АССОЦИАЦИЯ «Е.В.А.»

Реалистичная оценка уязвимости ВИЧ-положительных женщин с детьми раннего возраста

Результаты качественного этапа исследования

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

Годунова Юлия
Мишеничев Константин
Шастина Елена

АКТУАЛЬНОСТЬ

Актуальность и цель исследования

40,8 млн

Людей с ВИЧ в мире

53% — женщины и девочки (UNAIDS, 2024)

≈1 млн

Людей с ВИЧ в России

В ряде регионов распространённость среди беременных >1%

53%

Доля женщин и девочек среди всех с ВИЧ

UNAIDS, 2024

Цель:
разработка типологии ВИЧ-положительных женщин с детьми до 2 лет и дифференцированных подходов медико-социальной поддержки по степени уязвимости.

UNAIDS, 2024

Дизайн и этапы исследования

1

Количественный этап

LCA-анализ CRM-базы «E.B.A.»:

N = 355 женщин с детьми до 2 лет

11 индикаторов — от жилья и работы до насилия и ПАВ.

2

Качественный этап

60 глубинных интервью с матерями;

10 экспертных: соцработники, педиатры, специалист по соцработе, равный консультант.

3

Анализ данных

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ РАМКА

Системно-экологический подход (Бронфенбреннер)

Интерсекциональность (Креншоу)

РАМКА ВОЗРАСТА РЕБЁНКА

До 2 лет — основная рамка

До 4 лет — для анализа маршрутизации

ОГРАНИЧЕНИЯ

Специализация НКО на разных формах уязвимости

Возможен эффект социальной желательности

География



- Санкт-Петербург
- Тюменская область
- Татарстан
- Красноярский край
- Приморский край

Пять регионов участия: от Санкт-Петербурга до Приморского края

Границы: OpenStreetMap · geoBoundaries · ODbL

Результаты качественного этапа исследования

- **4 типа уязвимости и сквозные профили**
- **Региональная специфика работы НКО**
- **Обновлённый подход к сопровождению**

ФАКТОРЫ УЯЗВИМОСТИ

Ключевые дифференцирующие факторы уязвимости

Приверженность лечению

Регулярность приёма АРВТ и наблюдения

Зависимость / ремиссия

Активная зависимость или опыт ремиссии

Опыт насилия

В детстве и со стороны партнёра

Социальная поддержка

Партнёр, родственники, НКО

Стигма и раскрытие статуса

Страх огласки и раскрытия ВИЧ-статуса

Риск изъятия ребёнка

Угроза разлучения с ребёнком

РЕЗУЛЬТАТЫ КАЧЕСТВЕННОГО ЭТАПА

Типология уязвимости: четыре типа

Тип	Ядро типа	Ключевые риски
1. Адаптированные	Стабильное положение, высокая приверженность, поддержка, нет активной зависимости	Финансовые ограничения, стигма, риск выпадения из наблюдения
2. Справляющиеся с поддержкой	Без партнера/поддержки, но включены в НКО, мотивация ради ребенка	Выгорание, нехватка времени, риск рецидива
3. Уязвимые	Опыт насилия, нестабильная приверженность, эпизодическое ПАВ, социальная нестабильность	Риск изъятия, потеря жилья, рецидив, психологическая нестабильность
4. Кризисные	Активная зависимость, нет жилья/дохода, низкая приверженность, дети под угрозой	Безопасность ребенка, медицинские осложнения, социальная дезадаптация

ВИЧ-статус — не главный дифференцирующий фактор

СКВОЗНЫЕ ПРОФИЛИ

Сквозные профили, важные для любого типа

01

«Скрывающие статус»

Высокая стигма, страх раскрытия, отказ от лечения из-за страха огласки

02

«Диссиденты»

Отрицание ВИЧ, отказ от терапии; могут быть социально адаптированы, риски для ребенка высок инфицирования, социального сиротства

03

«Потерянные из диспансерного наблюдения»

Выпали из наблюдения; нужны розыск, выезды, транспорт, напоминания

04

«Недостаточная ответственность»

Нуждаются во внешнем контроле, часто когнитивные/психические особенности

05

«Приезжие/мигранты»

Нет регистрации, документов, жилья, связей

06

«Выпускники детдомов»

Низкая социализация, риск зависимости, раннее материнство

07

«Партнер-агрессор"

Препятствует лечению, насилие, скрывание статуса

Распределение типов уязвимости по регионам

Регион	Тип 1	Тип 2	Тип 3	Тип 4
Красноярский край	20%	30%	30%	20%
Приморский край	15%	35%	30%	20%
Республика Татарстан	25%	40%	25%	10%
Санкт-Петербург	30%	40%	20%	10%
Тюменская область	25%	45%	20%	10%

Доли — ориентировочные качественные оценки, не статистика.

ТИП 1

Адаптированные

— Информационная поддержка, группы взаимопомощи

— Консультации по льготам

— Профилактика стигмы

— Гибкая запись, онлайн-консультации

ТИП 2

Справляющиеся с поддержкой

+ Навигация и сопровождение

+ Помощь с записью, транспорт, няня на время визита

+ Материальная поддержка: смеси, памперсы, продукты

+ Психологическая помощь; профилактика рецидивов

ТИП 3

Уязвимые

— Кейс-менеджмент, травма-информированный подход
— Психиатр/психотерапевт
— Защита от насилия
— Контроль приверженности, доставка АРВТ на дом
— Помощь с документами, группы поддержки
— Тестирование на ПАВ с согласия

ТИП 4

Кризисные

+ Экстренное убежище
+ Детокс и реабилитация
+ Комплексная медицинская помощь
+ Восстановление родительских прав
+ Трёхсторонний договор
+ Юридическое сопровождение

СКВОЗНЫЕ МЕРЫ

Сквозные меры для всех типов

«Зелёный коридор»
Отдельная запись для матерей с детьми

Детская комната
Зона ожидания и помощь с ребёнком

Транспорт и выезды
Транспортная поддержка, выездные бригады

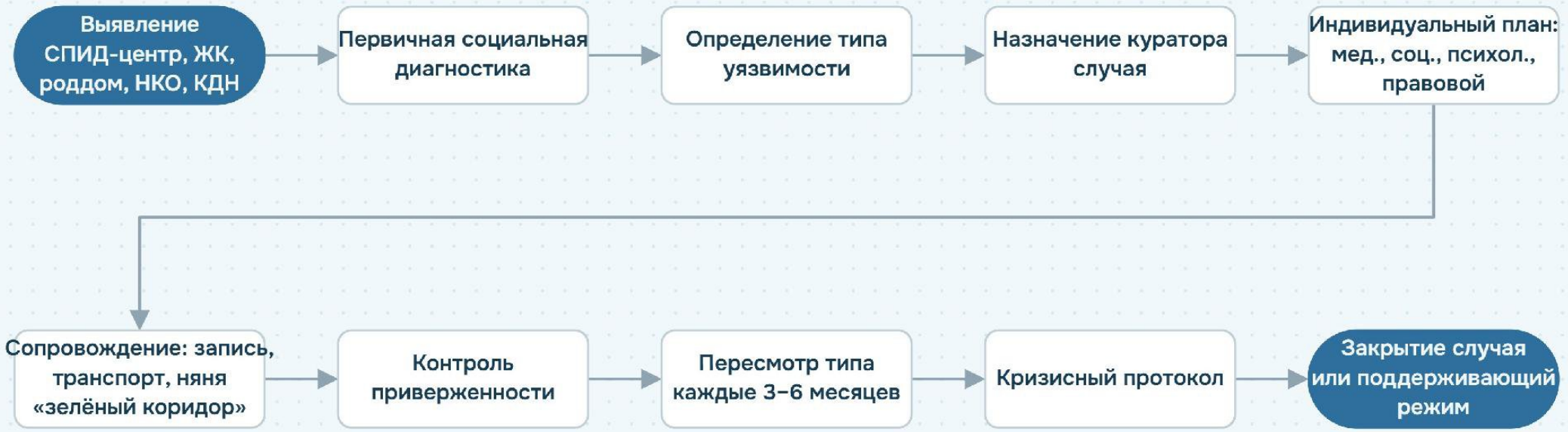
Консультирование по вопросам зависимости
Подход - уменьшение последствий употребления

Равные консультанты
«Мостик доверия» для женщины

Сохранение семьи
Профилактика изъятия детей, поддержка семьи

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ МОДЕЛЬ

Межведомственная модель сопровождения



Трехсторонний договор — перспективный механизм: медицинская организация + КДН/опека + законный представитель.

ИНДИКАТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Индикаторы эффективности сопровождения

Регулярный приём АРВТ

Доля женщин с регулярным приёмом АРВТ

Дети охвачены обследованием

Доля детей, охваченных обследованием и терапией

Неопределяемая вирусная нагрузка

Доля женщин с неопределяемой вирусной нагрузкой

Сохранение семьи

Число случаев сохранения семьи

Снижение изъятий детей

Снижение числа изъятий детей

Реабилитация от ПАВ

Доля женщин в реабилитации от ПАВ

Трудоустройство и документы

Доля трудоустроенных / восстановивших документы

Безопасное жильё

Доля женщин с безопасным жильём

Удовлетворённость и стигма

Удовлетворённость помощью и уровень стигмы

РЕКОМЕНДАЦИИ

Рекомендации: четыре адресата

01

НКО и СПИД-центры

Равное консультирование и сопровождение; куратор случая; «зелёный коридор», детская комната; группы поддержки и «школы пациента»; обучение персонала

02

Региональные органы

Закрепить межведомственные соглашения; поддержать трёхсторонние договоры; развивать кризисные центры и социальные квартиры; транспорт и выездные бригады

03

Медицинские организации общей сети

Обучать педиатров, гинекологов, медсестёр по ВИЧ и стигме; соблюдать конфиденциальность; не допускать дискриминации

04

Федеральный уровень

Уточнить стандарты поддержки матерей с детьми раннего возраста; доступность ЗГМ до года и старше; программы сохранения семьи

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Уязвимость определяется не ВИЧ-статусом

01

Комплекс факторов

Уязвимость определяется не ВИЧ-статусом, а комплексом социально-психологических и медико-социальных факторов.

02

Адресные ресурсы

Типология из 4 типов + сквозные профили позволяет адресно распределять ресурсы; региональная специфика влияет на распределение типов.

03

Сохранение семей

Дифференцированные подходы снижают риски для матерей и детей, сохраняют семьи и профилактируют социальное сиротство.

04

Внедрение модели

Внедрение модели в НКО, СПИД-центрах и медицинских учреждениях повышает качество жизни женщин и детей.

КОНТАКТЫ

Спасибо за внимание!

Ассоциация «Е.В.А.» — реалистичная оценка уязвимости ВИЧ-положительных женщин с детьми раннего возраста.

САЙТ

evanetwork.ru

EMAIL

office@evanetwork.ru

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

Годунова Юлия,
Константин Мишеничев

