексуалы, интерсексуалы и квиры
МЛЖВ	Молодые люди, живущие с ВИЧ
Н=Н	«Не определяется = не передается»
ООН	Организация Объединенных Наций
ПМЛЖВ	Подростки и молодые люди, живущие с ВИЧ
ПКП	Постконтактная профилактика
РУЛЖВ	Расширение участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом
СРЗ	Сексуальное и репродуктивное здоровье
СРЗП	Сексуальное и репродуктивное здоровье и права
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ
Y+ Global	Глобальная сеть молодых людей, живущих с ВИЧ

Введение

«Школа должна быть безопасным во всех смыслах пространством. Каждый человек вне зависимости от состояния своего здоровья должен чувствовать, что его уважают и относятся к нему как к равному».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Восточная Европа и Центральная Азия)

Благодаря многочисленным достижениям в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции ситуация для подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ (ПМЛЖВ)¹, за последнее десятилетие кардинально изменилась. Тем не менее, если говорить о своевременной диагностике, доступе к новым методам профилактики и лечения, о сложностях лечения педиатрических пациентов на этапе их перехода в категорию взрослых, а также о непрекращающейся стигматизации и дискриминации, обусловленной не только наличием ВИЧ-инфекции, но и целым рядом других взаимосвязанных проявлений неравенства, подросткам и молодым людям, живущим с ВИЧ, сегодня по-прежнему приходится сталкиваться с серьезными проблемами².

Сектор образования (как формального, так и неформального) призван сыграть ключевую роль в оказании учащимся, живущим с ВИЧ, поддержки в реализации ими права на получение образования в безопасной, благоприятной, инклюзивной и способствующей обучению среде путем реализации следующих мер:

- Формирование у ПМЛЖВ знаний и навыков, которые позволят им хорошо разбираться в связанных с ВИЧ-статусом вопросах, защищать свое благополучие, знать свои права и выстраивать здоровые и гендерно равноправные отношения.
- Повышение осведомленности руководителей, педагогов, персонала, учащихся школ, а также их родителей/опекунов и других поставщиков образовательных услуг о правах учащихся, живущих с ВИЧ, в том числе касающихся их выбора и решений, связанных с лечением и предоставлением информации о своем ВИЧ-статусе.
- Реализация качественных программ комплексного сексуального образования (КСО), которые предоставляют научно подтвержденные данные о мерах профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ-инфекции, а также формируют навыки, установки и знания в вопросах гендерного равенства, сексуального и репродуктивного здоровья и прав, отношений, удовольствия, разнообразия, инклюзивности и прав человека.

- Предоставление учащимся информации о службах охраны здоровья и социальной защиты, в том числе занимающихся проблематикой гендерного насилия, сексуального и репродуктивного здоровья, социального обеспечения и психосоциальной поддержки, а также контактной информации о сетевых структурах и местных/молодежных службах поддержки людей, живущих с ВИЧ, и направление их в соответствующие службы.
- Создание безопасной, инклюзивной и здоровой среды обучения посредством реализации политики, направленной на предотвращение и искоренение всех форм насилия и травли, в том числе стигматизации, дискриминации и гендерного насилия.

Содержащиеся в настоящем документе рекомендации сформулированы на основе вышедшей в свет в 2011 году публикации под названием «Позитивное обучение», подготовленной совместно ЮНЕСКО и Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ (ГСЛ+). В свете существенных изменений, произошедших за последнее десятилетие в сфере образования и в глобальных мерах реагирования на проблему ВИЧ, пришло время обновить и «перезагрузить» рекомендации для «Позитивного обучения», чтобы учесть в них современные реалии повседневной жизни подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, и тем самым помочь им лучше ориентироваться в таких вопросах, как сексуальность, отношения, гендерная идентичность и гендерное самовыражение, доступ к терапии и соблюдение режима лечения. Настоящее пересмотренное и обновленное издание – результат партнерства ЮНЕСКО, ГСЛ+ и Глобальной сети молодых людей, живущих с ВИЧ (Y+ Global).

Работа по пересмотру и обновлению проводилась с привлечением широкого круга заинтересованных сторон, на основе межсекторального подхода и при активном участии молодежи. При этом во главу угла ставился принцип расширения участия людей, живущих с ВИЧ (РУЛЖВ). На основе анализа и обобщения собранных за последнее десятилетие научно подтвержденных данных в отношении учащихся, живущих с ВИЧ, Y+ Global провела шесть региональных консультаций с участием молодежи, живущей с ВИЧ, молодежи, затронутой ВИЧ, и молодежи из числа ключевых групп (см. вставку ниже) с целью документирования опыта обучения молодежи в школе и других образовательных учреждениях, а также сбора предложений для улучшения положения дел.

1. Примечание, касающееся терминологии: мы уважаем право всех без исключения людей самостоятельно определять, какими терминами они хотели бы идентифицироваться или именоваться. Местами мы используем аббревиатуру ПМЛЖВ. При этом нам известно, что некоторые люди, живущие с ВИЧ или затронутые ВИЧ, предпочли бы не использовать это сокращение. См. полезную подборку вопросов, связанных с ВИЧ, языком и идентичностью, в Dilmitis et al. (2012) (<https://doi.org/10.7448/IAS.15.4.17990>) и UNAIDS guidance on terminology (2015).

2. Наша основная целевая группа – это молодежь в возрасте 10-24 лет, что соответствует определению молодежи, используемому ВОЗ и другими учреждениями системы ООН; в эту категорию входят подростки (10-19 лет). Следует отметить, что во многих странах реализуются эффективные программы по ВИЧ в системе образования для детей в возрасте до 10 лет, при этом соответствующие программы для молодежи нередко охватывают людей старше 24 лет. Многие из представленных рекомендаций будут актуальны и для лиц, не входящих в возрастную категорию 10-24 года, и могут быть использованы в целях улучшения образовательного опыта и успеваемости всех учащихся, живущих с ВИЧ.

Ключевые группы населения

Группы населения, в наибольшей степени подверженные риску инфицирования ВИЧ или затронутые ВИЧ несоизмеримо больше других, известны как «ключевые группы населения». Они нередко становятся объектом карательного законодательства или стигматизирующей политики и не имеют адекватного доступа к соответствующим услугам. ЮНЭЙДС относит к числу пяти таких ключевых групп мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, трансгендерных людей, работников секс-бизнеса, людей, употребляющих инъекционные наркотики, а также лиц, содержащихся в местах лишения свободы. Термин **«молодые ключевые группы населения»** относится **исключительно к молодым людям**, входящим в категорию ключевых групп населения.

Инициативные усилия ключевых групп населения по созданию своих сообществ/объединений обеспечили условия для улучшения положения дел в вопросах профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ. Им предстоит сыграть важнейшую роль в достижении к 2030 году цели искоренения ВИЧ как угрозы здоровью населения.

По итогам вышеупомянутых региональных молодежных консультаций было организовано двухдневное совместное консультативное совещание (с обеспечением перевода на английский, французский, испанский и русский языки), в котором приняли участие более 60 молодых людей, педагогов, работников министерств образования и здравоохранения, сотрудников учреждений системы ООН и представителей гражданского общества из всех регионов мира. Важнейшую роль в успешной организации и проведении совещания сыграло инициативное участие молодежи, активно проявившей себя в ходе консультаций, в частности, в качестве участников панельных дискуссий, модераторов и докладчиков. Небольшая консультативная группа, более половины членов которой составляли молодые люди, приняла непосредственное участие в разработке, экспертной оценке и утверждении проекта краткого руководства «Позитивное обучение».



Краткое описание и основополагающие принципы

Настоящие рекомендации ориентированы на широкий круг заинтересованных сторон. В частности, их можно использовать в качестве информационной основы для оценки актуальности и пересмотра национальных стратегий и учебных программ; школы и педагоги могут использовать их в качестве практического руководства для формирования инклюзивной и стимулирующей образовательной среды, а общественные организации и молодежные активисты – для информационно-пропагандистской работы. Данная публикация будет дополнена набором онлайн-материалов, содержащих примеры передовой практики, для различных групп заинтересованных сторон.

Рекомендации сгруппированы по семи основным областям деятельности или тематическим направлениям:

1. Комплексное сексуальное образование
2. Конфиденциальность и информирование о ВИЧ-статусе
3. Искоренение стигматизации, дискриминации, травли и насилия, связанных с ВИЧ
4. Лечение и уход в связи с ВИЧ
5. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права
6. Психическое здоровье и психосоциальное благополучие
7. Формирование инклюзивной и способствующей укреплению здоровья образовательной среды.

В данном обновленном наборе рекомендаций уделено большое внимание аспектам психического здоровья и благополучия, согласованности с последними методическими руководствами, включая международные технические руководства ООН по школьному и внешкольному сексуальному образованию. Кроме того, в нем нашла отражение растущая роль цифрового пространства как источника информации и инструмента поддержки подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ. Помимо признания взаимосвязанности различных руководящих документов и использования более инклюзивных формулировок, настоящие рекомендации призваны также обеспечить более эффективный учет проблематики неравенства, получившей отражение в Глобальной стратегии противодействия СПИДу на 2022-2026 годы, а также обязательств, зафиксированных в Политической декларации 2021 года по ВИЧ и СПИДу.

Основополагающие принципы

Работа по пересмотру и обновлению настоящих рекомендаций строилась на трех основных принципах.



Конструктивное и этическое взаимодействие с людьми, живущими с ВИЧ

Изначально основанные на принципе расширения участия людей, живущих с ВИЧ, который позднее был подтвержден в Политической декларации 2016 года, а затем в Заявлении о глобальном консенсусе в отношении конструктивного взаимодействия с молодежью¹, настоящие рекомендации призваны содействовать расширению прав и возможностей подростков и молодежи, живущих с ВИЧ, и подчеркнуть важность их активной вовлеченности и инициативного участия в процессах формирования политики, разработки и реализации программ, их мониторинге и оценке, а также в обеспечении подотчетности государственных органов. Смысл этого принципа изложен в призыве: «Ничего для нас или о нас без нас». Этот принцип предполагает также признание важной роли педагогов, сотрудников, родителей и членов местного сообщества, живущих с ВИЧ, и их активного вовлечения в решение стоящих задач.



Уважение прав человека и гендерное равенство

Все подростки и молодые люди, где бы они ни жили, имеют право на получение образования. Никто не должен лишаться этого права из-за ВИЧ-статуса, пола, инвалидности, бедности, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или самовыражения, беременности или статуса родителя. Сектор образования должен поощрять гендерное равенство посредством принятия целенаправленных мер по обеспечению гендерно обусловленных потребностей всех без исключения молодых учащихся, включая особые потребности и права девочек-подростков и молодых женщин. Как в формальном, так и в неформальном образовании должны обеспечиваться эффективные меры по предотвращению стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп населения.



Признание наличия разнообразия и неравенства

Уделение учащимся первостепенного внимания означает признание личностного разнообразия подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, а также уважение их как индивидуумов, имеющих право самостоятельно определять свои потребности, предпочтения и приоритеты с учетом конкретных обстоятельств и окружающих условий. Многочисленные и взаимосвязанные проявления неравенства (обусловленные гендером, социально-экономическим положением, наличием инвалидности, расовой или этнической принадлежностью, национальной самобытностью, миграционным статусом, географическими и языковыми барьерами и т.п.) в сочетании со стигматизацией и дискриминацией продолжают подпитывать развитие эпидемии СПИДа. В связи с этим использование межсекторального подхода без выделения какого-либо одного личностного аспекта подростка или молодого человека, позволяет видеть эти проявления неравенства и реагировать на них комплексным образом. При этом признание культурного разнообразия подразумевает адаптацию к местным условиям и взаимодействие с местными сообществами, в том числе с традиционными и религиозными лидерами, с целью эффективного реагирования на проблемные аспекты.

1. См. <https://pmnch.who.int/news-and-events/campaigns/meaningful-youth-engagement> и <https://www.who.int/pmnch/mye-statement.pdf>

Рекомендации

Область деятельности 1. Комплексное сексуальное образование

«То, как была представлена тема занятия, повергло меня в состояние некой самостигматизации, особенно после того, как учитель сообщил, что ему страшно находиться среди ВИЧ-положительных людей».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Восточная и Южная Африка)

В 2018 году Международное техническое руководство ООН по сексуальному образованию¹ было существенно пересмотрено и обновлено с целью включения в него данных последних научных исследований и обобщенного опыта внедрения КСО в различных контекстах. В этом руководстве в обзоре основных понятий, тематики и целей обучения непосредственное отношение к подросткам и молодежи, живущим с ВИЧ, имеет раздел 8.2 «ВИЧ и СПИД: стигматизация, лечение, уход и поддержка». Сформулированные в нем цели обучения предусматривают среди прочего принятие всеми учащимися ответственности за формирование безопасной и благоприятной образовательной среды в отношении людей, живущих с ВИЧ², а также признание и защиту их права на равноценную любовь, уважение, поддержку, уход, своевременное лечение и полно-ценные отношения.

Как указывалось в первом издании «Позитивного обучения», сексуальное образование уделяло большое внимание профилактике ВИЧ, но при этом не учитывало интересы и не отвечало потребностям подростков и молодых людей, уже живущих с ВИЧ. За последние годы возросло понимание того, что упор исключительно на профилактику ВИЧ является ошибочным и потенциально может приводить к стигматизации. Школы и педагоги обязаны позаботиться о том, чтобы распространяемая ими информация о ВИЧ и профилактике ВИЧ не приводила к формированию негативного отношения и предубеждений в отношении людей, живущих с ВИЧ³. Ни одна школа или учебное заведение, даже в условиях низкой распространенности ВИЧ, не должны исходить из того, что все учащиеся являются ВИЧ-отрицательными или не затронуты ВИЧ. Обсуждение вопросов, связанных с ВИЧ, должно вестись исходя из самооценки людей, живущих с ВИЧ, а не только с точки зрения того, в какой степени они способны предотвратить передачу вируса другим людям.

Подобная работа в системе школьного образования и вне школы имеет одинаково важное значение и является взаимодополняющей, поскольку способствует обеспечению качества КСО и его широкому охвату. Недавно разработанное руководство ООН по внешкольному КСО³ содержит конкретные рекомендации в отношении разработки и реализации программ, методов преподавания и обучения, которые будут удовлетворять потребности подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, и признавать их право иметь любую гендерную идентичность и ориентацию. Внешкольное КСО имеет особенно важное значение для подростков и молодых людей, не охваченных школьным образованием, а также в ситуациях, когда КСО не включено в школьную учебную программу, не является комплексным или не отвечает требованиям качества, или осуществляется без учета потребностей конкретных групп подростков и молодых людей. Все более важным источником информации и поддержки для подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, становится цифровая среда, в которой многочисленные медиа адресованы разной аудитории и в которой сами подростки и молодые люди могут создавать и распространять информационные материалы.

При подготовке педагогов для преподавания КСО ключевое значение имеют качество и соответствие современным требованиям учебной программы и непосредственно процесса обучения.

Существует прямая параллель в отношении факторов, влияющих на эффективность КСО среди подростков и молодых людей и на подготовку педагогов: изучение проблематики ВИЧ педагогами, так же, как и молодыми людьми, происходит намного эффективнее, когда содержание курса обучения привязано к реальным условиям и основано на конкретных примерах, а методы преподавания построены на взаимодействии и активном участии и поощряют у обучающихся личную рефлексию. В противном случае учителям будет гораздо сложнее обеспечить эффективную передачу полученных ими знаний ученикам. Сектору образования важно донести до школ и учителей, что именно они несут ответственность за качество КСО.

Программы КСО, в которых рассматривается проблематика взаимосвязанности гендера и власти, оказались в пять раз эффективнее тех, в которых эти вопросы не поднимаются: они гораздо эффективнее влияют на снижение распространенности инфекций, передаваемых половым путем, и числа случаев незапланированной беременности⁴. Кроме того, КСО дает наибольший эффект в том случае, когда подростки и молодые люди одновременно с получением КСО могут обращаться в дружественные им службы, которые, среди прочего, обеспечивают доступ к презервативам.

1. ЮНЕСКО (2018) Международное техническое руководство по сексуальному образованию

2. Conway, M. (2015) HIV in Schools: A good practice guide to supporting children living with and affected by HIV. Children's HIV Association and National Children's Bureau.

3. ЮНФПА (2020) Международное техническое и программное руководство по внешкольному комплексному сексуальному образованию.

4. Haberland, N. (2015) 'The case for addressing gender and power in sexuality and HIV education: A comprehensive review of evaluation studies', International Perspectives on Sexual and Reproductive Health, 41, 1. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1363/4103115>

Рекомендации для области деятельности 1

- 1.1 Обеспечить всем учащимся доступ к качественному комплексному сексуальному образованию. КСО должно не только информировать о мерах профилактики ВИЧ, но и предоставлять достоверную и безоценочную информацию для искоренения ложных представлений о ВИЧ, уменьшения связанной с ВИЧ стигматизации и расширения знаний и понимания вопросов, касающихся лечения, ухода, поддержки и прав в связи с ВИЧ.
- 1.2 Предоставлять КСО, которое основано на принципах гендерного равенства и общей ответственности, а также уважительного отношения к сексуальному и репродуктивному здоровью и правам. При этом уделять особое внимание развитию навыков коммуникации, социально-эмоциональных навыков, уверенности в себе, самоуважения, жизнестойкости, понимания принципа согласия в отношениях и удовольствия. Это предполагает формирование навыков, жизненных установок и моделей поведения, ориентированных на предотвращение и искоренение гендерного насилия в отношении девочек-подростков, женщин и лиц с различной гендерной идентичностью.
- 1.3 Освещать в рамках сексуального образования вопросы, касающиеся прав людей, живущих с ВИЧ, на полноценные отношения и сексуальную жизнь, а также обеспечить понимание всеми педагогами и учащимися того факта, что эффективное антиретровирусное лечение приводит к неопределяемому уровню концентрации вируса в крови, что означает, что ВИЧ не может передаваться половым партнерам («не определяется = не передается», или «H=H», см. вставку на стр. 12.)
- 1.4 Дополнить школьное и внешкольное КСО разнообразными информационными ресурсами о ВИЧ, сексуальном и репродуктивном здоровье и правах, сексуальности и снижении вреда, которые можно получить в своем окружении или найти для самостоятельного изучения на заслуживающих доверие цифровых платформах – например, приложения для смартфонов, чатботы или другие онлайн инструменты.
- 1.5 Проводить работу с родителями/опекунами, членами общины, традиционными и религиозными лидерами с целью преодоления неверных представлений о КСО и содействовать формированию у них более четкого понимания положения дел, прав и потребностей, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ.
- 1.6 Учитывать в программах сексуального образования особые потребности и права подростков и молодых людей во всем их разнообразии, в том числе молодых мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, и молодых трансгендерных людей, а также включать в КСО научно обоснованную и не дискриминирующую информацию о сексуальной ориентации, гендерной идентичности и гендерном самовыражении.
- 1.7 Использовать в рамках КСО подходы, учитывающие, что среди подростков и молодых людей могут оказаться лица, имеющие травматический опыт (приобретенный индивидуально или в составе группы), связанный с дискриминацией, насилием (в том числе сексуальным насилием), семейным конфликтом или гуманитарным кризисом.

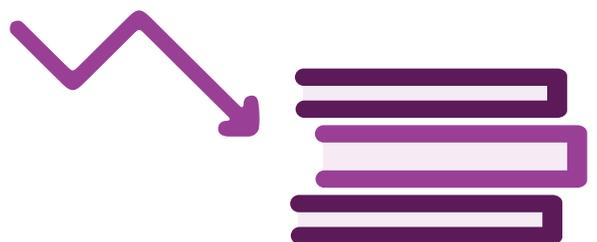
Область деятельности 2. Конфиденциальность и информирование о ВИЧ-статусе

« Я узнал о своем диагнозе, когда учился в университете. При этом говорить о какой-либо конфиденциальности не приходилось: медсестра в присутствии посторонних объявила мне результаты теста, нарушив тем самым мое право на неразглашение личной информации. В итоге мои сокурсники и преподаватели прекратили со мной общаться; у них не было никакой информации или понимания того, как можно защитить эмоциональное состояние человека».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Латинская Америка и Карибский бассейн)

Термин «раскрытие» широко используется для описания действия, касающегося информирования других людей о своем либо чьем-то ВИЧ-статусе; вместе с тем ввиду негативной коннотации этот термин больше не считается подходящим. Альтернативные варианты, такие как «информирование о ВИЧ-статусе» или «открытость по поводу своего ВИЧ-статуса», подразумевают наличие в таком действии положительных аспектов в том случае, когда это происходит после надлежащей подготовки и с согласия человека. Подростки и молодые люди имеют право решать, в какой именно момент, в какой форме и кому они сообщают о своем ВИЧ-статусе. Это означает также, что у них есть право не делиться такой информацией, а также самостоятельно определять безопасный для озвучивания такой информации момент.

В ситуациях, когда речь идет об информировании о ВИЧ-статусе в образовательном учреждении, первоочередное внимание должно уделяться соблюдению прав учащихся на неприкосновенность частной жизни и на конфиденциальность личной информации. Кроме того, в свете все более широкой цифровизации школам необходимо позаботиться о безопасности своих информационных систем с точки зрения учета, хранения и передачи персональных данных. Наряду с этим школы обязаны оказывать учащимся содействие в обеспечении защиты неприкосновенности их частной жизни в онлайн среде, а также разъяснять возможные краткосрочные и долгосрочные последствия распространения сведений о себе или о других людях в социальных сетях или на других платформах



Рекомендации для области деятельности 2

- 2.1** Исключить наличие в действующих правилах и процедурах, касающихся доступа к получению образования, требований о предоставлении информации в отношении ВИЧ-статуса.
- 2.2** Обеспечить защиту прав подростков и молодых людей, касающихся неприкосновенности личной информации, уважения человеческого достоинства и безопасного информирования о ВИЧ-статусе, посредством разработки продуманных правил, гарантирующих сохранение конфиденциальности таких данных, а также путем проведения разъяснительной работы среди персонала и учащихся образовательных учреждений в отношении их прав и обязанностей.
- 2.3** Установить четкий порядок, разработать методические указания и внедрить безопасные системы во избежание недобровольного, преднамеренного или случайного распространения информации о ВИЧ-статусе на уровне школы или в рамках взаимодействия школы с более широким кругом лиц.
- 2.4** Активно взаимодействовать с учреждениями здравоохранения и другими службами, занимающимися поддержкой, защитой и сопровождением в ситуациях, связанных с раскрытием информации о ВИЧ-статусе. Речь идет в том числе о защите от гендерного насилия, в частности о поддержке девочек-подростков и молодых женщин, состоящих в браке или имеющих сексуальных партнеров, в тот момент, когда они решают сообщить партнерам о своем ВИЧ-положительном статусе.
- 2.5** Сотрудничать с родителями/опекунами на предмет улучшения их коммуникации и диалога по проблематике ВИЧ с находящимися под их опекой подростками и молодыми людьми, живущими с ВИЧ.
- 2.6** Активно поощрять создание и повышать доступность структур взаимопомощи в образовательном учреждении или по месту проживания (например, клубы здоровья, равные наставники и консультанты из числа сверстников).

Область деятельности 3. Искоренение стигматизации дискриминации, травли и насилия связанных с ВИЧ

« В университете, где я учусь, был студент, которому отказали в праве выполнять практическую работу вместе с другими людьми лишь на том основании, что он был ВИЧ-положительным».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Западная и Центральная Африка)

Глобальное партнерство по искоренению всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ предусматривает целенаправленные усилия по искоренению стигматизации и дискриминации в образовательных учреждениях.

Учащиеся, живущие с ВИЧ, по-прежнему сталкиваются с серьезными проблемами, вызванными самостигматизацией (особенно после постановки диагноза) или связанными со стигматизацией и дискриминацией со стороны сверстников, медицинских работников или учителей. Стигматизация и дискриминация в связи с ВИЧ могут дополняться дискриминацией, например, по признаку сексуальной ориентации, гендерной идентичности, социально-экономического положения, инвалидности, расовой/этнической принадлежности, национальной самобытности, психического здоровья или употребления психоактивных веществ.

Стигматизация и дискриминация могут иметь различные проявления: от обидных замечаний и исключения из общих мероприятий до насильственных действий. Образовательные учреждения должны предоставлять педагогам и учащимся достоверную информацию о ВИЧ, которая способствовала бы расширению их знаний в этом вопросе, искоренению ложных представлений и страхов, а также заставляла бы их задумываться о собственных представлениях, ценностных ориентирах и поведенческих установках, обуславливающих сохранение этой проблемы. Речь идет в числе прочего о представлениях, ценностных ориентирах и поведенческих установках в отношении ключевых групп населения. Помимо непосредственного противодействия внешней стигматизации и дискриминации учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых проблемой ВИЧ, важно оказать таким учащимся помощь в преодолении внутренней стигматизации, что в значительной степени будет способствовать повышению их жизнестойкости и укреплению чувства собственного достоинства.

Следует помнить, что в учреждениях образования, особенно в условиях генерализованной эпидемии, а также в районах с относительно высоким уровнем распространенности ВИЧ (см. вставку на стр. 17) многие учителя и другие сотрудники сами живут с ВИЧ либо затронуты ВИЧ. Они также сталкиваются с социальным отчуждением, стигматизацией и дискриминацией, с отсутствием необходимого ухода и поддержки, с физическим истощением, психологическим стрессом и депрессивными состояниями. Кроме того, они также могут подвергаться насилию со стороны партнера или гендерному насилию. Все это в совокупности может отразиться на их способности обеспечить оптимальные показатели работы в школе. Учителям, которым приходится преодолевать связанные с ВИЧ проблемы в своей собственной жизни, весьма непросто обеспечить эффективную поддержку подросткам и молодым людям. Создание инклюзивной среды и оказание поддержки педагогам и другим сотрудникам, живущим с ВИЧ, является важным элементом в реализации принципов позитивного обучения.



Рекомендации для области деятельности 3

- 3.1** Обеспечить разработку и применение конкретных общесекторальных мер, направленных на искоренение стигматизации, дискриминации, травли (включая кибербуллинг) и насилия в связи с ВИЧ, а в регионах с относительно низким уровнем распространенности ВИЧ – обеспечить учет проблематики ВИЧ при разработке стратегий борьбы с дискриминацией и травлей. Эти меры должны в числе прочего предусматривать защиту и поддержку на рабочем месте педагогов и других сотрудников, живущих с ВИЧ.
- 3.2** В рамках реализации таких стратегических мер обеспечить разработку и применение кодексов поведения, уделяя особое внимание профилактике и пресечению травли и насилия по признаку состояния здоровья, гендера, сексуальной ориентации, гендерной идентичности и гендерного самовыражения.
- 3.3** Создать механизмы безопасного информирования о случаях стигматизации, дискриминации, травли и насилия со стороны учащихся или сотрудников школы (причем не только в связи с ВИЧ, но и по другим причинам), с которыми могут сталкиваться подростки и молодые люди, живущие с ВИЧ. Подобные механизмы должны быть легкодоступными, обеспечивать конфиденциальность и защиту интересов жертвы/пострадавшего, а также гарантировать привлечение виновных к ответственности.
- 3.4** Наладить или укрепить взаимодействие с сектором здравоохранения для обеспечения своевременного доступа к службам, занимающимся предупреждением/искоренением гендерного насилия и оказанием психологической поддержки, в том числе помощи подросткам и молодым людям, живущим с ВИЧ, в решении проблемы самостигматизации.
- 3.5** Директорам и сотрудникам школ необходимо поощрять формирование в своих образовательных учреждениях культуры инклюзивности, недискриминации и поддержки, а также активно вовлекать родителей/опекунов, профсоюзы учителей и местное население в усилия по борьбе со стигматизацией и в процесс развития инклюзивного образования, базирующегося на гендерно преобразующем подходе.
- 3.6** Содействовать повышению правовой культуры подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, а также молодых представителей ключевых групп населения в рамках школьной программы или через внешкольные мероприятия, чтобы помочь им лучше знать свои права и понимать политико-правовые условия места и страны своего проживания.
- 3.7** Демонстрировать примеры для подражания, например, приглашать людей, живущих с ВИЧ и открыто говорящих о своем статусе, для бесед с учащимися и школьным коллективом, а также популяризировать СМИ (теле- и радиопрограммы, сериалы, ток-шоу, подкасты и т.п.), которые представляют достойные подражания примеры людей, живущих с ВИЧ, и дают достоверную, инклюзивную и учитывающую правозащитные аспекты информацию о ВИЧ.

Область деятельности 4. Лечение и уход в связи с ВИЧ

«**Сам факт того, что нам приходится принимать лекарства, сказывается на нашей учебе, принимая во внимание побочные эффекты, количество прописанных препаратов и многие другие аспекты.**»

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Восточная и Южная Африка)

Значительные достижения в области профилактики и лечения ВИЧ во многом изменили положение дел для подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ и затронутых проблемой ВИЧ, тем не менее, во многих регионах их доступ к этим достижениям остается проблематичным. Возможно, самым значимым событием глобального масштаба для людей, живущих с ВИЧ, за последние годы стало однозначное подтверждение посредством строгих научных исследований того факта, что нахождение на эффективной антиретровирусной терапии (АРТ), благодаря которой уровень концентрации вируса в крови не определяется, означает отсутствие угрозы передачи ВИЧ половым партнерам. Хотя первоначально эта программа называлась «лечение в качестве профилактики», она получила более широкую известность благодаря информационным кампаниям, проходившим под лозунгом «Н=Н», что означает «не определяется = не передается».

«Н=Н»

Термин «неопределяемый» в данном случае означает крайне низкий уровень вирусной нагрузки или уровень содержания ВИЧ в крови (менее 200 копий РНК вируса на миллилитр плазмы крови). Такой уровень достигается благодаря эффективному лечению ВИЧ и приему лекарств в соответствии с назначением врача. Термин «не передающийся» означает отсутствие угрозы передачи вируса половым путем.

К числу значимых достижений можно отнести усовершенствование детских препаратов и наличие широкого спектра схем лечения, а также перспективу появления инъекционных препаратов длительного действия, которые могут упростить соблюдение режима приема лекарств. Аналогичным образом, повышение доступности тест-систем для самодиагностики, появление новых средств доконтактной профилактики (ДКП), таких как недавно одобренное к применению вагинальное кольцо с дапивирином, а также развитие дифференцированных подходов к предоставлению услуг с целью удовлетворения конкретных потребностей и приоритетов различных групп – все это может существенно сказаться на качестве жизни учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ. В то же время подростки и молодые люди не всегда имеют доступ к этим новым средствам, в частности, по причине несогласия родителей или из-за особенностей социальных, правовых или рыночных условий, не поощряющих или запрещающих предоставление соответствующих средств и услуг.

Несмотря на указанные достижения, последние доступные данные говорят о сохраняющихся в отношении детей, подростков и молодых людей огромных проблемах. В глобальных масштабах не удалось диагностировать и начать лечение почти половины детей, живущих с ВИЧ: по состоянию на декабрь 2019 года лишь 950 тыс. детей в возрасте 0-14 лет (т.е. всего 53%) получали антиретровирусную терапию. Поздняя диагностика и лечение ВИЧ могут серьезно сказаться на умственном развитии и успеваемости детей. По имеющимся оценкам, в 2020 году в мире насчитывалось 1,7 млн. подростков, живущих с ВИЧ, и было зафиксировано примерно 150 тыс. новых случаев ВИЧ-инфицирования среди подростков в возрасте 10-19 лет. Сегодня в мире насчитывается около 3,3 млн. молодых людей в возрасте 15-24 лет, живущих с ВИЧ, при этом на молодежь приходится приблизительно 28% всех новых случаев инфицирования.

Переход педиатрических пациентов и пациентов подросткового возраста в категорию взрослых может оказаться весьма проблематичным и представлять для молодых людей серьезный риск остаться без надлежащего внимания, особенно в условиях ограниченных ресурсов. В этот период может снизиться их приверженность лечению, то есть готовность и способность продолжать принимать назначенное врачом лечение. Кроме того, в этот период учащиеся, живущие с ВИЧ, могут переходить из начальной в среднюю школу или из средней школы в учреждения высшего или профессионально-технического образования. В такие переходные периоды, когда учащийся может формально не являться студентом какого-либо учебного заведения, структуры поддержки людей, живущих с ВИЧ, существующие в учебных заведениях, могут не действовать.

Рекомендации для области деятельности 4

- 4.1** Назначить в каждой школе координатора(ов) (в идеале нескольких взрослых, пользующихся доверием, чтобы у учащихся была возможность выбора), которые смогут оказывать поддержку по связанным с ВИЧ вопросам, в том числе для соблюдения приверженности лечению. Наряду с этим важное значение имеет взаимодействие с группами поддержки из числа сверстников и местного сообщества, такими как подростковые клубы и программы наставников.
- 4.2** Наладить систему, позволяющую ВИЧ-положительным учащимся а также другим учащимся с особыми медицинскими потребностями принимать лекарства в соответствии с предписанной схемой лечения в уединенных и безопасных условиях, обеспечивающих защиту их человеческого достоинства и конфиденциальность, а также не требующих раскрытия информации в отношении своего ВИЧ-статуса или состояния здоровья.
- 4.3** Активно взаимодействовать с учащимися, их родителями/опекунами и медицинскими работниками с целью разработки конкретного плана обеспечения потребностей нуждающихся в лечении детей, учитывая, что информирование и вовлечение родителей/опекунов является важным фактором эффективности терапии; при этом важно не допускать, чтобы они препятствовали получению согласия на лечение.
- 4.4** Содействовать доступу к услугам по лечению и уходу, а также по оказанию психологической поддержки путем установления формальных связей с организациями, оказывающими молодежи услуги в дружественном формате и услуги, предоставляемые по принципу «равный равному», и направления учащихся в такие организации.
- 4.5** Обеспечить учащимся возможность посещения медицинских учреждений без необходимости информирования о своем ВИЧ-статусе, а также оказывать им помощь в намерении учебного материала в случае пропуска занятий.
- 4.6** Разработать вместе с учащимися, живущими с ВИЧ, а также, при их согласии, совместно с их родителями/опекунами план эффективного перехода от детского к подростковому этапу оказания помощи либо от подросткового ко взрослому этапу, в зависимости от ситуации.



Область деятельности 5. Охрана сексуального и репродуктивного здоровья и защита прав

«Школы не координируют с местными медицинскими учреждениями свою работу по созданию для молодежи, живущей с ВИЧ, безопасных и благоприятных условий, и эту ситуацию необходимо менять».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (Азия и Тихоокеанский регион)

Факты говорят о том, что учет аспектов сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП) в стратегиях и программах противодействия ВИЧ способствует росту тестирования на ВИЧ, более регулярному использованию презервативов, снижению стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ, а также повышению доступности, качества, охвата и уровня использования услуг, касающихся СРЗП и ВИЧ¹.

Охрана сексуального и репродуктивного здоровья и защита прав являются неотъемлемой частью усилий по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин и девочек. Они также способствуют удержанию девочек в школе и предотвращению их вытеснения из образования. К СРЗП относятся телесная автономия (право распоряжаться своим телом), защита от ИППП и сексуального/гендерного насилия, возможность самостоятельно решать, когда, с кем и в какой форме проявлять свою сексуальность, а также право принимать решения, касающиеся намерения и времени рождения детей.

Комиссия Гутмахера-Ланцета по сексуальному и репродуктивному здоровью и правам² включила в свое расширенное определение СРЗП следующие аспекты: услуги по контрацепции; уход за матерью и новорожденным; профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа; лечение инфекций, передаваемых половым путем (ИППП); комплексное сексуальное образование; услуги по безопасному аборту и уходу; предупреждение, выявление гендерного насилия и консультативная помощь; профилактика, диагностика и лечение бесплодия и рака шейки матки; оказание консультативных и медицинских услуг, связанных с сексуальным здоровьем и благополучием.

Вовлечение подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, в планирование, реализацию, мониторинг и оценку оказания услуг обеспечивает существенное повышение их качества, доступности и приемлемости. При этом требование получения согласия со стороны родителей может быть серьезным препятствием для доступа к соответствующим услугам. Реализация широкой программы вовлечения семьи и общества может способствовать пересмотру норм, касающихся сексуальности и СРЗП подростков и молодежи, при условии, что такое вовлечение не будет нарушать конфиденциальность и подрывать автономию подростков и молодых людей.

Рекомендации для области деятельности 5

- 5.1 Провести консультации с местными ВИЧ-положительными людьми и молодежными сетевыми объединениями, чтобы составить список доступных, квалифицированных и эффективных поставщиков услуг в сфере сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ), ориентированных на подростков и молодежь, к которым можно было бы направлять учащихся или их родителей/опекунов.
- 5.2 Обеспечить учет в школах особых потребностей и прав девочек-подростков и молодых женщин в отношении СРЗ, в том числе посредством организации доступа учащихся к качественным средствам менструальной гигиены, оборудованным туалетам и чистой воде, а также путем информирования об учреждениях, в которых можно получить средства контрацепции и услуги по безопасному и легальному прерыванию беременности и по уходу после аборта.
- 5.3 Обеспечить беременным подросткам и молодым родителям содействие в реализации их права на образование посредством направления в службы, оказывающие дородовую и послеродовую помощь, либо там, где это возможно, путем предоставления таких услуг через школьные медицинские службы. Обеспечить предоставление вспомогательных услуг, в частности по уходу за детьми, или направить в соответствующие службы. Предложить гибкий график, позволяющий продолжать учебу и посещение занятий. Оказывать поддержку беременным и кормящим грудью ученицам для соблюдения режима лечения с целью защиты их собственного здоровья и предотвращения передачи ВИЧ ребенку.
- 5.4 Содействовать распространению среди учащихся и родителей/опекунов информации о вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ), а также контактных данных об учреждениях, предоставляющих соответствующие услуги, учитывая, что девочки-подростки и молодые женщины, живущие с ВИЧ, подвержены повышенному риску заражения ВПЧ и рака шейки матки.



1. См. <https://www.who.int/reproductivehealth/topics/linkages/srhr-hiv/en/>
2. См. [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/P11S0140-6736\(18\)30293-9.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/P11S0140-6736(18)30293-9.pdf)

5.5 Поощрять среди подростков и молодых людей, в том числе представителей ключевых групп населения, позитивные и нацеленные на сохранение здоровья модели поведения. Информировать мальчиков-подростков и молодых мужчин о необходимости использования и возможности приобретения презервативов, обследования на ВИЧ и ИППП (в том числе с помощью тест-систем для самодиагностики ВИЧ), получения лечения, проведения добровольного мужского обрезания в медицинских целях (там, где это практикуется), а также предоставлять контактную информацию о специализированных услугах для мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами (там, где такие услуги безопасны и доступны). Обеспечить, чтобы просветительская деятельность и консультирование способствовали формированию свободной от стигматизации среды, более справедливых гендерных норм и позитивной маскулинности (с целью трансформации социально обусловленных норм мужского поведения, чтобы сделать их менее опасными).

5.6 Обеспечить учащихся информацией о доконтактной и постконтактной профилактике (ДКП и ПКП), обстоятельствах, при которых такая профилактика показана, а также о том, где они и их партнеры могут ее получить. Обеспечить понимание как педагогами, так и учащимися того факта, что эффективная антиретровирусная терапия приводит к неопределяемому уровню концентрации вируса в крови, что означает, что ВИЧ не может передаваться половым партнерам («нельзя обнаружить = нельзя передать», или «Н=Н», (см. вставку на стр. 12).

с ВИЧ, «содействие психическому здоровью и эмоциональному благополучию является одним из наиболее проблемных аспектов лечения, ухода и поддержки в рамках противодействия эпидемии ВИЧ»².

ВИЧ-положительные подростки и молодые люди, пытающиеся преодолеть связанную с инфицированием эмоциональную травму, сталкиваются с особыми проблемами, в том числе с оскорблениями, насмешками, отчуждением, ограничением в доступе и отказом в получении услуг³. Бремя эмоциональной травмы, вызванной рядом стрессогенных факторов, таких как переживания в связи с постановкой диагноза ВИЧ или разглашением информации о ВИЧ-статусе, потеря родителей или других членов семьи, последствия стигматизации, а также физического или сексуального насилия, социальная изоляция и отсутствие поддержки со стороны семьи и общества, могут вызвать у учащихся, живущих с ВИЧ, чувство безнадежности и подавленности. Обычным явлением среди подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, а также среди молодых представителей ключевых групп населения является самостигматизация. Все эти факторы усугубляют друг друга и оказывают комплексное воздействие на психическое здоровье человека, снижают приверженность антиретровирусному лечению и даже могут привести к отказу от него⁴. ВОЗ рекомендует оказывать психосоциальную поддержку всем подросткам и молодым людям, живущим с ВИЧ, в качестве части комплексного пакета услуг⁵.

Все более важным компонентом поддержания психического здоровья и благополучия учащихся становится всеобъемлющий подход, нацеленный на снижение вреда от употребления психоактивных веществ (см. вставку ниже), поощряющий принятие научно обоснованных мер некарательного характера.

Область деятельности 6. Вопросы психического здоровья и психосоциального благополучия

«**Бывают ужасные ситуации, в которые я нередко попадаю и которые могут сильно задевать меня, и при этом мне не с кем поделиться... Мне хотелось бы иметь рядом кого-то уверенного в себе, того, кто мог бы меня поддержать и утешить, того, с кем можно было бы дать волю своим чувствам».**

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Западная и Центральная Африка)

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, до 50 процентов психических расстройств проявляются в возрасте до 14 лет. Сегодня в мире 10 процентов детей и подростков страдают психическими расстройствами, при этом большинство из них не обращаются за помощью или не получают ее¹. По мнению Международного сообщества женщин, живущих

Снижение вреда

Речь идет о реализации научно обоснованных стратегий, программ и практических мер, призванных обеспечить безопасность лиц, употребляющих наркотики, и минимизировать негативные медицинские, социальные и правовые последствия, связанные с употреблением наркотиков и законами о наркотиках. Основной акцент при этом делается на работе с людьми без какого-либо их осуждения, принуждения, дискриминации или требования прекратить употребление наркотиков в качестве предварительного условия для получения помощи. В то время как обычный подход к снижению вреда касается главным образом лиц, употребляющих инъекционные наркотики, **всеобъемлющий подход** охватывает всех людей, употребляющих наркотики, и все способы их употребления; при этом принимается во внимание все разнообразие существующих в мире политических, социальных и экологических контекстов.

1. <https://www.who.int/activities/improving-the-mental-and-brain-health-of-children-and-adolescents>

2. См. An Overlooked Epidemic: Mental Health and HIV [видеоматериал] по ссылке <https://www.wlthiv.org/knowledge-generation-and-sharing>

3. Предварительные результаты исследования, проведенного организацией Youth Stop AIDS и Ньюкаслским университетом в партнерстве с фондом Fundación Chile Positivo, молодежным проектом Teenergizer и Глобальной сетью молодых людей, живущих с ВИЧ. См. <https://youthstopaids.org/mental-health/>

4. Enane, L. et al. (2021) "I just keep quiet about it and act as if everything is alright" – The cascade from trauma to disengagement among adolescents living with HIV in western Kenya, Journal of the International AIDS Society, 24: e25695. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1002/jia2.25695>

5. WHO (2021) Consolidated guidelines on HIV prevention, testing, treatment, service delivery and monitoring: Recommendations for a public health approach

Рекомендации для области деятельности 6

- 6.1** Обеспечить обучение и поддержку педагогического персонала в целях распознавания на ранних этапах тревожных признаков, касающихся психического здоровья и благополучия учащихся.
- 6.2** Предвосхищать проблемы с психическим здоровьем, которые могут испытывать подростки и молодые люди, живущие с ВИЧ, а также молодые представители ключевых групп населения, и содействовать преодолению таких проблем, включая депрессивные расстройства, тревожные состояния, самостигматизацию и эмоциональные травмы, связанные с неприятием в семье.
- 6.3** Допускать возможность стресса и эмоциональных травм у учащихся из семей, затронутых ВИЧ, в том числе вследствие бремени по уходу за больными, сложного финансового положения и переживания горя, и принимать необходимые меры поддержки.
- 6.4** Помимо оказания поддержки конкретным учащимся рассмотреть, при условии их согласия, возможность вовлечения родителей/опекунов, братьев и сестер в интересах общего укрепления семьи. Наряду с чрезвычайной важностью соблюдения конфиденциальности, следует подчеркнуть, что семьи играют важную роль в искоренении стигматизации и изменении стереотипов, касающихся психического здоровья подростков и молодых людей.
- 6.5** Наладить контакты со службами психологической помощи, дружественными подросткам и молодым людям, и другими местными структурами поддержки, в том числе группами взаимопомощи, и предлагать нуждающимся воспользоваться этими возможностями. Распространять информацию об эффективных и конфиденциальных цифровых инструментах и службах психологической поддержки, телефонах горячих линий, чатботах, к которым учащиеся могут обратиться. При этом учащиеся должны быть осведомлены о существовании травли в интернете, методах защиты персональных данных и правилах предупреждения онлайн насилия.
- 6.6** Обеспечить обучение педагогического персонала методам профилактики и минимизации последствий употребления психоактивных веществ с использованием научно обоснованных методик некарательного характера, позволяющих превращать ошибки в потенциальные возможности, способствующие укреплению здоровья, посредством консультирования, направления к специалисту, помощи в избавлении от вредной привычки и других механизмов поддержки.

Область деятельности 7. Формирование инклюзивной и способствующей укреплению здоровья образовательной среды

«**ВИЧ – это обычное заболевание, и чем больше о нем будут говорить в школах, тем существеннее будет положительный эффект, поскольку это поможет снизить масштабы стигматизации и дискриминации. Это будет также способствовать всеобщему единству и равенству между людьми».**

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Латинская Америка и Карибский бассейн)

Коалиция защиты детей, затронутых СПИДом, отмечает следующее: «Искоренение ВИЧ неразрывно связано с решением проблем гендерного насилия и насилия в отношении детей, бедности, стигматизации и дискриминации, плохого психического здоровья, гендерного неравенства и доступа к образованию... Подобный подход позволяет решать сразу две задачи: предоставлять уязвимым детям и подросткам необходимую поддержку и одновременно устранять глубинные причины эпидемии ВИЧ»¹.

Поэтому, наряду с непосредственно связанными с ВИЧ усилиями, меры, предпринимаемые школами и другими образовательными учреждениями в интересах укрепления и защиты здоровья, безопасности и благополучия всех учащихся, положительно скажутся и на учащихся, живущих с ВИЧ, и молодых представителях ключевых групп населения. Эффективно устраняя социальные факторы распространения ВИЧ, подобные меры способствуют также нормализации отношения к ВИЧ. Многие учащиеся нуждаются в защите и поддержке по самым разным причинам, и ВИЧ является лишь одной из них. К примеру, они могут сталкиваться с проблемой бедности или нести тяготы заботы о других членах своей семьи. В связи с этим важно различать и обеспечивать специфические потребности подростков и молодых людей, исходя из их конкретных обстоятельств и приоритетов.

1. См. <https://childrenandhiv.org/blog/act-now-pepfars-consultation-on-its-new-strategy-is-an-opportunity-to-champion-children-and-adolescents-lets-use-it/>

Рекомендации для области деятельности 7

- 7.1** Разработать и реализовать на практике комплексную политику защиты детей, обеспечивающую соблюдение прав подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ. Это предполагает в числе прочего признание того, что наличие у кого-либо ВИЧ само по себе не представляет угрозы для других, и поэтому разглашение информации о ВИЧ-положительном статусе учащегося недопустимо.
- 7.2** Стать активным участником местной «сети социальной защиты», помогая выявлять и поддерживать учащихся с особыми (финансовыми, относящимися к питанию, эмоциональными и др.) потребностями и перенаправлять их в соответствующие службы.
- 7.3** Рассмотреть возможность реализации программ денежных или социальных выплат, призванных удерживать учащихся в системе образования и поощрять позитивные и нацеленные на сохранение здоровья модели поведения, не исключая и не подвергая стигматизации учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ.
- 7.4** Обеспечить доступ к услугам профориентации, получению профессионально-технического образования и прохождения производственного обучения, а также оказывать подросткам и молодым людям содействие в нахождении приносящей доход деятельности, которая станет альтернативой работе в сфере секс-бизнеса или оказанию сексуальных услуг за вознаграждение.
- 7.5** Снять запреты на обучение беременных учащихся, а также обеспечить разработку, практическую реализацию и мониторинг соблюдения мер, направленных на оказание беременным или воспитывающим детей учащимся поддержки с целью продолжения ими обучения.
- 7.6** Обеспечить налаживание связей с общедоступными и эффективными службами снижения вреда, дружественными подросткам и молодым людям, употребляющим наркотики, и направлять тех, кто был арестован или задержан, в службы по оказанию медицинской и правовой помощи. Определить стратегию поддержки подростков и молодых людей, находящихся в заключении, с целью возобновления ими учебы.
- 7.7** Обеспечить там, где это возможно, предоставление бесплатного школьного питания всем учащимся или реализацию программ школьного питания, охватывающих наиболее нуждающихся учащихся, не требуя при этом предоставления информации о ВИЧ-статусе.

Адаптация к местному и национальному контексту

«Школы не смогли адаптироваться к тому факту, что есть молодые люди, относящиеся к сообществу ЛГБТИК, работающие в секс-индустрии, употребляющие наркотики, которые учатся в школах и нуждаются в получении образования. В большинстве случаев вместо того, чтобы обеспечить их системой оказания поддержки, их отчисляют из школы».

Участник молодежного консультативного совещания по тематике позитивного обучения (регион Восточная и Южная Африка)

Меры, принимаемые сектором образования в связи с ВИЧ, должны учитывать, как развивается эпидемия на местном и национальном уровнях, включая последние данные о распространенности ВИЧ (см. вставку ниже) и группах населения, в наибольшей степени затронутых этой проблемой. Для выработки эффективной политики и мер реагирования фундаментальное значение имеет хорошее понимание текущей ситуации в местном сообществе, регионе и стране, а также знание социальных, культурных и правовых реалий.

Распространенность ВИЧ

Обычно указываемая в процентах, распространенность определяет долю людей, живущих с ВИЧ, в конкретной популяции и в определенный момент времени.

Концентрированная эпидемия

Когда распространенность ВИЧ постоянно держится на уровне выше пяти процентов по меньшей мере в одной определенной субпопуляции, но при этом не затрагивает все население, эпидемия считается концентрированной.

Генерализованная эпидемия

Когда ВИЧ стабильно затронул все население, а распространенность среди беременных женщин по всей стране постоянно превышает показатель в один процент, эпидемия считается генерализованной.

При генерализованных эпидемиях ВИЧ, а также в условиях, когда распространенность ВИЧ сохраняется на относительно высоком уровне, требуется принятие пакета специальных мер, включая следующие:

- Интеграция в информационные системы управления образованием показателей, учитывающих связанные с ВИЧ аспекты.
- Изучение всеми учащимися в рамках качественных программ комплексного сексуального образования таких аспектов, как профилактика и лечение ВИЧ, стигматизация и дискриминация, гендер, социальные нормы, основанные на принципе гендерного равенства, позитивная маскулинность.
- Обеспечение понимания учителями и другими сотрудниками школ схем лечения ВИЧ (в том числе, знание побочных эффектов, важности правильного питания и т.д.), а также обучение их навыкам оказания молодым людям поддержки в период терапии.
- Установление контактов с местными дружественными молодежными службами в целях упрощения доступа учащихся к лечению и уходу.
- Налаживание связей с сетевыми организациями, клубами и другими службами поддержки, оказывающими помощь ВИЧ-положительным подросткам и молодым людям, а также молодым представителям ключевых групп населения, с целью облегчения их доступа к таким структурам.
- Публичное признание важной роли педагогов, персонала школ, родителей и членов местного сообщества, живущих с ВИЧ, в мерах противодействия эпидемии ВИЧ и взаимодействие с их организациями и сетевыми объединениями.
- В условиях относительно невысокого уровня распространенности ВИЧ усилия по обеспечению потребностей учащихся, живущих с ВИЧ, могут быть интегрированы в более широкие меры по улучшению системы школьного здравоохранения.
- Обеспечение того, чтобы связанные с ВИЧ темы и образовательный контент, касающийся таких вопросов, как стигматизация и дискриминация, гендер, социальные нормы, основанные на принципах гендерного равенства, позитивная маскулинность, не выпадали из комплексного сексуального образования, и чтобы учителя были обучены предоставлять информацию о ВИЧ непредвзятым образом.
- Обеспечение того, чтобы по меньшей мере один сотрудник школы (психолог, медсестра, директор или педагог) был назначен координатором/консультантом по вопросам, связанным с ВИЧ, прошел обучение, располагал ресурсами и пользовался поддержкой для эффективного выполнения своих задач, не допуская дискриминации.
- Выведение темы ВИЧ «из тени» и рассмотрение ВИЧ в качестве одной из многих хронических и устранимых проблем со здоровьем, для решения которых учащимся может потребоваться поддержка.

При концентрированных эпидемиях может оказаться целесообразной разработка специальных мер поддержки для детей и молодых людей, живущих с ВИЧ, из ключевых групп населения или чьи родители/опекуны относятся к ключевым группам населения. Примером может служить страна или район, в которых широко распространено употребление инъекционных наркотиков или проживает большое число молодых людей, оказывающих платные сексуальные услуги. В таких обстоятельствах молодые люди нередко сталкиваются со сложными проблемами и воздействием конкретной политико-правовой среды в местах их проживания.

В связи с этим может потребоваться налаживание или укрепление взаимодействия сектора образования с органами правовой, судебной, полицейской систем для оказания учащимся поддержки и защиты их права на образование.

Дополнительные материалы и источники информации

Перечисленные ниже вебсайты и ресурсы предлагают широкий спектр полезной информации, рекомендаций и инструментов, касающихся подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ.

- Ресурсный центр ЮНЕСКО по здоровью и образованию
- Global Network of Young People Living with HIV (Y+ Global)
- Global Network of People Living with HIV (GNP+)
- Международное техническое руководство по сексуальному образованию (ЮНЕСКО, 2018)
- Международное техническое и программное руководство по внешкольному комплексному сексуальному образованию (ЮНФПА, 2020)
- iCAN Package: A Comprehensive Life Skills Package Focusing on HIV, Sexuality, and Sexual & Reproductive Health for Young People Living with HIV and Their Circles of Care – Facilitator’s Manual and Workbook (SafAIDS & UNFPA, 2016)
- READY to Care (READY+, 2018) and READY to Learn (Frontline AIDS, 2020)
- Updated recommendations on service delivery for the treatment and care of people living with HIV (WHO, 2021)



unesco

Организация
Объединенных Наций
по вопросам образования,
науки и культуры

Позитивное обучение

Как сектор образования может обеспечить

потребности учащихся, живущих с ВИЧ

«При наличии доступа к лечению и уходу молодые люди, растущие с ВИЧ, живут долгой здоровой жизнью, заводят друзей и создают семьи наравне со своими сверстниками. Несмотря на это, более 1,7 млн. подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ, по-прежнему сталкиваются в школах с недопустимой стигматизацией и дискриминацией», – Одрэ Азуле, Генеральный директор ЮНЕСКО, Послание по случаю Всемирного дня борьбы со СПИДом (2021 год).

Формальное и неформальное образование призваны сыграть ключевую роль в оказании учащимся, живущим с ВИЧ, поддержки в реализации их права на образование в безопасной, благоприятной, инклюзивной и способствующей обучению среде. Основываясь на первоначальной публикации «Позитивное обучение», подготовленной в 2011 году ЮНЕСКО и Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ (ГСЛ+), пересмотренные рекомендации в новом издании «Позитивное обучение» были обновлены с учетом современных реалий повседневной жизни подростков и молодых людей, живущих с ВИЧ. В публикации содержатся простые, полезные и практически применимые рекомендации, призванные стать руководством для педагогов, политиков и лиц, принимающих решения, а также для активистов и организаций гражданского общества.

Настоящее пересмотренное и обновленное издание стало результатом партнерства ЮНЕСКО, ГСЛ+ и Глобальной сети молодых людей, живущих с ВИЧ (Y+ Global). Работа над документом проводилась с привлечением широкого круга заинтересованных сторон, на основе межсекторального подхода и при активном участии молодежи. При этом во главу угла ставился принцип расширения участия людей, живущих с ВИЧ (РУЛЖВ).

Подготовлено
в партнерстве с:



GLOBAL NETWORK OF
YOUNG PEOPLE
LIVING WITH HIV



Оставайтесь на СВЯЗИ

Отдел здоровья и образования
Сектор образования
ЮНЕСКО
7, place de Fontenoy
75007 Paris, France



HealthEducation@UNESCO.org



[@UNESCO](https://twitter.com/UNESCO)



[UNESCO](https://www.facebook.com/UNESCO)



<https://en.unesco.org/themes/health-education>

