

СПИД Фонд Элтона Джона
Международный благотворительный фонд «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в
Украине»

Проект
«Предоставление услуг по снижению вреда подросткам, употребляющим наркотики, в
Украине: достичь не охваченных услугами».

Отчет о результатах, полученных при проведении Региональной Оценки с привлечением к участию, Фаза 1.

Вступление.

Региональная оценка с привлечением к участию (РОПУ) является структурированной методологией проведения оценки с привлечением к участию, разработанной Международным Альянсом по ВИЧ/СПИД и адаптированной в Украине. **РОПУ это качественная методика исследования, при которой целевая группа, подлежащая оценке, вовлекается в процесс оценки и участвует как в сборе информации, так и в последующем анализе.**

Особенностью РОПУ является то, что она охватывает не отдельное сообщество, а показывает ситуацию в целой региональной единице – «сайте».

РОПУ состоит из трех фаз. Фаза 1 помогает получить ответы на вопросы: где находятся представители целевой группы, сколько их, кто они. Фаза 2 изучает поведенческие особенности целевой группы – факторы и причины уязвимости к ВИЧ, барьеры доступа к услугам, пробелы в услугах. Фаза 3 предназначена для разработки моделей и интервенций, направленных на изменение поведения с учетом потребностей целевой группы, обеспечить континуум поддержки.

Важно отметить одно важное ограничение исследовательского метода РОПУ: по результатам проведения РОПУ можно говорить не о том, какая именно реальная ситуация в регионе, а о том, что удалось обнаружить. Иначе говоря, получаемые информационные срезы по сути своей фрагментарны и неоднородны. По каким-то темам и группам можно получить очень много информации, но какие-то темы даже не затрагиваются. Поэтому информацию, полученную таким методом, сложно стандартизировать.¹

При планировании данного исследования было учтено ограничение, приведенное в методических рекомендациях, и впервые предпринята попытка стандартизации. Для этого разработан протокол с перечнем вопросов, пошаговая инструкция проведения фазы 1, электронные таблицы для обработки данных (Приложения 1-3).

¹ Методические рекомендации «Региональная оценка с привлечением к участию (РОПУ)», Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине.

Терминология РОПУ.

«Сайт» - географическая территория проведения РОПУ. Сайтом может быть территория всей области, только города, отдельные районы города или области.

Место локализации – места, в которых находятся представители целевой группы исследования (проживают, работают, отдыхают, собираются и др.).

Горячая точка – места большого скопления представителей целевой группы исследования.

«Сторонние наблюдатели» - люди, не относящиеся к целевой группе исследования, но владеющие информацией о местах локализации представителей целевой группы и количестве представителей целевой группы в местах локализации: жители города, которые проживают в местах локализации целевой группы, представители МВД, продавцы торговых точек, обслуживающий персонал кафе и клубов, охранники, парковщики, дворники, подростки, не вошедшие в целевую группу исследования (из-за несоответствия характеристикам целевой группы, например, молодежь, старше 19 лет, потребители старше 19 лет).

«Графические инструменты» - сбор данных производится не при помощи заполнения анкеты, а при помощи составления карт и диаграмм.

Целевая группа РОПУ.

Подростки, возраста 10-18 лет, употребляющие наркотики: неинъекционным путем (ПНИН), инъекционным путем (ПИН).

Регионы проведения РОПУ.

Фаза 1 проведена в 7-ми сайтах: г. Киев, г. Боярка (Киевская область), г. Одесса, г. Харьков, г. Полтава, г. Кривой-Рог, г. Славянск (Донецкая область).

Цели Фазы 1:

1. Определение районов высокой концентрации ПИН и ПНИН (мест локализации и горячих точек).
2. Сбор данных о численности ПИН и ПНИН в каждом регионе проведения РОПУ (сайте).
3. Картографирование путей миграции в каждом сайте.
4. Характеристика подгрупп, составляющих группы ПИН/ПНИН, наличие субкультур.
5. Определение факторов риска, связанных с инфицированием ВИЧ.

Методы и инструменты сбора информации Фазы 1 РОПУ

- Проведение групповых дискуссий с представителями целевой группы в местах их локализации с применением графических инструментов.
- Индивидуальный опрос «сторонних наблюдателей» о количестве представителей целевой группы в местах локализации.

Таблица 1.

Вопросы и инструменты оценки.

Вопросы оценки	Инструменты и методы
Определить места локализации целевой группы в сайте	Карта с высоты «птичьего полета» (карта города)
Сколько представителей целевой группы находится в каждом месте локализации	Опрос представителей целевой группы и «сторонних наблюдателей» о количестве представителей целевой группы в каждом месте локализации
Сколько горячих точек	Обсуждение мест сбора представителей ЦГ, нанесение горячих точек на карту города Группировка мест локализации в горячие точки
Оценка полученных данных о количестве представителей целевой группы в каждом месте локализации	Обсуждение и перепроверка информации (опрос сторонних наблюдателей, наблюдение команды проекта)
Сколько представителей целевой группы перемещается из одного места локализации в другие	Картирование путей миграции между горячими точками и определение количества представителей группы (по данным опроса ЦГ)
Оценочная численность целевой группы	Суммирование количества представителей целевой группы в каждом месте локализации, минус количество представителей целевой группы, перемещающихся из одного места локализации в другое
Характеристика целевой группы: <ul style="list-style-type: none">• распределение по полу и возрасту• место жительства• подгруппы и субкультуры• источники дохода	Групповые дискуссии в местах локализации представителей ЦГ с использованием инструмента «Диаграмма «Пицца».

<ul style="list-style-type: none"> • употребление наркотиков (инъекционное, неинъекционное), стаж употребления • сексуальное поведение • каналы получения информации о ВИЧ (формальные и неформальные) 	
<ul style="list-style-type: none"> • сезонная миграция 	<p>Групповые дискуссии в местах локализации представителей ЦГ с использованием инструмента «Диаграмма Сезонности».</p>
<ul style="list-style-type: none"> • распорядок дня 	<p>Групповые дискуссии в местах локализации представителей ЦГ с использованием инструмента «Суточные часы».</p>

Процесс фазы 1.

1. Команда РОПУ.

Формирование команды состоит из двух этапов – набор команды и обучение. Команды состояли из 4-х социальных работников и координатора. Для команд проведено два тренинга по изучению методологии РОПУ, протокола исследования и отработки навыков особенностей сбора информации с применением графических инструментов, ее обработки и анализа.

2. Сбор существующей информации (кабинетное исследование).

Команда РОПУ, привлекая экспертов, проводит картирование – наносит на карту сайта, известные им места локализации подростков ПИН/ПНИН (горячие точки).

3. Сбор новой информации (полевой этап).

Команда РОПУ посещает горячие точки, нанесенные на карту. В каждой горячей точке проводят наблюдение, групповые дискуссии с подростками, применяя графические инструменты, перечисленные в таблице 1. Осуществляет индивидуальный опрос «сторонних наблюдателей». При посещении горячих точек в процессе проведения групповых дискуссий и опроса сторонних наблюдателей команда РОПУ получает информацию о новых горячих точка, наносит их на карту сайта. Поиск новых горячих точек заканчивается когда информация начинает повторяться, т.е. до того момента когда срабатывает принцип «насыщения информации».

4. Обработка и анализ информации.

Данные, полученные в процессе наблюдения, и при помощи графических инструментов переносятся в электронную таблицу. Анализ данных осуществляется по каждому вопросу РОПУ.

Основные результаты Фазы 1 РОПУ.

Таблица 2.

Регионы проведения РОПУ (сайты), места локализации (горячие точки), участники групповых дискуссий/индивидуального опроса.

Регион проведения РОПУ (сайт)	Организация, проводившая РОПУ	Количество горячих точек	Количество участников опроса (группового и индивидуального)	
			Подростки ПИН/ПНИН	"сторонние наблюдатели"
Одесса	Дорога к Дому	20	119	385
Полтава	Свет Надежды	14	69	34
Киев	Конвиктус	19	70	135
Киевская область, Боярка	Конвиктус	5	37	17
Харьков	Парус	24	140	20
Кривой Рог	Громадське здоров'я	12	184	50
Славянск	Наша допомога	18	75	91
Всего		112	694	732

Фаза 1 РОПУ проведена в 7-ми сайтах.

Найдено 112 горячих точек, которые посещают подростки ПИН/ПНИН. Горячие точки расположены по всей территории сайтов: на рынках и улицах, прилегающих к рынкам, парках и скверах, вокзалах, стройках, возле учебных заведений, в общежитиях, местах отдыха.

694 ПИН/ПНИН приняли участие в групповых дискуссиях, из которых 91% ПНИН и 9% ПИН.

Возрастные характеристики и распределение по полу ПИН/ПНИН, участников групповых дискуссий, приведены в таблице 3.

Таблица 3.

Характеристика ПИН/ПНИН участников групповых дискуссий.

Сайт	ПНИН (абс.числа)						ПИН (абс.числа)					
	мужчин			женщин			мужчин			женщин		
	10-13 лет	14-16 лет	17-18 лет	10-13 лет	14-16 лет	17-18 лет	10-13 лет	14-16 лет	17-18 лет	10-13 лет	14-16 лет	17-18 лет
Одесса	15	17	60	0	12	1	0	0	13	0	0	1
Полтава	1	22	30	1	7	0	0	1	6	0	1	0
Киев	0	12	42	0	4	4	0	0	7	0	0	1
Боярка	0	12	13	0	2	2	0	0	7	0	0	1
Харьков	3	43	64	1	16	10	0	0	0	0	0	3
Кривой Рог	9	12	129	0	0	25	0	0	8	0	0	1
Славянск	6	33	12	1	13	1	0	2	4	0	2	1
Всего	34	151	350	3	54	43	0	3	45	0	3	8

732 «сторонних наблюдателя» приняли участие в индивидуальном опросе.

Распределение по категориям в процентном соотношении представлено на диаграмме 1.

Диаграмма 1.



❖ **Оценочная численность подростков ПИН/ПНИН.**

Для определения оценочного количества были собраны данные из 3-х источников.

- **Первый** – наблюдение соцработников на горячих точках, в начале и в конце посещения.
- **Второй** – опрос участников групповых дискуссий.
- **Третий** – опрос сторонних наблюдателей.

Результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4.

Данные о количестве подростков ПИН/ПНИН.

Сайт	По ответам ПИН/ПНИН, участников групповой дискуссии				По ответам "сторонних наблюдателей"				ПНИН/ПИН по результатам наблюдения соцработников	
	ПНИН в горячих точках		ПИН в горячих точках		ПНИН в горячих точках		ПИН в горячих точках			
	Мин	Макс	Мин	Макс	Мин	Макс	Мин	Макс	в начале посещения горячей точки	в конце посещения горячей точки
Одесса	97	181	29	51	182	324	104	169	118	115
Полтава	109	173	18	27	117	200	28	46	71	69
Киев	171	319	19	37	99	167	21	44	94	69
Боярка	10	48	3	8	7	35	7	35	32	33
Харьков	287	605	216	422	86	162	35	70	140	140
Кривой Рог	249	837	45	138	144	303	23	42	91	191
Славянск	53	141	8	19	79	208	11	22	144	191
Всего	976	2304	338	702	714	1399	229	428	690	808

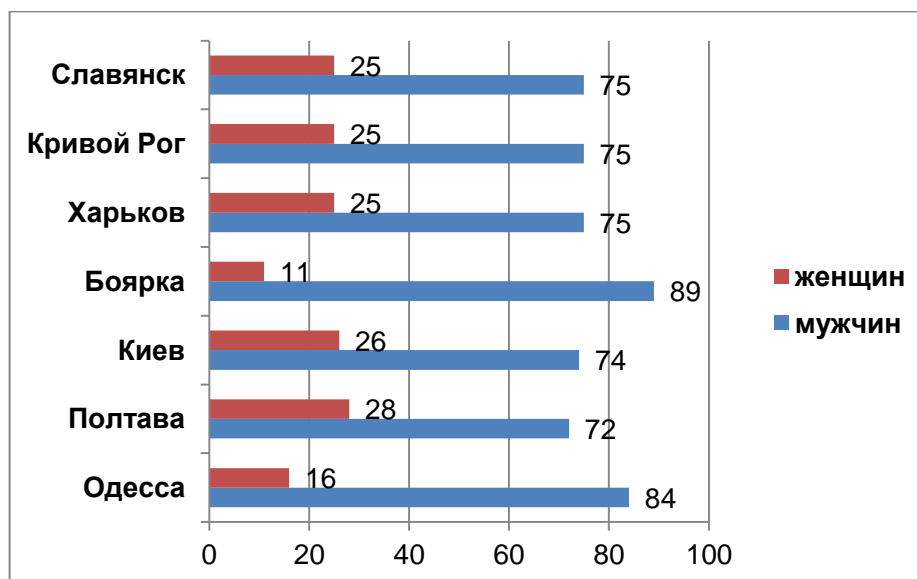
Для определения оценочной численности требуются дополнительные консультации специалистов. Полученные данные позволяют нам сделать вывод о минимально необходимом охвате подростков ПИН/ПНИН программами профилактики.

Характеристика подростков ПИН/ПНИН по результатам групповых дискуссий.

Социально-демографические характеристики.

Распределение по полу (%).

Диаграмма 2.



Распределение по возрасту (%).

Диаграмма 3.

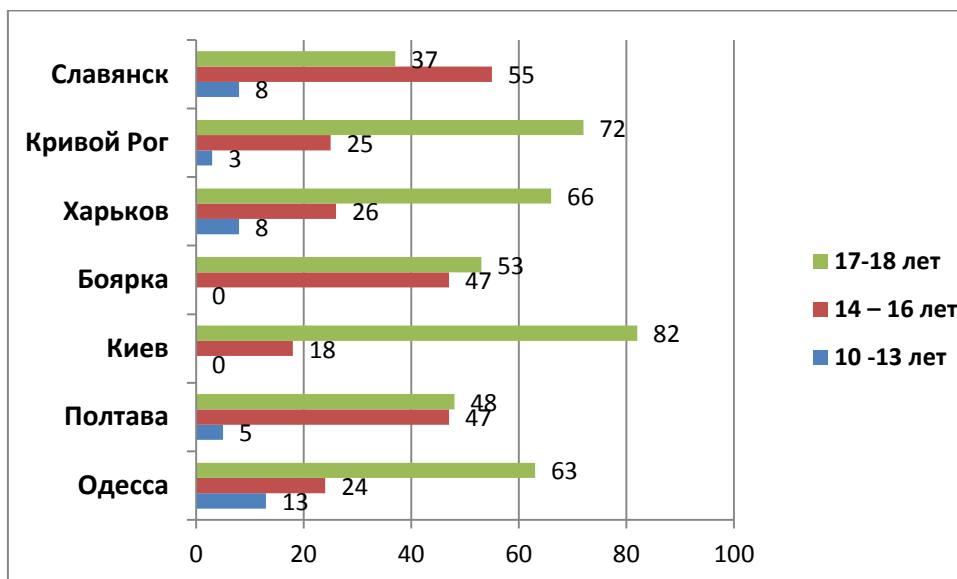


Диаграмма 4.

Место проживания в данном городе (%).

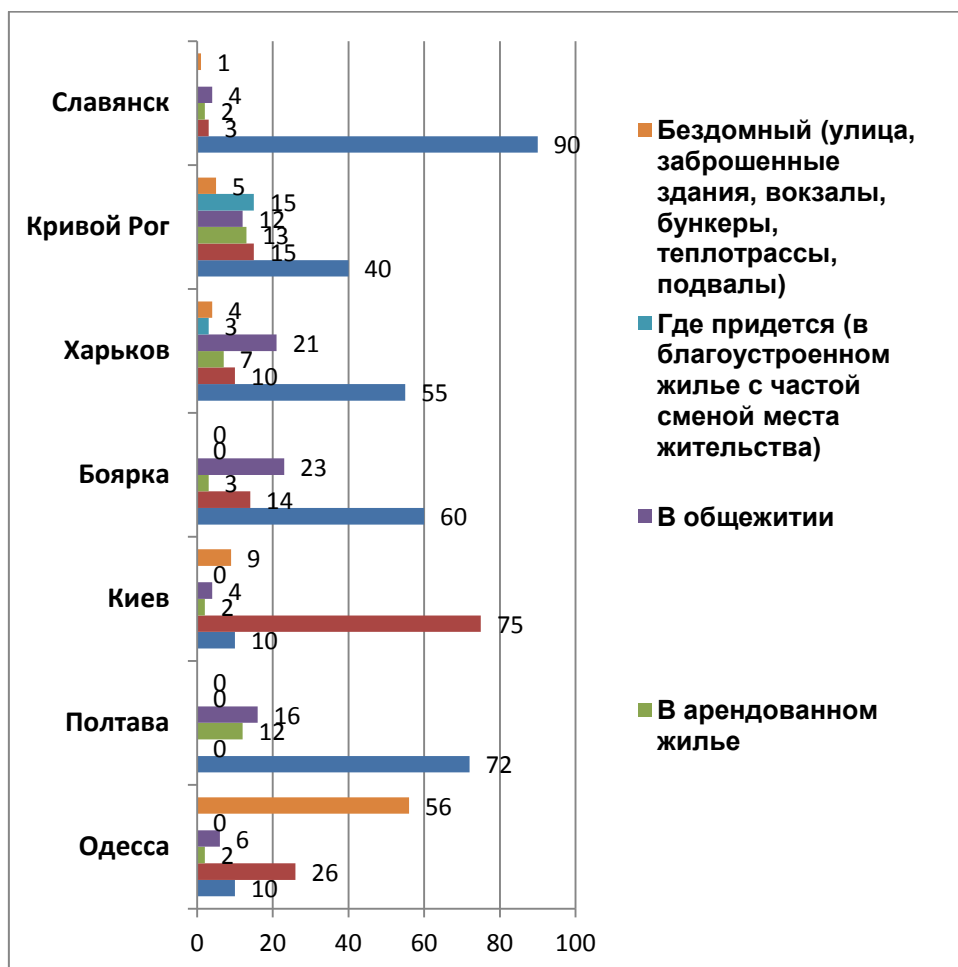
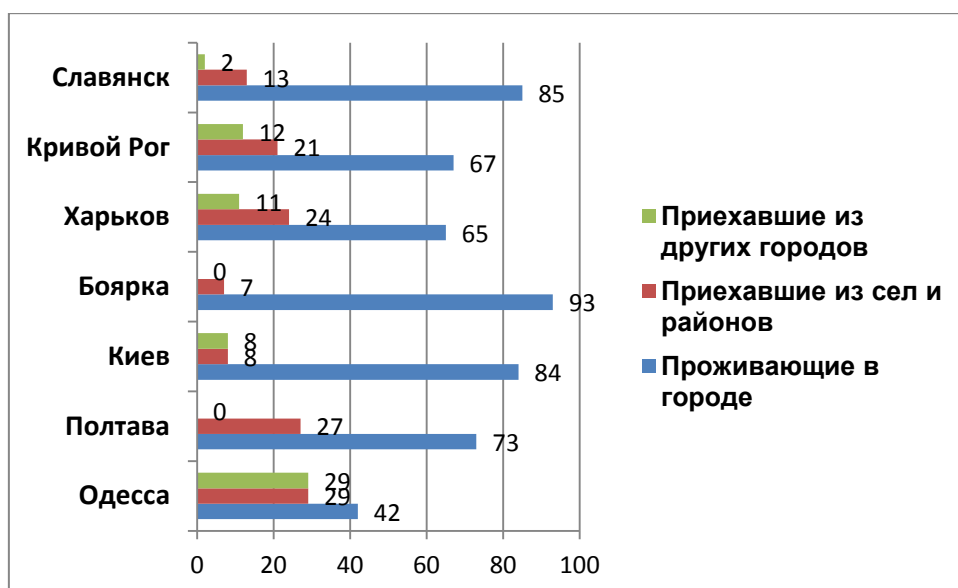


Диаграмма 5.

Место жительства (%).



Подгруппы/субкультуры подростков ПИН/ПНИН

Подгруппа/субкультура	Количество горячих точек, которые посещает подгруппа/субкультура
Одесса	
Попрошайки	1
В конфликте с законом	4
Беспризорники	7
Из неблагополучных семей	3
Тайский бокс, мотоспорт	1
Меломаны	1
Геймеры	1
Готы	1
Из многодетных семей	1
Полтава	
Геймеры	14
Тусовщики	1
Мажоры	6
Метатели ножей	1
Байкеры	6
В конфликте с законом	5
Музыканты	1
Слушают РЭП	3
Рыбаки	2
Спорт	1
Механики	1
Киев	
Геймеры	6
Задроты	2
Мажоры	1
В конфликте с законом	5
Из неблагополучных семей	2
Художники	1
Стиль жизни	1
Клубные тусовщики	1
Сексгол	1
Боярка	
Роллеры	1
Геймеры	3
В конфликте с законом	2
Футболисты	3

Баскетболисты	1
Мажоры	1
Пан рокеры	1
Воркаут	1
Харьков	
студенты	8
школьники	7
геймеры	5
мажоры	4
беспризорники	1
в конфликте с законом	3
байкеры	2
РКС	1
безработные	1
Кривой Рог	
мажоры	9
в конфликте с законом	11
стиль жизни	6
досуг	1
хобби	1
геймеры	8
смысл жизни	1
личные трагедии	1
барыги	1
байкеры	1
повышает интеллект	1
сироты	1
залетные	1
Славянск	
в конфликте с законом	10
ромы	1
мажоры	3
из неблагополучных семей	2
геймеры	5
футболисты	1
бильярд	2
блек-металл	1
стиль жизни	13

Таблица 6.

Источники дохода (%).

Сайт	Легальный заработок (стипендия, официальная работа, пособие)	Родители помогают	Периодический заработок (сбор и утилизация сырья, грузчики, раздача листовок и др.)	Секс в обмен на вознаграждение	Торговля наркотиками	Криминальный заработок	Попрошайничество
Одесса	2	15	42	2	0	14	25
Полтава	21	97	24	0	18	29	0
Киев	17	42	38	0	1	16	6
Боярка	23	57	7	3	3	7	
Харьков	16	46	16	1	1	20	0
Кривой Рог	16	22	8	6	24	24	0
Славянск	24	44	17	4	1	8	2

Поведенческие характеристики.

Особенности поведения, связанные с употреблением наркотиков.

Диаграмма 6.

Способ употребления наркотиков (%).

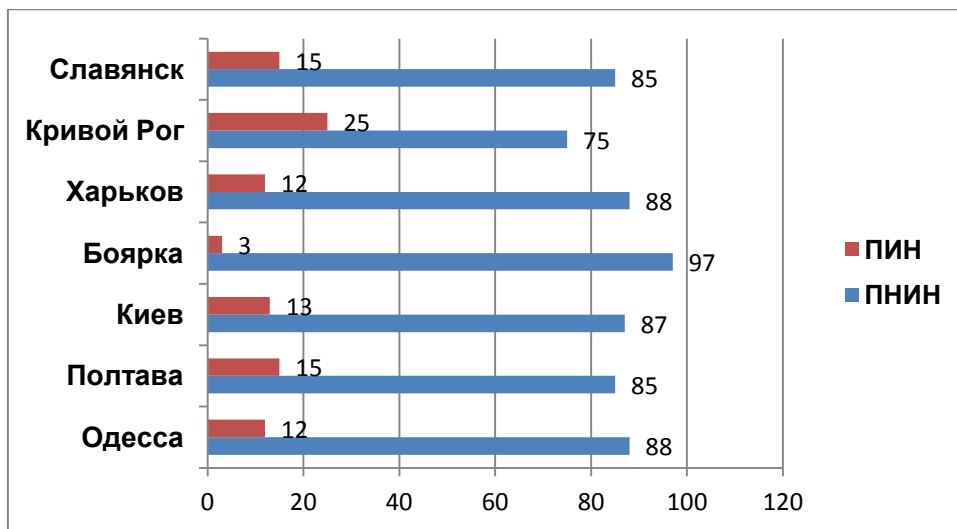


Диаграмма 7.

Употребление наркотиков (%).

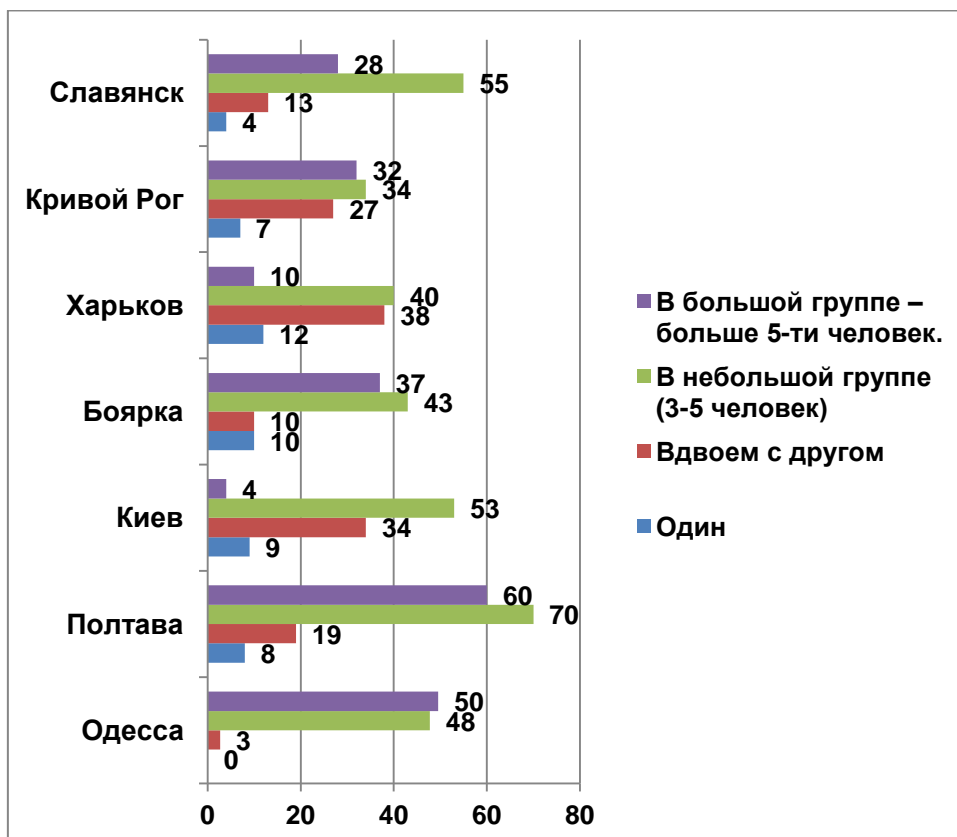


Диаграмма 8.

Стаж употребления наркотиков (%).

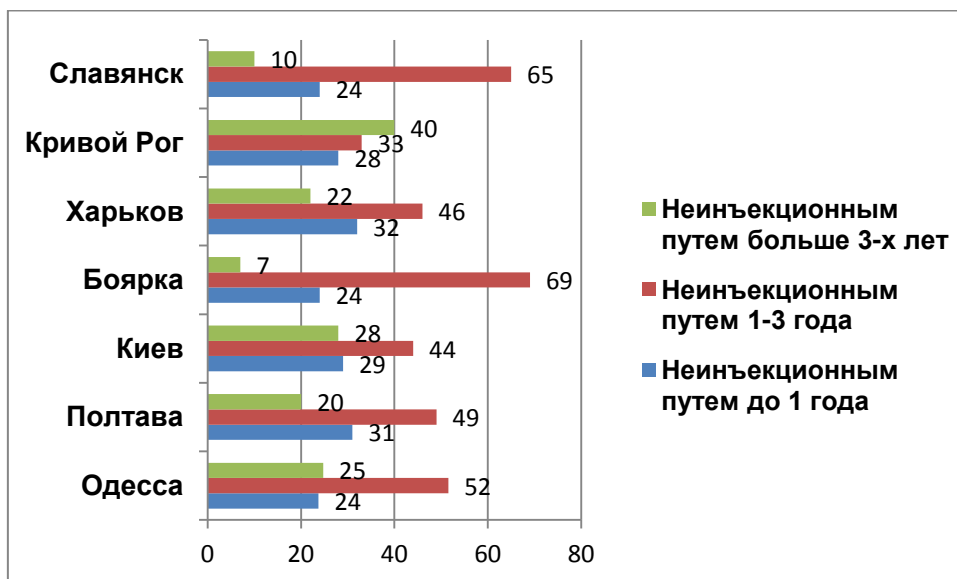
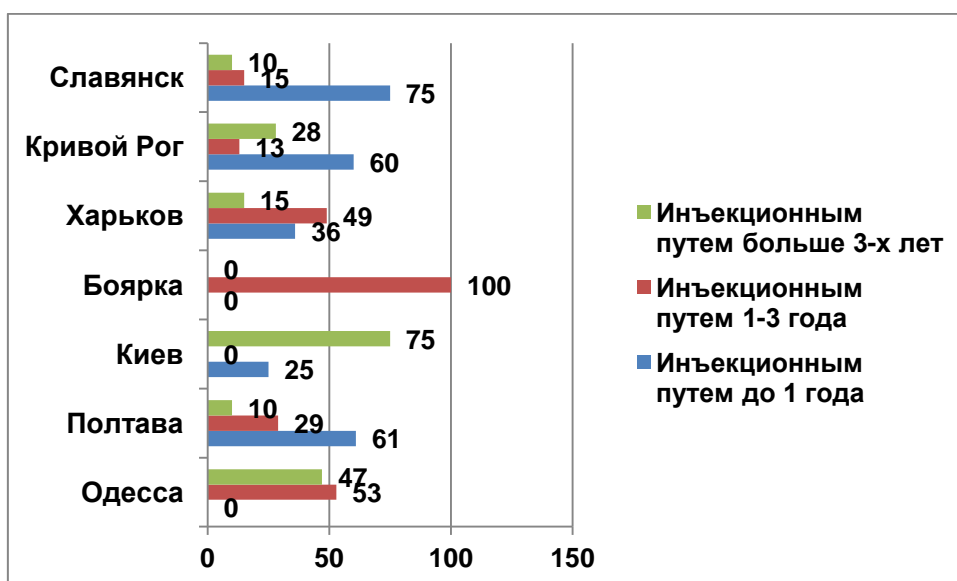


Диаграмма 9.



Виды употребляемых наркотиков.

Неинъекционным путем	
Одесса	%
Кодеин содержащие таблетки (катерпин, кодеин, кофекс)	28
Марихуана	26
Клей	46
Полтава	%
Трамадол/трамал	3
Кодеин содержащие таблетки (катерпин, кодеин)	38
Амфетамин («фен»)	29
Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	1
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	6
Метилендиоксиметамфетамин («экстази», MDMA)	11
Фенилпропаноламин («эффект», «колдакт»)	1
Марихуана	96
Клей	1
Киев	%
Трамадол/трамал	2
Кодеин содержащие таблетки (катерпин, кодеин)	12
Комбиспаз	6
Амфетамин («фен»)	39
Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	2
Метилендиоксиметамфетамин («экстази», MDMA)	7
Метилендиоксипировалерон («соль для ванн», МДПВ)	6
ЛСД	2
Марихуана	73
Гашиши (масло или смолка цветущих головок растения)	2
Курительные смеси	2
Флюксен	2
Тарен	2
Нацвай	2
Марки	2

Боярка	%
Амфетамин («фен»)	22
Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	1
Кофеин содержащие таблетки	2
Марихуана	74
Курительные смеси	2
Харьков	%
Трамадол/трамал	0,2
Кодеин содержащие таблетки (катерпин, кодеин)	16,5
Налбуфен	2,2
Силафен	0,5
Амфетамин («фен»)	0,7
Баклофен	2,2
Марихуана	20,5
Курительные смеси	48,5
Марки	2,4
Дурман	0,7
Клей	0,5
Кривой Рог	%
Экстракт опия в жидком виде	7
Трамадол/трамал	1
Кокаин	1
Амфетамин («фен»)	0,7
Баклофен	2,2
Марихуана	22
Курительные смеси	8
Клей	2
Славянск	%
Трамадол/трамал	1
Кодеин содержащие таблетки (катерпин, кодеин)	9
Аптечные препараты (тетралгин, пятерчатка, лирика, триган, димедрол, нурофен, анальгин)	7
Амфетамин («фен»)	3
Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	1
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	3

ЛСД	1
Марихуана	53
Курительные смеси	17
Клей	3
Растворители	1

Инъекционным путем	
Одесса	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	17
Дезоморфин (электроширка, крокодил)	50
Кодеин содержащие таблетки	33
Полтава	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	7
Амфетамин («фен»)	4
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	65
Киев	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	17
Героин	2
Дезоморфин (электроширка, крокодил)	5
Метадон	55
Амфетамин («фен»)	6
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	6
Налбуфен	9
Боярка	%
Кодеин содержащие таблетки	100
Харьков	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	9
Героин	5
Кодеин содержащие таблетки	5
Метадон	12
Налбуфен	13
Семечки	32
Димедрол	16

Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	8
Кривой Рог	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	39
Амфетамин («фен»)	31
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	14
Меткатинон («джефф»)	4
Марихуана	12
Славянск	%
Экстракт опия в жидком виде (ширка, химия, черная)	25
Амфетамин («фен»)	6
Метамфетамин в виде порошка (кристаллический)	13
Метамфетамин в виде раствора («винт», «ширка» «первитин»)	25
Марихуана	25

❖ Особенности сексуального поведения.

Наличие партнеров и предоставление сексуальных услуг (%).

Диаграмма 10.

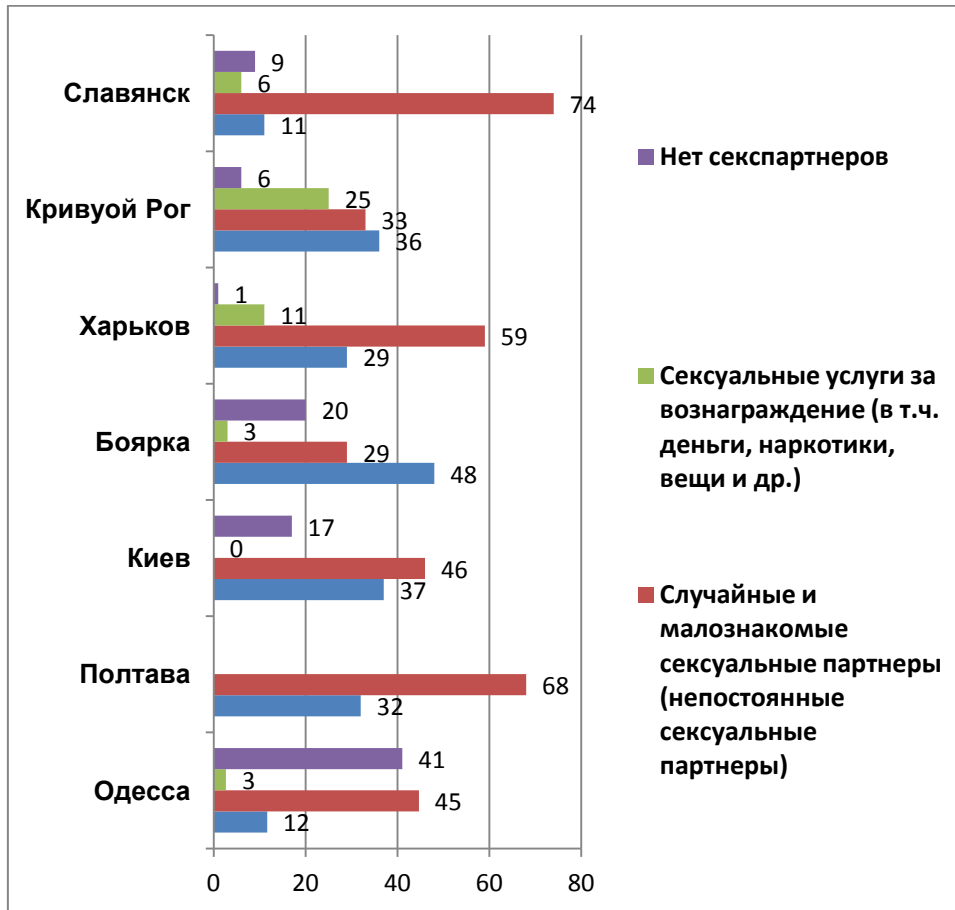
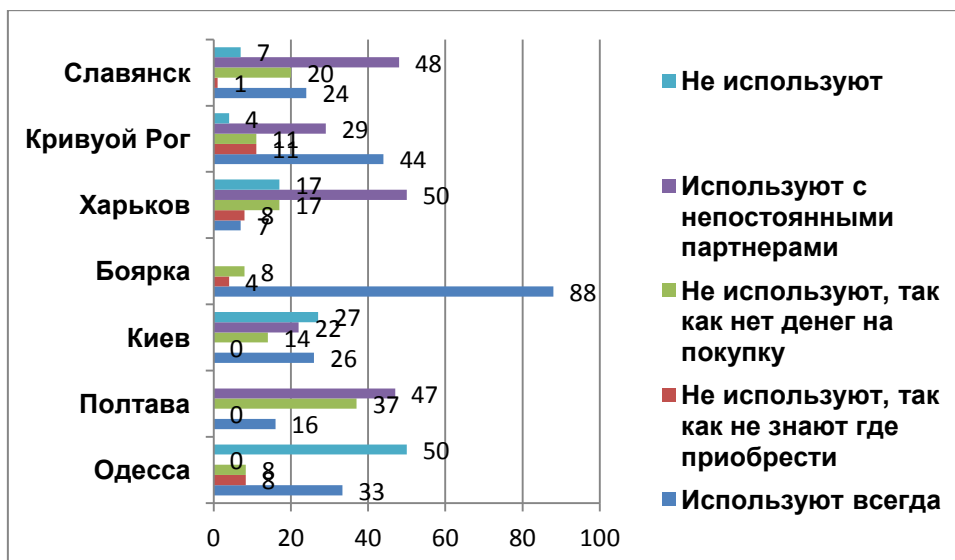
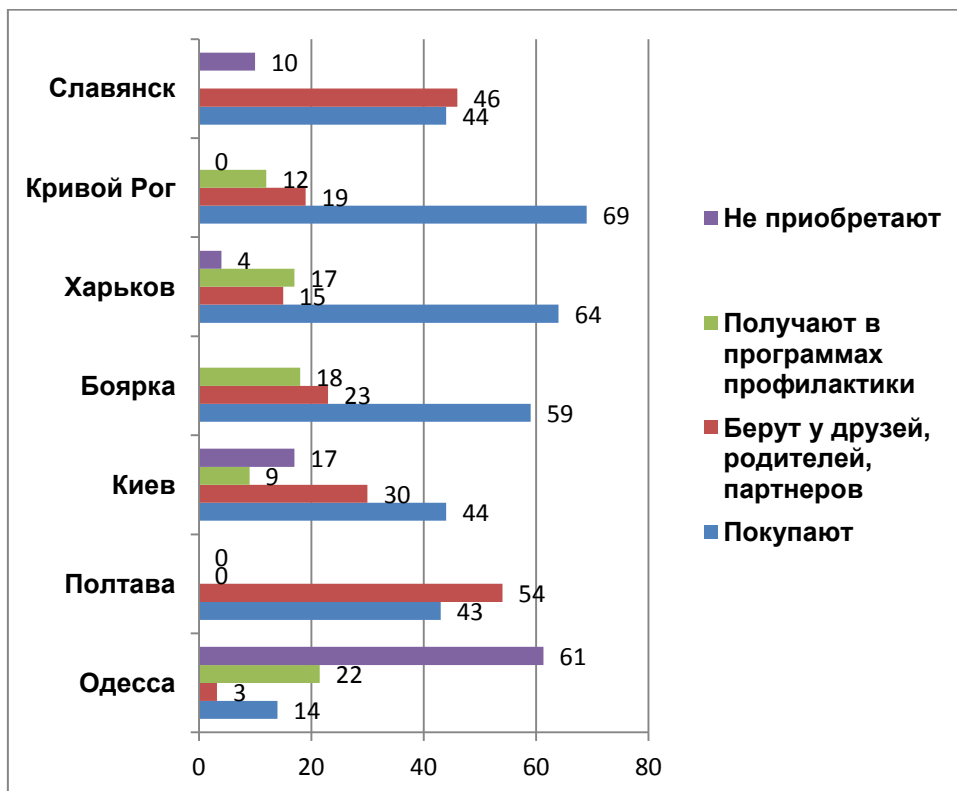


Диаграмма 11.

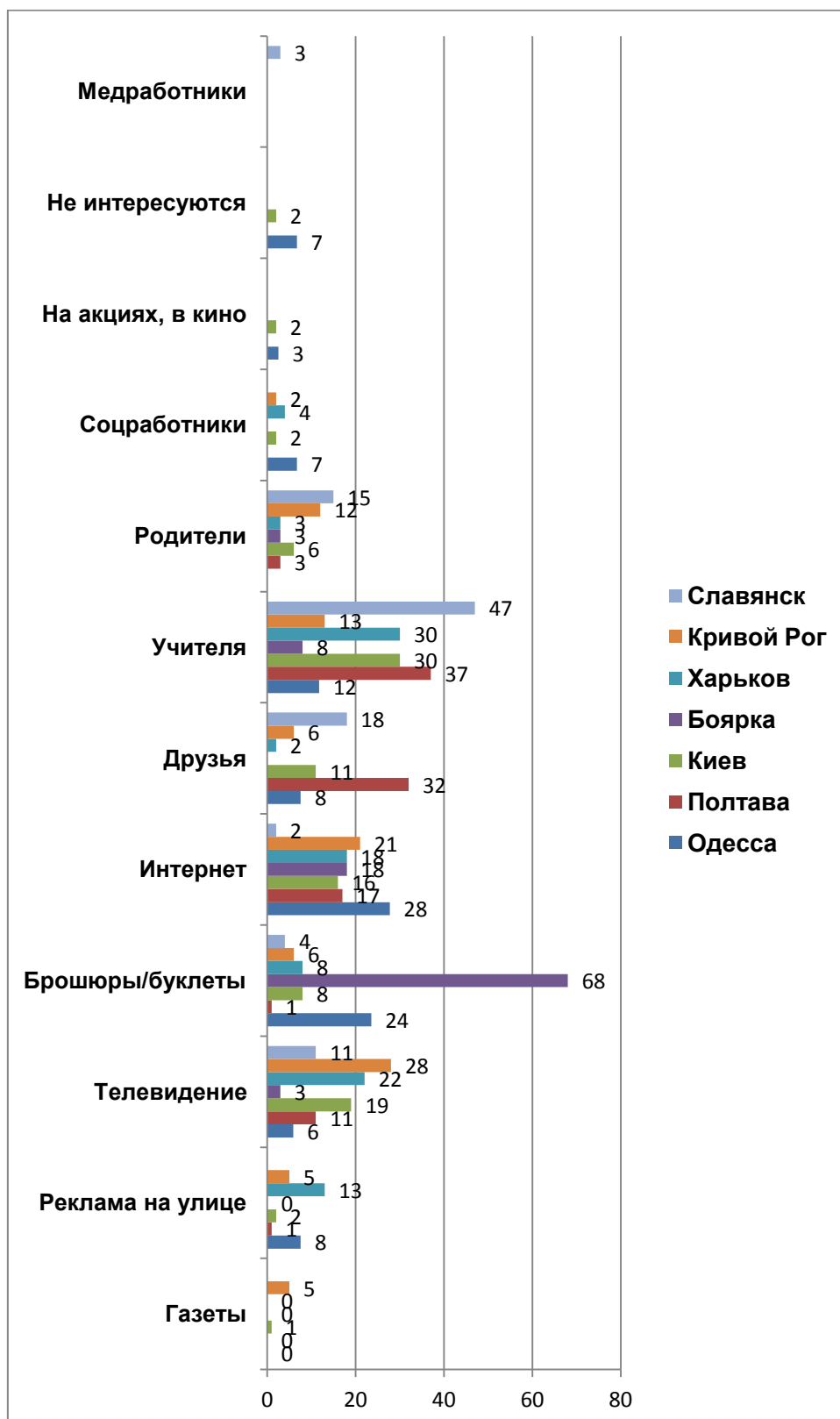
Использование презерватива (%).



Приобретение презерватива (%).



Источники получения информации о ВИЧ/СПИД (%)



❖ Выводы.

1. Результаты, полученные в процессе проведения фазы 1 РОПУ в 6-ти регионах Украины, позволяют сделать вывод, что целевая группа исследования - подростки, употребляющие наркотики (ПИН/ПНИН) существуют и являются труднодоступной группой.
2. При наличии у социальных работников навыков поиска и установления контактов с представителями целевой группы, взаимодействие с ними возможно и эффективно.
3. По мнению подростков ПИН/ПНИН, участников групповых дискуссий, оценочная численность подростков ПНИН находится в интервале 975 - 2304 человек, оценочная численность ПИН находится в интервале 338 – 702 человека (Таблица 4).

Учитывая то, что в Украине нет данных официальной статистики о количестве целевой группы, оценочные исследования по данному вопросу ранее не проводились, предлагается при планировании профилактических программ на данном этапе проекта основываться на данных оценочной численности, полученных в результате первой фазы РОПУ.

4. Целевая группа не однородна (Таблица 5). Условно подразделяется на подгруппы и субкультуры. Подгруппы, характерные для всех сайтов: «подростки в конфликте с законом», «геймеры», «мажоры». Подгруппы, найденные в нескольких сайтах: «подростки без родительской заботы»: из многодетных семей, неблагополучных семей, сироты- (4); «стиль жизни»-(4); «способ заработка»: «попрошайничество, продажа наркотика»-(2); «учащиеся» (2); «беспризорники» (2); «профессия»: механики (1); «безработные» (1). Субкультуры: музыканты/меломаны (5); спортсмены (4); байкеры (3); готы (1); увлечения: бильярд, роллеры, художники, клубные тусовщики, рыбаки, метатели ножей (5); ромы (2). Подгруппы и субкультуры характеризуются внутренним взаимодействием.
5. Большую часть целевой группы составляют мужчины (72-89%), меньшую женщины (11-28%), в 6-ти сайтах преобладающий возраст 17-18 лет (48-82%), в одном сайте «Славянск» - преобладающий возраст 14-16 лет (55%), в 5-ти сайтах отмечено наличие подростков ПИН/ПНИН возраста 10-13 лет (3-13%). (Диаграммы 2,3).

6. Во всех сайтах большинство подростков – местные жители (42-85%). Наибольший процент приехавших из сел и районов в сайтах Одесса (29%), Полтава (27%), Харьков (24%). Наибольший процент приехавших из других городов в сайте Одесса (29%). Подростки проживают в разных условиях. Наибольший процент бездомных в сайте Одесса (56%); проживающих в собственном доме в сайтах Славянск (90%), Полтава (72%), Боярка (60%), Харьков (55%); в доме родственников/друзей в сайте Киев (75%); в общежитии в сайтах Боярка (23%), Харьков (21%), Полтава (16%); в благоустроенном жилье с частой сменой места жительства в сайте Кривой Рог (15%). (Диаграммы 4,5).
7. Данные, полученные по источнику дохода, показывают, что в большинстве сайтов высокий процент криминального заработка, в пяти сайтах подростки предоставляют сексуальные услуги в обмен на вознаграждение. Несмотря на небольшой процент таких подростков (1-6), эти подростки требуют особого внимания; в шести сайтах зарабатывают торговлей наркотиками, наибольший процент в сайтах Кривой Рог (24%), Полтава (18%). (Таблица 6).

❖ **Анализ особенностей поведения, связанных с употреблением наркотиков показывает, что:**

1. Подавляющая часть опрошенных подростков употребляет неинъекционные наркотики (75-97%); наибольший процент употребляющих инъекционным путём в сайте Кривой Рог (25%), в остальных сайтах от 3-15%. **Делать выводы о низкой распространенности инъекционного употребления наркотиков в подростковой среде преждевременно.** Необходимо учитывать высокую степень труднодоступности и закрытость этой группы, нежелание идти на контакт; (Диаграмма 6).
2. **Характерно групповое употребление наркотиков, в небольшой группе 3-5 человек (34-70%);** значительный процент употребления в большой группе, более 5-ти человек, отмечен в сайтах Полтава (60%), Одесса (50%); (Диаграмма 7).
3. Преобладающий стаж употребления наркотиков неинъекционным путем – 1-3 года, 33-69%), инъекционным путем – до 1-го года (25-75%), только в сайте Киев высокий процент ПИН со стажем более 3-х лет (75%). (Диаграмма 8,9).

4. Опрошенные подростки употребляют 27 видов неинъекционных наркотиков, 11 видов инъекционных наркотиков (Таблица 7). Дополнительного исследования требуют вопросы, связанные со способом употребления неинъекционных наркотиков (какие наркотики употребляют способом вдыхания), а также факторы и причины риска при инъекционном употреблении наркотиков (использование стерильного шприца, способы приобретения наркотика).

❖ **Анализ особенностей сексуального поведения показывает, что:**

1. Подростки ПИН/ПНИН сексуально активны, процент подростков, не имевших сексуального опыта, составляет 1-20%;
2. **В большинстве случаев сексуальные контакты происходят со случайными и малознакомыми партнерами (29-74%), предоставление сексуальных услуг за вознаграждение обнаружено в пяти сайтах, наибольший процент в сайтах Кривой Рог (25%), Харьков (11%), (Диаграмма 10);**
3. Только в одном сайте Боярка 88% подростков всегда используют презерватив, в остальных 6-ти сайтах процент низкий (16-44%), **только 22-50% подростков используют презерватив с непостоянными партнерами, основные причины неиспользования презерватива: не знают где приобрести (1-11%), нет денег для приобретения презерватива (8-37%), (Диаграмма 11);**
4. Несмотря на то, что во всех сайтах программы профилактики ВИЧ в среде ПИН реализуются много лет, **только в 5-ти сайтах подростки пользовались этой услугой, но процент подростков, которые получали презервативы в этих программах низкий, составляет 9-22%;** в трех сайтах значительная часть подростков берут презервативы у друзей, партнеров и даже родителей: Полтава (54%), Славянск (46%), Киев (30%), (Диаграмма 12).

❖ **Анализ данных относительно источников получения информации по профилактике ВИЧ показал, что**

- Во всех сайтах в качестве источника информации отмечены интернет (16-28%), телевидение (3-28%), брошюры и буклеты (1-68%); в 6-ти сайтах – родители предоставляют информацию (3-15%) и друзья (2-32%), в 4-х сайтах – реклама на улице (1-13%), **от соцработников получали информацию подростки 4-х сайтов (2-7%), процент очень низкий, учитывая, то, что программы профилактики реализуются в сайтах много лет (Диаграмма 13);**

- В рамках данного исследования не изучалось качество предоставления информации и удовлетворенность подростков, полученной информацией.

Результаты фазы 1 РОПУ показывают, что подростки, употребляющие наркотики (ПИН/ПНИН) не охвачены существующими профилактическими программами.

При разработке профилактических программ для подростков, употребляющих наркотики, целесообразно учитывать рекомендации ВОЗ, изложенные в Сводном Руководстве по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: профилактика, диагностика, лечение и уход (Июль 2014 года):

1. Подростки заслуживают особого внимания, поскольку в подростковом возрасте желание экспериментировать и исследовать что-то новое обычно опережает развитие способностей принимать обоснованные решения.
2. Учёт развивающихся познавательных способностей подростков является важным фактором в процессе выбора конкретных поведенческих вмешательств, предназначенных для этой группы населения. Однако, **на данном этапе, имеется ряд критических пробелов в знаниях относительно того, как наилучшим образом реализовать программы, направленные на удовлетворение потребностей подростков.**
3. Тем не менее, крайне важно, чтобы соответствующие услуги оказывались с учётом множественных и взаимосвязанных факторов уязвимости подростков из ключевых групп населения, а также их различных потребностей в зависимости от их возраста, особенностей их поведения, сложностей их социальной и правовой среды и характера эпидемии ВИЧ-инфекции.
4. Услуги для подростков из ключевых групп населения должны включать **психологическую поддержку с помощью групп и сетей поддержки**, чтобы помочь преодолевать такие проблемы, как самостигматизация и дискриминация.
5. **Дополнительное консультирование членов семей, в том числе родителей** – в случае необходимости и по просьбе подростка – может иметь важное значение для поддержки и облегчения доступа к услугам, особенно там, где для их получения необходимо согласие родителей или опекунов.
6. В работе с подростками из ключевых групп населения приемлемыми представляются такие интерактивные и подходы, с привлечением к участию самих

употребляющих подростков, направленные на обретение и закрепление навыков менее опасного поведения, а также, такие как **оказание услуг через интернет, мобильное здравоохранение, поддержка по модели «равный-равному» и аутрич-работа**. В некоторых местах и условиях эти подходы уже показали свою перспективность.

7. Предлагается: проанализировать их нынешние нормы и положения относительно необходимости согласия родителей и рассмотреть вопрос об их пересмотре, чтобы уменьшить возрастные барьеры для доступа к услугам, относящимся к ВИЧ-инфекции, и к использованию таких услуг.

Отчет подготовили Киценко Н.А., Пурик Е.П.