

ВИЧ-инфицированные дети-сироты в России: проблема психологического сопровождения

Кибец Евгения Валериевна

Аспирант

*РГПУ - Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена,
Психолого-педагогический, Санкт-Петербург, Россия
E-mail: Kibets_evgeniya@mail.ru*

Глубокий кризис российского общества вызвал резкое ухудшение положения детей. Из года в год растет число родителей, уклоняющихся от своих обязанностей, злоупотребляющих спиртными напитками и наркотическими веществами, ведущих аморальный образ жизни и не заботящихся о своих детях.

В настоящее время в России, по данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом, общее число россиян, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в Российской Федерации до 31 декабря 2012 года по предварительным данным составляет 720014 человек, в том числе 6411 детей в возрасте до 15 лет. Феминизация эпидемии ведет к увеличению числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. За годы эпидемии, к концу 2012 г. ВИЧ-инфицированными женщинами было рождено более 97 тысяч детей, в том числе более 35 тыс. за 2010-2012 гг. За весь период наблюдения от матерей были инфицированы ВИЧ 5957 детей.[4]

По данным статистики каждый 4-ый ВИЧ-инфицированный ребенок в России – сирота и находится в государственном учреждении.[5] Как правило, это дети асоциальных матерей, которые не принимали доступную перинатальную профилактику ВИЧ-инфекции.

Опыт психологической работы с такими детьми свидетельствует, что большинство ВИЧ-инфицированных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, связывают факт своего сиротства именно с наличием у себя ВИЧ-инфекции.[3] То есть не только факт болезни интериоризирован и включен в систему идентичности как у любого хронически болеющего ребенка, но и связан с чувством отвержения и неприятия себя другими, а значит и самим собой.

Известно, что процент взятых под опеку или усыновленных ВИЧ-инфицированных детей существенно ниже среднего уровня усыновления среди всех детей-сирот. Это связано с высоким уровнем стигматизации ВИЧ-инфицированных людей в современном российском обществе. Вокруг этой болезни существует огромное количество мифов и вызванных ими страхов, которые транслируются детям через их социальное окружение. Болеющий ребенок интериоризирует негативное отношение к себе (по факту к болезни), которое часто демонстрирует некомпетентный в данных вопросах персонал неспециализированных сиротских учреждений [1].

Кроме того, в результате большого количества полученных перинатальных вредностей и отягощенной наследственности у большинства ВИЧ-инфицированных детей-сирот регистрируются большое количество неврологических нарушений – чаще всего резидуально органическая патология головного мозга.[2] Таким образом можно говорить о наличии определенного комплекса неврологических, психологических, медицинских нарушений у таких детей.

Для успешной их адаптации в условиях сиротских интернатных учреждений, в условиях приемной семьи, а также в дальнейшей социальной адаптации по выходу из учреждения необходима разработка программы медико-психологической коррекции и реабилитации.

Литература

1. Александрова Н.В., Городнова М.Ю., Эйдемиллер Э.Г. Современные модели психотерапии при ВИЧ/Спиде. Учебное пособие для врачей и психологов. – СПб.: Речь, 2010.
2. ВИЧ – медико-социальная помощь. Руководство для специалистов. Под редакцией Н.А. Беякова. – СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011.
3. Женщина, ребенок и ВИЧ. Под редакцией Н.А. Беякова, Н.Ю. Рахманиной и А.Г. Рахмановой. – СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2012.
4. <http://www.hivrussia.org/>
5. <http://www.unaids.org/ru/>