



IFLA

**Информационная подготовка
по вопросам ВИЧ / СПИДа.**

ИНО ВОИНОСНН РИИ \ СИНТН



Информационная ПОДГОТОВКА по вопросам ВИЧ / СПИДа.

Международная федерация библиотечных ассоциаций и учреждений (ИФЛА)

Комитет по свободному доступу к информации и свободе высказывания (FAIFE)

Зачем библиотекарям методическое информационное пособие о ВИЧ / СПИДе?

Существует множество явных доказательств профилактики передачи ВИЧ. Тем не менее, только в Нидерландах в 2007 году было выявлено 2 с половиной миллиона случаев заражений ВИЧ. Для защиты себя и окружающих, людям необходимы соответствующие средства профилактики и лечения. Несмотря на объединенные усилия международного сообщества по предоставлению доступа к информации в странах с пандемией ВИЧ / СПИДа, менее 50 % молодежи может правильно ответить на вопрос о способах распространения ВИЧ. Необходимо срочно предпринимать полный комплекс мер. Информация является главным ресурсом в борьбе с эпидемией: люди должны знать, как защитить себя, где взять средства защиты, например, презервативы и стерильные иглы, а также о том, как провериться на ВИЧ и где получить лечение, в случае, если результаты анализа окажутся положительными.

Библиотекари во всем мире могут предоставлять и распространять информацию и, тем самым, изменить ситуацию в борьбе с пандемией, заняв ведущее место в сообществе в распространении информации, которая может спасти жизни.

В данном пособии представлены основные факты о ВИЧ / СПИДе, а также рекомендации по разработке способов распространения информации в соответствии с культурными особенностями, различиями в условиях окружающей среды, наличия времени, трудовых ресурсов, информационного материала, а также технической и общей инфраструктуры. Приняты во внимание разные уровни информационной грамотности тех, кому библиотекари стараются донести эту информацию.

Кто разработал данное пособие?

Пособие было разработано на семинаре IFLA/FAIFE, прошедшем в июне 2007 года в Дубае, ОАЭ, в котором приняли участие представители различных культур. В рабочую группу вошли библиотекари и эксперты в области информационной науки из Индии, Бразилии, ЮАР, Японии, США, Уганды. Соединенного королевства Великобритании и Северной Ирландии, Мексики, ОАЭ и Германии

Как использовать данное пособие?

Пособие предназначено для однодневного семинара с участием группы от 10 до 20 участников, работающих в библиотеках или занятых в других профессиях, связанных с предоставлением информации. Руководителю семинара не обязательно быть экспертом в вопросах ВИЧ / СПИДа, однако он должен знать специфику библиотечной работы. В комплект входят краткое описание каждого заседания семинара, презентация в формате PowerPoint, представляющая анализ масштаба пандемии в мире и общую информацию о ВИЧ / СПИДе, презентация семинара и раздел, посвященный публикациям о ВИЧ / СПИДе и другим источникам информации. В начале каждой части для руководителя дано краткое примечание о цели заседания и необходимой подготовке к нему

Подготовка к первому дню.

Что потребуется?

- Доска или доска с перекидными листами
- Ноутбук и проектор для презентации PowerPoint (при наличии)
- Если ноутбука и проектора нет в наличии, рекомендуется распечатать некоторые из слайдов презентации, а также несколько копий информационного материала о ВИЧ / СПИДе для интерактивного заседания во второй половине дня
- При наличии соответствующего оборудования можно использовать аудио и видео материалы
- Бумага для участников

- Распечатанная копия теста по ВИЧ / СПИДу для каждого участника (см. стр. 23) и Свода правил МОТ (Международная организация труда) (См. стр. 25).

Что должен подготовить ведущий семинара:

Данное пособие не требует никаких дополнительных разъяснений. Ведущий должен внимательно его прочесть, просмотреть презентацию в PowerPoint и дополнительную информацию в приложении. Для адаптации руководства к конкретной среде, три заседания семинара потребуют дополнительной подготовки заранее.

1.Упражнение «ледокол»: сбор (анонимный) личной информации (см. стр. 6 и 21) 2.Местные партнеры: ведущий должен собрать информацию по локальным учреждениям и потенциальным партнерам – подготовка списка участников (стр. 18) 3.Информационная грамотность: выбрать несколько примеров ин информационного материала для заседания по информационной грамотности (см. стр. 17 и 24)

День – Программа (7.5 – 8 часов)

Утро (3 – 3.5 часов)

Введение

Упражнение «ледокол»

Общая информация о ВИЧ / СПИДе

Перерыв на чай – кофе

Предупреждение и лечение

Обед (1.5 часа)

Вторая половина дня (3 часа)

Интерактивные упражнения / Барьеры к предоставлению информации

Перерыв на чай-кофе

Интерактивные упражнения / Информационная грамотность

Заключительные комментарии

Такое расписание (с 7.5 до 8 часов) позволит затронуть важные аспекты информации о ВИЧ / СПИДе и оставит достаточно времени на обсуждение местных условий и культурных барьеров. Тем не менее, программа составлена с учетом довольно жесткого временного графика, поэтому если время позволяет, ее можно расширить для двух - трехдневного семинара.

Вступление (30 минут)

Примечание для ведущего семинара: Вступление предназначено для ознакомления участников с программой семинара и его задачами. Участники получают представление о FAIFE и его деятельности. Помимо этого, среди задач семинара персонификация вопроса о ВИЧ / СПИДе посредством рассказа участников о своем личном опыте и особенных ситуациях, случившихся на рабочем месте.

1. Организационные вопросы

Информация для участников о поддержании чистоты в ваннных комнатах, порядке действий в чрезвычайных ситуациях и т.д. (в зависимости от условий)

2. Это семинар FAIFE. FAIFE – это... (Презентация PowerPoint)

Комитет IFLA \ FAIFE был учрежден в 1999 году в Копенгагене как внутренняя инициатива ИФЛА (Международной федерации библиотечных ассоциаций и учреждений) для защиты и продвижения основных прав человека, закрепленных в статье 19 Всеобщей декларации прав человека ООН.

FAIFE и его офис занимаются продвижением свободного доступа к информации и свободы высказывания во всех аспектах, имеющих прямое или косвенное отношения к библиотекам и библиотечному делу.

IFLA \ FAIFE отслеживает состояние интеллектуальной свободы в глобальном библиотечном сообществе, поддерживает разработку стратегии ИФЛА и сотрудничество с другими международными организациями по правам человека, и реагирует на различные нарушения свободного доступа к информации и свободы высказывания.

Интеллектуальная свобода является правом каждого человека на высказывание своего личного мнения, а также на поиск и получение информации различного рода. Интеллектуальная свобода является свободой демократии и центром концепции библиотек.

Деятельность IFLA \ FAIFE финансируется Шведским агентством международного развития (SIDA – Swedish International Development Agency).

3. Задачи семинара

Люди имеют право знать, в особенности, если их собственное благополучие и здоровье зависит от важной информации. Когда дело касается ВИЧ / СПИДа, информация становится источником, который может спасти жизни.

В предотвращении распространения ВИЧ и оказании помощи тем, кто уже инфицирован, важную роль играет комплексный подход и поддерживающая окружающая среда. Это означает, что людям необходимы:

- 1. Доступ к информации** о профилактике и лечении;
- 2. Доступ к медицинскому обслуживанию в области гинекологии, урологии и воспроизведения**, поскольку главным способом передачи болезни остаются половые контакты.
- 3. Доступ к средствам защиты**, в частности, презервативам и стерильным иглам
- 4. Доступное лечение**

Информация, образование и коммуникация (ИОК) первичны в борьбе с ВИЧ / СПИДом. Библиотеки могут предоставить жизненно важную информацию на общественном уровне. Тем самым, профессиональный долг библиотекаря - предложить необходимую информацию тем, кто в ней нуждается.

Утренняя часть семинара посвящена ознакомлению библиотекарей с пандемией, ее глобальным масштабом и возможностями профилактики и лечения. Информация о ВИЧ / СПИДе является довольно тонким в культурном аспекте вопросом. Поскольку главным видом передачи инфекции остается половой контакт, это тесно связано с медицинской информацией об половых заболеваниях и воспроизводстве, а также половым воспитанием. Во многих странах эти вопросы до сих пор являются табу и всячески порицаются. Более чем в большинстве других сфер коммуникации, эффективное распространение зависит от

культурных особенностей, местных ресурсов, в частности, кадрового состава и доступности средств массовой информации, а также информационной грамотности читателей.

Обстоятельства варьируются от государства к государству и от библиотеки к библиотеке. Послеобеденная часть семинара посвящена разработке адаптированных к местным реалиям концепциям распространения информации в условиях культурных и других барьеров для наиболее уязвимой части населения, малограмотных людей, молодых женщин и девушек.

4. Цели и задачи.

Несмотря на то, что распространение информации о ВИЧ / СПИДе зависит от культурных и местных особенностей, право на получение подобной информации является универсальным. Оно закреплено в Статье 19 Всеобщей декларации прав человека ООН. Тем самым, предоставление информации о ВИЧ / СПИДе является не вопросом благотворительности, а человеческим долгом.

Статья 19, Всеобщая декларация прав человека ООН: *Каждый человек имеет право на свободу убеждений и на свободное выражение их; это право включает свободу беспрепятственно придерживаться своих убеждений и свободу искать, получать и распространять информацию и идеи любыми средствами и независимо от государственных границ.*

На Саммите тысячелетия ООН в сентябре 2000 года 189 государств приняли Декларацию тысячелетия ООН, в которой представлены 8 целей в области развития для достижения к 2015 году для снижения крайней бедности и стимулирования развития человечества:

Цель 1: Ликвидация крайней нищеты и голода
Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования
Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин
Цель 4: Сокращение детской смертности
Цель 5: Улучшение охраны материнства
Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями
Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости
Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития

Шестая цель непосредственно связана с пандемией. Некоторые другие цели также направлены на улучшение условий жизни, что, в свою

очередь, будет способствовать улучшению состояния здравоохранения. Например, если ребенок ходит в начальную школу, у него будет гораздо больше шансов узнать о ВИЧ / СПИДе и способах защиты от заболевания. Если медицинских материалов станет больше, вероятность того, что удастся избежать передачи вируса от матери к ребенку в ходе беременности, увеличится. К каждой из этих целей привязаны конкретные целевые задачи, которые, как ожидается, будут решены к 2015 году.

Целевая задача для шестой цели Декларации тысячелетия – остановить и уменьшить распространение ВИЧ / СПИДа. Для оценки международных усилий по борьбе с пандемией были сформулированы несколько следующих конкретных показателей:

- Преобладание наличия ВИЧ среди беременных женщин в возрасте от 15 до 24 (Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу – ЮНЕЙДС)
- Показатель использования презервативов из общего показателя использования средств контрацепции среди населения в возрасте от 15 до 24 лет, имеющего правильное представление о ВИЧ / СПИДе (ЮНЕЙДС, ЮНИСЕФ - Детский фонд Организации Объединённых Наций, Отдел ООН по народонаселению, ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения)
- Коэффициент посещения школы сиротами по сравнению с посещением школы не сиротами в возрасте от 10 до 14 лет.

5. Этические заявления.

Принимая во внимание половое неравенство.

Женщины и девушки наиболее уязвимы к передаче инфекции половым путем. Дополнительный риск для молодых женщин возникает в связи с половым неравенством, ранним браком и сексуальным насилием. Мужчины старшего возраста часто ищут молодых партнеров. Молодые женщины замужем за партнерами, старше себя, зачастую оказываются в ситуациях, когда не могут обсудить использование презервативов, если подозревают, что муж изменяет или инфицирован. Улучшение ситуации с женщинами и девушками требует изменений поведенческого характера между мужчинами и женщинами, молодыми людьми и девушками. Расширение прав женщин должно идти параллельно с программами и кампаниями, направленными на осознание мужчинами своей ответственности перед партнерами и самим собой.

При предоставлении информации о ВИЧ / СПИДе в библиотеках необходимо учитывать уязвимость женщин и девушек и дискриминацию их прав.

Тщательный анализ данной ситуации должен включать в себя следующие вопросы: является ли библиотека безопасным местом для девушек? Могут ли девушки посещать библиотеку? Есть ли там место, где они могут узнать или прочитать о ВИЧ, не боясь быть подвергнутыми осуждению?

Принимая во внимание культурные различия и практику

Просто положив книгу на полку, нельзя добиться распространения информации, это требует тщательного изучения культурных особенностей и традиций. В обществе, где люди могут свободно говорить о половых отношениях и изучают половое воспитание в начальной школе, не потребуется героических усилий в распространении информации о способах защиты. Однако во многих государствах, где процент инфицированных наиболее высок, обсуждение вопросов интимных отношений в обществе до сих пор является табу. В таком обществе библиотекарям необходимо найти компромисс между правом на неприкосновенность частной жизни и доступностью информации. Чтобы действительно изменить ситуацию в борьбе с ВИЧ / СПИДом библиотекарям во многих странах придется стать адвокатами. В данном пособии предпринята попытка наметить способы преодоления личного дискомфорта для библиотекарей в работе или обсуждении интимных вопросов или вопросов сексуального характера с пользователями. Потребуется инновационные и креативные идеи, в особенности, в странах с развивающейся экономикой. Во многих сообществах рассказ историй, пьесы, ролевые игры и музыка гораздо более эффективны, чем предоставление печатных материалов. И в заключение, концепция библиотеки различна в каждой стране. Традиционный образ старого здания, наполненного книгами, куда люди приходят читать, может быть неприемлемым во многих контекстах. В развивающемся мире есть также много мест, где есть библиотекари, но нет самой библиотеки. Как бы то ни было, вышеприведенные условия – это призыв FAIFE к активному библиотечному сообществу, пытающемуся наладить связь с как можно большим количеством людей. Это единственный способ для нас изменить ситуацию в борьбе с ВИЧ / СПИДом.

Упражнение «ледокол» (30 минут)

Что такое «ледокол»?

«Ледокол» - это упражнение, которые надо выполнить в начале заседания, чтобы участники почувствовали себя комфортно.

Примечание для ведущего: Выберите упражнение, соответствующее обстановке семинара.

Способ заставить людей чувствовать себя непринужденно или повысить их интерес в теме семинара во многом зависит от культурных или национальных особенностей, а также от размера группы участников. Применимо к странам, где пандемия наиболее распространена, и проблема ВИЧ / СПИДа присутствует в повседневной жизни, участники смогут рассказать о своем личном опыте. С другой стороны, если у кого-то из участников друзья или родные умерли в результате болезни, им, возможно, будет больно рассказать о своей потере. Помимо этого, если культурные традиции не позволяют открыто говорить о вопросах сексуального характера, возможно, более активные упражнения помогут участникам почувствовать себя непринужденно.

1. ВИЧ и место работы – персонализация пандемии

Примечание для ведущего: предполагаемое упражнение предназначается для персонализации вопроса и перехода от абстрактного аспекта проблемы к жизни и рабочей ситуации участников семинара. Если у Вас есть возможность заранее собрать анонимную информацию о знаниях и озабоченности по этому вопросу у участников, используйте полученные данные перед началом упражнения

Вопросы к упражнению «ледокол»:

- Вы знаете, сколько людей в Вашей организации инфицированы ВИЧ?
- Какова политика Вашей организации по вопросам ВИЧ / СПИДа?
- Что может произойти, если Вы окажетесь инфицированы ВИЧ?
- Вы знаете кого-нибудь с ВИЧ?

2.Сделайте заседание интерактивным (другие виды упражнения «ледокол» см. стр. 22)

В зависимости от размера группы и культурных традиций участников упражнение может быть групповым, совместным или индивидуальным.

Среди возможных видов деятельности:

- Рассказ историй
- Драматическая постановка
- Показ видео сюжетов
- Ролевая игра
- Дискуссионные группы (от 4 до 5 участников): рассказать друг другу о людях с ВИЧ, которых Вы знаете (распространение, поддержка, общественное осуждение, угнетение достоинства, лечение и т.д.)

Общее представление о ВИЧ / СПИДе (30 минут)

Примечание ведущего: используйте прилагаемые слайды Power-Point или загрузите последнюю версию с сайта ЮНЕЙДС (www.unaids.org). Если нет возможности показать презентацию, раздайте участникам распечатки слайдов или напишите некоторые из них на доске.

Часть 4: Участники должны ответить на вопросы теста ВИЧ / СПИД, прежде чем узнать о способах передачи, профилактики и лечения

1. Глобальный масштаб пандемии

Каждый год ЮНЕЙДС публикует Отчет о развитии эпидемии СПИДА, где приводятся данные по статистике живущих с ВИЧ / СПИДом в мире, количество впервые инфицированных за прошедший год, количество смертей из-за СПИДа и количество детей, инфицированных ВИЧ. В отчете также содержится информация о распространении пандемии в регионах.

Слайды со статистикой за 2007 года размещены по адресу:
http://data.unaids.org/pub/EPISlides/2007/2007_epiupdate_ru.pdf

2. Что такое ВИЧ / СПИД?

Большинство людей слышали о ВИЧ и знают о том, что это опасный вирус, а СПИД – смертельная болезнь. Тем не менее, множество не знают подробно о том, как ВИЧ попадает в организм, какое отношение он имеет к СПИДу, и как передается. Эту информацию очень важно знать, чтобы понимать, как можно предохраняться от инфекции и избежать общественного осуждения людей, живущих с ВИЧ / СПИДом.

Что это означает? (Доступно в слайде презентации):

ВИЧ – Вирус иммунодефицита

СПИД - Синдром приобретённого иммунодефицита

Какой эффект имеет вирус на человеческий организм?

ВИЧ поражает защитные клетки иммунной системы (CD4). Организм инфицированного ВИЧ становится менее устойчив к инфекциям и восприимчив к так называемым оппортунистическим (условно-патогенным инфекциям).

Может ли у человека быть одновременно ВИЧ и СПИД?

Нет, человек заболевает СПИДом, когда количество клеток CD4 в организме менее 200, и/ или он заболевает одной из 21 оппортунистических инфекций, свидетельствующих о болезни. Люди могут годами жить с ВИЧ без перехода инфекции в СПИД.

Если оставить без должного лечения, ВИЧ практически всегда разрушает иммунную систему, из-за чего организм уже не может противостоять возбудителям одной или более опасным для жизни заболеваниям, которые обычно не опасны для здоровых людей. Эта стадия инфекции получила название СПИД или Синдром приобретенного иммунодефицита. Чем больше поражена иммунная система, тем больше риск умереть от оппортунистических инфекций.

3. Симптомы ВИЧ и СПИДа

Вопрос участникам: как узнать, что человек болен ВИЧ или СПИДом?

Ответ: узнать о болезни человека не так просто. Человек, инфицированный ВИЧ, может годами жить с вирусом, не замечая никаких симптомов. Единственный способ узнать – сдать анализ крови. ВИЧ атакует человеческую иммунную систему, и, тем самым, человек становится более уязвим к оппортунистическим инфекциям и онкологическим заболеваниям, которым обычно иммунная система может противостоять. Оппортунистические инфекции – это инфекции, которые могут поражать практически все органы человеческого организма. Без лечения переход от ВИЧ к СПИДу, как правило, занимает от 8 до 10 лет. Продолжительность периода между инфицированием и развитием болезни зависит от различных обстоятельств. Чем слабее иммунная система, тем больше симптомов проявляется.

4. Как передается ВИЧ?

Способы передачи: Только точная и достоверная информация может помочь в борьбе с предрассудками и общественным осуждением и объяснить эффективные меры защиты. Тот факт, что проблема ВИЧ тесно связана с интимной стороной жизни, во многих культурах значительно препятствует открытому обсуждению способов передачи вируса и средств защиты от него. При отсутствии антиретровирусной терапии, вирус в большом количестве концентрируется в биологических жидкостях организма: крови, сперме, влагалищной флоре и грудном молоке. Передача вируса может произойти, если одна из биологических жидкостей инфицированного попадет в организм другого человека через открытые раны или слизистые оболочки

Тест: Существует множество мифов о передаче ВИЧ. Даже участники семинара, возможно, не смогут правильно назвать все способы передачи вируса. Используйте анкету на знание ВИЧ, приведенную в приложении, чтобы сделать заседание интерактивным и дать участникам возможность проверить свои знания об этой проблеме. Тест необходимо раздать и заполнить до представления информации, следующей ниже.

Примечание ведущему: Упражнение проводится не для того, чтобы смутить участников и заставить их представить свои результаты перед всей группой. Каждый участник должен сохранить свой тест и сравнить ответы с информацией, представленной ведущим семинара.

1. Передача вируса путем половых контактов.

Главный способ передачи вируса - незащищенный половой контакт, при котором один из партнеров инфицирован ВИЧ. При оральном сексе вероятность заражения ВИЧ гораздо меньше, чем при вагинальном или анальном сексе. Девушки и женщины несоразмерно больше подвержены риску заражения ВИЧ ввиду своей физиологической восприимчивости, которая, по крайней мере, в 2 – 4 раза больше, чем мужское и половое неравенство и дискриминация.

2. Кровь и ее производные.

Помимо половых контактов, ВИЧ может передаваться с инфицированной кровью. Заражение происходит при попадании зараженной крови в кровотоки через открытые раны или инъекцию. К группе риска относятся наркоманы, у которых нет стерильных шприцев, и поэтому они пользуются чужими или многократными шприцами. Помимо этого, риску заражения подвержены пациенты, которым делали переливание крови в результате чрезвычайной ситуации или гемофилии, если кровь, предназначенная для переливания, не была проверена надлежащим образом

3. Вертикальная трансмиссия – от матери к ребенку.

Другой способ передачи – так называемая вертикальная трансмиссия от матери к ребенку. Без лечения и надлежащего медицинского вмешательства ВИЧ может передаваться от матери к ребенку во время беременности, рождения и кормления грудью. Без лечения около 15 – 30 % детей инфицируются от матерей в ходе беременности и родов. 5-20 % заражаются в течение послеродового периода (кормление грудью). Правильное медицинское лечение и поддержка могут существенно снизить риск передачи вируса.

Мифы о способах заражения ВИЧ (могут быть написаны на доске):

- ВИЧ передается через комариный укус
- ВИЧ передается через совместное использование посуды или зубной щетки

- ВИЧ передается через рукопожатие с инфицированным
- ВИЧ передается через поцелуи.

В других жидкостях организма (слюна, моча и слезы) концентрация вируса очень низка, поэтому они не представляют угрозы заражению.

Вопрос участникам семинара:

Может ли ВИЧ передаваться через оральный секс?

Ответ: Оральный секс относится к категории относительно небольшого риска. Тем не менее, при оральном сексе с инфицированным партнером существует риск передачи инфекции, в особенности, если во рту активного партнера при оральном сексе есть пораженные ткани или раны. И все же, случаи заражения в результате орального секса довольно редки.

Перерыв на чай / кофе (10 минут)

Профилактика и лечение (1.5 часа)

1. Роль библиотек

«Библиотеки и информационные службы не могут сохранять нейтральную позицию, когда молодежь нации истребляется молчаливым внутренним врагом,, в темноте наносящим удар».[Кинго Дж. Мчамбу (Kingo J. Mchambu) 2002]

Информация, образование и коммуникация (ИОК) являются основными средствами в борьбе с ВИЧ / СПИДом. Библиотеки могут предоставлять доступ к важной информации и распространять данные о профилактике и лечении.

2. Достучаться до самых уязвимых

Уязвимые слои населения, такие как нуждающиеся, женщины и девушки, сироты, молодежь (15-24 года), гомосексуалисты, эмигранты, беженцы и работники коммерческого секса, зачастую не имеют доступа к библиотекам и важной информации. Поэтому библиотечные и информационные службы должны предпринимать активные действия для обеспечения этих слоев нужной информацией.

Профилактика

1. Зачем думать о профилактике?

От ВИЧ / СПИДа не существует вакцины. Поскольку антиретровирусная терапия до сих пор недоступна или непосильна по цене для большинства людей в мире, лучшим подходом к борьбе с пандемией остается ее предупреждение.

2. Предупреждение передачи вируса половым путем: подход АБВ

Подход АБВ рекомендует соблюдать три поведенческих нормы для предупреждения заражения половым путем:

Подход АБВ для предупреждения заражения ВИЧ половым путем
Воздерживаться
Хранить верность
Использовать презерватив

А. Воздержание

ВИЧ главным образом передается половым путем. Поэтому, технически, самым эффективным способом предупреждения заражения является воздержание от любого вида сексуальной деятельности, в ходе которой происходит контакт с биологической жидкостью другого человека. Воздержание может означать отказ от полового акта или его прерывание.

Б. Верность

Воздержание от половой жизни для многих людей неприемлемо. Поскольку количество половых партнеров повышает риск заражения, второе правило подразумевает иметь одного партнера и хранить ему верность, если воздержание невозможно. Если оба партнера сдали анализы на ВИЧ и хранят верность друг другу, заражение половым путем вряд ли произойдет. Тем не менее, верность зависит от принципов обоих партнеров, и тем самым, риск заражения нельзя исключить полностью. Многие люди заражаются от своих партнеров, которые изменяли им.

В. Использование презервативов

И, наконец, если количество партнеров более одного, происходит частая смена партнеров, или один из партнеров сомневается в верности другого, использование мужского или женского латексных презервативов является лучшим способом защиты от инфицирования.

Вопрос участникам семинара:

Можете ли Вы представить ситуацию, в которой подход АБВ не эффективен?

Ограничения для подхода АБВ:

Подход АБВ эффективен в определенных обстоятельствах, однако есть ситуации, в которых он не действует. Подход предполагает, что человек может выбирать своего полового партнера; он / она может не сомневаться в верности своего партнера; необходимые средства контрацепции, в частности, презервативы, доступны; и партнеры могут обсуждать использование презервативов. Молодые девушки замужем за партнером старше себя подвержены риску инфицирования, если у их мужей были другие партнеры прежде, или есть сомнения в верности партнера. Эти девушки, возможно, не могут затрагивать вопрос об использовании презервативов, так как партнер может воспринять это как знак недоверия или обвинить в измене. Кроме этого, женщины и девушки часто подвергаются сексуальным притеснениям и насилию, и не могут свободно и взвешенно выбирать партнера и пользоваться презервативами. Одним из способов защиты в подобных обстоятельствах может стать использование женского презерватива.

3. Контакт с зараженной кровью

А. Переливание крови

При проверке крови на ВИЧ те партии, которые оказываются инфицированными, изымают из банков крови, что фактически устраняет риск передачи ВИЧ. К сожалению, скрининг крови проводится не во всем мире.

Несчастные случаи

Стратегия всеобщей предосторожности предполагает, что кровь каждого человека теоретически может быть инфицирована ВИЧ. Любой вид работы с кровью считается небезопасным. Поэтому в аптечках для оказания

первой помощи должны быть резиновые перчатки, которые необходимо надевать при контакте с кровью или открытыми ранами другого человека.

В. Инъекции и шприцы.

Иглу и шприц для инъекций ни в коем случае нельзя использовать повторно для другого человека. Для каждого пациента должен быть стерильный шприц и игла. В экстренных ситуациях, когда стерильного оборудования нет в наличии, можно снизить риск передачи вируса, если прокипятить использовавшиеся ранее иглы и шприцы или помыть их больше трех раз концентрированным домашним отбеливателем и постоянно промывать в дальнейшем. Этот способ не может считаться безопасным и должен применяться только в крайнем случае.

4. Предотвращение передачи вируса путем вертикальной трансмиссии.

Для эффективного предотвращения передачи ВИЧ от беременной женщины к не рожденному ребенку рекомендована тройная стратегия:

- Препятствовать передаче вируса ВИЧ между предполагаемыми родителями
- Избегать нежелательной беременности среди женщин, инфицированных ВИЧ
- Предотвращать передачу ВИЧ от инфицированных матерей детям в ходе беременности, родов и кормления грудью. Передачу вируса в ходе беременности, родов и кормления грудью можно предотвратить с помощью терапии, о которой речь пойдет позже.

5. Условия, повышающие степень риска

Употребление алкоголя и наркотиков

Употребление алкоголя и наркотиков снижает осторожность людей и часто способствует опасному поведению, в частности, незащищенным половым актам.

Гуманитарные условия

ВИЧ распространяется быстрее в условиях социального разрыва и нестабильности. Интенсивные конфликты, природные бедствия или переселение людей повышает риск угрозы передачи вируса. В чрезвычайных ситуациях часто не хватает даже основной инфраструктуры, средств защиты или установленных каналов распространения информации. Стрессовые ситуации также способствуют поведению, которое может привести к инфицированию.

Гуманитарные условия

ВИЧ распространяется быстрее в условиях социального разрыва и нестабильности. Интенсивные конфликты, природные бедствия или переселение людей повышает риск угрозы передачи вируса. В чрезвычайных ситуациях часто не хватает даже основной инфраструктуры, средств защиты или установленных каналов распространения информации. Стрессовые ситуации также способствуют поведению, которое может привести к инфицированию.

Бедность.

Люди, живущие в крайней степени бедности, как правило, испытывают нехватку в доступе к информации о средствах защиты, таких, как презервативы или стерильные шприцы и медицинское обслуживание, поэтому часто не могут принять взвешенное и обоснованное решение о своей защите.

6. Добровольные консультации и анализ (VCT)

Зачем мне сдавать анализы?

В мире, где есть ВИЧ, каждый должен знать о своем состоянии, чтобы защитить себя и близких. ВИЧ нельзя определить по симптомам, поэтому тест на наличие антител ВИЧ – единственный способ выявления болезни. Большинству людей, сдающих анализы на ВИЧ, не стоит беспокоиться. Тем не менее, каждому рекомендуется добровольно обследоваться на наличие вируса, так как обнаружение ВИЧ на раннем этапе даст возможность пройти курс своевременной терапии и поможет защитить других от инфекции.

Как проходит диагностика?

Как правило, из руки пациента берется небольшое количество крови и отправляется в лабораторию для анализа. При стандартном тесте на ВИЧ кровь проверяется на предмет наличия антител в крови. Точность результата составляет 99.5 %. У большинства людей антитела ВИЧ можно обнаружить в период от 6 до 12 недель с момента заражения. В этот период ВИЧ уже передается, даже если антитела еще нельзя обнаружить, поэтому первичный диагноз необходимо подтвердить позднее, сдав анализы повторно.

Где можно сдать анализы?

Рекомендуется сдавать анализы в медицинской клинике, в хирургическом кабинете или специализированном центре добровольной диагностики и консультации по вопросам ВИЧ / СПИДа. Медперсонал или профессиональный консультант объяснят, как проводится анализ, и что означают его результаты. В случае если результаты окажутся

положительными, специалисты окажут психологическую помощь и предоставят информацию о лечении и дальнейшей жизни с ВИЧ.

Добровольная проверка на ВИЧ / обязательная проверка на ВИЧ

Обязательная сдача анализов подразумевает, что анализы сдаются в обязательном порядке, и человек не имеет права решать, сдавать ему анализы или нет. Поскольку проверка в обязательном порядке противоречит праву на самоопределение, необходимо стимулировать добровольную сдачу анализов, которая означает, что человек сам решает, хочет ли он / она знать о своем состоянии или нет.

Конфиденциальная сдача анализов / анонимная сдача анализов

При конфиденциальной сдаче анализов пациент оставляет свою контактную информацию (имя, возраст и адрес), которая доступна только медицинскому персоналу, который осуществляет анализ, и в некоторых случаях специальным представителям органов здравоохранения. Если пациент предпочитает не оставлять личную информацию, он может дать фальшивые данные, что может в последствии вызвать сложности с извещением о результатах анализов, или же попросить сдать анализы анонимно. При анонимном анализе пациент можно идентифицировать только по номеру кода анализа.

Взятие пробы и анализ в домашних условиях

В некоторых государствах возможно сдавать пробы и анализы на дому. В первом случае проба крови высылается в лабораторию, и результаты можно узнать, только назвав специальный номер. Во втором случае процедура полностью проводится дома. При обоих методах диагностики нет гарантии, что процедура взятия пробы будет проведена правильно. Другой минус в том, что результаты пациент узнает в одиночестве и не может сразу получить психологическую помощь. Поэтому эти методы диагностики рекомендуются только при обоснованных сомнениях в конфиденциальности медицинских центров и высокой вероятности последующего общественного осуждения и дискриминации.

Лечение

Люди, инфицированные ВИЧ, могут заболеть СПИДом за короткий промежуток времени. От ВИЧ и СПИДа не существует лекарства или вакцины, но высокоактивная антивирусная терапия поможет продлить жизнь и бороться с симптомами и оппортунистическими инфекциями. Международное сообщество поставило задачу к 2010 году сделать доступ к лечению ВИЧ / СПИД универсальным. За последние годы в этой области был достигнут значительный прогресс. И, тем не менее, в конце 2006 года, только один из четырех инфицированных ВИЧ с низким и средним

достатком мог проходить курс терапии. Увеличение степени доступности и наличия адекватного лечения в развивающемся мире является одной из самых необходимых задач в борьбе с пандемией.

1. Антиретровирусные препараты.

Антиретровирусная терапия является главным методом борьбы с ВИЧ / СПИДом и заключается в комбинации препаратов, которые инфицированные ВИЧ люди должны принимать каждый день на протяжении всей оставшейся жизни. Проникая в организм, вирус начинает активно размножаться, заражая все остальные клетки организма. Антиретровирусная терапия замедляет процесс размножения. Больным необходимо принимать комбинацию препаратов, так как часто вирус мутирует в процессе размножения, приобретая резистентность к одному из них.

2. Предупреждение и лечение оппортунистических инфекций

Помимо курса лечения от самого вируса ВИЧ, проводится терапия для предупреждения и / или лечения многих оппортунистических инфекций, связанных с ВИЧ.

3. Предотвращение вертикальной трансмиссии от матери ребенку

- В ходе беременности и родов

Как правило, комбинация антиретровирусных препаратов, которые инфицированная женщина принимает для борьбы с вирусом, также эффективно предотвращает передачу ВИЧ от матери ребенку. В первые дни и недели жизни новорожденным проводят курс терапии, чтобы снизить риск инфицирования в дальнейшем.

- Безопасное вскармливание

Существуют доказательства того, что кормление грудью инфицированной ВИЧ матери снижает позитивный эффект терапии, предписанной ребенку, поэтому ВИЧ-положительным матерям не рекомендуют кормить детей грудью. Тем не менее, решение о вскармливании грудью зависит от доступности заменителей молока. Во многих странах смеси для младенцев небезопасны по причине отсутствия чистой воды. Поэтому ВИЧ-положительным матерям необходимо обязательно проконсультироваться со специалистами на предмет возможного риска для ребенка, чтобы найти приемлемое решение.

4. Доступ к медицинскому обслуживанию и доступность лекарств.

Успех лечения напрямую зависит от наличия служб здравоохранения, а также наличия и доступности лекарств. Возможности проходить курсы антиретровирусной терапии и лечения оппортунистических инфекций варьируются от государства к государству. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) приводит три параметра доступа:

А. Доступность:

- Широкая доступность в контексте физического доступа
- Доступность по цене
- Доступность в социо-культурном аспекте

Б. Охват:

- Количественное соотношение населения, нуждающегося в терапии, и тех, кто ее проходит
- Зависимость охвата от спроса и предложения

В. Воздействие:

- Определяется по количеству впервые инфицированных или увеличению продолжительности их жизни

5. Учреждения (госпитали, клиники, центры антиретровирусной терапии)

Во избежание резистентности вируса и в борьбе с оппортунистическими инфекциями и побочными эффектами, при проведении терапии необходима профессиональная помощь и поддержка сотрудников медицинского центра. Библиотеки могут предоставить информацию о местных клиниках и возможности пройти курс лечения.

6. Условия, благоприятные для лечения.

Успех лечения в большой степени зависит от того, как пациент следует медицинским предписаниям. Многие пациенты, инфицированные ВИЧ, принимают лекарства неправильно, от чего их эффект снижается. Поэтому рекомендуется разработать «план строгого соблюдения правил приема лекарств» для регулярного приема препаратов в нужной комбинации.

7. Позитивный настрой.

ВИЧ-положительным людям важно поддерживать свое физическое и эмоциональное настроение. Многим помогает общение с другими инфицированными, обмен опытом. Здоровое питание и физические упражнения важны для каждого, но в особенности, для ВИЧ-инфицированных. Рекомендуется:

- Придерживаться здорового питания;
- Регулярно выполнять физические упражнения;
- Воздерживаться от курения и приема алкоголя или значительно снизить их употребление;
- Избегать стрессовых ситуаций;
- Избегать всех форм инфекций (по возможности), так как они могут быть опасны для здоровья и подорвать иммунную систему еще больше
- Не принимать лекарства кроме тех, которые предписаны врачом
- Регулярно посещать врача

Ланч (1.5 часа)

Барьеры к предоставлению информации – интерактивное упражнение (1 час)

Примечание ведущему семинара: понадобится доска и или доска с отрывными листами.

Утренняя часть семинара посвящена общей информации о ВИЧ / СПИДе. Темы послеобеденного заседания - эффективное библиотечное дело и попытка определить лучшие способы распространения информации в местных условиях. Информация о ВИЧ / СПИДе гораздо более щепетильный вопрос в культурном аспекте, чем другая техническая и даже медицинская информация. В либеральных сообществах можно показать предупредительный видеофильм с целующейся парой или парой гомосексуалов, держащихся за руки, однако в некоторых государствах родители не захотят, чтобы их дети смотрели этот ролик. Поскольку этот вопрос тематически тесно связан с табу на половое воспитание, боязнь общественного осуждения, культурные или религиозные традиции часто препятствуют эффективному распространению информации. В некоторых странах в библиотеках созданы информационные уголки ВИЧ / СПИД, так решается вопрос эффективного распространения информации. В других странах пользователи опасаются, что если их увидят читающих материалы о ВИЧ / СПИДЕ, их подвергнут позору и подумают, что они имеют какое-то отношение к болезни. Но культурные барьеры являются не единственным препятствием к распространению информации.

Участники семинара лучше, чем кто-либо другой знают, что такое непреодолимые барьеры в попытке обратиться к местным пользователям. Поэтому первая часть послеобеденного заседания предусматривает интерактивное упражнение. В зависимости от количества участников упражнение может проводиться в группах по 4 человека. Участники должны подумать и написать, с какими барьерами они могут столкнуться в распространении информации о ВИЧ / СПИДе.

Через полчаса результаты всех групп записываются на доске / доске с отрывными листами и распределяются по следующим категориям:

- Культурные барьеры
- Политические барьеры
- Экономические барьеры
- Нехватка ресурсов

Примеры барьеров:

Культурные барьеры (подготовить необычные примеры из разных культур)

- **Запрет** – существующие культурные запреты на тему половых отношений и способов передачи ВИЧ создают трудности в открытом обсуждении защиты и лечения вируса
- **Общественное осуждение** – недооценка людей, живущих с ВИЧ / СПИДом или ассоциируемых с болезнью. Во многих случаях предшествует дискриминацией (ЮНЕЙДС)
- **Дискриминация** – несправедливое или незаслуженное отношение к человеку, который заражен или предположительно заражен ВИЧ (ЮНЕЙДС)
- **Отношение к гомосексуализму** – В многих сообществах гомосексуалисты подвергаются общественному осуждению, дискриминации и давлению. Негативное отношение к гомосексуализму удерживает многих от разговора о своих сексуальных предпочтениях.
- **Положение женщины в обществе** – женщины и девушки наиболее подвержены угрозе заражения ВИЧ / СПИДом. Половое неравенство и дискриминация часто затрудняют женщинам доступ к информации, средствам защиты, службам и лечению
- **Религиозные взгляды** – могут создать культурные барьеры, если способствуют общественному осуждению, поддерживают традиционное неравенство полов и осуждают использование презервативов
- **Суеверия и мифы** – могут привести к рискованному поведению и общественному осуждению

- **Культурные традиции** – любая культурная традиция, способствующая рискованному поведению, общественному осуждению, дискриминации или половому неравенству создает барьер к эффективному распространению информации о ВИЧ / СПИДе

Политические барьеры

- **Недостаток стратегии** – борьба с ВИЧ / СПИДом требует эффективной стратегии на национальном и организационном уровне. К примеру, библиотеки должны иметь четкую стратегию по распространению информации о ВИЧ / СПИДе и стратегию по защите своих пользователей и персонала, инфицированных ВИЧ, от дискриминации.
- **Национальная стратегия** – может стать барьером, если дискриминирует людей с ВИЧ, женщин или гомосексуалистов
- **Притеснение** – людей с ВИЧ / СПИДом или их защитников
- **Идеология** – политическая идеология часто является причиной недостаточной стратегии, несправедливой стратегии, дискриминации и гонений
- **Формулировка / риторика** – публичные выступления политиков могут дискредитировать людей, живущих с ВИЧ / СПИДом или учреждения, ведущие борьбу с пандемией
- **Недостаточная интеграция стратегии против ВИЧ / СПИДа в другие стратегии** – эффективное предотвращение распространения ВИЧ / СПИДа и лечение возможны только при объединении стратегии борьбы с ВИЧ / СПИДом со стратегиями в других областях: половое воспитание и система общественного здравоохранения.
- **Недостаточная толерантность, разнообразие и открытость** – часто одно из препятствий к планированию эффективной политике борьбы с ВИЧ / СПИДом
- **Цензура** – официальная цензура и манипуляция информацией создает барьер к эффективному распространению информации

Экономические барьеры

Для пользователей

- **Стоимость доступа** – люди, живущие в отдаленных районах, возможно, не смогут себе позволить приходить в библиотеку из-за:
- **Расходов на проезд**
- **Долгов** – так как они не могут работать в то время, когда приходят в библиотеку / на тренинг
- **Альтернативной стоимости** – например, уход за детьми и другими членами семьи

- **Стоимость технологий** – Если информация о ВИЧ / СПИДе распространяется посредством ИКТ, наличие
- **Электричества, частот и соответствующего оборудования и программного обеспечения имеет первостепенное значение**

Для библиотек

- **Зарплата** – заработная плата библиотекарей
- **Стоимость информационных материалов** – множество материалов доступно бесплатно. Ценовым фактором может быть специальная информация и информация на местном языке
- **Содержание** – информация должна регулярно обновляться и пополняться
- **Расходы на тренинг** – информирование персонала последней информацией о ВИЧ / СПИДе
- **Расходы на технологии** – информационные и коммуникационные технологии могут стать ценным подспорьем в распространении информации.
- **В библиотеке должны быть электричество, частоты, соответствующие аппаратура и программное обеспечение**
- **Для поддержания системы** нужны квалифицированные специалисты
- **Дорожные расходы** – если библиотекари пытаются обратиться к людям, которые сами не могут прийти в библиотеку

Барьеры, связанные с ресурсами (качество, эффективность материалов)

- **Язык** – доступность материалов на местных языках имеет первостепенное значение, поскольку большая часть уязвимого населения часто не говорит на других языках;
- **Формат** – формат материала должен соответствовать уровню информационной грамотности пользователей;
- **Предвзятость** – Ресурсы должны быть достоверными
- **Издательские трудности (локальные, региональные и т.д.)** – отсутствие ресурсов, инфраструктуры или политическая цензура могут привести к трудностям в издании информации
- **Часы работы** – должны соотноситься с проблемой доступа в библиотеку группы риска. Если библиотека работает только в течение дня, работающим людям будет трудно ее посещать. Если библиотека работает только вечером, маловероятно, что молодые женщины будут приходить туда.

После перечисления потенциальных барьеров к эффективному распространению информации необходимо оставить немного времени для открытого обсуждения возможностей решить эти проблемы

Перерыв на чай / кофе (10 минут)

Информационная грамотность – понимание / толкование информации (1 час)

Кроме барьеров, о которых говорилось в последнем заседании, эффективное распространение информации во многом зависит от уровня информационной грамотности тех, для кого эта информация предназначена. Информационная грамотность опять же во многом зависит от культурных традиций. Суть плаката о ВИЧ / СПИДе может быть отлично понятная в одном контексте, но скрыта в другом. Для эффективной деятельности библиотекари должны тщательно изучить возможности своих пользователей осмысливать и оценивать информацию.

Интерактивное упражнение:

Примечание ведущему семинара: в приложении Вы найдете список информационных плакатов, буклетов, видеофильмов и т.д., посвященных ВИЧ / СПИДу, которые можно скачать в Интернете. Образец подобного материала необходимо представить участникам семинара.

Для активной работы с материалом участникам необходимо обсудить следующие вопросы:

- В чем заключается информационное послание материала?
- Как соотносится смысл материала с ВИЧ / СПИДом?
- Будет ли послание понятно в местном культурном контексте?
- Если нет, то почему?
- Какова ожидаемая реакция на материал?
- Повлияет ли материал на поведение людей?
- Может ли этот материал использоваться в библиотеке?
- Если нет, то почему?
- Каким образом можно усовершенствовать / адаптировать к местным реалиям материал?

Примечание ведущему семинара: соберите ключевые моменты обсуждения и критические высказывания на доске / доске с отрывными листами и представьте краткое изложение в конце заседания.

Стратегия и сотрудничество (50 минут)

Разработка стратегии по ВИЧ / СПИДу

Примечание ведущему семинара: если Вы решили провести семинар за один день, на обсуждение останется немного времени. Если Ваши временные рамки позволяют продлить семинар, используйте свод правил МОТ (Международной организации труда) для обсуждения стратегии. Если времени нет, выделите главные принципы МОТ и сделайте несколько замечание о необходимости выработки стратегии.

В борьбе с общественным осуждением и дискриминацией, а также в целях эффективного распространения информации, каждая библиотека должна разработать основу стратегии по вопросам ВИЧ / СПИДа, в которой необходимо учесть следующие аспекты:

- Права и ситуация на рабочем месте у сотрудников, живущих с ВИЧ / СПИДом
- Пользователи с ВИЧ / СПИДом
- Способы представления материалов о ВИЧ / СПИДе в соответствии с уровнем информационной грамотности пользователей
- Борьба с информационными барьерами и способы обращения к уязвимой части населения

Партнерства

Примечание ведущему семинара: Раздайте участникам предварительно подготовленный документ с информацией о местных учреждениях и партнерах. Возможно, участники смогут назвать другие организации или возможных партнеров, которых Вы не учли. Добавьте их идеи в документ и раздайте его участникам после семинара.

В чем заключается важность создания партнерства с местными руководителями и учреждениями?

- Возможность лучше понять местную ситуацию
- Возможность распространять информацию через посредников
- Открыто работать с проблемой предрассудков и дискриминации
- Возможность получать финансовую и общественную помощь
- Возможность избежания повторения

Местные координаторы должны указать в форме категории, которым они соответствуют.

Список категорий:

- Школы и образовательные учреждения
- Средства массовой информации
- Неправительственные общественные организации
- Местные общественные деятели
- Религиозные организации
- Общинные организации
- Правительственные организации
- Правозащитные группы
- Международные организации
- Благотворительные организации
- Субсидирующие организации

Заключительное слово.

Приложение

- Анонимная информация об участниках, которая может быть использована для упражнения «ледокол». Необходимо предварительно разослать вопросы участникам (зарегистрировавшимся для участия в семинаре) и собрать ответы до начала заседания (стр. 21)
- Для упражнения возможны два дополнительных варианта – если ни один из них не подходит местным культурным традициям, можно подобрать другие упражнения для ознакомления участников с темой ВИЧ / СПИД и создания непринужденной атмосферы (стр. 22).
- Участники должны заполнить вопросник о ВИЧ / СПИДе до лекции о способах передачи ВИЧ / СПИДа (стр. 23)
- Интернет ресурсы с материалами о ВИЧ / СПИДе, которые можно использовать для интерактивного заседания по информационной грамотности (стр. 24)
- Свод правил MOT (стр. 25)
- Интернет ресурсы и другие источники информации о ВИЧ / СПИДе (стр. 26)

Вопросник для участников (заполняется анонимно)

Отвечайте только на те вопросы, на которые можете ответить

Вы знаете кого-нибудь с ВИЧ?

Да / Нет

Вы знаете о своем ВИЧ-статусе?

Да / Нет

Вы когда-нибудь сдавали анализы на антитела ВИЧ?

Да / Нет

Вы знаете, сколько человека в Вашем учреждении инфицированы ВИЧ?

Да / Нет

Какова стратегия Вашей организации / компании по отношению к ВИЧ / СПИДУ?

Да / Нет

Что произойдет, если Вы окажетесь инфицированы ВИЧ?

•Я потеряю работу

Да / Нет

•Я никому не скажу об этом

Да / Нет

•Поддержат ли меня друзья и близкие?

Да / Нет

Упражнение «ледокол»

Примечание ведущему семинара: Важно подобрать упражнение, приемлемое в местных реалиях. Вы можете также использовать другие виды деятельности: драму, рассказ историй, групповое занятие или показать видеофильм (если группа большая)

1. Дерево слов

Составьте список слов, имеющих отношение к ВИЧ / СПИДу, например, перчатки, биологические жидкости, беременность, рабочее место. Спросите участников, какая ассоциация с этими словами возникает у них в контексте ВИЧ / СПИДа. Запишите ответы на доске и попытайтесь сгруппировать и связать между собой. Это упражнение также даст возможность ввести в обсуждение важные термины.

2. Создание социальных посланий и плакатов о ВИЧ

Семинар посвящен распространению информации о ВИЧ / СПИДе в библиотеках. Попросите участников разбиться на группы по 4-6 человек, раздайте большие листы бумаги и текстовыделители. У каждой группы есть 10 минут на составление эффективного послания и разработки плаката, иллюстрирующее это послание. Используйте оставшиеся 20 минут на презентацию плакатов и общее обсуждение.

Вопросник по распространению ВИЧ

Не стоит беспокоиться: результаты вопросника не будут представлены участникам, он лишь даст Вам возможность проверить свои знания перед лекцией о ВИЧ.

Правильно

Неправильно

Заразиться ВИЧ можно через...

Поцелуй

Пользование общей чашкой

Пользование общей зубной

щеткой

Только анальный половой контакт

Анальный и

вагинальный половой контакт

Укус комара

Кормление грудью

Попадание инфицированной крови

Самые надежные способы защиты

Принятие душа после полового контакта

Противозачаточные средства

Использование презервативов

Принятие вакцины

Здоровое питание

Через какую биологическую жидкость можно заразиться ВИЧ?

Слюна

Кровь

Влагалищное отделяемое

Грудное молоко

Слезы

Моча

Информационные материалы о ВИЧ / СПИДе, которые могут быть использованы для интерактивного упражнения по информационной грамотности

Примечание ведущему семинара: в условиях Вашей культурной среды для показа может подойти не каждый плакат, буклет или видеофильм из списка ниже. Отберите материал в соответствии с местными традициями. Предварительно посмотрите видеофильмы, прежде чем показывать их участникам семинара. По возможности соберите несколько информационных материалов о ВИЧ / СПИДе у местных групп по защите прав больных ВИЧ / СПИДом.

Плакаты о ВИЧ / СПИДе

Онлайн коллекция плакатов о ВИЧ / СПИДе Национальной медицинской библиотеки США

<http://www.nlm.nih.gov/exhibition/visualculture/safesex.html>

В отделе исторических и специализированных фондов Биомедицинской библиотеки им. Луизы М. Дарлинг Калифорнийского университета собраны 625 плакатов о ВИЧ / СПИДе из 44 стран.

<http://digital.library.ucla.edu/aidsposters/>

Буклеты о ВИЧ / СПИДе

Библиотека африканистики им. Мелвилла Гершковича библиотеки Северозападного университета ведет онлайн-коллекцию африканских буклетов о СПИДе

<http://www.biblioteca.northwestern.edu/africana/aidsexhibit/pamphlets.html>

Видеофильмы о ВИЧ / СПИДе

Короткометражные ролики для гомосексуалистов, не инфицированных ВИЧ

<http://www.greelusion.com/hiv/weissman.html>

Большая подборка видеофильмов о СПИДе на многих языках

<http://www.aidsvideos.org>

Кампания канала MTV «Остаться в живых» с роликами о ВИЧ / СПИДе за последние 25 лет

http://www.staying-alive.org/en/media/other_links/media_player

Международная организация труда (МОТ)

10 ключевых принципов Свода практических правил МОТ по ВИЧ/СПИДу и сфере труда:

1. Признание проблемы ВИЧ/СПИДа проблемой рабочего места.
2. Недискриминация
3. Равенство полов
4. Здоровые условия труда
5. Социальный диалог
6. Проверка на ВИЧ/СПИД не должна быть требованием для ищущих работу или уже работающих лиц.
7. Конфиденциальность
8. Продолжение трудовых отношений
9. Профилактика
10. Уход и поддержка

Полный текст 10 ключевых принципов размещен по адресу:

<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/code/tenkeyprins.pdf>

Свод практических правил МОТ размещен на различных языках по адресу:

<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/codelanguage.htm>

Дополнительные источники информации о ВИЧ / СПИДе

Общая информация о ВИЧ / СПИДе

Международная благотворительная организация AVERT на своем сайте предоставляет полную информацию по многим аспектам ВИЧ / СПИДа

<http://www.avert.org/>

Глобальный масштаб пандемии

Каждый год ЮНЭЙДС предоставляет обновленную информацию о тенденциях развития ВИЧ/СПИДа во всем мире.

<http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/EpiUpdate/EpiUpdArchive/2007/default.asp>

ВИЧ / СПИД и рабочее место

Программа ООН «ВИЧ и рабочее место» предоставляет подробную информацию о многих аспектах проблемы ВИЧ / СПИДа

<http://unworkplace.unaids.org/>

Международная организация труда (МОТ) разработала свод практических правил по ВИЧ / СПИДу и сфере труда.

<http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/code.htm>

Стигма и дискриминация

Брошюра о борьбе со стигмой и дискриминацией больных ВИЧ / СПИДом Международного Центра исследований по проблемам женщин (ICRW) (2006)6)

http://www.icrw.org/docs/2006_stigmasynthesis.pdf

Роль библиотек в борьбе с ВИЧ / СПИДом.

Статья Эллен Форсайт (Ellen Forsyth) посвящена роли публичных библиотек в реализации Целей развития тысячелетия

Forsyth, Ellen, 2005: Public Libraries and the Millenium Development Goals, in: IFLA Journal, 12, 31, 315-323.

Авторы тематического отчета IFLA \ FAIFE за 2006 год призывают библиотечное сообщество активно бороться с ВИЧ / СПИДом, коррупцией и бедностью.

<http://ifla.org/faife/report/FAIFE-ThemeReport2006.pdf>

Другие источники

На сайтах организаций ЮНЕЙДС размещено множество публикаций по различным сторонам ВИЧ / СПИД, как то: особая уязвимость молодежи, женщин и девушек, мигрантов, а также информация о репродуктивном и половом здоровье, профилактике и лечении:

www.unaids.org

www.who.org

www.unfpa.org

www.unicef.org