

## ЕКСПЕРТНА ОЦІНКА

автору проекту «Моє здоров'я – моя відповідальність! Скажи СНІДУ «НІ!» Логінової О.Є.

Україна є найбільш ураженою ВІЛ/СНІДом країною в Європі. Починаючи з 2001 року, річна кількість людей з діагнозом ВІЛ зростає більш ніж удвічі в Україні. Починаючи з 2008 р. епідемія вийшла з груп ризику. В Україні серед молодого населення ВІЛ поширюється через незахищені статеві контакти і від ВІЛ-позитивних матерів до новонароджених дітей під час вагітності, пологів або грудному вигодовуванні. Численні дослідження показують, що ризиковану поведінку (в основному, це ранній секс) молодь починає вести рано і значно частіше, ніж доросле покоління, молодь стає вразливою до інфікування ВІЛ. Причиною такої ситуації є низький рівень знань молодих людей про ВІЛ/СНІД, а також той факт, що підлітки, в силу своїх вікових особливостей, не асоціюють свою власну поведінку з ризиком зараження небезпечними захворюваннями («Зі мною цього не станеться!»). Також молоді люди рідше користуються послугами з попередження ВІЛ, ніж дорослі (консультування, тестування). Попередження ВІЛ серед молодих людей є ключовою роботою для попередження повномасштабної епідемії. Поточні тенденції епідемії ВІЛ доводять, що більше уваги потрібно приділяти профілактичній роботі серед підлітків груп ризику (ПГР) і молоді. Все ще залишається актуальною потреба в розробці інформаційних, соціальних та освітніх послуг для підлітків з метою забезпечення їх захисту від ВІЛ/СНІДу, а також інших соціально небезпечних захворювань. До 2009 року програми профілактики ВІЛ/СНІДу в Україні фінансувалися Глобальним фондом з боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією. Тоді ж до шкільної програми були введені факультативні заняття з профілактики ВІЛ, які проводять вчителі та викладачі навчальних закладів. Однак численні дослідження показують, що відсоток учнівської молоді, яка правильно визначає всі шляхи запобігання ВІЛ-інфекції, залишається вкрай низьким і становить лише 20% від загальної кількості підлітків (дані з аналітичного звіту ЮНІСЕФ «Рівень поширення і тенденції вживання тютюну, алкогольних напоїв, наркотичних речовин серед учнівської молоді»). Ці дані повністю корелюються з нашими спостереженнями за учнями і студентами під час проведення аналогічних профілактичних семінарів в декількох школах і ПТУ м. Дніпро. Згідно з нашими спостереженнями, з класу 25-30 учнів правильно називають всі шляхи передачі ВІЛ лише 1-2 чол. У учнів ПТУ, де навчається багато дітей з неблагополучних сімей та дітей-сиріт, викликає труднощі навіть тлумачення понять «ВІЛ» і «СНІД». Все ще спостерігається наявність у молоді і вчителів численних міфів і упереджень щодо захворювання на ВІЛ-інфекцію та майже повністю відсутні знання про те, як проходить тестування на ВІЛ. Залишається вкрай низьким поріг толерантності вчителів і дітей до хворих на ВІЛ-інфекцію, а, як відомо зі світової практики, високий рівень дискримінації, в свою чергу, призводить до збільшення і маргіналізації епідемії.

До початку бойових дій на південному сході України перше місце за кількістю ВІЛ-інфікованих людей займала Донецька область. Після хвилі ВПО (внутрішньо переміщених осіб) із зони АТО на перше місце вийшла Дніпропетровська область, як область, що межує з Донецькою областю. Точних даних про кількість ВІЛ-інфікованих ВПО на даний момент немає, тому що не всі звертаються за медичною допомогою. Однак, дані з тестування на ВІЛ, які проводилися НПО в 2019 р., показують значне збільшення позитивних результатів тестування в кілька разів. В даний час офіційна кількість хворих на ВІЛ-інфекцію в Дніпропетровській області (без м. Кривий Ріг) становить 29 тис., оціночна кількість - 49 тис.

Фахівцями, які безпосередньо працюють з ВІЛ-інфікованими людьми, з урахуванням тих перешкод, які виникають на шляху захисту молоді від інфікування ВІЛ, була розроблена інтерактивна гра-семінар з профілактики ВІЛ серед підлітків і молоді «Доля в долонях». Даний семінар був апробований в двох школах м. Дніпропетровська (11 і 125), а також в Дніпропетровському коледжі культури і мистецтв та ВПУ № 17. Зацікавленість дітей і вчителів про

і навчальних закладах, віддалених від центральних районів міста, а також в місцях скупчення підлітків з сімей з низьким соціальним статусом.

Даний семінар є інтерактивний захід тривалістю 1-1,5 год. з 4х динамічних блоків з максимальним залученням підлітків в обговорення, з показом роликів, проведенням інформаційної вікторини та рольової гри про опосередкованих статевих партнерів.

Логінова О.Є.

