

ИНФОРМАЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ

ПО ВИЧ/СПИДУ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ (ИС)



шпаргалка

2

«Шпаргалка-2» является продолжением «Шпаргалки-1», и, помимо основных идей и положений программного документа Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДу в Республике Беларусь (ИС), содержит описание примеров успешного применения ИС и рекомендации по использованию ИС в регулярной профилактической работе.

Обе «Шпаргалки» разработаны как подспорье в информационной работе в сфере профилактики ВИЧ. Полный текст ИС содержится на сайте aids.by.

Авторы: Кручинин С.В., Малиновская М.Т., Фисенко Е.Г.

БЛАГОДАРНОСТЬ

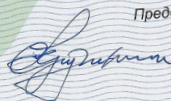
«Золотое Перо ИС»

Выражаем глубокую благодарность и признательность СМИ за публикации 2013 года на тему профилактики ВИЧ-инфекции.

К ним относятся в первую очередь дебат-шоу «Угол подозрения», публичная лекция «Какой должна быть социальная реклама?», репортажи с акций и мероприятий, проводимых при участии Экспертного совета Информационной стратегии.

Особо хочется отметить активное участие и выразить искреннюю благодарность за профессионализм, гражданскую социальную ответственность журналистам Алене Шеремет-Андреевой, Екатерине Синюк, Екатерине Пытлевой (TUT.BY), Алесю Плотко ("Будзьма беларусамі!", TUT.BY), Елене Спасюк (БЕЛАПАН). Мы уверены, что наше сотрудничество будет эффективно влиять на все информационное поле нашей страны и способствовать снижению распространения ВИЧ-инфекции.

Председатель Экспертного совета
Информационной стратегии
по ВИЧ/СПИДу
в Республике Беларусь
С.В. Кручинин



СОДЕРЖАНИЕ



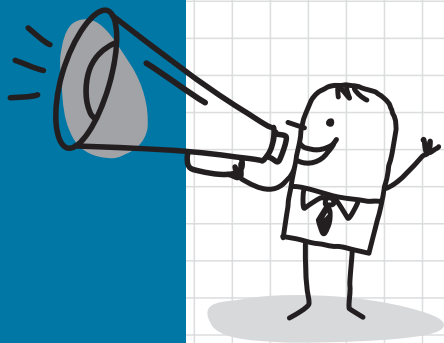
1. ВВЕДЕНИЕ	4
2. ИС СЕГОДНЯ	6
3. РЕБРЕНДИНГ ТЕМЫ ВИЧ/СПИДА	9
4. СТАНДАРТЫ ИС. ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ.....	17
5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЕРИАЛА «ВЫШЕ НЕБА» В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ	33
6. ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ	35
7. РАБОЧИЙ СЛОВАРЬ	37

ВВЕДЕНИЕ

Информационная стратегия по ВИЧ/СПИДу в Республике Беларусь разработана в рамках исполнения Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 гг., проекта международной технической помощи, реализуемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и финансируемого Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Информационная стратегия по ВИЧ/СПИДу в Республике Беларусь (далее – ИС) разрабатывалась при поддержке ЮНЭЙДС и участии государственных, международных, общественных, религиозных организаций. ИС подписана заместителем Министра здравоохранения Олегом Арнаутковым и Представителем ООН/ПРООН в Беларуси Антониусом Бруком в 2011 г.

ИС является руководством к действию для организаций, вовлеченных в информационно-профилактическую деятельность по ВИЧ/СПИДу при партнерстве Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

ИС нацелена на создание единого информационного пространства, обеспечивающего снижение темпов и негативных последствий ВИЧ-инфекции.



«Если человек научится ценить свое здоровье по-настоящему, относиться как к самой наивысшей ценности, а не только вспоминать про здоровье, когда за столом сидят и выпивают, и желают друг другу здоровья, вообще начнет оценивать себя объективно и понимать, что от его состояния здоровья зависит он сам, его дети, его близкие, перспективы в жизни, – он по-прежнему будет продолжать долго жить на этой земле. Сегодня ВИЧ-инфицированный человек может жить столько же, сколько любой другой гражданин, при определенных обстоятельствах и соблюдении определенных условий. Весь смысл нашего разговора – это ребрендинг. ...Если ребрендинг сработает, если мы сумеем изменить свои подходы к этой работе, мы однозначно ощути́м в ближайшее время определенные результаты».

Игорь Гаевский,

*Заместитель Министра здравоохранения –
Главный государственный санитарный врач
Республики Беларусь (из видеообращения
«Ребрендинг темы ВИЧ/СПИДа в Беларуси»)*

«В моей стране, Шри-Ланке, когда о ВИЧ никто толком еще не знал, у одного из членов моей семьи диагностировали ВИЧ, и потом он умер от СПИДа. Этот человек руководил клубом, где несколько раз в неделю собирались художники, певцы, артисты. В тот день, когда стало известно о ВИЧ-статусе моего родственника, никто не пришел в клуб. Все боялись, даже те, кто его поддерживал. Потом люди стали подтягиваться в клуб, но я помню, что они приходили со своими стаканами, боялись пользоваться туалетом... Клуб в конце концов закрыли. Однако можно закрыть помещение, но нельзя подавить дух людей. Совместными усилиями мы можем искоренить страх и бороться со стигмой».

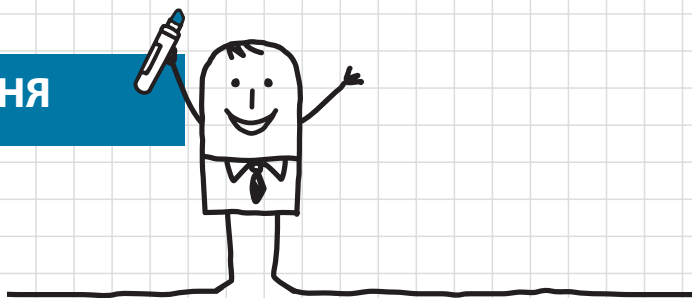
Представитель ООН/ПРООН в Беларуси

Санакка Самарасинха

*(из выступлений, посвященных
Всемирному Дню борьбы со СПИДом-2013)*



ИС СЕГОДНЯ



Восточная Европа и Центральная Азия — единственный регион, где распространенность ВИЧ-инфекция продолжает расти. По статистике, каждый год в регионе инфицируются ВИЧ около 140 000 человек, а это по количеству средний город (данные ЮНЭЙДС). Также в регионе остается высоким уровень стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ-положительным людям, что мешает сегодня проводить эффективные профилактику и лечение ВИЧ-инфекции.

Стигма и предубеждения по отношению к теме ВИЧ/СПИДа возникли не сегодня. Они порождены в то время, около 30 лет назад, когда ВИЧ-инфекция была действительно смертельным заболеванием, и общество было напугано. Следствием этого стали стереотипы в восприятии темы ВИЧ/СПИДа и попытки обезопасить себя, пытаясь вытеснить страшную информацию из повседневной жизни. Зачастую вместе с носителями данной проблемы.

Прорыв в лечении ВИЧ-инфекции, позволивший спасти жизни ВИЧ-положительных людей, трансформировавший ВИЧ-инфекцию из смертельного в хроническое заболевание, не внес существенных изменений в восприятие людьми данной темы и все еще не нашел должного отражения в СМИ. До сих пор нередки случаи, когда люди не знают, что существует лечение ВИЧ-инфекции. И это не единственный пробел в знаниях.

О том, что многие белорусы находятся в плену стереотипов о ВИЧ/СПИДе, свидетельствуют данные исследования «Обследование домашних хозяйств по оценке положения детей и женщин в Республике Беларусь (МИКС 4)».

Порядка 15% населения не исключают, что можно инфицироваться ВИЧ через пищу, если употреблять ее совместно с ВИЧ-положительным человеком. Около 28% населения считает, что ВИЧ можно получить через укус комара. Более 20% населения уверены, что ВИЧ должен как-то проявляться внешне. И, наконец, данные, которые поставили медиков в тупик: 2-3% населения Беларуси, а также 5% минчан и вовсе полагают, что ВИЧ может передаваться сверхъестественным способом.

Сегодня все эти стереотипы превратились в настоящие мифы.

К сожалению, мифологическое восприятие действительности не приводит к безопасному поведению. Веря, что ВИЧ передается комарами, бытовыми приборами, многие не боятся при этом практиковать незащищенный секс.

Несмотря на то, что проблема ВИЧ/СПИДа сама по себе не нова, периодически появляются новые вызовы. Например, сегодня ВИЧ «стареет». На 1 марта 2014 года в Беларуси зарегистрировано 15984 случая ВИЧ-инфекции. Большая часть вновь выявляемых случаев приходится на возрастную группу за 40 лет и старше. Взрослое поколение недооценивает риск инфицирования ВИЧ. Член правления Белорусского сообщества ЛЖВ Евгений Спевак, который также является консультантом ВИЧ-положительных людей и работает в разных регионах страны, рассказывает о случаях из своей практики: «Пациентке 1947 года рождения диагноз ВИЧ-инфекция поставили менее 5 лет назад; путь инфицирования так и не смогли выяснить. На днях пришлось консультировать женщину 1965 года рождения. ВИЧ — проблема не только молодых. Каждый рискует».

Миф не исчезает немедленно по предъявлению человеку правдивой информации. Результат дает только длительная многолетняя работа по расшатыванию и разрушению стереотипов.

Кроме исторически сложившегося «страшного образа», проблемой является конфликт интересов организаций, имеющих отношение к профилактике и созданию информационных продуктов на тему ВИЧ/СПИДа. Например, рекламных специалистов, журналистов интересует «острая» подача материала, в том числе на тему жизни ВИЧ-положительных людей. В свою очередь люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), как правило, в принципе избегают публичного общения, и в итоге общество не получает адекватной информации о них.

Также можно организовать правильную профилактику в учреждениях здравоохранения, на рабочих местах, но если при этом в учреждениях образования по-прежнему будут говорить о «Чуме XXI века», а самым популярным сюжетом школьных конкурсов по-прежнему будет «Смерть с косой», то на достижение результата потребуются лишние десятилетия и огромные ресурсы.

Конструктивному диалогу часто мешает и агрессивная социальная реклама. Под воздействием такой рекламы люди автоматически переносят страх и негативное отношение к ВИЧ/СПИДу на людей, которых ассоциируют с этой проблемой. Корни нежелания знать свой ВИЧ-статус в большой степени кроются именно в стигме, которую общество испытывает по отношению к проблеме ВИЧ/СПИДа, и ВИЧ-

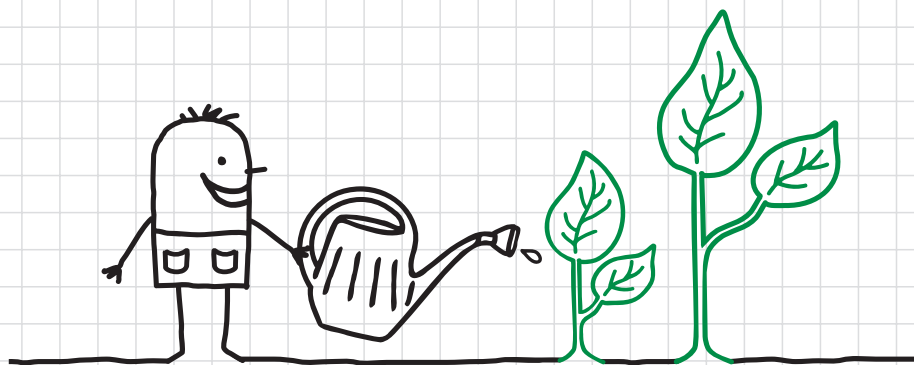
положительным людям, которых характеризуют как «носителей» этой проблемы.

Большинство людей в нашей стране до сих пор не считают необходимым сдавать тест на ВИЧ. В Беларуси ежегодно тестируется почти миллион жителей. Из них осознанно и по собственной инициативе — не более 50 тысяч. Специалисты отдела профилактики ВИЧ/СПИДа Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья считают, что это очень мало.

О своем ВИЧ-статусе сегодня все еще трудно сказать даже самым близким. Нередки истории, когда ВИЧ-положительные люди не рассказывают родителям, близким людям о своем ВИЧ-статусе годами. Так, 42-летний мужчина, который живет с ВИЧ уже более 15 лет, до сих пор не признался матери, боясь, что у нее может не выдержать сердце.

Пока общество не станет открыто и спокойно обсуждать тему ВИЧ/СПИДа, люди не будут иметь достаточного доступа к профилактике и лечению, в силу личных и общественных предубеждений. Сейчас происходит осмысление опыта, накопленного за десятилетия противодействия эпидемии. Особое внимание уделяется универсальным механизмам, которые доказали свою эффективность и могут быть использованы для решения разных социальных проблем, не только связанных с ВИЧ-инфекцией.

Таким механизмом является ИС. Информационные материалы, разрабатываемые при участии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, создаются в соответствии с принципами и стандартами ИС. Не будучи цензурой, Стандарты ИС отражают современное видение информационно-профилактической работы.



РЕБРЕНДИНГ ТЕМЫ ВИЧ/СПИДА



Ребрендинг темы ВИЧ/СПИДа стартовал в Беларуси 1 декабря 2012 года. Что вызвало к жизни подобную инициативу в нашей стране?

Речь идет о знакомом каждому из нас стереотипе **«СПИД – чума XX-XXI века!»**. Этот устойчивый стереотип является, по сути, брендом темы ВИЧ. Его «живучесть» для потребителей информации доказана – бренд держится уже около 30-ти лет.

Многочисленные исследования показывают, что страх, используемый в профилактике ВИЧ-инфекции, несмотря на вызываемые им сильные эмоции, не приводит человека к выбору правильной модели поведения. Кроме того, при многократном использовании символы страха уже не вызывают ожидаемой реакции, а через определенное время человек старается вытеснить пугающие образы из сознания, и вместе с ними «вытесняет» и саму тему ВИЧ/СПИДа. И даже появление новой информации (о способах лечения, новых подходах в профилактике) может пройти незамеченной. Если вначале появление образа «Смерть с косой» было естественной реакцией испуганного общества, то спустя десятилетия на этот бренд люди просто перестали обращать внимание, как на что-то надоевшее. Страх не побуждает человека разобраться в ситуации, но способствует образованию мифов, живущих до настоящего времени.

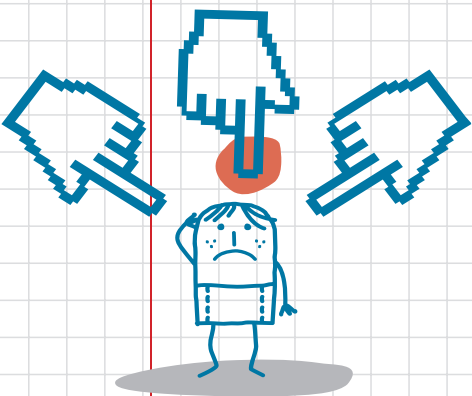
Даже после появления Информационной стратегии многие оставались в плену старых стереотипов. Например, в телеэфире освещалась акция, посвященная памяти умерших от СПИДа, а в предисловии, написанном для телеведущего, «всплывал» старый штамп «чума 21 века». На одном из профилактических сайтов Стандарты ИС соседствовали с упомянутой «чумой».

Каковы же наиболее устойчивые мифы, характеризующие действующий бренд?

Миф первый: «СПИД – это приговор. Нет разницы – СПИД или ВИЧ. ВИЧ=СПИД=смерть». Сегодня мы знаем, что это не так. Благодаря

появившимся возможностям антиретровирусной терапии, с ВИЧ можно сохранить качество жизни, при условии соблюдения строгого режима и правил безопасного поведения. **ВИЧ≠СПИД.**

Еще один устойчивый миф: «изоляция всех людей с ВИЧ решит проблему распространения ВИЧ-инфекции». Мы знаем, что это не так. Результатом были бы только стигма и дискриминация по отношению к ВИЧ-положительным людям и ложное чувство безопасности у остального населения. **Навешивание ярлыков на ВИЧ-положительных людей не решает проблему, а усугубляет ее.**



До сих пор еще живы мифы о том, что ВИЧ может передаваться при прикосновении. **Сегодня мы знаем, что ВИЧ не передается при прикосновении, объятии, поцелуе. Эти мифы сеют панику и СПИДофобию, нежелание проходить тест на ВИЧ из боязни попасть в категорию «отверженных» и услышать «приговор».**

ВИЧ остается серьезным неизлечимым хроническим заболеванием. Лечение ВИЧ-инфекции – серьезный труд врача и пациента, а также близких ему людей. Снижение значимости темы ВИЧ/СПИДа

так же опасно, как нагнетание паники и СПИДофобии. **Необходимо соблюдать баланс «негатива и позитива» при подаче информации.** Цивилизованный подход к решению проблемы, открытость к инновациям позволят нам идти в ногу со временем. Для того, чтобы эти мифы прекратили свое действие, для усиления Информационной стратегии был предложен эффективный маркетинговый инструмент — ребрендинг.

Некоторые специалисты вначале настороженно отнеслись к использованию в социальной сфере инструмента, в нашей стране применявшегося до сих пор только в бизнесе. Практика показала, что если инструмент надежный, технологичный и эффективный, он работает в любой сфере.

Идея Ребрендинга нашла отклик в СМИ. Новая тема, непривычное слово сыграли позитивную роль. Сегодня уже редко в публикациях известных белорусских СМИ на тему ВИЧ/СПИДа вы увидите некорректную подачу материала. Более того, растет количество публикаций, демонстрирующих взвешенный конструктивный подход и анализ ситуации.

Все это говорит о том, что идея Ребрендинга пришла вовремя. Расшатывание старых стереотипов началось.



Первым серьезным вызовом для ИС и Ребрендинга стал Международный день памяти умерших от СПИДа, отмечаемый в середине мая. Как правило, наиболее часто употреблялось в СМИ и при проведении различных акций устойчивое словосочетание «жертвы СПИДа». Это определение символизирует слабость, обреченность и несовместимо с активной жизненной позицией, которую занимают многие ВИЧ-положительные люди. Кроме того, термин «жертвы СПИДа» усиливал старый стереотип и «подпитывал» старый бренд «Чума XX-XXI века».

Экспертный совет
Информационной стратегии

выпустил специальное обращение «Не называйте умерших от СПИДа жертвами».

Также важным с точки зрения Ребрендинга была консолидация всех ключевых участников профилактической работы: государственные, международные, общественные организации, СМИ.



Настоящим информационным прорывом и прощанием со старым брендом стало торжественное открытие билборда с изображением ВИЧ-позитивного гражданина нашей страны Евгения Спевака.

Акция состоялась благодаря консолидированным усилиям Всемирной организации здравоохранения (Европейского регионального бюро), Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Программы развития ООН, Экспертного совета Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДу в Беларуси, Белорусского сообщества людей, живущих с ВИЧ, международной благотворительной организации «Восточноевропейское и Центральноеазиатское объединение ЛЖВ».



«Меня зовут Евгений Спевак.

Я живу с ВИЧ уже 17 лет, потому что ответственно отношусь к своему лечению», - гласит надпись на билборде.

1 декабря 2013 года Ребрендинг продолжило национальное Постер-пресс-ток-шоу, которое состоялось в Минске в преддверии Всемирного Дня борьбы со СПИДом вместо традиционной пресс-конференции.

«После 40 лет ВИЧ не страшен» — правда или миф? Почему люди все еще боятся сдавать тест на ВИЧ? Легко ли говорить на тему ВИЧ/СПИДа в семье? Эти и другие вопросы обсуждались в Белорусском госмедуниверситете на национальном Постер-пресс-ток-шоу, посвященном Всемирному дню борьбы со СПИДом.

Организаторы мероприятия — Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Программа развития ООН, БГМУ. В ток-шоу приняли участие представители государственных, международных, общественных организаций, СМИ, международной молодежной команды ЮНЭЙДС «Красная ленточка», студенты вуза, актеры сериала «Выше неба» — всего около 300 человек.



Слева направо: ректор БГМУ
Анатолий Сикорский,
Представитель ООН/ПРООН
Санак Самарасинха,
переводчик Григорий
Фомичев, заместитель
Министра здравоохранения
Игорь Гаевский, региональный
директор ЮНЭЙДС
Жан-Эли Малкин, переводчик
Денис Пугач.

Будь собой. ДУМАЙ!

1 декабря – Всемирный День
борьбы со СПИДом

Леонид Пашковский

Музыкант, актер. Исполнитель
главной роли в молодежной
сериал «Будь собой». До работы в
сериале не имела актерского
опыта. Был выбран на роль
Никиты Малахова в сериале
по итогам национального
конкурса, в котором приняли
участие около 2000 молодых
людей из разных регионов
Беларуси.



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Фонд «Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом»



aids.by

Необычное название —
Постер-пресс-ток-шоу —
возникло благодаря
специально выпущенной
серии постеров с
участием актеров
сериала.
Слоганы постеров —

«Будь собой. Думай!» и
«Разговаривайте со
своими детьми!» —
совпали с идеями,
которые обсуждались на
ток-шоу.

Будь собой. ДУМАЙ!

1 декабря – Всемирный День
борьбы со СПИДом

Алесь ГРИБОК

Телеведущая, актриса,
приняла участие в шести
кино-проектах в Беларуси
и за рубежом.
Исполнительница роли Эны
в молодежной В-сериал
«Будь собой». До работы
в сериале по итогами
национального конкурса, в
котором приняли участие
около 2000 молодых людей
из разных регионов Беларуси.



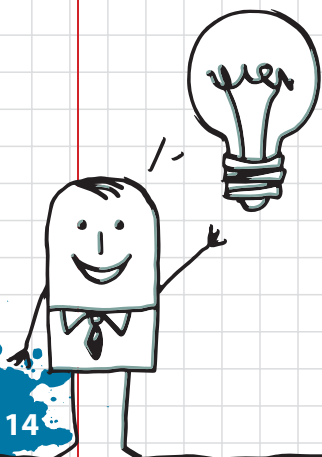
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Фонд «Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом»



aids.by



Будь собой.
ДУМАЙ!

1 декабря – Всемирный День
борьбы со СПИДом

Оксана ЧИВЕЛЕВА

Актриса, певица.
Исполнительница роли Оли в
мюзикловый 8-серийной драме
«Выше неба».
Была выбрана на главную роль
в сериале по итогам
национального кастинга, в
котором приняли участие
около 3000 молодых людей из
разных регионов Беларуси.
Исполнила главную песню
сериала.

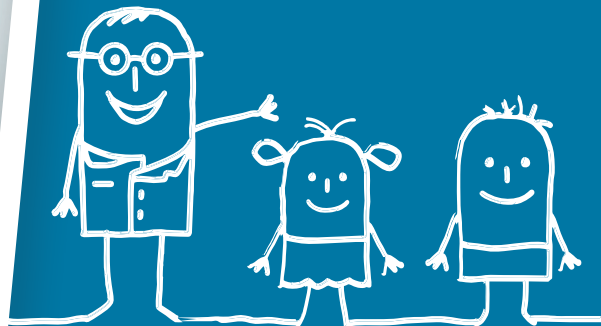


aids.by

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Вместе мы сильнее



РАЗГОВАРИВАЙТЕ
СО СВОИМИ ДЕТЬМИ

1 декабря – Всемирный
День борьбы
со СПИДом

Татьяна БОВКАЛОВА и
Виктор РЫБЧИНСКИЙ

БОВКАЛОВА Татьяна –
Актриса Национального
драматического театра
им. М. Горького.

РЫБЧИНСКИЙ Виктор –
Актёр Театра-студии
кинотеатра Национальной
киноакадемии
«Беларусьфильм».
Татьяна БОВКАЛОВА и
Виктор РЫБЧИНСКИЙ
исполняют роли родителей
Никиты в мюзикловый
8-серийной драме
«Выше неба».



aids.by

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Вместе мы сильнее
Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Виктор Рыбчинский,
исполнитель роли
отца Никиты в
сериале «Выше неба»:
«Проблема не в том,
о чем говорить с
детьми. Проблема
не в теме. Когда вы
будете беседовать
с детьми на любые
темы, самые
трудные, самые
острые, тогда у
вас будет меньше
трудностей. А если
нет контакта, нет
взаимопонимания,
разговора на
любую тему не
выйдет».

Креативная молодежь ЗА толерантность!



ZÉRO
DISCRIMI
NATION

Молодежная команда ЮНЭЙДС «Красная ленточка», объединившая артистов и музыкантов разных стран, объявила в рамках своего визита в Минск в ноябре 2013 года о глобальной международной кампании «Ноль дискриминации». Регион Восточной Европы и Центральной Азии присоединился к данной инициативе из Минска. Символом международной кампании стала бабочка как олицетворение возможностей преобразований в обществе для снижения стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ. Так может начаться трансформация старого пугающего образа смерти с косой и чумы XXI века в образ новой жизни.

То, что идеи «ребрендинга» и «трансформации» дополнили друг друга 1 декабря 2013 года, говорит о том, что люди в разных странах сегодня хотят одного и того же: чтобы закончилась эра страха и незнания, и на смену пришла эра осознания ответственности каждого из нас за общее будущее.

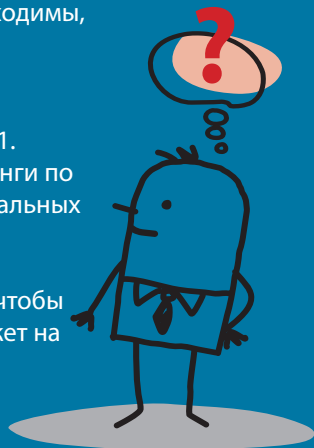


BELARUS
ZERO DISCRIMINATION DAY
INFORMATION STRATEGY ON HIV/AIDS

СТАНДАРТЫ ИС. ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ

О том, как создавались Стандарты ИС, и почему они необходимы, подробнее вы можете узнать из Шпаргалки -1, позволим себе лишь сослаться еще раз на пример несогласованности действий специалистов по созданию информационных материалов, приведенный в Шпаргалке-1.

В ноябре 2010 года, когда мы проводили семинары-тренинги по Информационной стратегии, специалист одного из региональных отделов профилактики ВИЧ/СПИДа рассказала историю согласования информационного плаката. Местные специалисты хотели, чтобы на плакате был изображен ангел. Когда же они послали макет на согласование в Минск, ангела не согласовали, а вместо этого прислали плакат с изображением «балалайки», а если точнее — среднеазиатского музыкального инструмента, похожего на опиумный мак. Специалисты отдела хотели знать — кто прав в данной ситуации? Ответ на этот вопрос получить легко — достаточно спросить целевую аудиторию (с помощью фокус-группы¹), что она желала бы видеть на плакате — ангела или «балалайку». Не исключено, что аудитория захочет видеть что-то третье. Но для этого необходимо задать вопрос — для кого предназначен этот плакат? Будет ли он висеть в школе, или в наркодиспансере, или в детской поликлинике? Не вызовет ли он недоумение или, того хуже, раздражение, если будет сделан «не в том стиле»? Вы не предложите носить один и тот же костюм священнику, реперу, беременной женщине. Хороший портной не пришьет к смокингу джинсовые карманы. То же самое с информационными материалами.



В этой главе мы предлагаем вам ознакомиться с примерами применения Стандартов ИС.

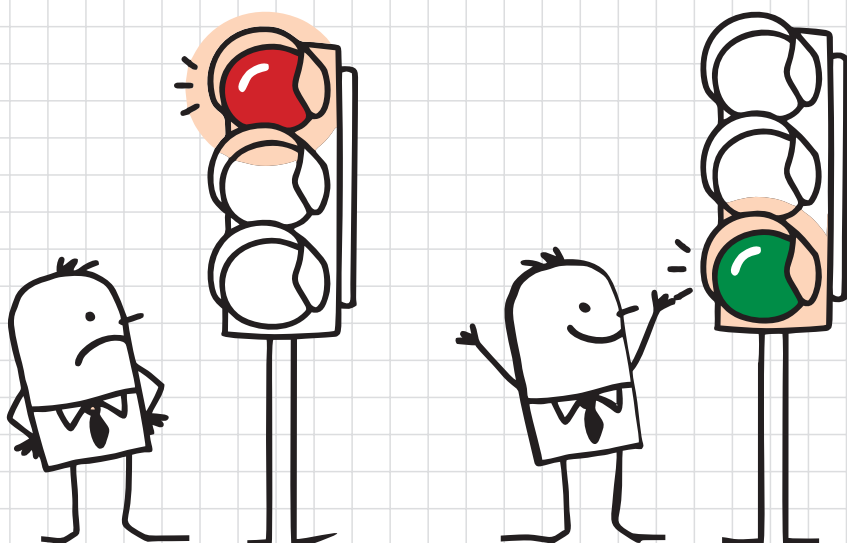


¹ Фокус-группа – метод качественного социально-психологического исследования. ИС содержит подробное описание метода применительно к информационным материалам по профилактике ВИЧ-инфекции

Стандарт №1: Публикация фото и видео, мнения или цитаты человека, живущего с ВИЧ, должна быть с ним согласована.

Стандарт №2: Запрещено в информационных материалах прямо или косвенно раскрывать ВИЧ-статус человека без его письменного согласия, как конфиденциальную информацию.

При обращении журналистов с просьбой предоставить контакт ВИЧ-положительного человека для создания журналистского материала (статья, заметка, видеосюжет, радиосюжет др.), данный контакт может быть предоставлен с письменного согласия ВИЧ-положительного человека. Необходимо также предупредить ВИЧ-положительного человека о повышенном внимании к нему со стороны общества в случае его согласия открыть свой ВИЧ-статус. Нужно учитывать, что даже если изменили фамилию, имя, адрес, профессию героя публикации, то для маленького города, где все друг друга знают, этого может быть недостаточно.



Пример нарушения стандарта:

«Да пазбаўлення волі за наўмыснае заражэнне СНІДам прыгаварыў суд 40-гадовую жыхарку ... (название небольшого населенного пункта)».

Речь идет о небольшом населенном пункте, поэтому для сохранения конфиденциальности может оказаться недостаточным даже то, что не указана конкретная фамилия героини материала. Кроме того, заразиться СПИДом (как совокупностью сопутствующих болезней) нельзя, можно заразиться ВИЧ-инфекцией.

Пример правильного использования стандарта:

Член правления Белорусского сообщества ЛЖВ Евгений Спевак, который также является консультантом ВИЧ-положительных людей и работает в разных регионах страны, рассказывает о последних случаях из своей практики: «Пациентке 1947 года рождения диагноз поставили менее 5 лет назад; путь инфицирования так и не смогли выяснить. На днях пришлось консультировать женщину 1965 года рождения. ВИЧ — проблема не только молодых. Каждый рискует».

В этом случае информация не детализирована, человек, о котором идет речь, может жить в любом городе.

Стандарт №3: При публикации статистических данных и информации медицинского содержания по ВИЧ/СПИДу обязательна ссылка на официальный источник, указание даты публикации данных.

При обращении за какими-либо данными для их последующего использования в информационных материалах необходимо предоставлять только официальные статистические данные и информацию медицинского содержания по ВИЧ/СПИДу, без использования оценочных суждений отдельных экспертов. Официальными источниками таких данных в Республике Беларусь являются: специалисты Министерства здравоохранения, информационные ресурсы Министерства здравоохранения, ЮНЭЙДС (Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу).

Пример нарушения стандарта:

«На сегодняшний день в РБ официально зарегистрировано 100 000 случаев ВИЧ*.

Более 20 млн человек уже умерли от этой коварной болезни, более 50 млн — заражены и погибнут в ближайшие 10-12 лет. Каждую минуту заражаются 5 человек...»².

На 1 марта 2014г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15984 случая ВИЧ-инфекции.

При упоминании специалистов необходимы ссылки на конкретных людей либо организации. Рекомендуется избегать выражений «коварная болезнь», «страшный диагноз», «заражение» и т.п., и употреблять — «серьезная болезнь», «хроническое заболевание», «инфицирование».

Говорить, что ВИЧ-положительные люди обязательно умрут, некорректно и неверно.

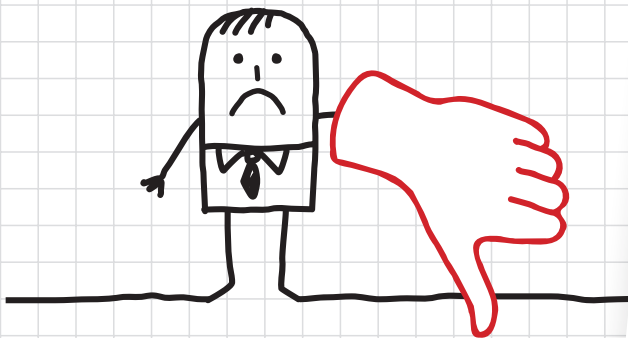
Пример правильного использования стандарта:

«Как сообщает отдел профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», по состоянию на 1 марта 2014г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15 984 случая ВИЧ-инфекции» (источник – aids.by).

Стандарт №4: Нельзя рассматривать в информационных материалах ВИЧ-инфекцию как заболевание, не требующее изменения образа жизни.

Следует рассматривать ВИЧ-инфекцию как серьезное хроническое и пока неизлечимое заболевание. В случае определения положительного ВИЧ-статуса человека существуют медицинские рекомендации по изменению его образа жизни: правила безопасного секса, приверженность АРВ-терапии, если она назначена. Сегодня в стране обеспечен доступ к бесплатному лечению ВИЧ-инфекции всем нуждающимся, и диагноз «ВИЧ-инфекция» давно не «смертельный

2 Данные цитаты содержатся в материалах, присланных на один из национальных конкурсов для СМИ.

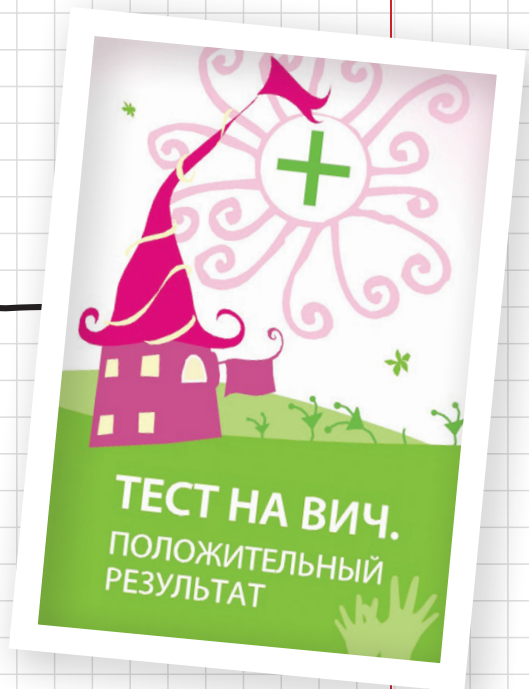


приговор». Тем не менее, нельзя впадать в другую крайность и показывать ВИЧ-инфекцию как несерьезное заболевание.

Данный стандарт касается не только текстов, но и визуальных изображений.

Пример нарушения стандарта:

Данный макет не прошел согласование и не был издан.



Пример правильного использования стандарта:

На первый взгляд дизайн похож, однако здесь речь идет о сервисе, включающем работу с детьми, а изображение не является излишне «веселым». Приветствуется яркий, позитивный дизайн профилактических материалов, но при этом без «перекосов» в излишний негатив или позитив.

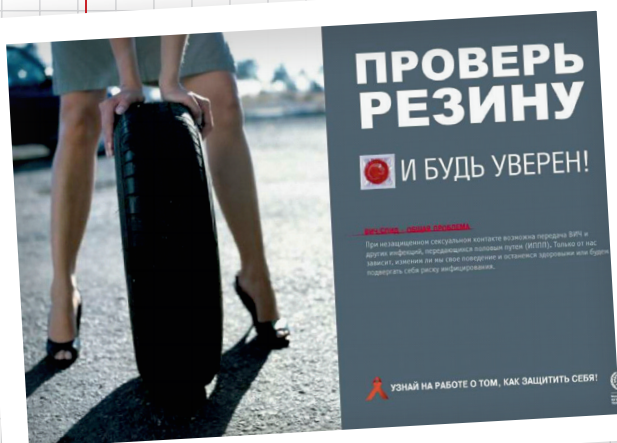


Стандарт №5: При выпуске информационных материалов на тему ВИЧ/СПИДа, предназначенных для длительного многократного использования тиражом: на национальном уровне — не менее 15 000 экз., на областном — не менее 3 000 экземпляров, на городском — не менее 1 000, а также информационных материалов, предназначенных для длительного и многократного показа в национальном телеэфире, обязательно проведение фокус-групп на целевой аудитории.

При издании информационно-профилактических материалов большими тиражами, а также при создании материала для трансляции на телевидении, необходимо изначально закладывать в бюджет проведение фокус-группы. Это необходимо для определения реакции целевой аудитории на данный информационный материал. Например, сценарий видеоролика, плакат, др. информационные материалы для молодежи должны быть протестированы методом фокус-группы для того, чтобы избежать неэффективной траты средств. При сложности проведения фокус-группы, можно обратиться за консультативной помощью в Экспертный совет ИС. При необходимости можно использовать согласованные Министерством здравоохранения шаблоны информационных материалов, находящиеся на ресурсе aids.by (раздел «Библиотека», рубрика «Шаблоны»). В шаблон могут быть внесены ваши контактные данные, телефоны горячих линий и т.п.

Пример нарушения стандарта:

Этот билборд был размещен в малонаселенном пункте, и проезжающие водители воспринимали этот посыл как прямой совет именно проверить автомобильные шины (рекламу автосервиса), и не замечали «профилактический посыл».



Пример правильного использования стандарта:

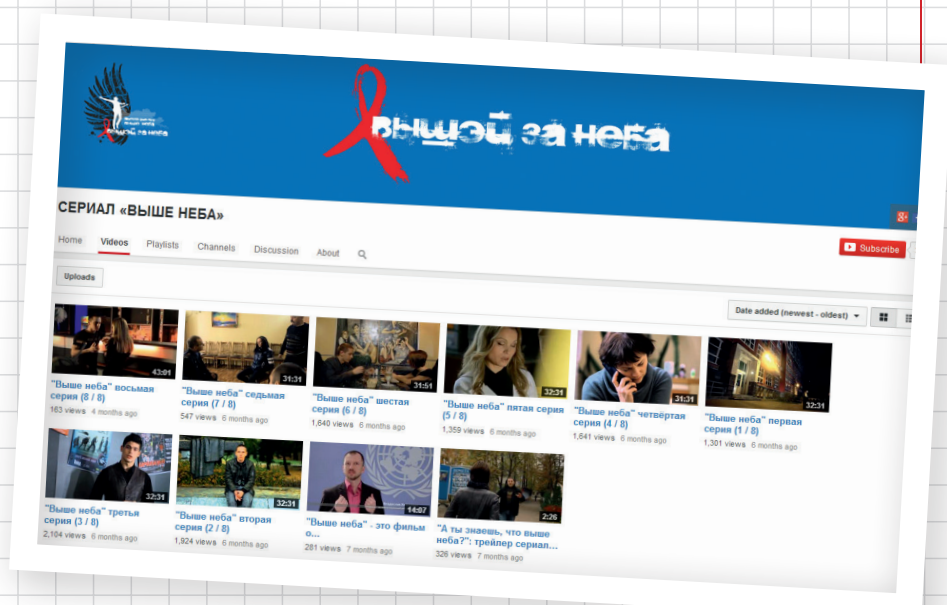
Молодежный сериал «Выше неба» прошел ряд фокус-групп, в результате которых молодежная аудитория имела возможность влиять на процесс создания информационного продукта на всех этапах съемки и монтажа материала. Адрес страницы сериала в Интернете: <http://www.youtube.com/user/vyshej/videos>

Стандарт №6: Нельзя употреблять в информационных материалах по профилактике ВИЧ-инфекции термины, аббревиатуры, примеры, непонятные целевой группе.

Например, употребление специфических медицинских терминов, описывающих научным языком патогенез ВИЧ, непонятно водителям-дальнобойщикам.

Пример нарушения стандарта:

Примером может служить ток-шоу, когда в выступлении эксперта прозвучал термин «серонегативное окно», притом что целевая аудитория ток шоу — молодежь от 17 до 21 года. Ведущим пришлось попросить пояснить «человеческим» языком, что это период (до шести месяцев), в котором еще невозможно точно сказать, есть ли в крови вирус.



Пример правильного использования стандарта:



При создании этого буклета для заключенных рисунки к нему создавали сами заключенные. Дизайн был им близок и понятен.

Стандарт №7: Нельзя публиковать изображения, иллюстрирующие технологию приготовления и употребления наркотиков.

При издании информационных материалов, а также при оказании консультационно-методической помощи при издании таких материалов другими организациями, нельзя публиковать изображения, иллюстрирующие технологию приготовления и употребления наркотиков.

Частое изображение атрибутов, связанных с приготовлением и употреблением наркотиков, может формировать устойчивый интерес и любопытство к наркотикам, в особенности у детей и подростков. Кроме того, зависимые от наркотиков люди указывают на то, что такие изображения провоцируют их на употребление наркотиков и затрудняют их реабилитацию.

Пример нарушения стандарта:

Этот пример мы позволили себе привести еще раз, так как здесь на одной странице проиллюстрировано сразу несколько способов

приготовления и употребления наркотиков. Буклет не прошел согласование.



Пример правильного использования стандарта:

Буклет, посвященный профилактике наркопотребления. На первый взгляд дизайн похож, однако стандарт не нарушен, так как нет изображений наркотиков и способа их употребления, также нет излишнего позитива или негатива в подаче данной темы.



Стандарт № 8: Недопустимо рассматривать ВИЧ-статус человека как следствие его религиозных убеждений, социального, культурного статуса, сексуальной ориентации, национальных, этнических характеристик.

В ряде публикаций существуют устоявшиеся стереотипы, например: «ВИЧ — кара божья», «болеют одни гомосексуалисты», «все цыгане — распространители наркотиков и ВИЧ», «богема — среда беспорядочных половых связей и наркотиков, следовательно — и ВИЧ», «Если человек принадлежит к «группе риска», скорее всего, он будет инфицирован». Это не так. Например, многие мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами, практикуют только защищенный секс или имеют только одного партнера. Поэтому в данном случае риск не выше, чем у человека с гетеросексуальной ориентацией. Кроме того, у людей, не причисляющих себя к уязвимым группам, может возникнуть ложное чувство безопасности.

Пример нарушения стандарта:

«Так. Это я читать не буду. Мне СПИД не грозит — я не наркоман какой-нибудь, с кем попало не сплю, не хирург (или кто там еще с кровью работает) и уж тем более не гомик» — возможно, такая вереница мыслей может промчаться в голове воображаемого читателя, уже переворачивающего страничку с этим материалом. Мы за вас рады, уважаемый читатель, только не думаете ли вы, что 40 миллионов человек, умерших от СПИДа, сплошь были наркозависимыми распутниками? Не надо думать так плохо о людях».³

Пример правильного использования стандарта:

«...бывает так, что люди и подумать не могли, что находятся в зоне риска, и дело даже не только в безопасном/небезопасном сексе. У нас, например, один парень перенес большое количество переливаний крови, у него теперь ВИЧ-инфекция. Это единственный, правда, случай, который я знаю, но парень вообще к этому никакого отношения не имеет, — говорит Евгений Спевак. — Или вот была у меня на приеме бабушка, в платочке такая, 1947-го года рождения, и она понятия не имеет, откуда у нее ВИЧ».

(Источник: tut.by)

³ Данная цитата содержится в материале, присланном на один из национальных конкурсов для СМИ.

Стандарт №9: Недопустимо в информационных материалах рассматривать ВИЧ-инфекцию как способ приобретения каких-либо жизненных благ.

Пример нарушения стандарта:

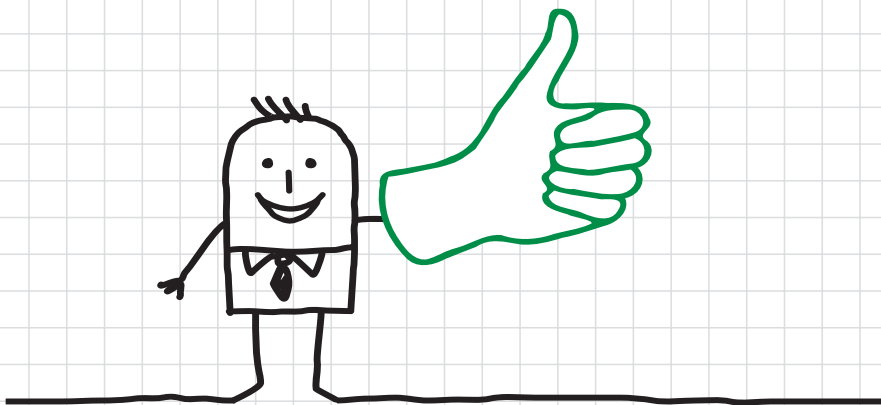
«Если бы у меня не было ВИЧ, я бы не посетил разные страны, не приобрел столько друзей»

Эта фраза, использованная в одном телесюжете, подает ВИЧ-инфекцию как один из способов получения жизненных благ, в то время как на самом деле источником достижений является сам человек.

Пример правильного использования стандарта:

«Многие до сих пор не знают, что ВИЧ не приговор. С этим можно жить — данный ключевой посыл сегодня должен дойти до тех, кто отчаялся. Равный по значимости посыл — что надо делать. Качество жизни ВИЧ-положительного зависит от самого человека. Можно не раскрывать свой ВИЧ-статус. Я вижу, что далеко не все готовы появляться на билбордах. Каждый решает сам, открыться ли всему обществу. Работая равным консультантом вместе с врачом-инфекционистом, я понимаю, что подавляющее большинство людей просто не понимают, как жить. Даже когда доктор назначает терапию и объясняет, как она помогает, не все сразу вникают в новые правила жизни, принимают новую реальность. И приходится до тех пор объяснять эти важные вещи, пока человек не научится с этим жить».

(Евгений Спекв)



Стандарт №10: Нельзя использовать в информационных материалах по ВИЧ/СПИДу некорректную терминологию (см. таблицу).

При издании информационных материалов профилактического характера, а также при оказании консультационно-методической помощи при издании таких материалов другими организациями, рекомендуется использовать следующую таблицу:

Выражения, не рекомендуемые к использованию	Почему не рекомендуется использовать эти выражения	Альтернативные варианты
ВИЧ-инфицированный	Важнее подчеркнуть, что таким заболеванием, как ВИЧ-инфекция, можно управлять и с ним можно жить, а не сосредоточивать внимание на том, что данный человек является носителем инфекции.	Человек с положительным ВИЧ-статусом, ВИЧ-позитивный, человек, живущий с ВИЧ
Жертвы СПИДа	Этот образ наводит на мысль о слабости и беспомощности.	Люди, живущие с ВИЧ
Вирус СПИДа	Правильное название вируса — ВИЧ. СПИД — это синдром, вызываемый ВИЧ.	ВИЧ
Бич, чума, ужасная болезнь, смертельный приговор и т.п.	Эти слова слишком драматичны и чрезмерно часто используются. Кроме того, они основаны на ошибочных представлениях о путях передачи ВИЧ и продолжительности жизни людей с ВИЧ. «СПИД — чума современности» — наиболее устойчивый штамп, появившийся в начале 1980-х, когда люди еще не знали о причинах и путях распространения ВИЧ, нагнетает панику и СПИДофобию. Кроме того, использования штампов следует избегать еще и потому, что они снижают литературную ценность материала. Можно заменить данные выражения менее эмоциональными медицинскими терминами.	Заболевание, эпидемия, болезнь

В то же время медицинские специалисты традиционно используют медицинскую терминологию. Перестроиться медикам сложно, а возможно, и не нужно, ведь многое зависит от контекста. В то же время журналисты все чаще употребляют в своих материалах термин «ВИЧ-положительный», и это радует, так как одно это определение уже производит переворот в отношении к данной теме.

Пример нарушения стандарта:

«В своей истории люди уже сталкивались с подобными проблемами. Чума, оспа, холера временами опустошали целые континенты»⁴.

Пример правильного использования стандарта:

«Причиной подобных “перекосов” является все тот же страх, который сидит в нас с тех пор, как мир был взбудоражен новостью о СПИДе. С того времени мы или паникуем, или пытаемся засунуть голову в песок и объявить, что на самом деле нет ничего страшного. Рано или поздно страх уйдет. Победит здравый смысл. Просто нужны время и подача обществу правдивой взвешенной информации, а не эмоциональных всплесков. А ситуация выглядит так — если человек охотно сдаст анализ и вовремя получит терапию, он будет жить долго и полноценно. Цель терапии — резко снизить (ликвидировать) присутствие вируса в крови. Вероятность передачи вируса половым путем у таких пациентов резко снижается». (Заведующим кафедрой инфекционных болезней БГМУ, доктор медицинских наук, профессор Игорь Карпов. Источник — «Народная газета»).

⁴ Данная цитата содержится в материале, присланном на один из национальных конкурсов для СМИ.



Стандарт №11: Нельзя использовать изображения символов смерти, а именно: гробы, надгробные кресты, могилы, черепа, скелеты, смерть с косой.

При издании информационных материалов профилактического характера, а также при оказании консультационно-методической помощи при издании таких материалов другими организациями нельзя использовать изображения символов смерти, а именно: гробы, надгробные кресты, могилы, черепа, скелеты, смерть с косой. Образы смерти вызывают в обществе панику и СПИДофобию, что затрудняет проведение эффективной профилактики.

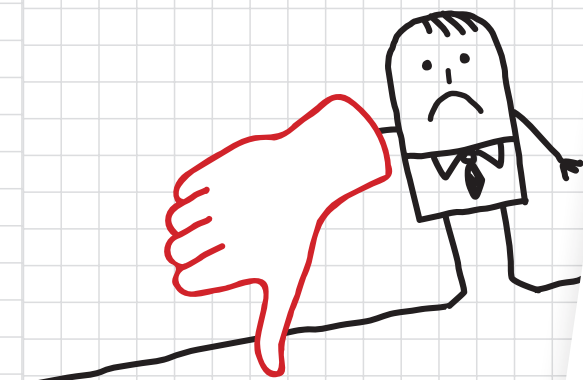
Особенно часто образы смерти используются детьми при создании в школах конкурсных работ на тему ВИЧ/СПИДа. Все, что десятилетиями транслировалось в средствах массовой информации и доносилось на школьных лекциях, сейчас продолжает ретранслироваться на школьных конкурсах. Рекомендация Экспертного совета ИС заключается в том, чтобы добавлять в Положения о конкурсах Стандарты ИС.

Пример нарушения стандарта:

Данный рисунок отражает целый набор стереотипов: «угроза», «война», изображения «кровавых» шприцев. Мы ни в коем случае не хотим обидеть автора рисунка, ошибка в данном случае – организаторов конкурса.



Плакаты символизируют обреченность и безысходность, не предлагают безопасных алгоритмов действия.



Пример правильного использования стандарта:



**Предлагаем небольшой тест.
Какой стандарт здесь нарушен?**

**КАК УБЕРЕЧЬ СЕБЯ
ОТ СПИДА?**

1. Не вступайте в половые контакты с незнакомыми людьми.

2. Избегайте половых связей с наркоманами и токсикоманами, с пьяницами и алкоголиками, с лицами, ведущими беспорядочную половую жизнь и аморальный образ жизни.

3. Пользуйтесь только стерильными медицинскими инструментами (шприцы, иглы и др.).

ПОМНИТЕ: СПИД –
заболевание смертельное. Лечения нет. Презервативы 100% гарантии от СПИДа не дают.

Только здоровый образ жизни защитит Вас и Ваших близких от СПИДа и других болезней.

*Лидский центр здоровья.
Администрация гостиницы "Лиды".*

ГОУПП "ЛТ". 2010. - 2325. - 20000. аб.



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЕРИАЛА «ВЫШЕ НЕБА» В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ

Первый молодежный профилактический сериал на тему ВИЧ/СПИДа «Выше неба» создан Программой развития ООН на средства гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь, Министерством внутренних дел Республики Беларусь, Белорусским государственным

университетом, другими организациями и учреждениями. Цель кинопроекта ПРООН — предотвращение дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и профилактика ВИЧ-инфекции. Сериал «Выше неба» — один из новых информационных продуктов, который создан с соблюдением принятых в Беларуси стандартов ИС и призван разрушать стереотипы в теме ВИЧ и СПИДа.

Сериал, равно как и сокращенную официальную версию сериала (2,35 мин.), рекомендуется использовать в профилактической работе. Темы, поднятые в сериале, отражают весь современный спектр проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом:

- Проблемы взаимоотношений с ВИЧ-положительными людьми в обществе,
- Проблемы отцов и детей,
- Наркомания и ВИЧ,
- ВИЧ и туберкулез,
- Чем могут помочь группы взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ,
- Что делать, если узнал о своем ВИЧ-положительном статусе, - эти и другие темы вы можете обсудить с вашей аудиторией после



просмотра фильма. Пригласите специалистов, работающих в области профилактики и лечения, людей, живущих с ВИЧ, актеров сериала. Ведь большинство зрителей, согласно результатам фокус-групп, считает, что ситуация, в которую попал главный герой, типична.



Официальная страница сериала –
<http://www.youtube.com/user/vyshej/videos>.
Сериал распространяется бесплатно.

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ

Единый белорусский веб-портал по ВИЧ/СПИДу, <http://aids.by/>

Министерство здравоохранения Республики Беларусь,

<http://minzdrav.gov.by/ru/>

ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», <http://www.rcheph.by/>

Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS),

<http://www.unaids.org/ru>

Программа развития ООН <http://www.undp.by/>

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, <http://www.theglobalfund.org/ru/>

Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ),

<http://www.unicef.by/>

МПОО «АКТ», <http://actngo.info/>

ГУ «Академия последипломного образования», <http://academy.edu.by/>

ДОО «Ассоциация белорусских гайдов», <http://belguides.com/>

Ассоциация некоммерческих организаций «Белсеть АнтиСПИД»,

<http://belaims.net/news/>

РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО», <http://belau.info/>

Белорусское Общество Красного Креста, <http://redcross.by/>

ОО Белорусское сообщество ЛЖВ, <http://www.hiv.by/>

РМОО «Встреча», <http://vstrecha.by/>

РОО «Матери против наркотиков», <http://narkotiki.by/>

БОО «Позитивное движение», <http://pmplus.org/>

МОО «Реальный мир», <http://realworld.deal.by/>

Межконфессиональная миссия «Христианское социальное служение», <http://imcss.org/>

По вопросам деятельности Информационной стратегии в

Республике Беларусь просьба обращаться по телефону

+375 17 227 48 25, либо писать по электронной почте:

<http://aids.by/contact/>.

Полный текст Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДу в Республике Беларусь размещен здесь:

http://aids.by/upload/iblock/d27/information_strategy_250.pdf

http://aids.by/upload/iblock/faf/attachments_information_strategy_251.pdf



Полноправные люди.
Устойчивые страны.

**Министерство
здравоохранения
Республики
Беларусь**



Вклад в наше будущее
Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией