

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ ОДЕСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені І. І. МЕЧНИКОВА
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГІЇ ТА СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ

СОЦІАЛЬНА РОБОТА З ВІЛ-ІНФІКОВАНИМИ ТА ХВОРИМИ НА СНІД

Методичні рекомендації
до практичних занять та самостійної роботи
для студентів факультету психології та соціальної роботи
першого (бакалаврського) рівня освіти,
спеціальності 231 Соціальна робота

ОДЕСА
ФОП Бондаренко М.О.
2023

УДК 364-78(072)
С691

Укладач:

У. В. Варнава, кандидат психологічних наук, доцент кафедри соціальної роботи.

Рецензенти:

М.К. Кременчуцька, кандидат психологічних наук, доцент кафедри диференціальної і спеціальної психології ОНУ імені І.І. Мечникова;

Л.С. Смокова, кандидат психологічних наук, доцент кафедри клінічної та практичної психології ОНУ імені І.І. Мечникова.

*Рекомендовано Вченою радою факультету
Психології та соціальної роботи ОНУ імені І. І. Мечникова.
Протокол № 7 від 14.06.2023 р.*

Соціальна робота з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД :
С691 методичні рекомендації до практичних занять та самостійних робіт для студентів факультету психології та соціальної роботи першого (бакалаврського) рівня освіти, спеціальності 231 Соціальна робота / уклад.: У. В. Варнава. – Одеса : ФОП Бондаренко М.О., 2023. – 24 с.

Пропоновані методичні вказівки допомагають при підготовці до відповідей на практичних заняттях, оформленні робіт при самостійному виконанні завдань, при підготовці до атестації. Увагу приділено формуванню професійної компетентності соціальних працівників у сфері соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД особами.

Розраховано для здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти спеціальності 231 Соціальна робота факультету психології та соціальної роботи ОНУ імені І.І. Мечникова.

УДК 364-78(072)

ЗМІСТ

ВСТУП	4
ЗМІСТ ДИСЦИПЛІНИ	4
ТЕМИ СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ	6
МЕТОДИ НАВЧАННЯ.....	8
ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №1 АНАЛІЗ ДІЯЛЬНОСТІ УСТАНОВИ (ОРГАНІЗАЦІЇ, ФОНДУ)	8
ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №2 РОЗРОБКА БУКЛЕТУ З ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ/СНІД	9
ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №3 САМОПЕРЕВІРКА	10
ФОРМИ КОНТРОЛЮ І МЕТОДИ ОЦІНЮВАННЯ.....	11
ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ	14
РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА	15
Додаток А.....	17
Додаток Б	19
Додаток В.....	20
Додаток Г	21
Додаток Ґ.....	22
Додаток Д.....	23

ВСТУП

Мета дисципліни: зорієнтувати студентів у курсі який читається протягом семестру, а також спрямовано на формування теоретичних засад, розвитку професійної компетентності студентів, формування високого рівня готовності до здійснення соціальної роботи з людям з ВІЛ/СНІД відповідно до сучасних вимог професійної діяльності в Україні.

Завдання:

- надати уявлення з етичними засадами роботи з людям з ВІЛ/СНІД;
- сприяти розвитку особистісних якостей студентів, необхідних для успішної роботи з ВІЛ/СНІД клієнтом і формування професійної компетентності;
- формувати у майбутніх фахівців готовність до здійснення соціального супроводу осіб з ВІЛ/СНІД;
- сформувати модель власної ефективної професійної діяльності фахівця із соціальної роботи.

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен **знати:**

Загальні засади соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД

Технології та методи, сучасні тенденції у сфері соціальної роботи з людьми з ВІЛ/СНІД;

вміти:

Дотримуватися етичних принципів і меж професійної компетенції у роботі з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД.

Підбирати ефективні методи роботи з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД.

Доцільно допомагати обирати шляхи подолання складних життєвих обставин відповідно до випадку клієнта.

Застосовувати на практиці навички ведення випадку клієнтів з ВІЛ/СНІД.

ЗМІСТ ДИСЦИПЛІНИ

Змістовий модуль І.

Загальні засади соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД

Тема 1. Підходи до визначення професійних цінностей соціальних працівників.

Вимоги до соціального працівника. Професійні цінності соціальної роботи. Професійна ідеологія соціального працівника який працює з ВІЛ/СНІД клієнтами. Вимоги до команди яка працює з ВІЛ/СНІД клієнтами. Толерантність у практичній діяльності.

Тема 2. Розвиток епідемії ВІЛ/СНІДу в Україні та світі.

Історичний екскурс розповсюдження ВІЛ в світі. Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Україні. Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Одеській області.

Тема 3. Теорія кризового втручання. Поведінкові втручання: моделі зміни поведінки

Державний стандарт соціальної послуги кризового та екстреного втручання. Модель кризової інтервенції (втручання). Модель кризи (по Каплану, Робертса, Кейнлу, Параду)

Тема 4. Діагностика та перебіг ВІЛ-інфекції у дорослих, дітей.

Стадії перебігу ВІЛ-інфекції. Первинна ВІЛ-інфекція. Сероконверсія. Рання фаза ВІЛ-інфекції. Латентна стадія. Стадія ранніх клінічних проявів ВІЛ-інфекції. Синдром набутого імунodefіциту (СНІД). ВІЛ-асоційовані захворювання. СНІД-індикаторні захворювання. Пізня або термінальна стадія ВІЛ-інфекції. Принципи диспансеризації людей, які живуть із ВІЛ.

Тема 5. Соціально-психологічні аспекти життя з ВІЛ

Соціально-психологічні проблеми віл-інфікованих. Соціально-психологічні особливості віл-інфікованих дітей в сучасних українських реаліях. Адаптація до ВІЛ-статусу. Хибні установки щодо ВІЛ. Робота з почуттями. Самоконтроль. Пригнічений стан, депресія. Важливість спілкування в кризі. Підтримка фахівців

Тема 6. Правові аспекти роботи з людьми, які живуть з ВІЛ

Правові аспекти проблеми ВІЛ/СНІД. Міжнародне законодавство стосовно ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД. Захист держави ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД. Права та обов'язки ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД. Пільги. Допомога ВІЛ-інфікованим дітям. Відповідальність за ВІЛ-злочини.

Змістовий модуль II.

Ведення випадку клієнтів з ВІЛ/СНІД

Тема 7. Система соціальних служб, громадських об'єднань, котрі опікуються ВІЛ-інфікованими.

Діяльність та основні заходи громадських об'єднань, та соціальних служб у рамках допомоги людям з ЛЖВ. Всеукраїнська мережа ЛЖВ. Благодійна організація «100 відсотків життя. Одеса». Дослідження організацій, громадських об'єднань, які працюють з ВІЛ-інфікованими. Методи соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими. Профілактики ВІЛ/СНІДу. Психологічне консультування людей з ВІЛ/СНІД. Інформування, консультування, пряма натуральна й фінансова допомога, догляд і обслуговування, психологічна підтримка, реабілітація та ін. методи. Створення психологічного комфорту для хворого і його родичів.

Тема 8. Робота з конкретним випадком, соціальний супровід

Особливості роботи з окремими групами людей, які живуть із ВІЛ. Методи соціальної роботи з дітьми, які є ВІЛ-інфікованими або хворими на СНІД Психологічні особливості ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків.

Діагностика проблем ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Діагностика проблем життєдіяльності сім'ї, яка виховує ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Технології допомоги сім'ї, яка виховує ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Основні технології соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими неповнолітніми. Особливості технологізації соціальної роботи з найближчим оточенням ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків.

Тема 9. Види консультування людей, які живуть із ВІЛ

Цілі, завдання, моделі консультування з питань ВІЛ-інфекції. Основні елементи практики консультування з питань ВІЛ-інфекції. Формування практичних навичок консультування клієнтів з ВІЛ-інфекцією. Дотестове консультування з питань ВІЛ-інфекції та алгоритм його проведення. Надання інформації індивідуально та у групі. Післятестове консультування при негативному результаті тестування на ВІЛ-інфекцію. Післятестове консультування при позитивному результаті тестування на ВІЛ-інфекцію. Консультування різних груп населення. Стратегія зміни поведінки клієнта під час його консультування з питань ВІЛ-інфекції. Вступ до консультування з питань лікування ВІЛ. Розробка плану підтримки клієнта після встановлення діагнозу. Консультування і тестування на ВІЛ з ініціативи медичного працівника

ТЕМИ СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ

Тема 1. Вимоги до соціального працівника. Професійні цінності соціальної роботи. Професійна ідеологія соціального працівника який працює з ВІЛ/СНІД клієнтами. Вимоги до команди яка працює з ВІЛ/СНІД клієнтами. Толерантність у практичній діяльності.

Реферат (доповідь): Етичні вимоги до соціального працівника, який здійснює соціальний супровід ВІЛ-інфікованих дітей. Вплив стигматизації та дискримінації на якість життя сім'ї, яка виховує ВІЛ-інфікованим членом родини. Проблема компетентності соціального працівника який працює з ВІЛ/СНІД особами

Тема 2. Історичний експурс розповсюдження ВІЛ в світі. Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Україні. Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Одеській області.

Реферати (доповіді): Проблеми формування прихильності до тривалого антиретровірусного лікування дітей. Актуальні проблеми виховання та розвитку ВІЛ-інфікованих дітей. Соціальна робота з ВІЛ-інфікованими в країнах ЄС.

Тема 3. Державний стандарт соціальної послуги кризового та екстреного втручання. Модель кризової інтервенції (втручання). Модель кризи (по Каплану, Робертса, Кейнлу, Параду)

Тема 4. Стадії перебігу ВІЛ-інфекції. Первинна ВІЛ-інфекція. Сероконверсія. Рання фаза ВІЛ-інфекції. Латентна стадія. Стадія ранніх клінічних проявів ВІЛ-інфекції. Синдром набутого імунodefіциту (СНІД).

ВІЛ-асоційовані захворювання. СНІД-індикаторні захворювання. Пізня або термінальна стадія ВІЛ-інфекції. Принципи диспансеризації людей, які живуть із ВІЛ.

Реферат (доповідь): Боротьба зі стигматизацією ВІЛ інфікованих та хворих на СНІД в Україні

Тема 5. Соціально-психологічні проблеми віл-інфікованих. Соціально-психологічні особливості віл-інфікованих дітей в сучасних українських реаліях. Адаптація до ВІЛ-статусу. Хибні установки щодо ВІЛ. Робота з почуттями. Самоконтроль. Пригнічений стан, депресія. Важливість спілкування в кризі. Підтримка фахівців. *Реферат (доповідь):* Причини виникнення критичних ситуацій у житті сім'ї, яка виховує ВІЛ-інфіковану дитину. Методи соціально-педагогічної роботи з сім'ями, які планують розкрити позитивний ВІЛ-статус дитині. Методи соціально-педагогічної роботи з сім'ями, які планують розкрити позитивний ВІЛ-статус одного з батьків. Актуальні проблеми виховання та розвитку ВІЛ-інфікованих дітей.

Тема 6. Правові аспекти роботи з людьми, які живуть з ВІЛ. Міжнародне законодавство стосовно людей з ВІЛ. Законодавство України стосовно ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД.

Реферат (доповідь): Інститут омбудсмена в механізмі правового захисту прав і свобод особи

Тема 7. Діяльність та основні заходи громадських об'єднань, та соціальних служб у рамках допомоги людям з ЛЖВ. Всеукраїнська мережа ЛЖВ. Благодійна організація «100 відсотків життя. Одеса». Дослідження організацій, громадських об'єднань, які працюють з ВІЛ-інфікованими. Методи соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими. Профілактики ВІЛ/СНІДу. Психологічне консультування людей з ВІЛ/СНІД. Інформування, консультування, пряма натуральна й фінансова допомога, догляд і обслуговування, психологічна підтримка, реабілітація та ін. методи. Створення психологічного комфорту для хворого і його родичів.

Реферат (доповідь): Вплив соціальних інститутів на процес соціалізації ВІЛ-інфікованої дитини. Роль державних, громадських і релігійних організацій у здійсненні соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей. Особливості функціонування мережі недержавних центрів денного перебування для ВІЛ-інфікованих дітей

Тема 8. Особливості роботи з окремими групами людей, які живуть із ВІЛ. Методи соціальної роботи з дітьми, які є ВІЛ-інфікованими або хворими на СНІД Психологічні особливості ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Діагностика проблем ВІЛ- інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Діагностика проблем життєдіяльності сім'ї, яка виховує ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Технології допомоги сім'ї, яка виховує ВІЛ- інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків. Основні технології соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими неповнолітніми. Особливості технологізації соціальної роботи з найближчим оточенням ВІЛ- інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків.

Реферат (доповідь): Шляхи вдосконалення соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей. Групові формами соціальної підтримки ВІЛ інфікованих осіб та членів їх сімей.

Тема 9. Цілі, завдання, моделі консультування з питань ВІЛ-інфекції. Основні елементи практики консультування з питань ВІЛ-інфекції. Формування практичних навичок консультування клієнтів з ВІЛ-інфекцією. Дотестове консультування з питань ВІЛ-інфекції та алгоритм його проведення. Надання інформації індивідуально та у групі. Післятестове консультування при негативному результаті тестування на ВІЛ-інфекцію. Післятестове консультування при позитивному результаті тестування на ВІЛ-інфекцію. Консультування різних груп населення. Стратегія зміни поведінки клієнта під час його консультування з питань ВІЛ-інфекції.

Реферат (доповідь): Вступ до консультування з питань лікування ВІЛ. Розробка плану підтримки клієнта після встановлення діагнозу. Консультування і тестування на ВІЛ з ініціативи медичного працівника. Консультування для формування прихильності до ВААРТ.

МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Методи організації та здійснення навчально-пізнавальної діяльності

- Словесні (інформаційні): монологічні (пояснення, лекція) та діалогові (бесіда, диспут, дискусія, доповідь).
- Наочні: ілюстрацію (плакат, слайд, зображення); демонстрацію (відеофільм, мультимедійний файл, презентація), спостереження.
- Практичні: вправи, реферати, практична робота, складання буклету, аналіз діяльності установи (організації, фонду), самоперевірка

Самостійна робота включає роботу з навчально-методичною літературою та виконання практичних завдань: складання реферату, підготовку презентацій, аналіз діяльності установи (організації, фонду), розробка буклету та самоперевірка.

ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №1 АНАЛІЗ ДІЯЛЬНОСТІ УСТАНОВИ (ОРГАНІЗАЦІЇ, ФОНДУ)

У рамках теми 7 необхідно виконати дослідження діяльності установи, фонду або асоціації, які займаються допомогою ВІЛ інфікованим та хворим на СНІД (аналіз діяльності установи (організації, фонду).

Приклади організації які може обрати студент для виконання завдання:

Всеукраїнська мережа ЛЖВ.

Альянс громадського здоров'я.

Благодійна організація «100 відсотків життя. Одеса».

Благодійна організація фонд профілактики хімічних залежностей та СНІДу.

Або установа (організація, фонд) за самостійним вибором студента.

В аналізі студент обов'язково повинен висвітлити основні завдання та мету функціонування установи (організації, фонду), проаналізувати яким саме чином вони допомагають ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, що з визначених напрямків відноситься до соціальної роботи або знаходиться у полі діяльності соціального працівника в процесі ведення випадку клієнта з ВІЛ або СНІД.

ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №2

РОЗРОБКА БУКЛЕТУ З ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ/СНІД

Для виконання даного індивідуального завдання студент повинен визначити, по-перше, на який рівень профілактики буде спрямовано буклет (первинна, вторинна, третинна). По-друге: на який вік буде спрямовано профілактичний буклет. Також, необхідним є вивчення цільової аудиторії.

Буклет який буде розробляти студент повинен бути двостороннім триптихом, тобто класичною формою буклетів які використовуються в Україні для розповсюдження серед населення. Важливо: визначення змісту та структури інформації яку має на меті ваш буклет, написання текстового матеріалу, підбір зображень, вибір основного стилю, створення шаблону за допомогою різноманітних програм на комп'ютері (Word, Canva), розміщення в цьому шаблоні текста та ілюстрацій. Обраний матеріал повинен бути коректним, доцільним, містити як текстовий матеріал так і картинки високої якості (без пікселів).

Щоб зацікавити аудиторію – Вам доведеться продумати дизайн майбутнього буклету.

Основні рекомендації для розробки ефективного профілактичного буклету

1. Лаконічність

Оскільки, найчастіше буклети проглядаються “на ходу”, на ньому не повинно бути довгого і складного тексту. Вся інформація повинна бути викладена коротко та чітко, бажано з використанням тез. На видному місці має знаходитися адреса і контактний номер телефону.

2. Орієнтація на цільову аудиторію. Розробляючи дизайн, підбираючи відтінки та шрифти важливо врахувати інтереси потенційних клієнтів соціальної профілактики. Орієнтуйтеся на вік, стать, рід діяльності, тощо

3. Верстка

Перевірте, щоб всі картинки і відтінки гармонійно виглядали між собою і створювали цілісну картину у розгорнутому вигляді.

4. Кількість шрифтів

Не поєднуйте більше трьох різних шрифтів.

Всі вони мають бути оптимального розміру та відтінку. Важливі елементи виділяйте заголовками, роблячи на них особливий акцент.

Пам'ятайте, що люди не мають напружати свій зір, переглядаючи Ваш буклет.

Ви можете створювати макет за таким принципом:

Продумайте яка саме інформація буде знаходитися на кожній із шести частин.

Вам знадобиться сторінки формату А4. Згинаємо папір на три частини і пробуємо розкласти всю текстову і графічну частину найбільш логічним чином. Коли знайдеться оптимальне рішення – слід приступати до створення.

Формуємо три однакових прямокутника, кожен з яких відповідатиме за один розворот. Заводимо їх за направляючі. Після цього переходимо до дизайну, де одне із головних завдань – не переплутати розташування всієї інформації. Буклет обов'язково повинен містити титульну сторінку та окрему сторінку з контактами для отримання допомоги та консультації.

Успіхів та натхнення Вам!

ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ №3 САМОПЕРЕВІРКА

Заповніть тест у Гугл формі. Будьте уважні, у Вас є тільки одна спроба. Кожне питання оцінюється в 1 бал. Питання з декількома відповідями оцінюється в 1 бал лише у тому випадку коли всі відповіді вірні. Повна кількість питань – 60, одне з питань - ПІБ (не оцінюється). Визначена кількість буде розділена на 2, отримана кількість балів і буде вашою оцінкою за тест. Максимальний бал – 30.

Нижче запропоновані приклади питань з тесту.

Продовжить вислови та речення:

Серед основних психологічних проблем, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією можна виокремити

Оцінка потреб у веденні випадку клієнта з ВІЛ/СНІДом – це

Вторинний рівень профілактики ВІЛ/СНІДу спрямований на:

Декларація про прихильність справі боротьби з ВІЛ/СНІДом визначає, що:

Найпоширеніші форми і методи профілактики ВІЛ/СНІДу є:

ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД, мають право на:

Екстрена допомога надається в разі:

Оцінка кризової ситуації передбачає:

Планування у веденні випадку клієнта з ВІЛ/СНІДом – це:

Першочергове завдання всіх спеціалістів які працюють з ВІЛ-інфікованими:

Первинний рівень профілактики ВІЛ/СНІДу спрямований на:

Яка технологія соціальної роботи з населенням є найбільш ефективна щодо протидії епідемії ВІЛ/СНІД?

Функції спеціаліста з соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими

Основні напрями організації соціальної роботи з клієнтом з ВІЛ/СНІД наступні:

Кризова інтервенція виконується відповідно до:

Категорії реабілітаційних заходів у роботі з ВІЛ-інфікованими:

Соціальний захист сімей з ВІЛ-інфікованими дітьми може здійснюватися в:

До основних напрямів психосоціальної роботи з ВІЛ/СНІД відносять:
Серед форм і методів роботи у центрах допомоги людям з ВІЛ/СНІД можна виокремити:

Перебіг ВІЛ-інфекції розподіляють на ряд послідовних стадій:

У медичній моделі ведення випадку клієнта з ВІЛ/СНІД:

Завдання соціального працівника на етапі планування:

Профілактична робота з групами ризику базується на:

План соціального супроводу ґрунтується на визначенні:

Серед соціальних проблеми, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією можна виокремити:

Коли особистість стає клієнтом соціальної роботи і проходить такий цикл:

Консультування на ВІЛ ведуться відповідно до наступних законів та протоколів:

Основним джерелом ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні є:

Оцінку кризової ситуації проводять за допомогою:

Хворі на СНІД відчувають:

Екзистенційні проблеми ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД проявляються

Процес соціальної роботи з ВІЛ/СНІДом реалізовується у роботі з

Третинний рівень профілактики ВІЛ/СНІДу спрямований на:

Латентна стадія перебігу ВІЛ це:

ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД мають такі обов'язки:

Соціальна робота з людьми, які живуть із ВІЛ/ СНІДом на меті має забезпечення:

Під час адаптації до ВІЛ-статусу відбувається:

Після отримання позитивного результату на ВІЛ необхідно:

Передача відомостей про ВІЛ статус дозволяється тільки:

До інтегративних функцій соціального працівника відносяться:

ФОРМИ КОНТРОЛЮ І МЕТОДИ ОЦІНЮВАННЯ (У Т.Ч. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ)

При вивченні навчальної дисципліни здійснюється поточний та підсумковий контроль.

Поточний контроль проводиться з метою визначення рівня підготовленості студента з певних тем, розділів робочої навчальної програми, якості виконання конкретних завдань та здійснюється впродовж семестру під час проведення аудиторних занять (лекції, практичні заняття) та при виконанні самостійної роботи.

Об'єктом поточного оцінювання є:

- програмний матеріал, який викладається на лекціях;
- питання і проблеми, що обговорюються та відпрацьовуються на практичних заняттях;
- програмний матеріал для самостійного вивчення, який передбачений робочою програмою та включає індивідуальні завдання: презентації, реферати,

аналіз діяльності установи (організації, фонду), розробка буклету, самоперевірка.

Форма підсумкового контролю – залік. Залік виставляється за результатами роботи здобувача впродовж усього семестру. Підсумкова оцінка визначається як проста сума балів за результатами поточного контролю за 100-бальною шкалою.

Здобувач одержує підсумкову оцінку за залікову навчальну дисципліну, якщо за результатами поточного контролю він набрав 60 і більше балів.

Якщо за результатами поточного контролю здобувач набрав менше 60 балів, він повинен виконати залікове завдання і з урахуванням його результатів одержати відповідну кількість залікових балів із дисципліни.

Якщо за результатами поточного контролю здобувач набрав 60 і більше балів, проте хоче поліпшити свій підсумковий результат, він також може виконати залікове завдання і з урахуванням його результатів підвищити свою підсумкову оцінку з дисципліни.

Критерії оцінювання під час аудиторних занять

Відмінно (9 балів за тему) - Оцінюється робота студента, який у повному обсязі володіє навчальним матеріалом, вільно, самостійно та аргументовано його викладає, вільно послуговується науковою термінологією, наводить аргументи на підтвердження власних думок, здійснює аналіз та робить висновки, залучає до підготовки як основну, так і додаткову літературу (монографії, періодичні видання, першоджерела, тощо). Ї

Може аргументовано обрати раціональний спосіб виконання практичного завдання й оцінити результати власної практичної діяльності; вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу;

Добре (7 балів за тему) - Оцінюється робота студента, який достатньо повно володіє навчальним матеріалом, обґрунтовано його викладає, послуговується науковою термінологією, залучає основну і додаткову літературу.

За зразком самостійно виконує практичні завдання, передбачені програмою; має стійкі навички виконання завдання. Але при висвітленні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускаються при цьому окремі неістотні неточності та незначні помилки.

Може використовувати знання для стандартних практичних ситуацій, має елементарні, нестійкі навички виконання завдання

Задовільно (5 балів за тему) - Оцінюється робота студента, який відтворює значну частину навчального матеріалу, висвітлює його основний зміст, виявляє елементарні знання окремих положень. Не здатний до глибокого, всебічного аналізу, допускає істотні неточності та помилки.

Незадовільно з можливістю відпрацювання (3 балів за тему) - Оцінюється робота студента, який не володіє навчальним матеріалом у достатньому обсязі, проте фрагментарно, поверхово (без аргументації та обґрунтування) викладає окремі питання навчальної дисципліни.

Планує та виконує частину практичних завдань, відсутні сформовані уміння та навички.

Критерії оцінювання самостійної роботи

Презентація – Оцінюється в 1 бал – здатність студента презентувати доповідь відповідно змісту навчального матеріалу та супроводити її оригінальним візуальним представленням.

Реферат (доповідь) – Оцінюється в 1 бал – здатність здійснювати узагальнення на основі опрацювання теоретичного матеріалу та відсутність помилок при оформленні цитування й посилань на джерела; продемонструвати дотримання лексичних, фразеологічних, граматичних і стилістичних норм української літературної мови.

Аналіз діяльності установи (організації, фонду) які допомагають ЛЖВ – Оцінюється в 1 бал – самостійність та змістовність виконання практичного завдання. Його відповідність поставленим цілям.

Розробка буклету з профілактики ВІЛ/СНІД – Оцінюється в 3 бали – самостійність та змістовність виконання практичного завдання. Його відповідність поставленим цілям. Вміти аналізувати потреби цільової аудиторії.

Самоперевірка – Оцінюється в 13 бал – здатність самостійно здійснювати перевірку власних знань на основі опрацювання теоретичного матеріалу, максимально правильні відповіді на питання

ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Професійна ідеологія соціального працівника який працює з ВІЛ/СНІД клієнтами. Толерантність у практичній діяльності.
2. Вимоги до команди яка працює з ВІЛ/СНІД клієнтами.
3. Державний стандарт соціальної послуги кризового та екстреного втручання.
4. Етапи переживання стресу
5. Модель кризової інтервенції (втручання).
6. Модель кризи (по Каплану, Робертса, Кейнлу, Параду)
7. Розвиток епідемії ВІЛ/СНІДу в Україні та світі.
8. Стадії перебігу ВІЛ-інфекції.
9. Принципи диспансеризації людей, які живуть із ВІЛ.
10. Соціально-психологічні проблеми ВІЛ-інфікованих.
11. Соціально-психологічні особливості ВІЛ-інфікованих дітей в сучасних українських реаліях
12. Адаптація до ВІЛ-статусу. Хибні установки щодо ВІЛ.
13. Робота з почуттями. Самоконтроль. Пригнічений стан, депресія.
14. Правові аспекти роботи з людьми, які живуть з ВІЛ
15. Діяльність та основні заходи громадських об'єднань, та соціальних служб у рамках допомоги людям з ЛЖВ.
16. Методи соціальної роботи з ВІЛ-інфікованими.
17. Види профілактики ВІЛ/СНІДу.
18. Первинна профілактика ВІЛ/СНІДу.
19. Вторинна профілактика ВІЛ/СНІДу.
20. Третинна профілактика ВІЛ/СНІДу.
21. Психологічне консультування людей з ВІЛ/СНІД.
22. Створення психологічного комфорту для хворого і його родичів.
23. Методи соціальної роботи з дітьми, які є ВІЛ-інфікованими або хворими на СНІД
24. Проблеми життєдіяльності сім'ї, яка виховує ВІЛ- інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків.
25. Особливості технологізації соціальної роботи з найближчим оточенням ВІЛ-інфікованих або хворих на СНІД дітей та підлітків.
26. Цілі, завдання, моделі консультування з питань ВІЛ-інфекції.
27. Основні елементи практики консультування з питань ВІЛ-інфекції.
28. Формування практичних навичок консультування клієнтів з ВІЛ-інфекцією.
29. Дотестове консультування з питань ВІЛ-інфекції та алгоритм його проведення.
30. Післятестове консультування на ВІЛ-інфекцію
31. Стратегія зміни поведінки клієнта під час його консультування з питань ВІЛ-інфекції.
32. Розробка плану підтримки клієнта після встановлення діагнозу.

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна

1. Бакуменко І.А., Мельник І.П., Савельчук І.Б. Особливості організації психосоціальної роботи з людьми, яких торкнулася проблема ВІЛ. Соціальна робота в Україні: теорія і практика. С. 151 – 157 URL: <https://cutt.ly/oMUB6l1>
2. Закон України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1405-07#Text>
3. Савчук О, Сініцина К. Робота з випадком. ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ» URL: <https://cutt.ly/gMUN2sg>
4. Соціально-психологічна підтримка ВІЛ-інфікованих дітей та їх сімей у громаді: Методичні матеріали до семінару/ упоряд.: Т.Авельцева та ін.; за заг.ред. І.Д.Зверєвої. К.: Наук.світ, 2004. 87 с.

Додаткова

1. Абрамова К. А Соціально-психологічні особливості віл-інфікованих дітей в сучасних українських реаліях. ВІСНИК НТУУ «КПІ». Політологія. Соціологія. Право. Випуск 4 (20) 2013 URL: https://ela.kpi.ua/bitstream/123456789/16952/1/16_Abramova.pdf
2. Методичні вимоги до надання соціальних послуг для ВІЛ-позитивних осіб URL: <https://cutt.ly/0CiY0c3>
3. Наказ про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфікованих осіб та інструкцій щодо їх заповнення URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0794-12#Text>
4. Парфеній А. В. Аспекти психологічної допомоги кризових станів ВІЛ-інфікованих пацієнтів. Медсестринство 3, 2013. С 12-15 URL: <https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/nursing/article/viewFile/5369/4933>
5. Порядок організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/ЧІД URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1256-13#Text>
6. Права людини жінок, які живуть з ВІЛ в Україні URL: <https://decentralization.gov.ua/uploads/library/file/432/6.pdf>
7. Фундитус П. Б., Бучко П. І., Орленко А. Л. Соціально-психологічні проблеми ВІЛ-інфікованих Медсестринство 3, 2013. С 47-49. URL: <https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/nursing/article/viewFile/5304/4874>
8. Права ВІЛ-інфікованих осіб на отримання медичної допомоги URL: <https://ldn.org.ua/consultations/prava-vil-infikovanyh-osib-na-otrymannya-medychnoji-dopomohy/>

Інформаційні ресурси

1. ДУ «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб міністерства охорони здоров'я України» URL: <http://surl.li/cvqlt>
2. Ільїнська І.Ф. Клінічний перебіг віл-інфекції URL: <http://www.ifp.kiev.ua/doc/people/vil-pop/vil-pop5.htm>
3. Правові аспекти проблеми ВІЛ/ЧІД URL: <https://knowledge.org.ua/batkam/vse-pro-vil-snid-i-jogo-naslidki/pravovi-aspekti->

problemi-vil-snid/

4. Ситуація зі СНІДом в Україні ПРЕС-РЕЛІЗ 1 грудня 2021 року
URL: <http://khocz.com.ua/situacija-zi-snidom-v-ukraini-2/>

5. Соціальний захист осіб, хворих на ВІЛ/СНІД URL:
<https://cutt.ly/LCwoesI>

6. Центр громадського здоров'я МОЗ України URL:
<https://www.youtube.com/channel/UCLGgvj2X9l89kIYzTPUj7GA>

7. Платформа для допомоги ВІЛ-інфікованих – посилання через назву
активне

8. Чат-бот у Telegram – посилання через назву активне

9. Canva URL: <https://www.canva.com/brochures/>

10. Протокол «Порядок добровільного консультування і тестування на
ВІЛ-інфекцію» URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1404-05>

11. ЗУ «Про захист населення від інфекційних хвороб» URL:
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1645-14#Text>

12. Наказу МОЗ «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції» URL:
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0499-10#Text>

13. Державний стандарт паліативного догляду URL:
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0247-16#Text>

Додаток А.

ПРАВА ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ОСІБ НА ОТРИМАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Відповідно до ст.ст. 3, 24, 49 Конституції України, людина, її життя і здоров'я, честь і гідність, недоторканність і безпека визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю. Громадяни мають рівні конституційні права і свободи та є рівними перед законом.

Не може бути привілеїв чи обмежень за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, етнічного та соціального походження, майнового стану, місця проживання, за мовними або іншими ознаками.

Кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування. Охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних і оздоровчо-профілактичних програм.

Держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування.

У державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно; існуюча мережа таких закладів не може бути скорочена.

Держава сприяє розвитку лікувальних закладів усіх форм власності.

Відповідно до норм міжнародного права, Законом України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», визначений порядок правового регулювання діяльності у сфері профілактики, лікування, догляду і підтримки, необхідних для забезпечення ефективної протидії поширенню хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини, та відповідні заходи щодо правового і соціального захисту людей, які живуть з ВІЛ.

Права ВІЛ-інфікованих осіб, доступність до медичної допомоги передбачені Законом України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ».

Частиною 3 ст. 284 Цивільного кодексу України визначено, що надання медичної допомоги фізичній особі, яка досягла 14 років, проводиться за її згодою. Особам, які не досягли 14 років, медична допомога надається за згодою законних представників. Це стосується також і послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції.

Відповідно до ст. 14 Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», люди, які живуть з ВІЛ, та особи, які належать до груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ – громадяни України, іноземці та особи без громадянства, які постійно проживають в Україні, особи, які звернулися за наданням статусу біженця та яким надано статус біженця в Україні, шукачі притулку, іноземці та особи без громадянства, які на законних підставах тимчасово перебувають на території України – користуються всіма правами та свободами, передбаченими Конституцією та законами України, іншими нормативно-правовими актами України.

Держава гарантує надання всім людям, які живуть з ВІЛ, та особам, які належать до груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ, рівних з іншими громадянами можливостей для реалізації їхніх прав, зокрема в частині можливості адміністративного та судового захисту своїх прав.

Крім загальних прав і свобод людини і громадянина, люди, які живуть з ВІЛ, мають також право на безоплатне забезпечення антиретровірусними препаратами та

лікарськими засобами для лікування опортуністичних інфекцій у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади у галузі охорони здоров'я (п. 2 ч.1 ст. 15 Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»).

Антиретровірусна терапія (АРТ) є невід'ємною частиною комплексної медико-соціальної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, та надається на безоплатній основі.

АРТ надається закладами охорони здоров'я, що включені до переліку таких закладів, які проводять антиретровірусну терапію у відповідній адміністративно-територіальній одиниці.

Згідно з п.1.4. «Порядку організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД», затвердженого наказом МОЗ України від 10.07.2013 року № 585 (далі – Порядок № 585), спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога людям, які живуть з ВІЛ-інфекцією/СНІД, надається ЗОЗ, що пройшли державну акредитацію в установленому законодавством порядку та відповідають вимогам, визначеним Стандартами державної акредитації лікувально-профілактичних закладів, затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142, зареєстрованими у Міністерстві юстиції України 6 червня 2011 року за № 680/19418, а саме:

- Центрами (відділеннями) з профілактики та боротьби зі СНІДом;
- ЗОЗ, у складі яких функціонують кабінети «Довіра» або кабінети інфекційних захворювань (далі – КІЗ);
- інфекційними лікарнями;
- багатопрофільними лікарнями;
- клінікою Державної установи «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України» (за згодою);
- протитуберкульозними диспансерами, туберкульозними лікарнями, територіальними медичними об'єднаннями (далі – ТМО), які надають спеціалізовану медичну допомогу хворим на поєднану патологію ВІЛ/ТБ.

Відповідно до п.9. «Інструкції щодо заповнення медичного нагляду за ВІЛ-інфікованою особою», затвердженої Наказом МОЗ України від 21.03.2012 № 182, у пункті 5 розділу «Інформація про пацієнта» вказується місце фактичного проживання ВІЛ-інфікованої особи.

Якщо ВІЛ-інфікована особа не має постійного місця проживання, вказується місце її реєстрації або вказується: «без постійного місця проживання».

Якщо ВІЛ-інфікована особа не має постійного місця проживання або місця реєстрації, то вказуються найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я, у якому пацієнт має перебувати під диспансерним наглядом.

Відповідно до п. 3.6. Порядку № 585 видача антиретровірусних препаратів пацієнту здійснюється відповідно до вимог клінічних протоколів антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції з розрахунку на 1 місяць лікування, а при високій прихильності до лікування – з розрахунку на 3 місяці лікування.

Для забезпечення процесу безперервної АРТ при зміні місця медичного нагляду лікарські засоби видаються пацієнту з розрахунку на 3 місяці лікування. Вищевикладене свідчить про те, що ВІЛ-позитивні громадяни України мають право отримувати медичні послуги в ЗОЗ за місцем фактичного проживання, без реєстрації місця проживання.

Інформація взята з джерела Мережа правового розвитку

Додаток Б

План-алгоритм передтестового консультування на ВІЛ²²

Створення сприятливої атмосфери і психологічного контакту		
1. Вітання, знайомство	2. Встановлення контакту	3. Конфідентційність
Інформування про ДКТ та ВІЛ/СНІД		
4. Чи тестувалися на ВІЛ раніше? Чи проводилося консультування? З'ясування та корекція знань про ВІЛ, шляхи передачі та профілактику, розуміння різниці між поняттями «ВІЛ» та «СНІД».		
5. Етапи ДКТ. Інформація про процедуру тестування і консультування; можливість анонімного обстеження. Значення позитивного, негативного, невизначеного результатів. Період «вікна».		
6. Отримання зворотнього зв'язку (що думає особа про ВІЛ, шляхи передачі та можливостей профілактики після надання їй інформації).		
Оцінка індивідуального ризику інфікування		
7. Причини звернення. З'ясування всіх можливих ризиків особи відносно інфікування ВІЛ. Коли був останній ризикований епізод?		
8. Допомога у складанні особистого плану зміни поведінки у бік більш безпечної. Хто може підтримати особу у реалізації цих змін?		
9. Переваги ДКТ на ВІЛ для партнера.		
Переваги і наслідки знання про ВІЛ-статус		
10. Інформування про життя людей з ВІЛ. Права і обов'язки. АРВ-терапія – можливість і доступність, безкоштовність лікування. Можливості профілактики ВІЛ від матері до дитини.		
11. Оцінка можливої реакції на повідомлення про негативний/позитивний результат тесту.		
12. План поведінки на період очікування. З'ясування джерел підтримки. Інформація про медичні, соціальні, психологічні, правові послуги, ГО тощо.		
З'ясування рішення про тестування		
Згода	Відмова	
13. Заповнення інформованої згоди. Проведення тестування.	14. Можливість отримання додаткового консултування з питань ВІЛ для особи та її партнера у майбутньому.	
Підведення підсумків		
15. Відповіді на запитання особи	16. Час і місце майбутньої зустрічі	

! Зверніть увагу на необхідність зворотнього зв'язку з особою у кожному блоці консультування

Додаток В

План-алгоритм післятестового консультування на ВІЛ при негативному результаті

Створення сприятливої атмосфери і психологічного контакту	
1. Відновлення контакту	2. Конфіденційність
Повідомлення про негативний результат тесту	
3. З'ясувати розуміння особою значення негативного результату.	
4. Інформація й обговорення періоду «вікна». За наявності ризикованої поведінки – пропозиція провести повторне тестування з урахуванням дати останнього ризикованого контакту.	
Обговорення плану зниження ризику інфікування	
5. Що можна змінити в житті, щоб зменшити ризик? Розробка плану зниження ризику інфікування у поведінці. Чи є якісь перешкоди?	
6. Рольова гра з формування навичок (за бажанням особи).	
Визначення джерел підтримки	
7. Хто може підтримати у процесі зміни поведінки?	
8. Інформація про медичні, соціальні, психологічні, юридичні служби, ГО тощо. Перелік послуг, контактні телефони, адреси, графік роботи.	
9. Консультант пропонує свою допомогу, надає контактний телефон і графік роботи.	
Повідомлення партнеру про результат і корекція стосунків з ним	
10. Інформування партнера/-ів/близьких про свій результат. Чи є якісь перешкоди?	
11. Переваги ДКТ на ВІЛ для партнера/-ів. Пропозиція запросити партнера/-ів на ДКТ.	
12. Рольова гра (за бажанням особи).	
Підведення підсумків	
13. Відповіді на питання особи. Видача інформаційних матеріалів та засобів захисту.	14. Призначення часу і місця майбутньої зустрічі (за необхідності)

! Зверніть увагу на необхідність зворотнього зв'язку з особою у кожному блоці консультування

Додаток Г

Короткий зміст індивідуального передтестового консультування – рекомендації консультанту:

Етапи	Опис дій
Знайомство, встановлення контакту і введення в зміст консультування	Представитись. Пояснити: - добровільність, конфіденційність і безоплатність тестування, - процедуру консультування і тестування. Уточнити, що відомо про ВІЛ / СНІД в цілому, про шляхи передачі та надати інформацію, якої бракує, скоригувати помилкові уявлення.
Оцінка індивідуального ризику	Обговорити ризиковану в контексті інфікування поведінку особи.
Розробка шляхів зниження ризику	Скласти індивідуальний план зниження ризику інфікування та профілактики передачі ВІЛ. Перенаправити особу (при необхідності) до медичних, психологічних, соціальних, юридичних та інших служб. Повідомити про додаткові джерела отримання інформації та консультацій з питань ВІЛ/СНІДу.
Ухвалення рішення про проходження тесту на ВІЛ	Обговорити переваги знання свого ВІЛ статусу. Надати особі час для обмірковування та оцінити її готовність пройти тестування. Отримати згоду на проходження тесту на ВІЛ або прийняти відмову. У разі згоди – запропонувати заповнити бланк інформованої згоди на проходження тесту на ВІЛ і провести процедуру тестування.
Призначення часу і місця наступної зустрічі	Наголосити на важливості післятестового консультування. При відмові від тестування – запропонувати звертатися з питаннями або уточненнями, якщо такі виникнуть згодом, із зазначенням часу роботи консультанта.

Додаток Г

Короткий зміст основних етапів післятестового консультування – рекомендації консультанту:

Етапи	Опис дій
Відновлення контакту	Привітати. Уточнити, чи готова особа отримати результат. Нагадати про конфіденційність при консультуванні.
Повідомлення результату тесту	Просто і емоційно нейтрально повідомити результат тесту. Дочекатися усвідомлення отриманої інформації. Переконатися, що особа правильно зрозуміла значення отриманого результату. Обговорити почуття особи.
Обговорення плану зниження ризику інфікування	Обговорити важливість дотримання безпечної поведінки, а при наявності ризикованої поведінки – надати допомогу в складанні плану дій зі зміни поведінки та покращення якості життя, включаючи заходи стратегії зменшення шкоди.
Повідомлення партнера	Дізнатися про наміри особи щодо повідомлення свого ВІЛ-статусу партнеру/-ам. Обговорити можливість направлення партнера/-ів, які не знають свого ВІЛ-статусу, для проходження тесту. Проговорити, яким чином особа може повідомити про свій статус і запропонувати партнеру/-ам пройти тестування.
Визначення джерел підтримки	Спільно визначити людину, яка користується довірою особи і зможе надати їй емоційну підтримку. Надати інформацію про послуги та координати організацій, які надають психосоціальну, юридичну та ін. допомогу (в т.ч. телефон «гарячої» лінії з питань ВІЛ/СНІД – 0 800 500 451) У разі позитивного результату, поінформувати про необхідність диспансерного спостереження та його переваги, надати інформацію про відповідні медичні установи. Надати інформаційні матеріали (за наявності).
Ознайомлення з правовими аспектами	У разі позитивного результату, ознайомити з положеннями Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» (1992). та повідомити про необхідність дотримуватися профілактичних заходів, спрямованих на запобігання розповсюдження ВІЛ-інфекції; настання кримінальної відповідальності за свідоме інфікування ВІЛ іншої людини. Отримати письмове свідчення отримання особою згаданої інформації, заповнити необхідні форми.
Подальша взаємодія	При необхідності (негативному результаті) призначити дату наступної зустрічі для повторного тестування. Запропонувати особі звертатися для отримання консультування у подальшому.

Додаток Д

План-алгоритм післятестового консультування на ВІЛ при позитивному результаті

Створення сприятливої атмосфери і психологічного контакту	
1. Відновлення контакту	2. Конфіденційність
Повідомлення про позитивний результат тесту	
3. З'ясувати розуміння особою значення позитивного результату.	
4. Надання особі можливості усвідомити результат, висловити свої почуття й емоції.	
5. Обговорення життя з ВІЛ. Питання і відповіді.	
Визначення джерел підтримки і направлення	
6. Хто може підтримати? Запропонувати звернутися до груп підтримки, надати контактну інформацію.	
7. Необхідність поглибленого медичного обстеження і нагляду у СНІД-Центрі та інших закладах охорони здоров'я. Доцільність інформування медпрацівників про свій ВІЛ-статус. Перенаправлення і надання координат медичних закладів і графіку їх роботи.	
8. Планування життя на найближчі декілька днів. Оцінка психологічного стану особи – «внутрішнє» перенаправлення до спеціаліста.	
Повідомлення партнеру/-ам про результат і корекція стосунків з ним	
9. Розкриття партнеру/-ам свого ВІЛ-статусу. Як захистити партнера/-ів/близьких осіб від можливого інфікування?	
10. Направлення партнера/-ів на ДКТ. Рольова гра (за бажанням особи).	
Права й обов'язки ВІЛ-інфікованих	
11. Необхідність дотримання профілактичних заходів (згідно із законодавством України). Повідомлення про свій ВІЛ-статус. Доречність.	
Підведення підсумків	
12. Інформація про медичні, соціальні, психологічні, юридичні служби, ГО тощо. Перелік послуг, контактні телефони, адреси, графік роботи.	
13. Консультант пропонує свою допомогу, надає контактний телефон і графік роботи.	

! Зверніть увагу на необхідність зворотнього зв'язку з особою у кожному блоці консультування

Навчальне видання

СОЦІАЛЬНА РОБОТА З ВІЛ-ІНФІКОВАНИМИ ТА ХВОРИМИ НА СНІД

Методичні рекомендації
до практичних занять та самостійної роботи
для студентів факультету психології та соціальної роботи
першого (бакалаврського) рівня освіти,
спеціальності 231 Соціальна робота

Укладач:

Варнава Уляна Володимирівна

В авторській редакції

Підписано до друку 05.09.2023.
Формат 60х88/16. Обсяг 1,5 друк. арк.
Наклад 50 прим. Зам. № 2198/9.

Надруковано у ФОП Бондаренко М.О.
м. Одеса, вул. В. Арнаутська, 60.
т. +38 0482 35 79 76

info@aprel.od.ua

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи
до державного реєстру видавців ДК № 4684 від 13.02.2014 р.