



ВИЧ/СПИД И МОЛОДЕЖЬ

БЫСТРЫМ ВЗГЛЯДОМ

Молодежь занимает центральное место в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Каждый день примерно 14 000 человек становятся новыми жертвами инфекции, более половины из них – это молодые люди в возрасте от 15 до 24 лет (UNAIDS, 2002a). Процент молодых женщин инфицированных ВИЧ/СПИДом непропорционально высок. В наиболее пораженных вирусом странах Африки количество инфицированных девушек в 2–6 раз превышает количество инфицированных юношей того же самого возраста (УНИСЕФ, 2002 г.). ВИЧ/СПИД – это одна из основных причин заболеваний и смертных случаев среди молодежи (ВОЗ, 2002 г.).

В дополнение к тому, что ВИЧ/СПИД является огромной угрозой здоровью, он также оказывает разрушительное влияние на общее благосостояние молодежи и общества в целом. После заражения вирусом ВИЧ у молодых людей начинает прогрессировать эта болезнь, они постепенно утрачивают способность обеспечивать свои нужды и нужды других людей. Молодые люди из семей которые пострадали от СПИДа сталкиваются с тяжелыми экономическими проблемами, особенно те из них, которые осиротели от СПИДа. Количество таких сирот оценивается в 14 миллионов человек (UNAIDS, 2002c). Многие из них отказываются от обучения и от других возможностей, что сокращает жизненные перспективы этих молодых людей и повышает опасность инфицирования вирусом ВИЧ. (Розен (Rosen), 2001 г.).

Эпидемия СПИДа – это проблема для молодежи всех стран. Но она по-разному оказывает влияние на молодежь (в зависимости от региона и стадии эпидемии). В странах южной и восточной Африки, где эпидемия носит общенациональный характер, как минимум 10% молодых людей инфицированы вирусом ВИЧ, а гетеросексуальный контакт является наиболее типичным путем передачи инфекции. В тех регионах, где общий процент зараженных вирусом ВИЧ составляет, как правило, менее 1%, эта эпидемия все еще сконцентрирована в специфических группах населения, и большинство молодых людей все еще не подвержены высокому риску инфицирования вирусом ВИЧ. В этих странах, как правило, заражаются вирусом ВИЧ те молодые люди, которые вовлекаются в рискованное поведение, такое как внутривенное введение наркотиков, проституция и мужские гомосексуальные контакты (УНИСЕФ, 2002 г.; USAID).

Многие методы предохранения, которые предотвращают распространение инфекции или смягчают влияние ВИЧ/СПИДа, также полезны для молодежи и в другом отношении. Например, пропаганда воздержания, задержка периода вступления в половую жизнь, сокращение количества партнеров и применение для профилактики этого заболевания таких методов, как презервативы, также препятствует передаче других заболеваний, которые передаются половым путем. Эти методы также помогают откладывать на будущее рождение ребенка и предотвращают нежелательные беременности среди молодых людей ("FOCUS", 2001 г.). Ключевые навыки, которые используются молодыми людьми когда они договариваются о половой активности, также применимы и в других сферах жизни. Недавние исследования показали, что мероприятия по работе с молодежью для профилактики ВИЧ – это надежная инвестиция в будущее общества. В значительной мере это вызвано взаимодействием различных факторов, вовлеченных в профилактику ВИЧ (Всемирный банк, 1999 г.; Ноулз и Берман (Knowles and Behrman), 2003 г.).

Могут ли страны эффективно бороться с распространением ВИЧ/СПИДа среди молодежи?

Несомненно. Количество стран, которые добились успешного изменения динамики роста ВИЧ инфекции среди молодежи, постоянно растет. Количество ВИЧ инфицированных среди молодежи в Уганде, Танзании и

Замбии недавно сократилось на 50 и более процентов, главным образом благодаря изменениям в нормах поведения, таким как задержка начала половой жизни и повышение использования презервативов (Kiragu (Kiragu), 2001 г.; УНИСЕФ, 2002 г.). Различные страны достигли успеха в вопросах сокращения опасного поведения и пропаганды более безопасных половых контактов. Из Ямайки и Бразилии (в которых существуют программы что распространяют информацию о презервативах и предоставляют широкий доступ к ним) поступили сообщения о недавнем значительном увеличении доли молодых мужчин, которые использовали презерватив во время своих первых половых сношений (NFPB, 1999 г.; УНИСЕФ, 2002 г.). На Специальной сессии ООН 2001 г. по вопросам ВИЧ/СПИДа международное сообщество приняло решение установить себе цель – к 2005 году сократить на 25% количество случаев ВИЧ инфицирования среди молодежи, в возрасте от 15 до 24 лет, в странах которые наиболее поражены этой эпидемией, а в глобальном плане – к 2010 году (данное решение было частично вызвано этими ободряющими сообщениями). "Цели развития в новом тысячелетии", которые касаются вопросов остановки и сокращения роста распространения ВИЧ/СПИДа к 2015 г., также нацелены на эту возрастную группу (от 15 до 24 лет).

Эффективные мероприятия по работе с молодежью для профилактики ВИЧ/СПИДа

Профилактика продолжает оставаться самым лучшим методом борьбы (пока не будет найдено средство которое будет излечивать больных, или вакцина), потому, что многие молодые люди только вступают в свою половую жизнь и начинают рисковать. Необходимо использовать многосторонний подход, который включает в себя информацию, услуги и внимание к контексту, в свете которого молодежь будет принимать свои решения в отношении опасных половых связей и других типов поведения (например, внутривенное принятие наркотиков), которые приводят к росту случаев инфицирования вирусом ВИЧ.

- Приоритетными являются такие программы, которые способствуют **задержке начала половой жизни, стимулируют воздержание и сокращают опасное поведение**, такое как половой контакт без презервативов и внутривенная наркомания.
- Доказана эффективность тех программ, которые при предоставлении **информации** для молодежи включают в себя просвещение в школах по половым вопросам и жизненным навыкам, наставничества со стороны сверстников и вовлечение СМИ.
- Другой эффективный метод работы – это высококачественное **медицинское обслуживание**, которое подстроено под конкретные нужды молодежи и охватывает ее через местные организации и другие неофициальные каналы.
- Еще один потенциально влиятельный метод работы с молодежью – это **добровольные консультации и тестирование** на ВИЧ. Это проверенный метод пропаганды безопасных половых связей и более широкого использования тех структур, которые предоставляют лечение и поддержку для взрослых.
- Необходимо проводить специальные мероприятия для того, чтобы охватить работой молодежные **группы риска**, включая лиц которые занимаются проституцией, бездомную молодежь и наркоманов использующих внутривенные инъекции.

В этих мероприятиях, как и в других мерах по работе с молодежью которые проводятся в сфере здравоохранения, важную роль играет **политический и социальный контекст**. В ряде международных соглашений, начиная с Международной конференции по вопросам населения и развития 1994 г. и до Специальной сессии ООН по

Май 2004 г.

Эффективные мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом среди молодежи

Цель: профилактика инфицирования вирусом ВИЧ среди молодежи

Основные мероприятия	Получатели услуг/ целевые группы	Показатели
<p>Предоставление информации для молодежи:</p> <ul style="list-style-type: none"> Обучение в школах по вопросам жизненных навыков, здоровья и половой жизни. Наставничество со стороны ровесников, которое применяется в самой разнообразной официальной и неформальной обстановке (учебные заведения, молодежные кружки и места работы), чтобы у молодежи были примеры для подражания, чтобы распространять информацию по вопросам здоровья и чтобы направлять ровесников в медицинские учреждения. Кампании на телевидении, радио и в других средствах массовой информации, включая популярные зрительные и другие соответствующие культурные мероприятия, которые привлекают молодежь. 	<p>Молодежь в учебных заведениях, в идеальном случае – до наступления половой зрелости и до того, как молодежь станет сексуально активной.</p> <p>Молодежь которая не посещает учебные заведения; молодежь из групп которые трудно охватить (работники сексуальной индустрии, бездомные).</p> <p>Вся молодежь, особенно та, у которой самый высокий риск вовлечения в нездоровый образ жизни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Процент молодых людей занимающихся половыми контактами с высокой долей риска. Процент молодых людей, которые имели половой контакт в возрасте до 15 лет. Процент молодых людей, у которых, в течение прошедших 12 месяцев, был половой контакт без их согласия. Процент молодых людей, которые могут правильно указать методы предотвращения передачи ВИЧ половым путем, и которые знают об основных заблуждениях в отношении инфицирования вирусом ВИЧ. Процент школ, в которых есть учителя подготовленные для обучения жизненным навыкам относительно ВИЧ/СПИДа, и которые преподавали такие курсы в прошлом академическом году.
<p>Предоставление медицинского обслуживания для молодежи:</p> <ul style="list-style-type: none"> Субсидированный социальный маркетинг презервативов. Программы которые охватывают молодежь на местах работы, а также с помощью привлечения частных каналов, таких как аптеки и коммерческие медицинские учреждения, в которых многие молодые люди предпочитают получать медицинское обслуживание. Местные программы, которые, например, распространяют презервативы и другие противозачаточные средства. 	<p>Сексуально активная молодежь.</p> <p>Работающая молодежь; молодежь которая пользуется частным, коммерческим медицинским обслуживанием.</p> <p>Вся молодежь, особенно бедная и сельская молодежь, молодежь которая не посещает учебные заведения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Процент молодых людей, которые имели рискованные половые контакты в прошлом году, использовали презервативы при последнем рискованном половом контакте. Распространенность ВИЧ среди молодых беременных женщин и лиц, которые были опрошены в анкетировании на местах (для широкомасштабных эпидемий). Распространенность ВИЧ среди молодежных групп риска (страны с низкой распространенностью).
<p>Добровольное посещение консультаций и тестирования на ВИЧ/СПИД.</p> <ul style="list-style-type: none"> Формирование благосклонной молодежной политики в вопросах добровольных консультаций и тестирования, например, разрешение молодым людям тестироваться без согласия родителей. Охват маргинальных молодых людей из групп риска и слежение за тем, чтобы не увеличивалась их изоляция от общества и предубеждения против них. Перестройка существующих услуг таким образом, чтобы они были более благоприятны для молодежи, используя специальное обучение для консультантов. Разработка рекламных кампаний по добровольным консультациям и тестированию для молодежи. Создание методов работы по поддержанию и лечению молодых людей у которых обнаружен положительный или отрицательный результат. 	<p>Молодежь которая вовлекается в поведение с высокой долей риска (при низкой распространенности или концентрированной эпидемии).</p> <p>При общенациональной эпидемии – вся молодежь.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Процент молодых людей, от 15 до 24 лет, посещающих центры добровольных консультаций и тестирования.
<p>Профилактика передачи инфекции от матери к ребенку, для молодых матерей. [За полным списком мероприятий обращайтесь к брошюре “Профилактика передачи инфекции от матери к ребенку”, серия “Быстрым взглядом”.]</p>	<p>Все молодые беременные женщины.</p> <p>Молодые беременные с вирусом ВИЧ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Процент беременных женщин, от 15 до 24 лет, прошедших консультации и тестирование на ВИЧ. Процент беременных женщин, от 15 до 24 лет, получающих профилактическую антиретровирусную терапию для предотвращения передачи инфекции от матери к ребенку.

Цель: профилактика инфицирования вирусом ВИЧ среди молодежи

Основные мероприятия	Получатели услуг/ целевые группы	Показатели
<p>Сокращение вреда среди наркоманов использующих внутривенные инъекции.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Доступ к чистым принадлежностям для инъекций. • Лечение заменителями наркотиков. • Информация, обучение и просвещение по вопросам передачи вируса ВИЧ через инъекции наркотиков. 	<p>Наркоманы использующие внутривенные инъекции и их половые партнеры.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Процент молодых наркоманов использующих внутривенные инъекции, которые охвачены профилактическими мерами против ВИЧ/СПИДа. ✓ Процент наркоманов использующих внутривенные инъекции, от 15 до 24 лет, которые использовали общее оборудование во время последней инъекции.
<p>Создание позитивного контекста для мер профилактики ВИЧ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработка национальных законов, политики и нормативов, которые конкретно распознают молодежные проблемы в этой эпидемии и занимаются ими. • Изменение социальных норм через средства массовой информации и работу по мобилизации общественности. • Сокращение предубежденного отношения и дискриминации. • Расширение возможностей в сфере образования, особенно для девочек. • Подключение мер по профилактике ВИЧ/СПИДа к другим молодежным мероприятиям, включая программы по обучению и воспитанию молодежи, которые обеспечивают молодых людей широко применимыми умениями и навыками. • Предоставление профессионального обучения и других программ по обеспечению средств к существованию. 	<p>Руководящие лица; законодатели; общественные, религиозные и деловые лидеры; третий сектор.</p> <p>Родители; преподаватели; религиозные лидеры; другие влиятельные взрослые люди.</p> <p>Вся молодежь, особенно из групп риска.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Существование национальной политики по вопросам ВИЧ и молодежи. ✓ Объем национальных фондов, которые правительство тратит на работу с молодежью по борьбе с ВИЧ. ✓ Процент взрослого населения, который поддерживает обучение молодых людей, в возрасте 12-14 лет, тому, как использовать презервативы, чтобы предотвратить ВИЧ/СПИД. ✓ Существование программных принципов и нормативной базы, которые оказывают поддержку мероприятиям по охране здоровья. ✓ Существование положительной правовой структуры (законность продажи презервативов молодежи; свобода рекламы презервативов). ✓ Процент девочек и мальчиков которые посещают начальную и среднюю школу. ✓ Уровень безработицы среди молодежи.

Цель: предоставление лечения, ухода и услуг по сокращению негативного воздействия на тех молодых людей, которые пострадали от СПИДа.

Основные мероприятия	Получатели услуг/ целевые группы	Показатели
<p>Укрепление социального обеспечения для малоимущей молодежи которая пострадала от СПИДа, включая сирот от СПИДа.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Расширение возможностей для обучения. • Расширение жизненных перспектив. 	<p>Бедная молодежь, инфицированная ВИЧ/СПИДом, или проживающая в семьях которые подверглись воздействию СПИДа;</p> <p>осиротевшие от СПИДа и по другим причинам.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Процент молодежи которая пострадала от СПИДа и получает поддержку и лечение. ✓ Процент сирот которые посещают школу.

Эти показатели адаптированы из издания ВОЗ, "Пособие по мониторингу и оценке ВИЧ и программ для молодежи" (проект) (WHO, Guide for Monitoring and Evaluation of HIV and Youth Programming (draft)); UNAIDS, 2000 г., "Национальные программы по борьбе со СПИДом: пособие по мониторингу и оценке" UNAIDS. Женева (National AIDS Programmes: A Guide to Monitoring and Evaluation. UNAIDS. Geneva); и UNAIDS, 2002 г., "Мониторинг заявленных обязательств по Руководящим принципам в отношении ВИЧ/СПИДа – толкование основных показателей" (Monitoring the Declaration of Commitment on HIV/AIDS Guidelines on Construction of Core Indicators).

СПИДу 2001 г. и Саммита по вопросам защиты детей 2002 г., было подтверждено право молодежи на получение высококачественных услуг и информации о репродуктивном и половом здоровье. Правительства стран должны разработать такую национальную политику и нормативы, которые конкретно распознают молодежные проблемы в этой эпидемии и занимаются ими, включая обеспечение права молодых людей на получение доступа к информации и услугам.

Вопросы **лечения, поддержки и сокращения негативного воздействия играют важную роль** для молодежи которая инфицирована вирусом ВИЧ, а также для тех, чьи семьи пострадали от СПИДа. Один из подходов – это расширение возможностей для обучения и повышения качества жизни бедной молодежи которая подверглась влиянию СПИДа, включая осиротевших от СПИДа.

Советы и предостережения

Необходимо осознать, что будут противоречия. Практически в любой стране половая жизнь молодежи – это щепетильная политическая тема, которая часто приводит к возникновению оппозиции против мероприятий направленных на молодежь. Мероприятия по профилактике ВИЧ могут включать в себя стратегии которые распознают культурные особенности и преодолевают такое противодействие (Розен (Rosen), 2001 г.).

Нельзя ждать. Даже в тех странах, где процент инфицированных среди молодежи низкий, существует большая потенциальная опасность распространения этой эпидемии. Действия на ранних этапах смогут спасти человеческие жизни и сэкономить ресурсы.

Необходимо принимать во внимание фазу эпидемии, при выборе самых лучших направлений в работе с молодежью. Если эпидемия носит общенациональный характер (распространенность заболевания среди населения составляет более 1%), тогда нацеленность на работу с молодежью играет особенно важную роль. Мероприятия должны быть максимально широкими, чтобы охватить большое количество молодежи которой угрожает эта инфекция. А если эпидемия сконцентрирована в отдельных группах населения (распространенность составляет более 5% в группах риска, но менее 1% среди всего населения), тогда профилактическая работа должна быть сосредоточена на незащищенных подгруппах молодежи – внутривенные наркоманы, те, кто занимается проституцией, и те, кто занимается мужскими гомосексуальными контактами (Всемирный банк, 2002 г.; USAID).

Необходимо рассматривать молодежную возрастную группу как общность меньших сегментов. В программах должны применяться различные стратегии, чтобы охватывать молодых людей с различным возрастом, полом, занятостью, уровнем образования и семейным положением. Это может значить, что необходимо создавать независимые мероприятия для соответствующих возрастных групп (например, обучение половым вопросам в школе), или, возможно, необходимо подстраивать существующие программы для групп риска, таких как работники сексуальной индустрии и наркоманы использующие внутривенные инъекции, чтобы обеспечить достаточное удовлетворение нужд молодежи.

Необходимо вовлекать в работу молодежь. Как и в любой работе с молодежью, программы и политика в области борьбы с ВИЧ будут более эффективны в том случае, если во все аспекты разработки, внедрения и оценки мероприятий будет вовлекаться молодежь. Очень важно, чтобы эти программы вовлекали молодых людей которые уже инфицированы ВИЧ/СПИДом, чтобы укреплять просветительную работу и бороться с предубеждениями и дискриминацией (УНИСЕФ, 2002 г.).

Необходимо поднимать вопрос гендерного неравенства. Гендерное неравенство приводит к тому, что многие молодые девушки по принуждению вступают в половой контакт и заражаются вирусом ВИЧ и другими венерическими заболеваниями. Усилия необходимо сосредоточить на изменении социальных норм и на расширении возможностей для работы и учебы девушек.

Необходимо работать с разными отраслями. Межотраслевой подход будет включать в себя много факторов, которые оказывают влияние на молодежь и могут увеличивать или сокращать опасность инфицирования вирусом ВИЧ. Эффективная работа при межотраслевом подходе будет приводить к проведению мероприятий на уровне отдельных секторов – в здравоохранении, образовании, спорте, профдвижении и т.д.

За дополнительной информацией обращайтесь к:

Элизабет Люл (Elizabeth Lule), консультант по вопросам населения и репродуктивного здоровья: elule@worldbank.org

Дебреурк Зюди (Debrework Zewdie), директор глобальной программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом: dzewdie@worldbank.org

Вивьена Манджиатерра (Viviana Mangiaterra), консультант по вопросам детей и молодежи: vmangiaterra@worldbank.org

Полезные веб-сайты:

Инициатива по вопросам школьного здоровья "FRESH": <http://www.schoolsandhealth.org>

Перспективный взгляд на репродуктивное здоровье: <http://www.rho.org/html/adolescent.htm>

UNAIDS: <http://www.unaids.org/youngpeople/index.html>

UNFPA: <http://www.unfpa.org/adolescents/index.htm>

ВОЗ, здоровье детей и подростков: <http://www.who.int/child-adolescent-health/>

YouthNet: <http://www.fhi.org/youthnet>

Документы и информация

Розен Дж., 2003 г. "Здоровье и развитие подростков: справочник ресурсов для работников Всемирного банка и работников в правительствах", Всемирного банка. (Rosen J 2003. Adolescent Health and Development: A Resource Guide for World Bank Staff and Government Counterparts, World Bank.)

УНИСЕФ, UNAIDS и ВОЗ, 2002 г. "Молодежь и ВИЧ/СПИД, возможность и кризис". (UNICEF, UNAIDS, and WHO, 2002. Young People and HIV/AIDS, Opportunity in Crisis.) <http://www.unicef.org/pubsgen/youngpeople-hiv/aids/youngpeople-hiv/aids.pdf>

"Петфайндер Интернешнл", "Внимание на молодежь", 2001. "Улучшение репродуктивного здоровья молодежи: мероприятия на следующее десятилетие", Вашингтон, округ Колумбия. (Pathfinder International FOCUS on Young Adults 2001. Advancing Young Adult Reproductive Health: Actions for the Next Decade, Washington DC.) <http://www.fhi.org/en/Youth/YouthNet/Publications/FOCUS/index.htm>

ВОЗ, 1999 г. "Создание программ по охране здоровья и развитию подростков: Отчет ВОЗ/УНФПА/УНИСЕФ, исследовательская группа по изучению программ по вопросам здоровья подростков, Технический отчет, серия 886, ВОЗ, Женева. (WHO 1999. Programming for Adolescent Health and Development: Report of a WHO/UNFPA/UNICEF Study Group on Programming for Adolescent Health, Technical Report Series 886, WHO Geneva.) <http://www.who.int/child-adolescent-health/publications/publist.htm>

Всемирный банк 2003 г. "Сборник материалов по вопросам программ профилактики ВИЧ/СПИДа", Вашингтон, округ Колумбия. <http://www.schoolsandhealth.org/Sourcebook/sourcebook%20intro.htm>

Всемирный банк 2002. "Просвещение и ВИЧ/СПИД: просвет надежды", Вашингтон, округ Колумбия. <http://www.schoolsandhealth.org/download%20docs/Education%20and%20HIV-AIDS-Window%20of%20Hope.pdf>

Расширенные версии из серии "быстрым взглядом", с электронными ссылками на ресурсы и дополнительной информацией, находятся на веб-сайте Всемирного банка, отдел здравоохранения, питания и населения: www.worldbank.org/hnp