

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ «РАВНЫЙ – РАВНОМУ» В СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ СРЕДИ ВОСПИТАННИКОВ КОЛОНИЙ

Журавель Т.В.

Актуальность данной статьи обусловлена тем, что как во всем мире, так и в странах СНГ, количество случаев ВИЧ-инфицирования ежегодно растет. Чрезвычайно быстрыми темпами распространяется ВИЧ в возрастной категории от 15 до 20 лет. При этом, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и других международных структур, во всех странах мира количество ВИЧ-инфицированных среди тех, кто отбывает наказание в виде лишения свободы и находится в пенитенциарной системе, в 5 – 10 раз выше, чем среди населения в целом.

Соответственно, одной из наиболее уязвимых относительно инфицирования ВИЧ категорий подростков являются несовершеннолетние, находящиеся в воспитательных колониях.

Кроме опыта рискованного относительно здоровья поведения, который большинство несовершеннолетних осужденных получили еще до попадания в места лишения свободы, многие из них получают отрицательный опыт в контексте инфицирования ВИЧ уже непосредственно во время пребывания в следственных изоляторах: это и нанесение татуировок в антисанитарных условиях с помощью кустарно изготовленного инструментария, и гомосексуальные контакты на основе насилия или на другой почве, и случаи употребления наркотиков инъекционным путем. Соответственно, несовершеннолетние могут переносить свой предыдущий отрицательный опыт и закрепившиеся модели рискованного поведения в стены воспитательных колоний (далее – ВК).

На выбор рискованных моделей поведения несовершеннолетними осужденными в пределах ВК также влияют и их социально-психологические характеристики, и сами условия лишения свободы.

Кроме риска инфицирования ВИЧ в условиях пенитенциарной системы, такие подростки, покидая места лишения свободы, не получив адекватной подготовки в ВК по вопросам собственной защиты и продолжая рискованные практики, являются первыми, кто рискует инфицироваться и после освобождения.

Все вышесказанное определяет необходимость разработки специфических мер социально-педагогической профилактики, которые бы учитывали особенности данной целевой группы, условия пенитенциарной

системы, и привели бы в результате к сформированности безопасного относительно инфицирования ВИЧ поведения.

Целью данной статьи является характеристика особенностей использования методики «равный – равному» с воспитанниками ВК в контексте реализации социально-педагогической профилактики ВИЧ.

Под *социально-педагогической профилактикой ВИЧ среди осужденных в ВК* мы понимаем направление социально-педагогической деятельности, которое предусматривает реализацию профилактических программ мультидисциплинарной командой специалистов в условиях пенитенциарной системы, с использованием, прежде всего, педагогических механизмов воздействия, направленных на выявление и устранение причин и условий, которые влияют на уязвимость осужденных к инфицированию ВИЧ; формирование у них безопасного к инфицированию ВИЧ поведения; улучшение качества жизни осужденных, которые живут с ВИЧ/СПИД.

Основной целью социально-педагогической профилактики ВИЧ среди осужденных в воспитательных колониях мы считаем формирование безопасного относительно инфицирования ВИЧ поведения. А основным результатом – сформированность у воспитанников достаточного уровня безопасного относительно инфицирования ВИЧ поведения.

Безопасное относительно инфицирования ВИЧ поведение – это совокупность действий и поступков личности, которые нейтрализуют риск инфицирования ВИЧ, обусловлены приоритетностью для нее ценности здоровья, достаточным уровнем осведомленности относительно правил безопасного поведения и мотивированностью к их выполнению, а также основываются на достаточном уровне развития умений и навыков определять и избегать рискованных в отношении инфицирования ситуаций.

Принципы социально-педагогической профилактики ВИЧ в ВК: *доступность* для подростков всех необходимых в контексте профилактики услуг, информации и т.п.; *добровольность* участия в профилактических программах; *доброжелательность* к подросткам, участникам профилактических программ, понимание и принятие возрастных и социально-психологических особенностей целевой группы, терпимость к их суждениям и поведенческим проявлениям; *конфиденциальность и анонимность* в получении тех или других услуг в рамках профилактической программы, особенно, в части тестирования, а также поддержки тех, кто живет с ВИЧ/СПИД; *соответствие внутренней политики учреждения*, где реализуется профилактическая программа, *нормам здорового способа жизни* (что касается выполнения таких норм не только подростками, но и сотрудниками, и администрацией пенитенциарного учреждения).

Важными *условиями* социально-педагогической профилактики ВИЧ в воспитательной колонии являются:

- готовность специалистов ВК к реализации программ социально-педагогической профилактики;
- существование специально разработанной профилактической

программы, которая бы учитывала все аспекты формирования безопасного к инфицированию ВИЧ поведения и реализовывалась при помощи интерактивных методов;

– активное участие подростков, воспитанников ВК, в разработке и реализации профилактической программы.

Подобнее остановимся на последнем выделенном нами условии.

Мы согласны с позицией украинского ученого Ж. Петрочко, которая под *участием детей* понимает привлечение лиц до 18 лет в соответствии с их зрелостью к принятию решений по вопросам, которые касаются подрастающего поколения [3, с. 309–310]. Кроме того, право на участие является фундаментальным правом ребенка, которое закреплено в Конвенции ООН о правах ребенка. Учеными и практиками многих стран мира доказано, что именно участие детей и молодежи в программах разнообразной направленности значительно повышает эффективность таких программ.

Участие несовершеннолетних осужденных *в разработке* программ социально-педагогической профилактики ВИЧ, по нашему мнению, должно предусматривать: *во-первых*, оценку перед разработкой программы их потребностей и выяснение видения содержательных компонентов такой программы самими осужденными; *во-вторых*, консультации с несовершеннолетними относительно методов и материалов, которые будут использоваться в программе, а также, по возможности, участие осужденных в разработке таких материалов.

Одним из вариантов активного участия несовершеннолетних непосредственно *в реализации* программы является методика «равный – равному».

Украинский ученый и практик Н. Зимовец отмечает, что социально-педагогическая деятельность по методу «равный – равному» в контексте просветительской работы относительно профилактики ВИЧ – это процесс, который формируется на основе уже существующего обмена информацией в среде молодых людей, и направлен на обеспечение качественных изменений в отношении личности к собственному здоровью как необходимому условию достижения физического, психического и социального благополучия [1].

В ВК Украины существуют предпосылки для эффективного внедрения данной методики. Так, в соответствии со ст. 127 Уголовно-исполнительного кодекса Украины, в колонии предусмотрено создание самостоятельных организаций осужденных с целью развития у осужденных полезной инициативы, социальной активности и т.п. [2]. Такие самостоятельные организации на сегодня существуют во всех воспитательных колониях. Посредством деятельности таких организаций осужденные могут вносить различные предложения в планы работы относительно проведения воспитательных мероприятий, досуга, оптимизации процесса обучения, производства, а также относительно других вопросов жизнедеятельности воспитанников, которые не противоречат установленным законодательным нормам и правилам внутреннего распорядка ВК. Кроме того, именно через

деятельность таких организаций, так называемых советов актива (отделения или всей колонии), администрация учреждения, в свою очередь, также может распространять определенную информацию, идеи, таким образом, собственно, используя элементы методики «равный – равному».

Использование методики «равный – равному» («peer-led education», «peer to peer education», «peer education») с несовершеннолетними и молодыми осужденными как составляющая профилактической программы описано в ряде зарубежных изданий, посвященных проблемам профилактики ВИЧ в пенитенциарной системе. В частности, на основе анализа ряда зарубежных материалов можно выделить такие значимые для нас тезисы [4, 5, 6]:

- методика «равный – равному» является наиболее эффективной в работе с несовершеннолетними и молодыми осужденными, в частности, теми, кто наименее мотивирован к изменению поведения;

- эффективность методики состоит еще и в том, что информация будет передаваться между осужденными не только в рамках специально организованного администрацией ВК процесса, например, тренингового занятия, а и в ходе неформального общения;

- методика предусматривает привлечение к просветительской деятельности специально подготовленных инструкторов из числа осужденных, что приводит к росту уровня доверия к таким программам и заинтересованности участием в них многих осужденных. Кроме того, инструкторы из числа осужденных играют большую роль еще и потому, что большинство моделей рискованной относительно инфицирования ВИЧ поведения, предусматривают незаконную деятельность, соответственно – ответственность за нее, выговор, осуждение. В связи с этим такие инструкторы могут быть единственными, кто может предупреждать такое поведение среди других осужденных и откровенно говорить с ними о методах уменьшения риска инфицирования ВИЧ, а также другими инфекциями;

- к числу инструкторов следует избирать как формальных, так и неформальных лидеров, которые определены самими осужденными в пределах существующей в колонии иерархии, поскольку именно такие осужденные являются авторитетными и имеют влияние на большинство;

- для работы по данной методике ответственные за ее внедрение специалисты учреждений должны овладеть концептуальными основами ее внедрения;

- программы с использованием методики «равный – равному» должны быть заслуживающими доверие среди осужденных, они не должны содержать скрытых мотивов или же целей, направленных, например, на выяснение скрытой от администрации учреждения информации и т.п.;

- свою специфику должны иметь элементы программы с использованием методики «равный – равному», которые направлены на осужденных с ВИЧ-позитивным статусом (в случае, если они объединяются в

сообщества в учреждении) и лиц с умственными и психическими недостатками.

Технология внедрения методики «равный – равному» в среде осужденных не отличается от общей технологии и предусматривает такие основные этапы [1]:

- 1) подготовка специалистов ВК к организации и работе по методике;
- 2) работа подготовленных специалистов с группами осужденных, которые были избраны как потенциальные инструкторы;
- 3) сопровождение работы подготовленных инструкторов с осужденными;
- 4) мониторинг и оценка полученных результатов.

Внедряя методику «равный – равному», следует помнить, что у нее также есть свои недостатки, которые в процессе ее организации можно и следует минимизировать. К таким недостаткам можно отнести риск искажения подростками информации в процессе ее ретрансляции, а также отсутствие у подростков достаточного опыта, необходимого для такой деятельности. Именно поэтому очень важной является помощь специалистов подросткам-инструкторам в подготовке и проведении занятий. Кроме того, не смотря на использование методики «равный – равному» и подготовку специальных групп осужденных для ее внедрения, все осужденные, без исключения, должны получить базовую информацию о ВИЧ-инфекции сразу после попадания в места лишения свободы, а также при изменении места заключения (в частности, попадание из СИЗО в колонию). Так же, все без исключения, осужденные должны быть участниками основной программы социально-педагогической профилактики, которая реализуется мультидисциплинарной командой специалистов на базе ВК и включает в себя формирование не только знаний, а и мотивации к изменению поведения и ведению здорового способа жизни, и соответствующих навыков

Литература:

1. Зимівець Н. В. Соціально-педагогічні технології формування відповідального ставлення до здоров'я в учнівській молоді: дис. ... канд. пед. наук : 13.00.05 / Зимівець Наталія Володимирівна. – К., 2008. – 247 с.
2. Кримінально-виконавчий кодекс України: Офіц. видання зі змін. та доп. станом на 20.12.2007 р. Прийн. 11 липня 2003 р. № 1129-IV / М-во юстиції України. – К.: Форум, 2007. – 164 с.
3. Соціальна педагогіка: мала енциклопедія / [Т. Ф. Алексеєнко, Т. П. Басюк, О. В. Безпалько та ін.] ; за ред. І. Д. Зверєвої. – К. : Центр учбової літератури, 2008. – 336 с
4. Assessing the quality of Youth Peer Education Programmes : Youth Peer Education Toolkit. – Y-PEER (Youth Peer Education Network) Programme. – New York: [w.r.], 2006. – 44 p.
5. Canterbury R. J., McGarvey E. L., Sheldon-Keller A. E., Waite D., Reams P., Koopman C. Prevalence of HIV-related risk behaviors and STDs among incarcerated adolescents. *Journal of Adolescent Health*, №17, 1995. – P. 173 – 177.
6. Deborah Shelton. *Issues in Mental Health Nursing*, 22, 2001/ AIDS and DRUG use prevention intervention for confined youthful offenders. – P. 159 –172.