



Российский  
Красный Крест  
Иркутское  
областное отделение

# СУДЬБУ ДЕТЕЙ РЕШАЮТ ВЗРОСЛЫЕ

*Брошюра для персонала дошкольных учреждений  
о работе с детьми, затронутыми эпидемией  
ВИЧ-инфекции*

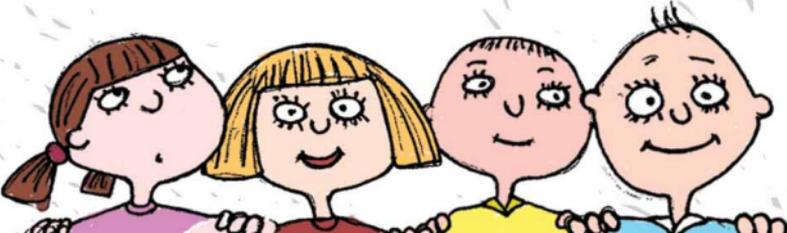




**ВИЧ-инфекция — это реальность сегодняшнего дня. На начало 2006 г. в Российской Федерации проживает уже свыше 330 тысяч ВИЧ-положительных людей, из них более двух тысяч — дети.**

**В последние годы эпидемия ВИЧ-инфекции вышла за пределы групп высокого риска, к которым традиционно относили потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, практикующих секс с мужчинами, и работниц коммерческого секса. В настоящее время эпидемия затрагивает абсолютно все слои общества, от нее серьезно страдают также образованные и социально адаптированные (так называемые «благополучные») группы населения.**

**Дети относятся сегодня к наиболее уязвимым группам населения.**



## Кто такие дети, затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции?

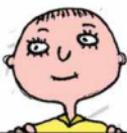
Термин «дети, затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции» подразумевает не только тех детей, которые сами больны ВИЧ-инфекцией. В эту категорию относятся также дети, которые имеют ближайших родственников, живущих с ВИЧ-инфекцией, и проживают вместе с ними. Особое место среди этих детей занимают дети, рожденные ВИЧ-положительными матерями.

Независимо от того, инфицирован ли сам ребенок или его родственники, общественное отвержение и стигматизация (в том числе и со стороны медицинских, педагогических работников, соседей, сослуживцев родителей, сверстников и т.д.) преследуют всех детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, создавая ряд социально-психологических и педагогических проблем, угрожая здоровью и развитию детей.

## Почему сотрудникам дошкольных учреждений необходима информация о ВИЧ-инфекции?

Особенности развития эпидемии сегодня настоятельно требуют повышения уровня информированности сотрудников дошкольных образовательных учреждений по проблеме ВИЧ-инфекции, активного их вовлечения в процесс организации защиты и поддержки детей, затронутых эпидемией.

В настоящее время в России стремительно растет число детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Наступает время, когда эти дети достигают возраста поступления в дошкольные образовательные учреждения.





В то же время исследования показывают, что учреждения не всегда готовы работать с детьми, затронутыми эпидемией ВИЧ-инфекции. Сотрудники дошкольных образовательных учреждений испытывают высокую степень стигматизации по отношению к таким детям и их семьям, неуверенность в себе и страх за свое здоровье и здоровье других детей; им не хватает знаний по проблемам ВИЧ-инфекции.

### Что такое ВИЧ, ВИЧ-инфекция и СПИД?

**ВИЧ** — это вирус иммунодефицита человека. Попав в организм человека, он разрушает иммунную систему и снижает способность организма противостоять возбудителям болезней. ВИЧ-инфицированный человек может годами чувствовать себя хорошо — работать, учиться, заниматься спортом и т.д. Такой человек не является больным в общепринятом понимании этого слова, а только носителем вируса. Человек, инфицированный ВИЧ, может не знать об этом, если не сделан специальный анализ крови для обнаружения антител к ВИЧ.

**ВИЧ-инфекция** — это заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Относится к медленно текущим хроническим инфекционным заболеваниям. ВИЧ-инфекция имеет длительный бессимптомный период и проходит в своем развитии несколько стадий.

**СПИД** — синдром приобретенного иммунодефицита. Является результатом разрушительного воздействия ВИЧ на иммунную систему человека. В этот период у человека





возникают серьезные нарушения здоровья, развиваются различные инфекционные и опухолевые заболевания (грибковые и/или герпетические поражения кожи и слизистых, пневмонии, туберкулез, лимфомы и другие).

### Как распространяется ВИЧ?

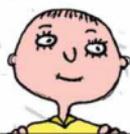
ВИЧ содержится в следующих жидкостях организма человека:

- Выделения половых органов (сперма и женские вагинальные выделения);
- Кровь;
- Материнское молоко.

ВИЧ можно инфицироваться **только тремя способами:**

- Во время полового акта (вагинального, орального, анального), если не используется презерватив;
- Если в кровеносную систему человека попадает инфицированная ВИЧ кровь, например, при групповом пользовании шприцами и иглами;
- Ребенок может получить вирус от инфицированной матери во время беременности, родов и кормления грудью. Вероятность инфицирования ребенка, при отсутствии проведения профилактических мероприятий, может составлять до 50% случаев.

Других способов передачи ВИЧ не существует. При общении, объятиях, поцелуях, совместном приеме пищи, занятиях и играх, укусах насекомых и т.д. ВИЧ **не передается!**



## Как защититься от ВИЧ-инфекции?

В настоящее время вакцины от ВИЧ-инфекции не существует. Единственным эффективным способом защиты сегодня являются **знания и достоверная информация**.

В России так же, как и во всем мире, до 90 % всех случаев инфицирования ВИЧ приходится на следующие две ситуации:

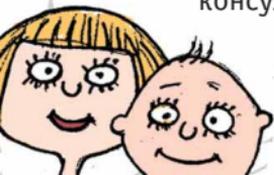
- инъекционного употребления наркотиков с использованием общих игл, шприцев или растворов наркотика;
- сексуального контакта без использования презерватива.

ВИЧ-инфекция — это типичная «поведенческая болезнь». Модель поведения взрослого человека или подростка, его осознанный выбор (употреблять наркотики или нет, практиковать безопасный секс или нет и т.д.) определяет степень его защищенности от ВИЧ. В России дети чаще всего получают ВИЧ от больной матери.

### Существуют ли меры профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку?

Риск передачи ВИЧ от матери ребенку можно значительно снизить (до 2%), если провести весь комплекс профилактических мероприятий, к которым относятся:

- Ранняя постановка ВИЧ-положительной беременной женщины на учет в женской консультации (желательно не позднее 14-ой недели беременности);
- Регулярное медицинское наблюдение в женской консультации и у врача Центра СПИД или инфек-

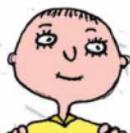




- циониста лечебного учреждения общего профиля;
- Медикаментозная профилактика противоретровирусными препаратами ВИЧ-положительной женщине во время беременности и родов, а также новорожденному ребенку;
  - Своевременное и качественное лечение у беременной женщины сопутствующих инфекций;
  - Правильное и бережное родоразрешение, включая плановое кесарево сечение (при отсутствии медицинских противопоказаний);
  - Изменение методики вскармливания (по возможности, отказ от грудного вскармливания);
  - Изменение поведения женщины (отказ от приема наркотиков, курения, незащищенных половых контактов во время беременности, по возможности, практика полового воздержания на протяжении всей беременности);
  - Психологический настрой женщины на активное сотрудничество с медицинскими и социальными работниками, ориентация женщины на ее личную ответственность за состояние здоровья будущего ребенка.

Планирование беременности, которое предполагает полное медицинское обследование супружеской пары не менее чем за 6 месяцев до предполагаемой беременности, и качественное проведение всего комплекса профилактических мероприятий может стать серьезной гарантией рождения здорового ребенка.

Только ответственное отношение к своему здоровью и к своей жизни каждого человека (а не только уже инфицированного ВИЧ!) может значительно снизить риск инфицирования ВИЧ и сдержать распространение эпидемии ВИЧ-инфекции.



## Что делать при возникновении «аварийных ситуаций»?

В случае возникновения какой-либо «аварийной ситуации» (т.е. контакта с чужой биологической жидкостью, например, при оказании первой помощи ребенку при ранениях, травмах, носовых кровотечениях и т.п.) существуют определенные универсальные рекомендации по мерам профилактики передачи ВИЧ, гепатитов и других инфекционных заболеваний.

Меры профилактики должны предприниматься при контактах с биологическими жидкостями **любого ребенка или взрослого**, вне зависимости от того, известен его ВИЧ-статус или нет.

**При загрязнении биологической жидкостью (прежде всего, кровью) неповрежденных кожных покровов:**

- тщательно вымыть место контакта двукратно теплой проточной водой с мылом, обработать его 3%-ным раствором хлорамина или 70% раствором спирта;

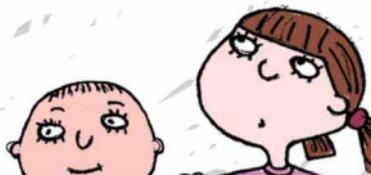
**При попадании биологической жидкости (особенно, крови) на слизистые оболочки глаз:**

- необходимо сразу же промыть глаза водой или 1% раствором борной кислоты, в глаза можно закапать 10% раствор сульфацила натрия (альбуцида);

**При попадании биологической жидкости (крови!) на слизистую носа и рта (случается редко):**

- необходимо закапать в нос 1% раствор протаргола, рот прополоскать 0,05% раствором (бледно-розового цвета) марганцовокислого калия или 1% раствором борной кислоты;

**При незначительных повреждениях кожных покровов (проколы, порезы, укусы):**

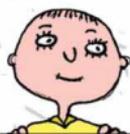




- выдавить немного крови из ранки, промыть рану под проточной водой с мылом, обработать руки 70% раствором спирта этилового, а края раны — 5%-ным раствором йода или 0,05% раствором калия перманганата («марганцовкой» бледно-розового цвета). Если ранение было нанесено острым предметом, содержащим на своей поверхности следы чужой крови, необходимо получить консультацию по поводу возникшей «аварийной ситуации» врача Центра по профилактике и борьбе со СПИД или врача-инфекциониста местного лечебного учреждения, желательно в первые 12 часов после возникновения «аварийной ситуации», но не позднее 72 часов.

Белье (нательное и постельное), одежду, пеленки и т.п. со следами крови или других биологических жидкостей ребенка необходимо замачивать в моющем растворе с добавлением хлорамина или другого дезинфицирующего средства в обычных концентрациях, тщательно простирывать, высушивать и проглаживать. Если загрязненное белье необходимо хранить, его складывают в полиэтиленовый пакет и плотно завязывают пакет.

Все манипуляции — и оказание первой помощи, и смену загрязненного белья и т.п. — персоналу необходимо проводить в резиновых перчатках, после чего вымыть руки с мылом. ***Эти требования касаются не только и не столько профилактики ВИЧ-инфекции, сколько направлены на предотвращение возникновения любых инфекционных заболеваний в детском коллективе, передающихся через контакты с биологическими жидкостями человека.***



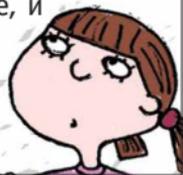
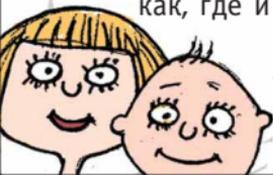
## Может ли медицинский работник отказать в оказании помощи ВИЧ-инфицированному ребенку?

Статья 14 Федерального закона от 30 марта 1995 года № 38 - ФЗ (с изменениями 1996, 1997, 2000 гг.) «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), далее — Закон о ВИЧ» содержит гарантии недискриминации людям с ВИЧ-инфекцией и, прежде всего, детям при доступе к медицинской помощи. ВИЧ-инфицированным детям оказываются по клиническим показаниям все виды медицинской помощи на общих основаниях в любых медицинских учреждениях, при этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

## Как проводится медицинское освидетельствование ребенка?

В соответствии с общими правилами (статья 8 Закона о ВИЧ) медицинское освидетельствование ребенка должно осуществляться с **добровольного и информированного согласия** его родителей или их законных представителей, при этом они имеют право присутствовать при проведении медицинского освидетельствования.

Медицинское освидетельствование детей обязательно должно сопровождаться **предварительным и последующим консультированием** их родителей. Это означает, что врач обязан подробно рассказать, а родители имеют право подробно расспросить врача, зачем, с какой целью, как, где и кем будет проведено освидетельствование, и





какие последствия на дальнейшую жизнь ребенка могут иметь результаты освидетельствования.

### **Может ли ребенок с ВИЧ-инфекцией посещать детский сад?**

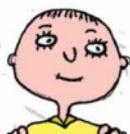
*Российское законодательство запрещает отказывать в приеме ребенка в детское учреждение по признаку ВИЧ-инфекции!* Все дети с ВИЧ-инфекцией принимаются в детские учреждения *на общих основаниях*.

Если врач-педиатр не сделает «медотвод», ребенок с ВИЧ-инфекцией может посещать дошкольные образовательные учреждения наравне с другими детьми.

### **Не опасно ли для здоровых детей совместное пребывание в дошкольном учреждении с ВИЧ-инфицированным ребенком?**

Никакой инфекционной опасности дети с ВИЧ-инфекцией для других детей не представляют. Пути передачи ВИЧ-инфекции сегодня достоверно известны. Поскольку дети не практикуют рискованное в плане инфицирования ВИЧ поведение, в мире до сих пор не зарегистрировано ни одного случая инфицирования ребенка от ребенка!

Утверждения о том, что дети часто дерутся, кусаются, травмируются и, следовательно, могут инфицироваться ВИЧ при возникновении кровотечений, несостоятельны. Вероятность инфицирования ВИЧ при таких ситуациях (которые в действительности возникают гораздо реже, чем об этом принято говорить) существует только теоретически. Если же персонал детского учреждения





обучен простейшим приемам оказания первой помощи и соблюдает правила инфекционной безопасности, то вероятность инфицирования ВИЧ при травмах, которые дети могут получить при общении друг с другом, будет равна нулю.

### **Надо ли создавать для ребенка с ВИЧ-инфекцией «особые условия» содержания в дошкольном образовательном учреждении?**

Уход за ВИЧ-инфицированным ребенком в целом ничем не отличается от ухода за любым другим ребенком. При этом не надо создавать какие-то «особые условия» для его содержания, или изолировать его, лишая возможности свободного общения с другими детьми.

Для ребенка с ВИЧ-инфекцией так же, как и для любого другого, очень важно четкое соблюдение режима активности и отдыха. Хороший дневной сон поможет ребенку чувствовать себя бодрым и веселым и даст достаточно сил для игр и занятий.

Дети, живущие с ВИЧ, должны играть, принимать участие в развивающих и обучающих занятиях, спортивных играх и т.п. вместе с другими детьми.

Внимательно наблюдайте за ребенком в течение дня: если ребенок слишком быстро и часто утомляется, невнимателен, рассеян, капризничает, плохо осваивает программу обучения, его следует немедленно показать врачу.



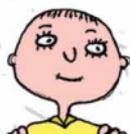
## На что необходимо обращать персоналу детского учреждения особое внимание?

Если персоналу детского учреждения стало известно о диагнозе ребенка, необходимо внимательно и постоянно наблюдать за его развитием и состоянием здоровья, чтобы вовремя заметить какие-либо отклонения или тревожные признаки.

Первыми признаками возможного развития ВИЧ-инфекции и ухудшения состояния здоровья у ребенка могут быть: отставание его в нервно-психическом развитии, несоответствие роста возрасту ребенка, нарушение прибавки массы тела, увеличение у ребенка печени и селезенки, увеличение в течение длительного времени подчелюстных и паховых лимфоузлов, часто повторяющиеся грибковые или герпетические заболевания кожи и полости рта, повышенная утомляемость, плохой аппетит, частая рвота, частые простудные заболевания, длительный кашель. Подобные состояния требуют немедленной консультации врача.

## Как можно сохранить нервно-психическое здоровье детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями?

Особое значение для нормального нервно-психического развития ребенка имеет постоянное **общение** с ним, проведение игр и развивающих занятий. Именно дефицит общения явился основной причиной того, что практически все первые «отказные» дети, затронутые ВИЧ, появившиеся у нас в стране (и в Иркутске, в частности) проявляли признаки весьма существенного отставания физического и нервно-психического





развития. Эти явления не носили, в подавляющем большинстве случаев, врожденный характер, а явились результатом искусственной изоляции детей, которым приходилось первые 2-3 года жизни проводить в стационарах лечебных учреждений, что и приводило к явлениям, часто необратимым, социально-педагогической запущенности.

Изоляция детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями, не была связана с тем, что эти дети представляли какую-либо инфекционную опасность при уходе за ними или общении. Причиной была неготовность государственных органов и учреждений к решению проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией, а также недостаточная информированность по проблемам ВИЧ-инфекции как медицинского сообщества в целом, так и всего населения.

### **Полезны ли прогулки для ВИЧ-инфицированного ребенка?**

Прогулки на свежем воздухе — необходимый компонент нормального развития ребенка, живущего с ВИЧ, и укрепления его здоровья. Свежий воздух, солнце очень нужны абсолютно всем детям. Прогулка на воздухе улучшает усвоение пищи, активизирует обмен веществ, нормализует сон, укрепляет организм. Солнечные лучи предохраняют ребенка от рахита. Без свежего воздуха дети становятся капризными, плохо спят, ослабевают, легче подвергаются простудным или другим заболеваниям. ВИЧ-инфицированные дети должны достаточно много времени проводить на свежем воздухе. При этом крайне необходимо проследить, чтобы ребенок был одет





по погоде и не подвергался чрезмерным перегреваниям или охлаждениям.

### **Почему так важны гигиенические процедуры?**

При снижении иммунитета в первую очередь чаще поражаются кожа и слизистые оболочки, поэтому для ребенка чрезвычайно важны гигиенические процедуры, позволяющие содержать в чистоте его кожу и ротовую полость.

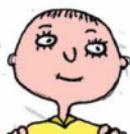
Воспитатели и медицинский работник детского учреждения должны тщательно следить за проведением гигиенических процедур ребенком, а также ежедневно внимательно осматривать кожные покровы и слизистые оболочки ребенка. При выявлении каких-либо поражений кожи или слизистых — высыпаний, налетов, опрелостей, гнойничков, покраснений и т.п. — необходимо немедленно направить ребенка на консультацию к врачу.

### **Можно ли проводить закаливающие процедуры ребенку с ВИЧ-инфекцией?**



Закаливание является одним из факторов, лежащих в основе профилактики заболеваний среди ВИЧ-инфицированных детей и улучшения сопротивляемости организма ребенка к неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Следуя основным принципам закаливания, можно предупредить возникновение у ребенка простудных заболеваний.

Основными принципами проведения закаливания являются системность, постепенность и индивидуальный под-





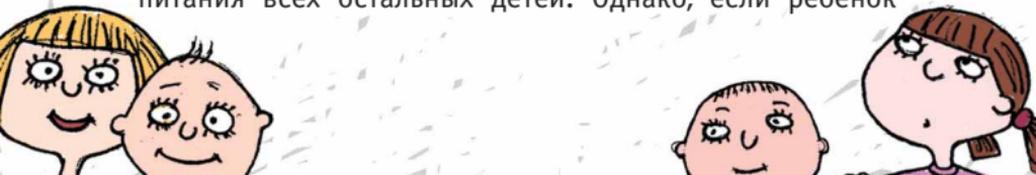
ход. Системность подразумевает постоянное и непрерывное проведение закаливающих процедур в течение всего года. Постепенность — это плавный переход от менее раздражающих процедур к более сильным, т.е. удлинение времени закаливания, снижение температуры воздуха или воды. Каждый ребенок в зависимости от его типа нервной системы, наличия или отсутствия заболеваний требует индивидуального подхода в проведении закаливания. Закаливающие процедуры должны проводиться по рекомендации и под наблюдением врача или медицинского работника детского учреждения.

### **Как правильно организовать питание ребенка с ВИЧ-инфекцией?**

Питание ребенка с ВИЧ-инфекцией является важной составной частью правильного ухода за ним и играет ключевую роль в поддержании состояния его здоровья на должном уровне. Питание ребенка должно быть полноценным, качественным, достаточным, и соответствовать его возрасту. Все блюда должны готовиться только из свежих и доброкачественных продуктов.

Рацион ребенка должен быть сбалансирован по белкам, жирам и углеводам, содержать необходимое количество микроэлементов и витаминов, особенно С, D, А, и быть достаточно калорийным. В случае необходимости, врач может прописать ребенку индивидуальную диету, которой необходимо придерживаться.

Режим питания ВИЧ-инфицированного ребенка, посещающего детский сад, должен совпадать с режимом питания всех остальных детей. Однако, если ребенок





проголодался и просит кушать, необходимо дать возможность ему «перекусить», между приемами пищи можно предложить ребенку печенье, стакан молока, фрукты и т.п. Надо всегда поощрять и поддерживать аппетит ребенка. Воспитатель должен обсудить с родителями возможность организации «перекуса» для ребенка.

Если у ребенка плохой аппетит, он плохо и неохотно ест, теряет в весе, его часто тошнит, требуется срочная консультация врача.

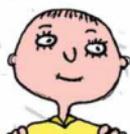
Необходимо внимательно следить, как и сколько пищи съедает ребенок за один прием. Отказ от пищи может быть признаком прогрессирования ВИЧ-инфекции у ребенка или проявлением побочных эффектов от проводимой противовирусной терапии, и требует немедленного врачебного вмешательства.

### **Можно ли и нужно ли делать прививки детям с ВИЧ-инфекцией?**

Вакцинация для детей с ВИЧ-инфекцией, является **обязательным профилактическим мероприятием**. В связи с повышенной уязвимостью такого ребенка из-за сниженного иммунитета к различным инфекциям, вакцинация, как эффективное средство защиты ребенка, приобретает особое значение.

ВИЧ-инфекция сама по себе не является противопоказанием для вакцинации. Единственное ограничение касается применения живых вакцин. В целом, осложнения вакцинации у ВИЧ-инфицированных детей встречаются не чаще, чем у неинфицированных.

Вакцинация ВИЧ-инфицированных детей проводится в обычные сроки и в полном объеме, в соответствии с





принятым в России календарем прививок:

- Против гепатита В — в первые сутки в роддоме, затем в возрасте 1 и 6 месяцев;
- Против полиомиелита — в возрасте 3, 4, 5 и 6 месяцев;
- Против дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС или АДС) — в возрасте 3, 4, 5 и 6 месяцев;
- Против кори, паротита и краснухи — в возрасте 12-15 месяцев;
- Реакция Манту — 2 раза в год с интервалом в 6 месяцев.

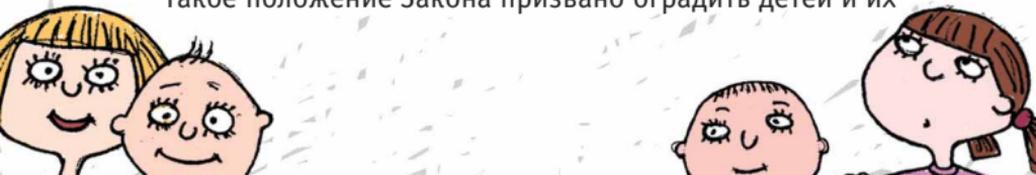
Вне календаря прививок детям с ВИЧ-инфекцией желательно провести вакцинацию против пневмококковой и менингококковой инфекции — после 2-х лет, против гриппа — ежегодно (обязательно инактивированными вакцинами), вирусного гепатита А (убитой вакциной) в соответствии с инструкциями по применению вакцин.

Прививки ВИЧ-инфицированному ребенку по направлению лечащего врача могут сделать в прививочном кабинете поликлиники по месту жительства или в детском учреждении.

### **Необходимо ли родителям сообщать о диагнозе ребенка сотрудникам детского учреждения?**

Российское законодательство охраняет тайну диагноза. Ни одно официальное лицо (включая директора образовательного учреждения и педагогов) не имеет права требовать от родителей ВИЧ-инфицированного ребенка обязательного объявления его диагноза.

Такое положение Закона призвано оградить детей и их



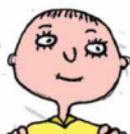


семьи от проявлений стигмы и дискриминации.

Состояние здоровья ВИЧ-инфицированного ребенка (в частности, необходимость принимать лекарства) может заставить его родителей добровольно открыть воспитателю диагноз ребенка. Естественно, это будет сделано только в том случае, если родители доверяют педагогу, видя в нем грамотного, понимающего и сочувствующего человека. В данном случае очень важно, чтобы и воспитатель, и родители стали единомышленниками, партнерами в борьбе за здоровье и жизнь ребенка.

### Что такое «врачебная тайна»?

Диагноз «ВИЧ-инфекция», равно как и иные сведения о состоянии здоровья человека (и ребенка, в частности), составляют **врачебную тайну**. Медицинские работники и другие должностные лица, которым в связи с выполнением служебных или профессиональных обязанностей стали известны сведения о результатах проведения медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции у родителей ребенка или у самого ребенка, обязаны сохранять эти сведения в тайне. За разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лица, которым эти сведения стали известны в связи с выполнением ими своих служебных или профессиональных обязанностей, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.



## Какие права есть у родителей ВИЧ-инфицированного ребенка?

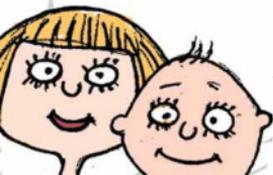


Все люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, и, прежде всего, дети, как граждане своей страны, пользуются защитой закона. Знание законов помогает защищать свои права и достойно исполнять свои обязанности, а также избегать многих проблем.

ВИЧ-инфицированные граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией и законодательством РФ.

Основным документом по регулированию в сфере ВИЧ/СПИД является Федеральный закон от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее - закон о ВИЧ), с 1 января 2005 года действующий в редакции Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ. Закон содержит гарантии обеспечения прав лиц, зараженных ВИЧ, а также обозначает обязанности государства по профилактике и лечению заболевания и мерам социальной поддержки.

ВИЧ-инфицированные дети могут быть признаны инвалидами детства в установленном законом порядке. В этом случае им назначается социальная пенсия или пособие. Дети в возрасте до 16 лет, инфицированные ВИЧ, и их родители или законные представители пользуются правами, установленными законодательством для детей-инвалидов в возрасте до 16 лет.



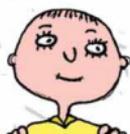
## Что такое стигма и дискриминация, и как эти явления могут повлиять на жизнь ВИЧ-инфицированного ребенка?

Стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ/СПИД, — глобальные явления, они встречаются во всех странах и регионах мира. Причины их возникновения разнообразны и основываются на недостаточном или неправильном понимании природы заболевания и путей передачи ВИЧ, на предвзятых суждениях и страхах.

Под стигматизацией понимается предвзятое, негативное отношение к отдельному человеку или группе людей, связанное с наличием у него/них каких-либо особых свойств или признаков (в данном случае — ВИЧ-инфекции).

Дискриминация — ограничение прав и свобод. Из-за стигмы, связанной с ВИЧ/СПИД, и возникающей вследствие этого дискриминацией, права людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, и их семей часто нарушаются. Нарушение прав человека усиливает отрицательные последствия эпидемии.

На личном уровне это вызывает излишнюю тревогу и страдания — как известно, эти факторы сами по себе приводят к ухудшению здоровья. В результате нарушения, например, конфиденциальности ребенок может подвергнуться высокой степени стигматизации в дошкольном или образовательном учреждении или со стороны каких-либо посторонних лиц: его могут игнорировать и презирать, бояться и избегать общения с ним. Это может привести к психозоциональным и соматическим расстройствам, к задержке психического и физического развития ребенка, ухудшения состояния его здоровья.





Поэтому всем взрослым и, прежде всего, воспитателям так важно предпринимать все меры по снижению негативных последствий стигмы и дискриминации, особенно по отношению к ВИЧ-инфицированным детям — проводить разъяснительную работу с родителями детей, посещающих детский сад, с младшим персоналом учреждения и т.д.

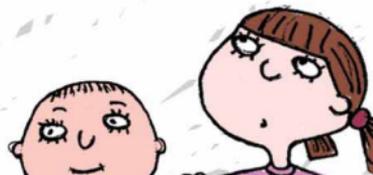
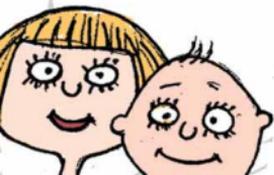
Спросите себя, нет ли у Вас признаков стигматизации и не проявляете ли лично Вы дискриминацию по отношению к детям, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции? Спросите себя, правы ли Вы? Спросите себя, почему это происходит с Вами и как это можно изменить?

Возможно, если каждый взрослый задаст себе эти вопросы и попытается найти ответы на них, в мире станет меньше несчастных детей, и все дети будут расти в более доброжелательном и более прекрасном мире!

***«Некоторые дети рождаются с вирусом иммунодефицита. Так же, как все дети, они нуждаются в тепле и заботе со стороны взрослых. Дети должны играть со своими сверстниками, общаться и дружить. Ведь вирус иммунодефицита человека не передается через слюну, слезы, кожу, дыхание, рукопожатие, общую посуду. ВИЧ не представляет никакой опасности при повседневном общении».***



**Евгений Воронин,  
Профессор, доктор медицинских наук,  
руководитель Научно-практического Центра МЗ РФ  
Помощи беременным женщинам и детям с ВИЧ-инфекцией,  
Лечит детей с ВИЧ более 15-ти лет.**



## Где можно получить дополнительную информацию и консультации специалистов?

### Получить:

- достоверную информацию о ВИЧ/СПИД
- консультации врача, психолога, юриста

Поучаствовать в работе группы взаимопомощи можно в Информационно-Консультационном Центре Красного Креста «Ступени» по адресу:

г. Иркутск, ул. Свердлова, 35-б.

Телефон «горячей линии»: **200-602.**

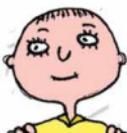
Телефон менеджеров: **200-393.**

**Анонимность и конфиденциальность гарантируется.  
Все услуги предоставляются бесплатно.**

Пройти тестирование на ВИЧ и гепатиты, получить консультацию врача, поучаствовать в работе группы поддержки можно в областном Центре по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями по адресу:

г. Иркутск, ул. М. Конева, д.90, территория городской инфекционной больницы.

**Телефон: 30-60-65.**



**Иркутское областное отделение  
Общероссийской общественной организации  
«Российский Красный Крест»,  
г. Иркутск, ул. Свердлова, 35Б, тел.: 33-19-98,  
20-03-93.**

**По материалам Министерства здравоохранения и  
социального развития РФ, Иркутского  
областного Центра СПИД, АФЕУ, Иркутского  
областного отделения Российского Красного  
Креста, Runet**

**Выпущено на средства проекта, финансируемого  
Агентством США по международному развитию  
(АМР США) в рамках Программы «Помощь  
детям-сиротам в России», осуществляемой  
Американским советом по международным  
исследованиям и обменов (АЙРЕКС),  
Национальным фондом защиты детей от  
жестокости обращения.**



Заказ № 654-2, тираж 500 шт. ООО «ПЦ «РИЭЛ»,  
г. Иркутск, ул. Марата, 34в, тел.: 546-100,  
лиц. МПТР России ИД № 01352 от 28.03.00 г.  
Дизайн: Дормидонтова М.И.

