

# Устойчивость программ профилактики сиротства детей, рожденных ВИЧ- положительными женщинами



ГОДУНОВА Ю.В.

АССОЦИАЦИЯ «Е.В.А.»

18.04.2024Г.



# Ассоциация «Е.В.А.»

Сообщество активистов и организаций, которые находятся в **37 регионах России.**



## Проект «Позитивная сфера»

Приморский край, Красноярский край, Нижегородскую, Самарскую, Новосибирскую, Ленинградскую, Оренбургскую, Тюменскую, Свердловскую, Кемеровскую, Челябинскую области, Республики Башкортостан и Татарстан, Санкт-Петербург

---

Что вас мотивирует развивать программы для ВИЧ-положительных детей?

# Контекст

---

*Более 10 тыс. ВИЧ-положительных детей в РФ*

Государственная стратегия противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года

15. Повышение эффективности мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку и увеличение приверженности к лечению и охвата беременных женщин, зараженных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусной терапией

методические рекомендации

медицинские профессиональные некоммерческие организации, Минздрав России

2024 год

17. Подготовка специалистов учреждений социального обслуживания населения по профилактике и оказанию социальных услуг ВИЧ-инфицированным гражданам, в том числе семьям с детьми

методические документы

Минтруд России, Минпросвещения России, социально ориентированные некоммерческие организации

2024 год,  
2027 год

Программа «Десятилетие детства»

# Долгосрочные результаты:

---

1. Снижение случаев инфицирования детей
2. Осуществление мер по профилактике сиротства детей, рожденных от ВИЧ- положительных женщин
3. Сохранение здоровья ВИЧ- положительных детей
4. Укрепление сообщества людей, живущих с ВИЧ





---

# 1. СНИЖЕНИЕ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ

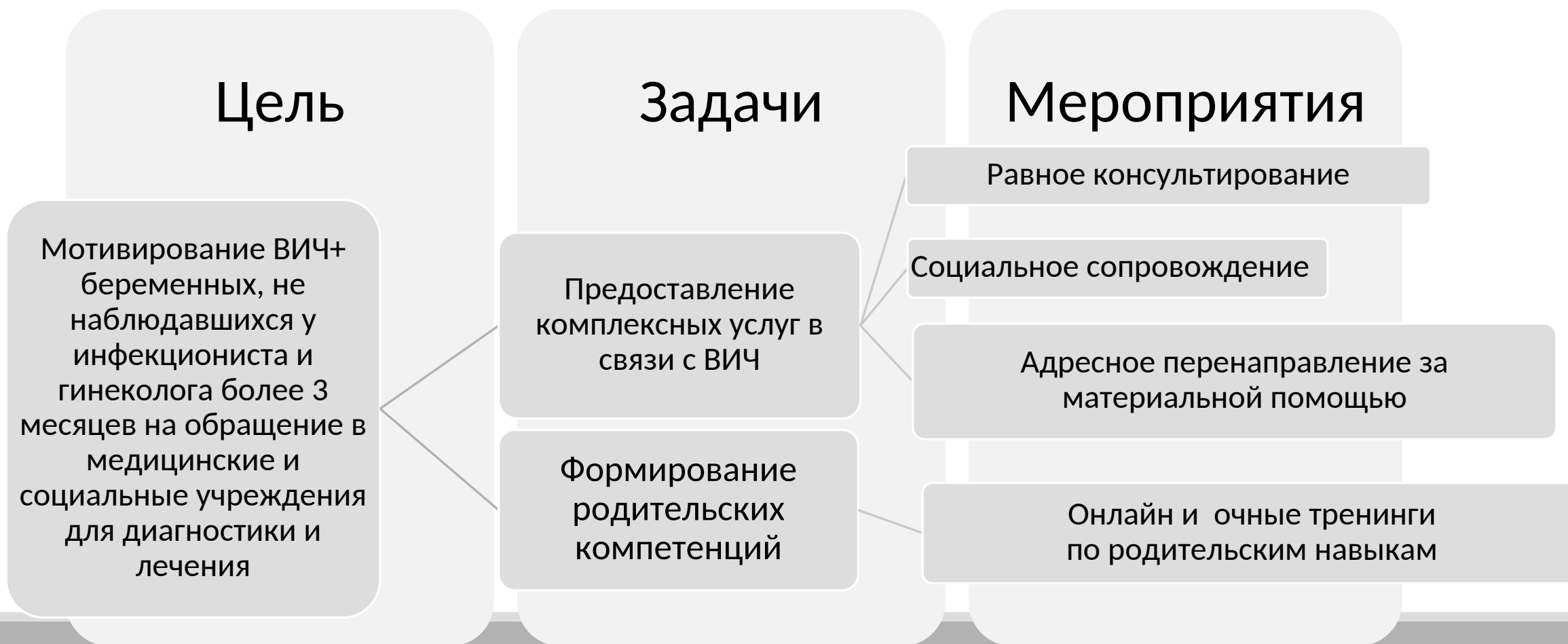
# Социальный портрет ВИЧ-положительной женщины

---



- 30-39 лет
- Среднее или среднее специальное образование
- Зарегистрированный или фактический (не зарегистрированный) брак
- Партнёр, как правило, также имеет положительный ВИЧ-статус и/или принадлежит к ключевым группам риска по ВИЧ
- Отдельная квартира (дом). Проживают совместно с детьми (один-два несовершеннолетних ребёнка, которые находятся на иждивении).
- Материальный статус женщины/семьи низкий, что во многом является ключевой причиной трудной жизненной ситуации

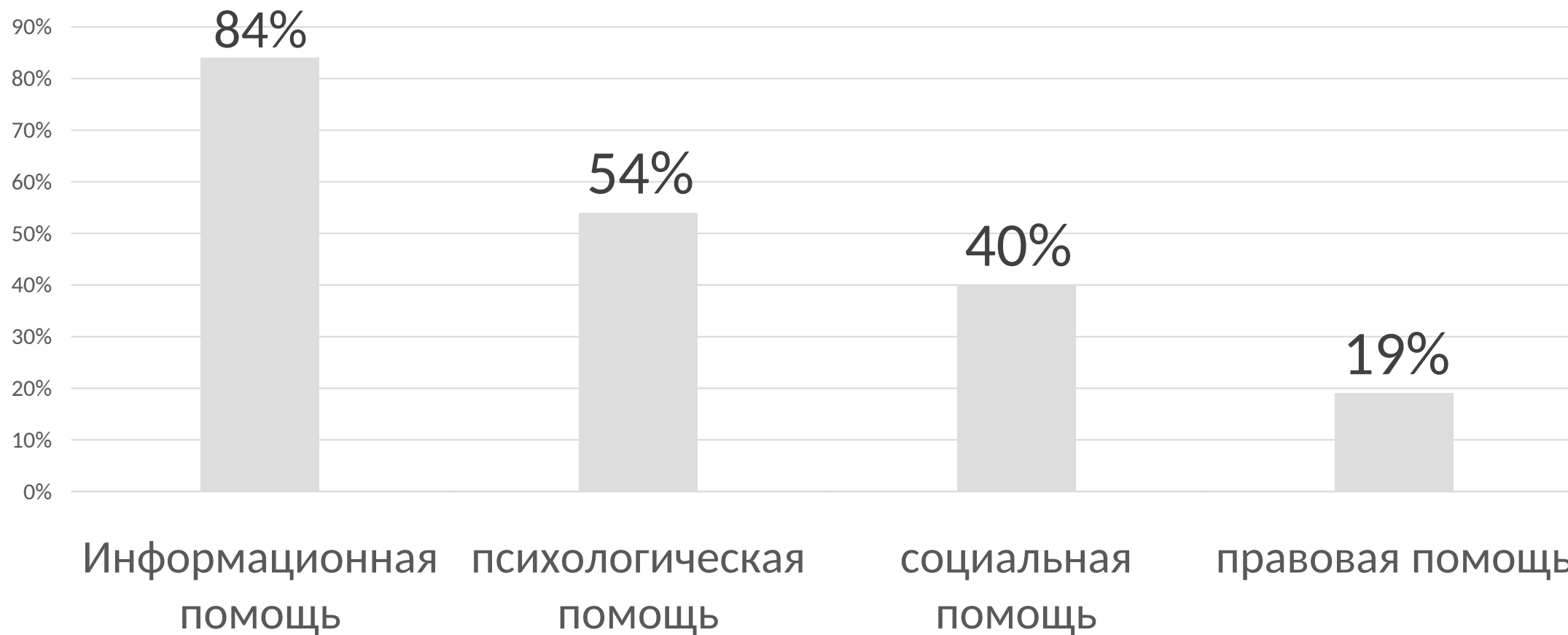
# Пример проекта







# Виды помощи:





**Выдача и доставка заменителей грудного молока, подгузников, продовольственных карт**



---

## 2. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СИРОТСТВА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ- ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЖЕНЩИН

# Теория пересечений

---

Сам по себе факт беременности и материнства, женщины, живущей с ВИЧ, не создает риск социального сиротства.

Но если, наличие детей сочетается с социальными трудностями, такой клиентке требуется комплекс услуг и особое внимание.



# Отсутствие ресурсов на воспитание и заботу о детях



Прогрессирование  
ВИЧ-инфекции

Передозиро  
вка

Суицид

## Поздняя обращаемость за помощью

Зависимость

Ментальные  
проблемы

Установка – здоровье не  
приоритет

Насилие

Крайняя  
бедность

# Планирование программы по профилактике сиротства в сфере ВИЧ



## 1 ПУТЬ

1. Проверка Устава, внесение изменений по необходимости
2. Создание благотворительной программы
3. Определение ключевых партнеров

## 2 ПУТЬ

1. Проверка Устава, внесение изменений по необходимости
3. Формирование задач проекта/волонтерской деятельности
3. Создание базы контактов



---

**Какие причины социального сиротства детей, рожденных от ВИЧ-положительных женщин, вы знаете ?**





# Типы сиротства

## Биологическое сиротство

дети-сироты - лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель;

Собственно сиротство – ребенок проживает в социальных учреждениях

## Социальное сиротство

дети, оставшиеся без попечения родителей  
Есть родители, но они не заботятся о ребенке

Скрытое сиротство – ребенок проживает в семье

*Федеральный закон от 21.12.1996 N 159-ФЗ (ред. от 04.08.2023) "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2024)*



# Социально-медицинские ситуации, повышающие риск материнской смертности

---

1	Крайняя бедность (нищета, препятствующая нормальному питанию и оплате проезда)
2	Ментальные проблемы, включая депрессивное состояние женщины
3	Употребление психоактивные вещества (наркотиков и алкоголя)
4	Партнерское насилие
5	Общая «изношенность» организма (инвалидизация, позднее обращение за помощью, прогрессирование ВИЧ-инфекции и других сочетанных диагнозов, таких как гепатит, туберкулез, онкология и пр.)
6	Отсутствие поддержки от ближайшего окружения в заботе об иждивенцах (детях или родственника, имеющих зависимости или другие хронические заболевания)

<b>Социально-медицинские ситуации</b>	<b>Услуги, влияющие на ситуации</b>
<b>Крайняя бедность</b>	<p>Материальная помощь и социально-бытовые услуги (включая предоставление заменителей грудного молока, подгузников, кратковременный присмотр за детьми);</p> <p>Социальная и правовая помощь/маршрутизация в государственные и некоммерческие организации, оказывающие нужные услуги</p>
<b>Ментальные проблемы</b>	<p>Консультирование: эмоциональная поддержка (в момент постановки диагноза, принятия диагноза, при переживании страха за передачу ВИЧ ребенку) и придание сил;</p> <p>Обеспечение доступа к медицинской и психологической помощи</p>
<b>Зависимость, партнерское насилие</b>	<p>Консультирование: мотивация к изменению рискованного и/или зависимого поведения</p>
<b>Инвалидизация, прогрессирование ВИЧ</b>	<p>Консультирование по вопросам жизни с ВИЧ и обучение навыкам заботы о здоровье;</p> <p>Обеспечение доступа к медицинской и психологической помощи</p>
<b>Отсутствие поддержки в заботе об иждивенцах</b>	<p>Материальная помощь и социально-бытовые услуги (включая предоставление заменителей грудного молока, подгузников, кратковременный присмотр за детьми);</p> <p>Социальная и правовая помощь/маршрутизация в государственные и некоммерческие организации, оказывающие нужные услуги; Обучение навыкам ухода за ребенком и организации жизни с ним</p>



# Профилактика сиротства

---

Участники Ассоциации «Е.В.А.» ведут успешную работу по профилактике сиротства: собственными силами и в тесной связке с партнёрами – НКО и госорганизациями социальной сферы. Случаи, в которых необходима профилактика сиротства, выявляются:

- **«со стороны» женщины**, когда равный консультант знакомится с её жизненной ситуацией и проблемами, помимо ВИЧ+ статуса, через женщин, которые не принимают АРВТ во время беременности и пр.
- **«со стороны» ребёнка**, когда именно педиатры из СПИД-Центров инициируют поиск потерянных из наблюдения детей и вместе с равными консультантами выходят на родителей.



---

### 3. Сохранение здоровья ВИЧ-положительных детей

---

Какие услуги для ВИЧ- положительных  
детей вы знаете?

# Перечень услуг для ВИЧ- положительных детей

---

- Поиск детей, которые не обследуются  
- Медико-социальное сопровождение  
**для маршрутизации**

- Юридическое сопровождение  
**для защиты прав**

- Равное консультирование  
- Психологическое консультирование  
- Группы поддержки  
**для принятия диагноза**

- Наставничество  
- Стажировки  
**для формирования жизненных навыков:**

# Роль Ассоциации «Е.В.А.»



[ГЛАВНАЯ](#)

[О НАС](#)

[О ПРОЕКТЕ](#)

[ЛИЧНЫЕ ИСТОРИИ](#)

[ПОЛЕЗНЫЕ СТАТЬИ](#)

[КОНТАКТЫ](#)



Иван

Личная история мужчины, который стал опекуном своей ВИЧ-положительной племянницы.

— [Далее истории](#)



Лариса

Лариса, ВИЧ-положительная мама подростка с положительным статусом. Кириллу 16 лет, он подаёт большие надежды в футболе.



---

## 4. УКРЕПЛЕНИЕ СООБЩЕСТВА ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ





# Успешные практики

---



Успешные лидеры

# Роль сообщества при планировании и реализации программ

---

Считаете ли вы себя частью сообщества?

В каком сообществе вы чувствуете поддержку?

# Понятие и технология «сеть социальных контактов»

---

**Ввел антрополог Джон Барнс.**

В 1950-е годы проводил исследования для того, чтобы описать социальные связи между жителями острова, их функции и содержание.

Работа опирается на социально-экологическую теорию Курта Левина. Он утверждал, что на поведение и развитие индивида оказывает влияние его **«жизненное пространство»**.

Данная **технология** применяется в следующих случаях:

1. Кризис и конфликты в семье.
2. Жестокое обращение с ребенком.
3. Уходы ребенка из дома.
4. Отказ родителей или опекунов.

**Этапы работа по данной технологии :**

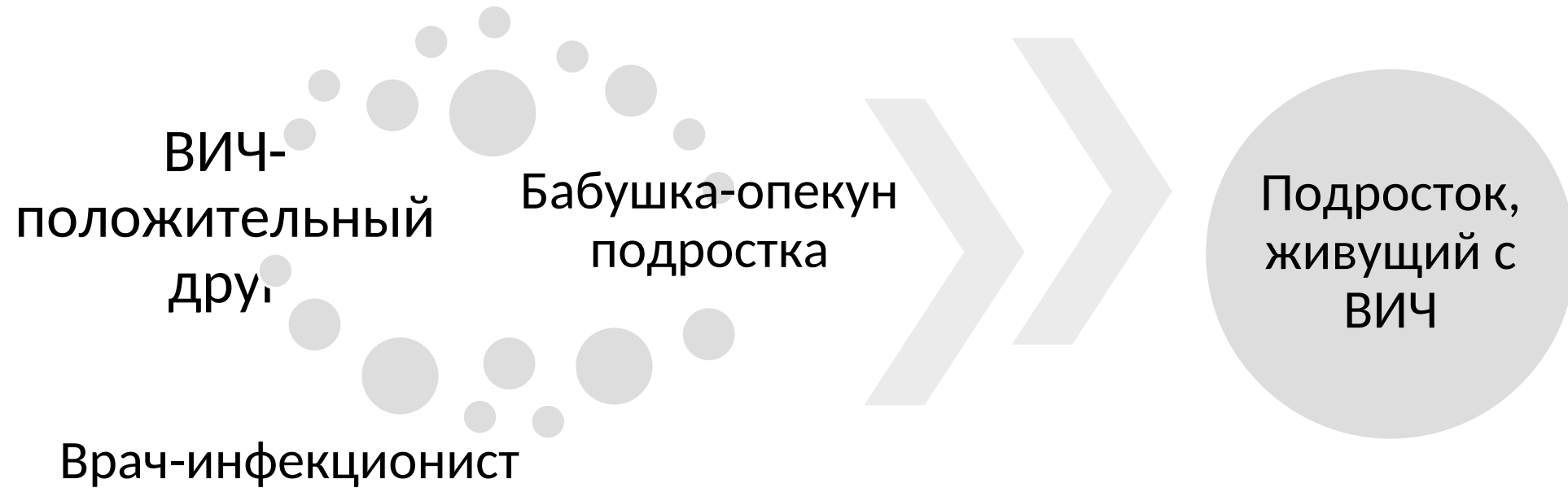
1. Сетевая диагностика.
2. Мобилизация сети.
3. Проведение сетевой встречи.

Главные достоинства метода:

1. Позволяет обнаружить ресурсы самой семьи, необходимые для позитивных изменений и выхода ее из кризисной **ситуации**.
2. Способствует мобилизации и повышению ответственности самой семьи и ее ближайшего окружения.
3. Экономит затраты на реабилитационные процессы.
4. Содействует профилактике **социального сиротства**.

# Социальные контакты

---



# Фандрайзинг

---

## Источники ресурсов:

1. Частные и корпоративные пожертвования
2. Фонд Президентских Грантов
3. БФ «Абсолют-помощь»
4. ООО «Гилеад Сайенсиз Раша»
5. БФ Владимира Потанина

## Подготовка к фандрайзингу:

1. изучение потребностей клиентов

2. описание практики

Пример руководства по написанию доказательной практики -

[АСИ Смартека](#)



Что вас мотивировало принять участие в Форуме?

Нашли ли вы ответы на свой вопросы?

Какие вопросы возникли?

[www.evanetwork.ru](http://www.evanetwork.ru)