

Выводы: право на сексуальное образование – это одно из прав человека, сексуальных прав. Разные исследования, проведенные в Эстонии, показали, что, хотя внедрение разностороннего сексуального образования занимает годы, его положительное влияние на знания, безопасное поведение и показатели состояния сексуального здоровья молодежи вполне оценимо уже через пять лет после начала образовательной программы. Обязательное школьное сексуальное образование даёт существенный экономический эффект.

Талалаев Константин Александрович

ФОРМИРОВАНИЕ ОТВЕТА ОБЩЕСТВА НА ПОТРЕБНОСТИ ПОДРОСТКОВ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ИХ ПРАВ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ И СЕКСУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Кафедра социальной медицины, медицинского права и менеджмента Одесского национального медицинского университета

По определению Всемирной организации здравоохранения, репродуктивное здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов, во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, её функций и процессов. Право на сохранение репродуктивного и сексуального здоровья – неотъемлемое право каждого гражданина цивилизованного государства независимо от возраста. В процессах планирования деятельности, направленной на обеспечение и реализацию прав, необходимо учитывать особенности подростковой среды.

В течение последних десятилетий в мире увеличилось количество сексуально активных подростков, в т.ч. с ВИЧ-инфекцией. Сексуально-активные подростки нуждаются в услугах, предоставляющих услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью и, прежде всего, по предохранению от нежелательной беременности и профилактики заражения инфекциями, которые передаются половым путем (далее - ИППП), в том числе ВИЧ-инфекции.

Подростков характеризуют отличия от взрослых клиентов в духовном и физическом развитии, семейное положение, юридическая, финансовая и эмоциональная зависимость от родителей или официальных опекунов, личный опыт половой жизни и повышенная чувствительность к негативному общественному мнению в отношении внебрачной половой жизни.

Одно из актуальных направлений профилактической работы – обеспечение хорошего информирования подростков, живущих с ВИЧ, о возможных рисках раннего начала половой жизни, профилактики заражения ИППП, предохранения от нежелательной беременности и правильного применения контрацепции.

Особые потребности озвучиваются подростками, живущими с ВИЧ-инфекцией, - дополнительное более глубокое консультирование по вопросам применения контрацепции, особенно гормональных контрацептивов на фоне применения антиретровирусной терапии и вопросы стабилизации психоэмоционального равновесия и формирования уверенного утвердительно поведения в своей подростковой среде.

Очевидна необходимость продолжения работы в направлении создания дружественных медико-психосоциальных сервисов с привлечением к участию представителей подростковой среды (модели Y-Peer, работа в местах скопления молодежи, Peer-to-peer).

Е.В. Аноприенко Е.М. Мешкова, Л.Вю Романенко

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ ГРУПП РИСКА В УКРАИНЕ

*Национальная детская специализированная больница НДСБ
«ОХМАТДЕТ» г. Киев. Украина.*

Ключевые слова: подростки групп риска к ВИЧ-инфицированию, рисковое поведение, «дружественные клиники к молодежи», профилактика, до тестовое консультирование и тестирование на ВИЧ.

Актуальность: На сегодняшний день *вопрос подросткового здоровья* стоит очень остро, в первую очередь, из-за быстрых темпов распространения ВИЧ инфекции среди этой возрастной категории. Эпидемия ВИЧ в Украине – одна из наиболее распространенных в Европе и Центральной Азии. Так, по оценке национальных экспертов, распространенность ВИЧ среди взрослого населения (в возрасте 15-49 лет) составляет 1,1%; почти 78% ВИЧ инфицированных в Украине люди молодого, репродуктивного возраста. Согласно данным Детского

Фонда ООН-ЮНИСЕФ количество подростков групп риска в Украине в 2011 году составило 85 тысяч от общего числа подросткового населения страны.

Результаты: По данным социологических исследований, проведенных в 2013 году Украинским институтом социальных исследований имени А.А. Яременко, при поддержке Детского Фонда ООН ЮНИСЕФ, были получены следующие результаты, что больше половины случаев ВИЧ-инфицирования подростков и молодежи возрастом 15-24 лет состоялась через незащищенные половые контакты, причем среди ребят и молодых мужчин этот показатель составлял 57,3%, среди девушек и молодых женщин – 89%. Подростки и молодежь, заразившиеся ВИЧ путем употребления инъекционных наркотиков, равнялась 17,8%.

Начиная с 2006 года, наблюдается стабильное развитие КДМ с постоянным увеличением их количества от 10 до 24 ежегодно. На 01.01. 2014 года в Украине работает 147 «Клиник, дружественных к молодежи».

Были созданы КДМ, где целевой группой являются подростки групп риска, в г. Днепропетровске (областной наркологический диспансер), г. Николаеве (областной кожно-венерологический диспансер), г. Киеве (городской кожно-венерологический диспансер).

С 2007 года в Украине реализуется Проект ЮНИСЕФ «Профилактика ВИЧ-инфекции среди подростков групп риска в Украине и Юго-Восточной Европе», к которому привлечлось довольно значительное количество общественных организаций, предоставляющих услуги подросткам групп риска.

В 2013 г была разработана, а с мая 2014 года началось внедрение «Инновационной интегрированной модели профилактики ВИЧ-инфекции среди молодых женщин группы риска» в г. Запорожье с последующим внедрением на Запорожскую область и другие регионы Украины.

За 2013 год в КДМ получили медико-социальную помощь 252084 подростков и молодых людей, из них 7180 подростков групп риска и охват этой категории подростков составил 2,9% от общего количества обращений в КДМ.

Выводы: развитие медицинских услуг на принципах «дружесвенного подхода» к молодежи, с имплементацией проведения дотестового консультирования и тестирования на ВИЧ (проведение ДКТ) в КДМ способствует профилактике ВИЧ-инфекции, изменение рисков поведения подростков и молодежи на «профилактическое поведение». По данным ЮНИСЕФ 22% всех подростков, прошедших тестирование на ВИЧ, прошли его в КДМ. И это позитивный показатель в работе по профилактике ВИЧ-инфекции в Украине.

Е. Морару, Людмила Сидоренко, Светлана Сидоренко
**PAS SPRE VIS –ПРОЕКТ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПОДРОСТКОВОЙ
НАРКОМАНИИ И АЛКОГОЛИЗМА, И ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ВОВЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ В
АНТИСОЦИАЛЬНЫЕ ГРУППЫ**

*Государственный Медицинский Университет Медицины и Фармации «Н.Тестемичану»
(Ректор – Акад. И. Абабий)*

Ключевые слова: Pas Spre Vis, социализация, профилактика вредных привычек, здоровый образ жизни, физические упражнения, дополнительная мотивация

Цель: Проект „Pas Spre Vis“ направлен на социализацию детей и подростков, а также приобщение их к физически активному образу жизни.

В группе молодежи из социально неблагоприятных семей бесцельное времяпровождение является важным фактором риска асоциального поведения. **Задачи:**

- минимизация бесцельного времяпровождения подростков за счет привлечения их к полезным занятиям – к физическим упражнениям, создавая дополнительные стимулы;
- объективная оценка двигательной активности во время тренинга, как основа для дополнительного материального стимулирования.

Материалы и методы: Основная идея: «Если человек занят чем-то, он не занят чем-то другим». Подросток, выполняя физические упражнения на занятиях, в рамках проекта, зарабатывает определенное количество очков (виртуальных денег). Очки фиксируются наручным электронным прибором, регистрирующим траекторию и интенсивность движений подростка. За заработанные в ходе тренировок очки предоставляются призы, эквивалентные заработанным очкам.

При регулярных занятиях подросток может заработать как маленькие призы (напитки, шоколадки), так и серьезные дорогостоящие призы (фотокамеру, велосипед, скейтборд и т.п.). Это стимулирует подростка на повышение интенсивности и регулярности занятий с целью заработать большее число очков. Возможность