

**Эффективные социальные
услуги для ВИЧ
положительных матерей,
не приверженных лечению**

www.evanetwork.ru



E.V.A.



Ассоциация «Е.В.А.»

Негосударственная сетевая организация, созданная в защиту женщин, затронутых ВИЧ-инфекцией и другими социально значимыми заболеваниями. Сегодня Е.В.А. объединяет активистов, специалистов из 35 регионов России

Мы работаем более 10 лет и за это время наша ассоциация осуществила более 100 проектов различных масштабов. Наша организация с каждым годом растет и реализует всё более крупные проекты в поддержку людей, живущих с социально-значимыми заболеваниями.



Поддержка матерей (MSD)

Сохранение и улучшение жизни беременным женщинам и мамам, живущим с ВИЧ и уязвимым к инфекции

Цель проекта: снижение материнской смертности среди беременных женщин и рожениц, уязвимых к ВИЧ и живущих с инфекцией, а также улучшение сексуального и репродуктивного здоровья женщин, уязвимых к ВИЧ и живущих с инфекцией.

География проекта: Ленинградская и Свердловская области, г. Санкт-Петербург.



Данные за 2023 год

Кол-во клиенток, получивших помощь в 2023	2345
---	------

Регионы	абс	%
Ленинградская область	695	30
Санкт-Петербург	817	35
Свердловская область	833	36
всего	2345	100

Кол-во ВИЧ- положительных клиенток	абс	%
ЛЖВ	1970	84
не ЛЖВ	375	16
всего	2345	100

Кол- во беременных клиенток	абс	%
беременные ЛЖВ	632	82
беременные не ЛЖВ	139	18
всего	771	100

Семья и ВИЧ

Проблема ВИЧ инфекции затрагивает не только ВИЧ положительную женщину, но и её семью.

Сталкиваясь с ВИЧ, семья сталкивается с невозможностью справиться с новой ситуацией, используя старые модели поведения.

Многие ВИЧ положительные женщины и их семьи вынуждены научиться жить «заново», что ведет к большим трудностям в процессе принятия диагноза и успешного лечения.



Немедицинская сторона ВИЧ

Организация своевременного выявления, диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ положительных беременных женщин и детей, сопряжена с большим количеством немедицинских проблем, решение которых лежит в сфере деятельности не только учреждений здравоохранения, но и других служб, прежде всего социальной защиты населения.



Причины отказа от лечения

1. Негативный опыт обращения за медицинской помощью ранее.
2. Самостигма. Зависимость от мнения окружающих.
3. Страх смерти (желание спрятаться от угрозы).
4. Низкий уровень образования.
5. Искаженные представления о ВИЧ.
6. Побочные эффекты от лечения, назначенного ранее.
7. Малообеспеченность. Отсутствие постоянного места жительства.
8. Отсутствие поддержки семьи.
9. Страх разглашения диагноза. Трудности, связанные с раскрытием статуса партнеру.
10. Страх за здоровье будущего или настоящего ребенка.
11. Кризис принятия диагноза ВИЧ-инфекция (пять этапов- шок, отрицание, торг, депрессия, принятие).
12. Страх изменений в связи с новой ролью – родителя.
13. Наркотическая, алкогольная зависимости.

Ключевые группы

ВИЧ-положительные
беременные и
матери

1

ВИЧ-отрицательные
беременные и матери,
которые являются
партнерами ВИЧ-
положительных
мужчин

2

Зависимые
(алкоголь, наркотики)
беременные и
матери (ВИЧ-статус
не важен)

3

Женщины из
уязвимых групп (ПИН
и РКС)

4

Женщины, имеющие
психологические
проблемы

5

Женщины в кризисе/
сложной жизненной
ситуации

6

Эффективное консультирование

Мультидисциплинарность, системность, поэтапность, недирективность и мотивационная готовность.

Принцип системности говорит о необходимости создания условий для организации работы не только с ВИЧ-положительной, но и ее семьей. Вовлечение близких, заинтересованных в поддержании здоровья ВИЧ положительной женщины, в том числе введение новых принципов .

Принцип поэтапности заключается в необходимости поэтапной реализации программы консультирования, последовательного решения задач разного уровня сложности, в строгом соответствии с актуальными потребностями ВИЧ-инфицированной женщины и её близких.

Эффективное консультирование

Принцип недирективности предполагает необходимость соблюдения в процессе консультирования логики «следования за клиентом», гибкого алгоритма консультации, содержательно отвечающего запросам конкретного клиента в контексте общей цели консультирования.

Принцип мотивационной готовности предполагает опору на интересы и личный опыт пациента и его близких в процессе консультирования, в частности, при обсуждении возможностей различных здоровьесберегающих технологий, с целью расширения репертуара поведения самой пациентки.



E.B.A.