



Реализация политики в отношении ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Украины

(методические рекомендации)

**Приложение к письму
Министерства
образования и науки,
молодежи и спорта Украины
от 20.07.2012 №1/9-520**

ВВЕДЕНИЕ

ВИЧ-инфекция продолжает занимать ведущее место среди проблем охраны здоровья многих стран мира. Эпидемия ВИЧ-инфекции в Украине является одной из сложнейших среди стран Восточной Европы. Масштабы эпидемии ВИЧ-инфекции, начиная с 1999 года, постепенно возрастают, и количество новых случаев ВИЧ-инфекции каждый год увеличивается. В 2011 году в стране зарегистрировано 21 177 новых случаев ВИЧ-инфекции – это наивысший показатель за весь период наблюдения в Украине с 1987 года.

Следует отметить, что в последние годы наблюдается устойчивая тенденция к снижению доли случаев заболеваний ВИЧ-инфекцией в возрастной группе 15-24 года среди всех впервые зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции (с 15% в 2007 году до 9% в 2011 году), что может свидетельствовать о некоторых признаках стабилизации эпидемической ситуации в целом благодаря изменению поведения молодежи на менее рискованное в результате реализации профилактических программ.

Настоящие «Рекомендации по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования Украины» (далее Рекомендации) призваны оказать практическую помощь руководителям исполнительной власти, осуществляющим управление в сфере образования, руководителям и работникам образовательных учреждений в решении вопросов, связанных с пребыванием в них обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также в организации профилактического образования в целях предотвращения дальнейшего развития эпидемии.

Рекомендации содержат необходимую информацию по реализации мер, направленных на создание условий для воспитания и обучения детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также защиты от дискриминации, соблюдения их прав и создания в образовательных учреждениях доброжелательной обстановки и безопасной среды для всех участников образовательного процесса.

Рекомендации разработаны в рамках законодательства Украины с учетом «Практических рекомендаций по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии» (ЮНЕСКО, 2011г.), разработанных на основе международных конвенций, деклараций, рекомендаций и других документов Объединенной программы по ВИЧ/СПИДу ООН (ЮНЭЙДС), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Международной организации труда (МОТ), Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Организационно-управленческие меры по соблюдению и защите прав учащихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Учебные заведения, органы управления образованием в своей работе по эффективной профилактике ВИЧ-инфекции в образовательной среде и защите прав учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, должны руководствоваться национальным законодательством и документами, отражающими политику системы образования в отношении ВИЧ-инфекции.

Органы управления образованием должны осуществлять контроль над деятельностью образовательных учреждений всех видов, типов и уровней образования (в том числе дошкольных, общеобразовательных, внешкольных, профессионально-технических, высших) в части соблюдения прав воспитанников, учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

В каждом учреждении системы образования должны быть нормативно закреплены позиции по обеспечению безопасной среды, способствующей эффективному обучению, воспитанию и трудовой деятельности всех участников образовательного процесса, включая людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Это можно сделать путем разработки и принятия нормативного документа (например, приказа, регламента или приложения к уставу школы), определяющего политику и деятельность учебного заведения в отношении учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Данный документ будет регулировать процессы информирования учащихся, их родителей и сотрудников о ВИЧ-инфекции и ее профилактике, реализации прав учащихся и сотрудников, живущих с ВИЧ, определять меру ответственности руководителей органов управления образованием, администрации учебных заведений за соблюдение действующего законодательства и обеспечение в учебном заведении универсальных мер предосторожности относительно инфекций, передающихся через кровь (ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С и др.).

Данный документ должен содержать следующие нормы:

- строгое соблюдение требований закона о неразглашении сведений о состоянии здоровья учащихся и сотрудников;
- недопустимость требования при приеме граждан на обучение или работу в образовательное учреждение, а также при проведении периодических медицинских осмотров (диспансеризации) учащихся и педагогов, заключения (справки) о прохождении медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- обеспечение реализации предоставленных государством гражданам прав на доступ к достоверной и актуальной информации о ВИЧ и СПИДе, в том числе о закреплённой законодательством недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ответственности за нарушение их прав, путем проведения соответствующих занятий и информационно-просветительских акций;

- необходимость оказания учащимся и сотрудникам, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно, требуемой помощи и поддержки, недопустимость по отношению к этим учащимся и сотрудникам проявлений стигмы или действий дискриминационного характера;
- обеспечение в учебном заведении строгого соблюдения универсальных мер предосторожности.

Основной задачей руководителя учреждения системы образования является обеспечение безопасности пребывания, воспитания и обучения учащихся (воспитанников, студентов), создание условий для успешного их развития и социализации. С этой целью руководителю учреждения системы образования необходимо:

- ввести в учреждении системы образования обязательные для исполнения универсальные меры предосторожности;
- ознакомить всех сотрудников и учащихся (воспитанников) с универсальными мерами предосторожности;
- осуществлять контроль в части своих компетенций за соблюдением универсальных мер предосторожности всеми участниками воспитательного и учебного процессов;
- разработать и утвердить необходимые внутренние документы, определяющие политику по отношению к учащимся (воспитанникам, студентам) и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;
- способствовать созданию воспитательной системы, направленной на гуманное отношение к людям с особыми образовательными потребностями и/или находящимся в трудной жизненной ситуации;
- организовать размещение в помещениях учреждения системы образования аптечек первой помощи;
- обеспечить присутствие медицинского работника на массовых мероприятиях, спортивных соревнованиях и т.п.;
- способствовать формированию психологической готовности всего коллектива к работе с учащимися (воспитанниками) и сотрудниками, живущими с ВИЧ или затронутыми эпидемией ВИЧ-инфекции;
- обеспечить учащихся (воспитанников), живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, всеми условиями для реализации их прав на достойное воспитание и получение образования в соответствии с их возможностями и интересами;
- обеспечить необходимую психолого-педагогическую и социальную поддержку воспитанникам, учащимся и сотрудникам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;
- принимать меры по профилактике и/или разрешению конфликтов, связанных разглашением ВИЧ-статуса учащегося (воспитанника) или сотрудника.

Соблюдение права на образование, выбор образовательного учреждения и формы обучения

Право на образование считается одним из ключевых социально-экономических прав человека. Социально-экономическое, духовное и культурное развитие государства невозможно без государственной поддержки образования и науки, обеспечения доступности и качества образования для различных групп людей, в том числе для детей и взрослых, живущих с ВИЧ.

Относительно проблемы ВИЧ/СПИДа право на образование включает следующие компоненты:

- дети и взрослые имеют право на получение знаний о ВИЧ-инфекции и, в особенности, о профилактике инфицирования ВИЧ;
- государство обеспечивает включение в образовательные программы информации о ВИЧ и СПИД;
- государство обеспечивает такие условия, в которых по отношению к детям и взрослым, живущим с ВИЧ, не проявляется дискриминация, как следствие их заболевания. Например, дискриминация, выражающаяся в отказе в приеме в дошкольные, общеобразовательные и внешкольные учебные заведения, так как с точки зрения охраны здоровья, не существует опасности случайного инфицирования ВИЧ в школьной либо другой учебной ситуации.

В соответствии с действующим в стране законодательством ребенок, подросток или взрослый, живущий с ВИЧ, может быть принят в любое учреждение системы образования на общих основаниях, поскольку не представляет опасности для окружающих в плане инфицирования ВИЧ при повседневном общении, совместном обучении или работе, занятиях спортом и другими видами деятельности.

Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка, взрослого или их ближайших родственников (в случае с детьми – родителей) не может служить основанием для отказа в приеме в дошкольное учреждение или учреждение начального, общего среднего или высшего профессионального образования, равно как и исключения из него.

Дети и подростки, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции и оставшиеся без попечения родителей, определяются в интернатное учреждение (дом ребенка, детский дом) также на общих основаниях. В интернатном учреждении они должны быть определены в свою возрастную группу, проживать и воспитываться вместе с остальными детьми.

Дети, живущие с ВИЧ, могут быть усыновлены, взяты на воспитание в приемную семью, семью опекуна или попечителя, семью патронатного воспитателя. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка или подростка, оставшегося без попечения родителей, не может служить основанием для отказа в его семейном жизнеустройстве.

Выбор учреждения системы образования для детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, осуществляют их родители (законные представители) или сам подросток при достижении им определенного возраста.

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

При отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья (то есть при хорошем или удовлетворительном самочувствии) дети и подростки, живущие с ВИЧ, могут посещать обычные дошкольные, общеобразовательные или иные учреждения системы образования, включая спортивные секции, кружки, вместе с другими детьми, без всяких ограничений.

В случае если у детей и подростков, живущих с ВИЧ, имеются особые образовательные потребности, вызванные отклонениями и нарушениями в развитии или ограниченными состоянием здоровья возможностями, место и форма их воспитания и обучения определяются с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Родители или законные представители ребенка, по согласованию с руководством учреждения системы образования, решают вопрос о его временном или постоянном надомном обучении по индивидуальной программе, обучении в оздоровительном или специализированном учреждении системы образования.

Соблюдение конфиденциальности

Национальное законодательство гарантирует своим гражданам, взрослым и детям, право на сохранение в тайне информации о состоянии их здоровья. Законом закреплено право граждан на конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе заболевания, результатах медицинских обследований и лечении.

В соответствии с действующими в Украине нормативно-правовыми актами, в медицинских документах учащихся учреждений системы образования или поступающих в них не должны указываться сведения о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции. При оформлении в школы, школы-интернаты, школы-лицеи, детские дома, детские сады и др. ВИЧ-инфицированные дети проходят стандартное медицинское обследование.

Учреждение любого вида, типа и уровня системы образования не имеет права требовать у поступающих на учебу и учащихся прохождения тестирования на ВИЧ и представления соответствующего медицинского заключения (справка о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции), принуждать их иным способом к объявлению своего ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса своих близких.

Периодические медицинские осмотры (диспансеризация) учащихся не должны включать обязательного обследования на ВИЧ, которое по закону может проводиться добровольно: для людей возрастом от 14 лет и старше только добровольно и с его информированного согласия; для детей младше 14 лет – с информированного согласия родителей или законных представителей ребенка.

Информирование руководства и персонала, в том числе медицинского работника учреждения системы образования, о наличии у поступающего или учащегося ВИЧ-инфекции возможно только в добровольном порядке.

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

При определении в учреждение интернатного типа ребенка или подростка, оставшегося без родительского попечения, о его ВИЧ-статусе («перинатальный контакт по ВИЧ» или «ВИЧ-инфекция») должны быть проинформированы руководитель как законный представитель ребенка и медицинский работник интернатного учреждения. Руководитель принимает решение об информировании других сотрудников интернатного учреждения о ВИЧ-статусе воспитанника, руководствуясь исключительно интересами ребенка и задачей недопущения его дискриминации в интернатном учреждении.

Все документы и учетные записи, содержащие информацию медицинского характера об учащихся, должны храниться в учреждениях системы образования в местах, недоступных для членов коллектива и учеников, обеспечивающих соблюдение конфиденциальности и

невозможность несанкционированного доступа к ним. Доступ к этим документам должны иметь только уполномоченные должностные лица (как правило, медицинские работники).

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

Создание условий для обучения, развития и сохранения здоровья учащихся, живущих с ВИЧ

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

Присутствие в учреждениях системы образования учащихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, как правило, не требует от администрации и педагогических работников каких-либо специальных действий или проявления усиленной опеки по отношению к таким детям. Если состояние здоровья учащегося позволяет ему посещать занятия, то нет никакой необходимости оказывать ему чрезмерное внимание или создавать для него особые условия пребывания в учреждении системы образования.

Соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима

Для сохранения здоровья всех обучающихся в учреждениях системы образования крайне важно строгое соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима, универсальных мер предосторожности. Для людей с ВИЧ-инфекцией это приобретает особое значение, так как из-за нарушения функций собственной иммунной системы они более подвержены различным инфекционным заболеваниям.

В силу этого обстоятельства, обучающиеся или сотрудники образовательного учреждения с признаками инфекционных заболеваний могут представлять реальную опасность для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышенной заболеваемости различными инфекциями (например, сезонными респираторными или кишечными заболеваниями), обучающимся, живущим с ВИЧ (в случае если об их ВИЧ-статусе известно), должно быть рекомендовано воздержаться от посещения занятий.

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

Вакцинация

Вакцинация детей, живущих с ВИЧ, проводится в соответствии с календарем прививок, утвержденным приказом Министерства охраны здоровья Украины, с учетом общих принципов вакцинации детей с ВИЧ-инфекцией. Вакцинацию рекомендуется проводить только под наблюдением врача-педиатра или детского врача-инфекциониста в детской поликлинике или в стационарных условиях. Детям, живущим с ВИЧ, не проводится вакцинация «живыми» вакцинами. Детям с диагнозом «СПИД» вакцинация не проводится.

Родители или законные представители ребенка имеют право без объяснения причин отказаться от проведения вакцинации в образовательном учреждении, о чем должна быть сделана соответствующая запись в медицинской карте ребенка.

Медицинскому работнику образовательного учреждения во время проведения прививочной кампании следует обратить особое внимание на тех учащихся, в медицинских документах которых сделана отметка об *особом режиме вакцинации*, который может быть связан как с ВИЧ-инфекцией, так и с другими обстоятельствами, не позволяющими провести вакцинацию ребенка в образовательном учреждении.

Режим питания

Режим питания ребенка или подростка, живущего с ВИЧ, в образовательном учреждении не отличается от режима питания остальных обучающихся, если иное не предписано участковым врачом-педиатром (семейным врачом).

В дошкольном учреждении и начальной школе родители ребенка, не раскрывая его ВИЧ-статуса, могут попросить исключить из его рациона ряд продуктов или блюд, не рекомендованных при ВИЧ-инфекции или не сочетающихся с принимаемыми ребенком лекарственными препаратами.

ВИЧ-инфицированные дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей и воспитывающиеся в государственных учреждениях, обеспечиваются усиленным питанием. Режим питания и его суточная калорийность определяются медицинским работником учреждения по согласованию с врачом Центра профилактики и борьбы с СПИДом.

Посещение спортивных занятий

Вопрос о посещении обучающимся, живущим с ВИЧ, спортивных занятий и уроков физкультуры решается индивидуально, исходя из рекомендаций лечащего врача. Если здоровье ребенка ослаблено, то врач может временно освободить его от занятий спортом или же рекомендовать занятия лечебной физкультурой. Если же на этот счет нет особых врачебных предписаний, то образовательное учреждение не должно ограничивать доступ обучающегося, живущего с ВИЧ, к участию в различных развивающих и обучающих мероприятиях, спортивных и кружковых занятиях, проводимых в учреждении.

Независимо от того, известно ли руководству образовательного учреждения об обучении или нахождении в нем людей, живущих с ВИЧ, или нет, допуск к занятиям (в том числе к спортивным) или работе любого обучающегося или сотрудника с порезами, ссадинами, ранами возможен только при условии, что все повреждения кожного покрова соответствующим образом обработаны, перевязаны или заклеены пластырем. Обработку раны, как этого требуют универсальные меры предосторожности, всегда надо проводить в медицинских перчатках.

Универсальные меры предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции в учреждениях системы образования

Под универсальными мерами предосторожности подразумевается ряд мер, призванных свести к минимуму риск возможного заражения инфекциями, передаваемыми через кровь (вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция и др.). В основе универсальных мер предосторожности лежат мероприятия, направленные на исключение контакта с чужой кровью, которая может оказаться инфицированной.

ВОЗ и ЮНЕСКО совместно разработали рекомендации по соблюдению универсальных мер предосторожности для учреждений системы образования с целью профилактики распространения ВИЧ-инфекции.

Универсальные меры предосторожности предполагают:

- профилактику травм и создание максимально безопасных условий пребывания учащихся (воспитанников) и работников в учреждении;
- осторожное обращение с колюще-режущими предметами при их использовании и хранении;
- обучение персонала, учащихся (воспитанников) приемам оказания первой помощи при травмах;
- допуск к работе и занятиям сотрудников и учащихся, имеющих на руках и других открытых участках тела какие-либо повреждения (порезы, царапины, ссадины, проколы и т.п.), только после обработки поврежденных кожных покровов дезинфицирующими средствами и наложения на поврежденные места повязки, пластыря, медицинского клея и т.п.;
- регулярное и тщательное мытье рук;
- использование средств индивидуальной защиты (медицинских перчаток, подручных средств: полиэтиленовых пакетов, ткани и т.п.) при оказании первой помощи и в других ситуациях, когда возможен прямой контакт с кровью или другими биологическими жидкостями человека, для максимального исключения контакта с ними;
- обеспечение аптечками первой помощи всех помещений пребывания учащихся (воспитанников) и сотрудников в учреждении системы образования;
- размещение аптечек первой помощи, укомплектованных медицинскими перчатками, дезинфицирующими и перевязочными средствами, в местах, удобных и доступных персоналу в любое время; в учреждении образования приказом должно быть назначено лицо, ответственное за пополнение и сохранность аптечек первой помощи;
- обеспечение применения безопасных методов утилизации использованных средств индивидуальной защиты, различных предметов, содержащих на своей поверхности кровь и иные биологические жидкости организма человека (в том числе найденных на территории образовательного учреждения шприцев, игл), и надлежащую

обработку (с применением разрешенных дезинфицирующих средств) загрязненных кровью предметов, оборудования, мебели, одежды и др.

Соблюдение универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи

Универсальные меры предосторожности очень просты, но достаточно эффективны. Их неукоснительное соблюдение является обязательной составляющей мер по обеспечению безопасной среды для обучения и работы в учреждениях системы образования.

Первая и самая главная мера инфекционной профилактики при оказании первой помощи – это исключение контакта с чужой кровью.

При оказании первой помощи при ранении, травме, носовом кровотечении и других подобных ситуациях, необходимо надевать медицинские перчатки или, при их отсутствии, использовать полиэтиленовые пакеты, бумажные салфетки, платки, одежду и другие подручные средства в качестве барьера между чужой кровью и кожей рук. После оказания первой помощи руки необходимо тщательно вымыть проточной водой с мылом, даже если на них нет видимых следов загрязнения кровью.

При проколах кожи, порезах или иных ранениях, укусах до крови и т.п., поврежденное место обильно промывается проточной водой с мылом и обрабатывается слабым дезинфицирующим раствором.

При попадании чужой крови на поверхность кожи загрязненный участок необходимо промыть проточной водой с мылом. Если кровь попала на слизистые оболочки глаз, необходимо сразу же промыть глаза чистой проточной водой, если в рот – прополоскать ротовую полость чистой водой, тщательно сплевывая.

Если на пол, мебель, спортивные снаряды, инструменты или иные предметы попала кровь, то ее рекомендуется удалить бумажной салфеткой или ветошью, а это место обработать раствором разрешенного к применению в учреждениях системы образования дезинфицирующего вещества. Обработку необходимо проводить в перчатках, а при их отсутствии – так, чтобы не допустить контакта крови с кожными покровами (например, использовать вместо перчаток полиэтиленовые пакеты).

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

С универсальными мерами предосторожности при работе с колюще-режущими предметами и при оказании первой помощи при травмах, в том числе самим себе, должны быть ознакомлены все учащиеся в объеме и форме, доступной для их понимания, а также сотрудники учреждения системы образования.

Руководители учреждения системы образования должны обеспечить не только знание персоналом и учащимися универсальных мер предосторожности, но и строгое их соблюдение всеми участниками образовательного процесса.

Психологическая помощь учащимся, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции

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

Каждое образовательное учреждение должно предпринять меры, чтобы не допустить стигматизации и дискриминации учащихся или работников, живущих с ВИЧ, и быть готовым оказать им соответствующую социально-психологическую помощь в случае, если об их ВИЧ-статусе станет известно.

Для организации социально-педагогической помощи учащимся и сотрудникам, живущим с ВИЧ, или затронутых эпидемией ВИЧ, образовательное учреждение может привлекать собственную психологическую службу или другие организации из числа социальных партнеров, в том числе и неправительственные.

Психологи и социальные педагоги образовательного учреждения должны пройти обучение по вопросам ВИЧ-инфекции, что позволит им адекватно реагировать на возникающие у обучающихся или работников проблемы, связанные с наличием у них ВИЧ-инфекции.

При направлении в другие организации и службы обучающегося или работника, живущего с ВИЧ или затронутого эпидемией ВИЧ-инфекции, администрация образовательного учреждения должна позаботиться о сохранении конфиденциальности его ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса его близких.

Действия руководителей и сотрудников учреждений системы образования в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе обучающегося или сотрудника, живущего с ВИЧ

Страх общественного осуждения вынуждает большинство взрослых и детей, живущих с ВИЧ, скрывать свой ВИЧ-статус. Необходимость сохранения тайны и постоянный страх ее раскрытия может отрицательно сказаться на психологическом и физическом здоровье учащихся. Они могут замкнуться в себе, не поддерживать отношения с друзьями или ограничить свое общение со сверстниками.

Раскрытие ВИЧ-статуса учащегося или его родителей и распространение этой информации в учреждении системы образования может иметь для них тяжелые последствия. Руководители учреждений системы образования обязаны сделать все возможное, чтобы пресечь распространение слухов, домыслов, панических настроений, которые могут возникнуть в связи с тем, что сотрудникам, учащимся и их родителям стало известно, что ребенок или подросток с ВИЧ-инфекцией поступает или обучается в учреждении системы образования.

Среди сотрудников, учащихся и их родителей необходимо регулярно проводить разъяснительную работу (беседы, просветительские занятия, тренинги), объясняя, что знание ВИЧ-статуса конкретного учащегося или сотрудника учреждения системы образования не является необходимым условием для обеспечения инфекционной безопасности остальных учащихся и сотрудников. В ходе занятий или беседы необходимо рассказать:

- о путях передачи ВИЧ, обязательно упомянув о том, что за 30 лет эпидемии в мире не зафиксировано ни одного случая инфицирования ВИЧ в образовательном учреждении;
- об универсальных мерах предосторожности, которые соблюдаются в учреждении системы образования;
- о действующем законодательстве, запрещающем дискриминацию людей, живущих с ВИЧ, в том числе при реализации их права на образование;
- о необходимости проявления толерантности и сочувствия к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции.

При подготовке таких занятий или бесед желательно предусмотреть участие в них психолога, а также учитывая, что в вопросах здоровья люди больше доверяют медицинским работникам, пригласить специалиста Центра по профилактике и борьбе со СПИДом или врача-инфекциониста.

В случае если в учреждении системы образования стало известно о ВИЧ-положительном статусе какого-либо учащегося, необходимо побеседовать с самим учащимся, а если он несовершеннолетний, то и с его родителями, обсудить создавшуюся ситуацию и предложить помощь в выработке совместной тактики дальнейшего поведения. Руководителям учреждения системы образования следует позаботиться о предоставлении учащемуся, живущему с ВИЧ, и членам его семьи необходимой педагогической и социально-психологической помощи.

Руководители учреждения системы образования должны принять все возможные меры, чтобы не допустить дальнейшего разглашения ВИЧ-статуса учащегося при его переводе в другое учреждение системы образования в случае, если учащийся и его родители или законные представители в силу разных причин, в том числе из-за раскрытия ВИЧ-статуса, принимают такое решение.

Если о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего учащегося (воспитанника) сообщили его родители

Руководителю и сотрудникам учреждения системы образования, которым родители сообщили о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего учащегося, важно помнить, что без согласия родителей они не имеют права говорить об этом другим сотрудникам, а также родителям других учащихся и что они несут ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам.

Задача руководителя учреждения системы образования – определить учащегося в группу или класс к чуткому и внимательному педагогу, с которым впоследствии родителям будет легче установить доверительные отношения.

Руководитель и сотрудник учреждения системы образования, который знает о ВИЧ-положительном статусе учащегося, должен оказать помощь его родителям и самому учащемуся в адаптации к коллективу, создать условия для успешного обучения и преодоления проблем, вызванных состоянием физического и психологического здоровья учащегося.

Если о своем ВИЧ-статусе рассказал сам учащийся (воспитанник) или сотрудник учреждения системы образования

Возможно, что учащийся (воспитанник) или сотрудник сам расскажет администрации или какому-либо сотруднику учреждения системы образования о своем заболевании. Он может прямо назвать свой ВИЧ-статус или просто сказать, что болен, что ежедневно принимает лекарства, или что больны его родители, родственники.

В этом случае учащегося (воспитанника) или сотрудника надо заверить в том, что руководитель, воспитатель, педагог или коллега, которому он доверился, готов ему помогать и поддерживать его, соблюдая конфиденциальность, то есть сохраняя в тайне всю информацию, которая ему стала известна.

С совершеннолетним учащимся (воспитанником) или сотрудником, сообщившим о своем ВИЧ-статусе, необходимо обсудить вопросы социально-психологической поддержки, которая может быть ему оказана учреждением системы образования или другими организациями, вопросы оптимальной учебной или трудовой нагрузки, режима и формата обучения или работы, вопросы сохранения конфиденциальности и возможного расширения круга лиц, которым учащийся (воспитанник) или сотрудник хотел бы и мог рассказать о своем заболевании, и безусловно, вопросы соблюдения универсальных мер предосторожности и профилактики распространения ВИЧ.

Получая такую поддержку от администрации или сотрудников учреждения системы образования, совершеннолетние учащиеся (воспитанники) или работники, живущие с ВИЧ, в дальнейшем, при желании, могут стать хорошими помощниками администрации в проведении профилактической работы в учреждении системы образования. Однако недопустимо принуждать учащегося или сотрудника публично объявлять свой ВИЧ-статус, он может это сделать только по собственному желанию.

Если о своем ВИЧ-статусе сообщил несовершеннолетний учащийся, сотрудник учреждения системы образования должен предложить ему обязательно рассказать родителям о том, кому и что он сообщил о своем заболевании, и попросить учащегося пригласить родителей для беседы.

В ходе этой беседы педагогу вместе с родителями (законными представителями) необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения ВИЧ-статуса учащегося в тайне или, в зависимости от создавшейся ситуации и по желанию учащегося и его родителей (законных представителей), процедуру раскрытия ВИЧ-статуса. Педагогический работник должен выяснить, какую помощь он может оказать для поддержания физического и психологического здоровья учащегося. Очень полезной в данном случае может оказаться помощь подготовленного по вопросам ВИЧ-инфекции психолога учреждения системы образования при условии, что родители (законные представители) учащегося, живущего с ВИЧ, согласятся принять ее.

Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного учащегося (воспитанника) или сотрудника учреждения системы образования

Чаще всего, особенно в небольших городах, администрация и работники учреждений системы образования могут сталкиваться с ситуацией, когда о том, что у учащегося (воспитанника, студента), его родителей или какого-либо сотрудника есть ВИЧ-инфекция, сообщают не они сами, а посторонние люди – соседи, знакомые, иногда – медицинские работники.

В этом случае задача представителя администрации учреждения системы образования заключается в организации и проведении беседы с людьми, распространяющими эту информацию. В ходе беседы необходимо объяснить, какие трагические последствия для учащегося (воспитанника, студента), сотрудника и его семьи может иметь распространение подобных слухов. Необходимо также подробно разъяснить, что знание ВИЧ-статуса конкретного учащегося (воспитанника, студента) или сотрудника учреждения системы образования вовсе не обязательно для обеспечения безопасности остальных учащихся и педагогов, и непременно напомнить об универсальных мерах предосторожности.

Если велика вероятность того, что информация будет распространяться и дальше, целесообразно провести беседу и с лицами, о которых эти слухи распространяются: с сотрудником, учащимся (воспитанником, студентом) и его родителями (если речь идет о несовершеннолетнем учащемся). Необходимо объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли сотрудник, учащийся (воспитанник, студент) или его родители имеют ВИЧ-инфекцию, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения в данной ситуации.

Как и в предыдущих случаях, рекомендуется также провести со всеми сотрудниками и учащимися (воспитанниками, студентами) учреждения системы образования беседу или тренинг о ВИЧ и СПИДе.

Если о ВИЧ-положительном статусе учащегося (воспитанника) или сотрудника узнали родители, родственники других учащихся (воспитанников), посещающих данное учреждение системы образования

Родители и родственники могут обратиться к педагогу, воспитателю или руководителю учреждения системы образования с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие в коллективе учащегося (воспитанника) или сотрудника с ВИЧ-инфекцией, или же сразу потребовать, часто в категоричной, ультимативной форме, чтобы учащегося (воспитанника) или сотрудника, живущего с ВИЧ, исключили или уволили из учреждения системы образования.

Руководитель образовательного учреждения (или воспитатель, педагог) должен провести с обеспокоенными родителями, родственниками беседу, в ходе которой необходимо объяснить, что:

- сведения об учащемся (воспитаннике, студенте) или сотруднике, живущем с ВИЧ, могут быть недостоверными;
- присутствие в коллективе человека, живущего с ВИЧ, не опасно для остальных учащихся и сотрудников, и объяснить, почему (рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается; акцентировать внимание на том, что риск инфицирования ВИЧ при обычном повседневном общении, совместной работе, учебе, занятиями спортом и т.д. отсутствует; рассказать об универсальных мерах предосторожности, и каким образом они соблюдаются в данном учреждении системы образования);
- учреждение системы образования в полном соответствии с национальным законодательством принимает и обучает всех детей, подростков и молодых людей, независимо от их ВИЧ-статуса;
- учреждение системы образования в соответствии с действующим законодательством не имеет права отказать в приеме на работу или уволить сотрудника, живущего с ВИЧ, равно как и требовать от него прохождения специального исследования на ВИЧ;
- противозаконно требовать от родителей, родственников и иных лиц разглашения ВИЧ-статуса (собственного или своего ребенка, или знакомого, коллеги и т.д.);
- не следует создавать ажиотажа вокруг человека, у которого, возможно, есть ВИЧ-инфекция, учитывая эпидемическую ситуацию в стране (регионе, городе), вполне можно допустить, что в учреждениях системы образования могут и обучаться дети, подростки, и работать взрослые, имеющие диагноз «ВИЧ-инфекция»;
- обнаружить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ, невозможно, нецелесообразно, недопустимо и бесчеловечно;
- надо проявлять деликатность: не следует задавать вопросы о наличии ВИЧ-инфекции у кого бы то ни было;
- если сам учащийся (воспитанник, студент), его родители или сотрудник учреждения системы образования раскроют кому-либо свой ВИЧ-статус, и о нем станет широко известно, следует проявить толерантность и морально поддержать ребенка, подростка, взрослого и членов их семей.

По окончании беседы рекомендуется предоставить для ознакомления буклеты информационных кампаний по солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, а также буклеты с общими сведениями о ВИЧ-инфекции и ее профилактике.

Такую беседу можно провести персонально или с группой людей. К каждой беседе надо тщательно готовиться: разработать план беседы, продумать ответы на возможные вопросы, обязательно пригласить для участия в беседе руководителя (если беседу проводит педагог) и медицинского работника учреждения системы образования, а при возможности – специалиста из местного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом или врача-инфекциониста.

Если учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник переходит в другое учреждение системы образования

Администрации и персоналу учреждения системы образования, которое покидает учащийся (воспитанник, студент) или сотрудник, следует помнить об ответственности за разглашение ВИЧ-статуса учащегося (воспитанника, студента) или своего бывшего сотрудника.

Если учащиеся (воспитанники), узнали о ВИЧ-положительном статусе другого учащегося (воспитанника)

Дети, подростки, молодые люди – студенты, узнав о ВИЧ-инфекции у какого-либо учащегося (воспитанника), вероятнее всего, расскажут об этом другим людям, будут активно расспрашивать своих товарищей и педагогов, постараются выяснить подробности у самого учащегося (воспитанника); возможно, начнут его дразнить, оскорблять, игнорировать, бойкотировать, проявлять по отношению к учащемуся (воспитаннику), живущему с ВИЧ, агрессию и т.п.

При возникновении такой ситуации необходимо срочно организовать беседу со всеми учащимися (воспитанниками) и объяснить, что наличие у человека ВИЧ-инфекции или какого-либо другого заболевания – это не повод вести себя некорректно и агрессивно, что такого рода поведение неприемлемо, так как оскорбляет человеческое достоинство. Необходимо рассказать, что такое ВИЧ, что общаться, учиться, заниматься спортом или играть вместе с учащимся (воспитанником), у которого есть ВИЧ, совсем неопасно. Надо обязательно рассказать об универсальных мерах предосторожности и объяснить, почему их важно соблюдать всем и везде. При построении беседы необходимо учитывать возраст учащихся (воспитанников), их психическое и интеллектуальное развитие и т.д.

При построении плана беседы важно помнить главное: она должна решать две основные задачи – воспитывать толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, и обучать учащихся (воспитанников) профилактике и ответственному поведению.

Профилактика ВИЧ-инфекции

Государственная политика в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции

Государственная политика в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции предполагает осуществление информационно-разъяснительной работы, разработки учебных образовательных и воспитательных программ по вопросам здорового способа жизни и ответственного поведения для средних, профессионально-технических и высших учебных заведений.

Законом Украины от 10 февраля 2009 года № 1026 – VI утверждена *Общегосударственная программа обеспечения профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом на 2009-2013 годы*, которая направлена на стабилизацию эпидемической ситуации, снижения уровня заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции/СПИДа.

Среди основных заданий Программы – обеспечение масштабной первичной профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди населения, прежде всего молодежи, через проведение образовательной и разъяснительной работы по вопросам популяризации здорового образа жизни, духовных, морально-этических, культурных ценностей и ответственного поведения.

Приказом Министерства образования и науки Украины от 01. 06. 2009 № 457 утвержден План мероприятий по выполнению *Общегосударственной программы*, который предусматривает выполнение действий, направленных на:

- профилактику ВИЧ-инфекции/СПИДа и формирование толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом;
- подготовку педагогических работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и преодоления стигматизации и дискриминации ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.

Реализация профилактики ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях

Самым доступным и эффективным направлением осуществления профилактики ВИЧ-инфекции является нравственно-этическое воспитание подростков и молодежи, которое предполагает формирование социально-безопасной модели поведения, воспитание гармоничной, нравственной, успешно социализированной личности, способной удовлетворять свои основные потребности, не прибегая к употреблению психоактивных веществ и другим формам асоциального и опасного для здоровья поведения.

Эффективные образовательно-профилактические программы должны быть всесторонними, освещать различные темы, в том числе касающиеся отношений в семье, духовно-нравственных ценностей, норм поведения, зависимостей, умения противостоять давлению со стороны сверстников, толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ и др.

В стратегическом подходе осуществление профилактической работы, с одной стороны, должно воспитывать необходимость соблюдения соответствующих мер безопасности по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией, с другой – формировать убеждение, что этот вирус не передается воздушно-капельным и бытовым путями, и что в отношении ВИЧ-инфицированных недопустима дискриминация.

Содержание профилактического образования в общеобразовательных учреждениях Украины реализуется одновременно в рамках инвариантного и вариативного компонентов учебного плана и внеучебной деятельности учащихся и представлено в разных видах учебных программ и образовательных проектов.

Образовательно-профилактические программы по вопросам ВИЧ-инфекции/СПИДа и формирования навыков здорового образа жизни в общеобразовательных учебных заведениях реализуются:

- во время изучения обязательных учебных предметов «Основы здоровья», «Биология»;
- на факультативных курсах – «Полезные привычки» (для 1-4 классов), «Я – мое здоровье – моя жизнь» (для 5 – 6 классов), «Профилактика вредных привычек» (для 6-9 классов), «Основы здорового способа жизни» (для 8-9 классов), «Взрослей на здоровье» (9 – 11 классы), «Профилактика ВИЧ-инфекции и формирование здорового способа жизни на основе развития жизненных навыков» (для 10 классов), «Формирование здорового способа жизни и профилактика ВИЧ/СПИДа» (для 10-11 классов);
- в системе внеурочной и внешкольной деятельности, представленной разными формами работы, играющими важную роль в формировании мотивации к здоровому способу жизни.

В общеобразовательных учебных заведениях Украины внедрено Программу «Содействие образовательной работе «равный-равному» среди молодежи Украины по вопросам здорового способа жизни», которая реализуется Министерством образования и науки, молодежи и спорту совместно с Национальной академией педагогических наук.

Подготовка педагогических работников к осуществлению профилактического образования

Успешная реализация профилактических программ возможна при наличии специально подготовленных квалифицированных педагогов и обеспечения образовательных учреждений соответствующими методическими, учебными и информационными материалами.

В каждом образовательном учреждении должны быть педагоги, прошедшие обучение на специализированных курсах повышения квалификации по методике развития жизненных навыков на базе институтов последипломного педагогического образования, или в рамках других программ с использованием соответствующих тематических модулей.

Наряду со специальной курсовой подготовкой педагогов руководители образовательных учреждений должны предпринимать необходимые меры для повышения уровня осведомленности всех работников о ВИЧ-инфекции: ее профилактике, социально-

психологической помощи и поддержке людей, живущих с ВИЧ, в том числе обучающихся, и сотрудников учреждений системы образования, и их защите от дискриминации.

С этой целью целесообразно периодически организовывать однодневные семинары-практикумы, в ходе которых руководители, педагогический и иной персонал должны:

- получить общие представления о ВИЧ-инфекции и масштабах ее распространения в мире и стране;
- узнать о путях передачи ВИЧ-инфекции, ее диагностике и лечении;
- изучить универсальные меры предосторожности и алгоритм действий при возникновении рискованных и угрожающих ситуаций;
- получить информацию о законодательных и нормативных документах, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ, о недопустимости их дискриминации.

Периодически в образовательном учреждении должно проводиться анкетирование на выявление уровня информированности участников учебно-воспитательного процесса о ВИЧ-инфекции и их отношения к людям, затронутым ВИЧ, для оценки эффективности проводимой профилактической работы, а также определения приоритетов и планирования действий для улучшения результатов работы в этом направлении.

Привлечение родителей к профилактической работе в образовательном учреждении

Семье принадлежит ведущая роль в духовно-нравственном воспитании детей и подростков, их просвещении по вопросам сохранения здоровья, в том числе и репродуктивного, предупреждении возникновения вредных привычек.

Однако не все родители обладают необходимыми знаниями в этой области. Иногда родители обеспокоены возможностью возникновения нежелательных последствий профилактического образования, в частности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Избежать негативной реакции родителей на профилактические программы, реализуемые в образовательных учреждениях, необходимо и возможно путем обязательного ознакомления их с содержанием таких программ, проведением разъяснительной работы. Перед внедрением профилактических программ или факультативных курсов целесообразно провести для родителей их презентацию, а в процессе реализации проводить специальные занятия для родителей и приглашать их на открытые учебные занятия.

Учреждения системы образования могут использовать для профилактического просвещения родителей различные формы работы (тематические выступления на родительских собраниях, проведение тренингов и индивидуальных консультаций с приглашением специалистов, адресная поддержка уязвимых семей по изменению рискованного поведения, выпуск тематических листовок, брошюр, памяток и др.).

По мере возможности следует привлекать родителей к участию в реализации профилактических программ по вопросам формирования здорового образа жизни и ответственного поведения, распространения информации по профилактике наркопотребления, ВИЧ-инфекции, а также инфекций, передающихся половым путем, среди разных социальных групп – родительской общественности, детей, подростков, молодежи.

Методы и формы реализации профилактического образования

Как свидетельствует практика, информационный подход (знания ради знаний), который доминировал на протяжении многих лет, оказался неэффективным в решении задач профилактического образования. Сегодня альтернативой является подход – знания ради умений. В его основе – формирование и развитие жизненных навыков и осознанных поведенческих реакций.

Программы формирования жизненных навыков предполагают широкое использование интерактивных методов обучения: моделирования ситуаций, ролевые игры, дискуссии, дебаты, викторины, ситуативный анализ, использование аудиовизуальных видов деятельности и др.

Образовательное профилактическое занятие может включать и сочетать элементы тренинга, семинара и практикума. Во время проведения таких занятий для обеспечения беспрепятственного общения обучающихся друг с другом и с педагогом и установления доверительных отношений необходимо создать психологически комфортную и безопасную обстановку для обеспечения свободного общения учащихся между собой и с педагогом. Педагог на занятии выступает только в роли модератора, не дает оценок и готовых решений, но побуждает обучающихся к самостоятельному определению отношения к различным жизненным ситуациям или моделям поведения и поиску адекватных ответов. Это способствует тому, что содержание обсуждений, высказываний становится лично принятым, ценностным для каждого из его участников.

Эффективность профилактического образования существенно повышают занятия, проводимые с участием специально подготовленных сверстников по методу «равного обучения». Замена взрослого педагога на учителя-сверстника меняет у обучающегося эффект восприятия информации, позволяет им свободно высказывать свою точку зрения, участвовать в совместной выработке навыков общения и формировать поведенческие установки.

Профилактическое образование по вопросам ВИЧ-инфекции/СПИДа направлено на формирование знаний, убеждений, взглядов, понятий, представлений о ВИЧ-инфекции/СПИДе не только как о болезни, но и как о явлении, обусловленном социальными и морально-этическими факторами: неблагоприятной атмосферой общественной жизни, недостаточной информированностью подростков и молодежи о СПИДе и путях распространения ВИЧ-инфекции, невысоким уровнем нравственной культуры, приобщением к наркотикам и т.п.

Цель профилактического образования по вопросам ВИЧ-инфекции/СПИДа – сформировать у учащихся убеждение, что этот вирус не передается воздушно-капельным и бытовым путями, что необходимо соблюдать соответствующие меры безопасности для предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией, что по отношению к ВИЧ-инфицированным людям недопустима дискриминация.

При обсуждении с учащимися вопросов, касающихся профилактики ВИЧ-инфекции, следует помнить, что как среди обучающихся, так и среди персонала образовательного учреждения могут быть лица, живущие с ВИЧ, имеющие ВИЧ-инфицированных близких (или потерявшие их из-за ВИЧ-инфекции).

Требования к содержанию и структуре образовательных профилактических программ

Самым доступным и наиболее эффективным направлением осуществления профилактики ВИЧ-инфекции является нравственно-этичное воспитание подростков и молодежи, предполагающее формирование социально безопасной модели поведения воспитания гармоничной личности, способной удовлетворить свои потребности, не прибегая к употреблению психоактивных веществ и другим формам асоциального и опасного для жизни и здоровья поведения.

Эффективные образовательные профилактические программы характеризуются тем, что:

- разработаны с участием различных специалистов, в том числе в области репродуктивного здоровья, подростковой психологии, медицины, педагогики;
- составлены с учетом реальных потребностей подростков и молодежи в информации по вопросам репродуктивного здоровья и половых отношений, профилактике инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфекции;
- предоставляют научно достоверную информацию, имеют четко обозначенные задачи и популяризируют здоровый образ жизни;
- используют ценностно-мотивационный подход, чтобы актуализировать у учащихся 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;
- нацелены на формирование и закрепление определенных жизненно важных навыков общения, анализа ситуации, самостоятельного принятия решений, сопротивления давлению со стороны сверстников и других;
- предполагают активное участие самих учащихся 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 особенностях и традициях;
- составлены с учетом возраста и когнитивных возможностей учащихся;
- признают первичную роль родителей и семьи как источника информации, поддержки и заботы в процессе выработки здоровьесберегающих поведенческих установок и активно вовлекают родителей учащихся в образовательный процесс.

В структуре образовательных профилактических программ должны отображаться образовательные цели и задания, виды деятельности учащихся, требования к знаниям, умениям и навыкам.

Содержание эффективных профилактических образовательных программ должно охватывать разные темы, среди которых:

- семья, отношения между родителями и детьми, дружба, любовь, вступление в брак, рождение детей;
- духовно-нравственные ценности, социальные нормы, их влияние на поведение, в том числе сексуальное; влияние сверстников, принятие решений;
- общение, умение отказывать и договариваться, обращаться за помощью;
- способы противостояния сексуальному принуждению, насилию или домогательству;
- анатомия и физиология половой и репродуктивной системы, репродуктивная функция, половое созревание;
- половое и репродуктивное здоровье; профилактика ВИЧ, ИППП; воздержание от половой жизни до брака, взаимное сохранение верности; использование средств защиты и контрацепции;
- сопряженные с ВИЧ стигматизация и дискриминация; формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, недопущение дискриминации учащихся и работников системы образования, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в учреждениях системы образования;
- профилактика употребления наркотиков, алкоголя, других психоактивных веществ, курения табака;
- здоровый образ жизни и качество жизни; здоровые привычки, безопасное поведение; жизненно важные навыки для сохранения и укрепления здоровья.