

9.

Социальные и культурные факторы, воздействующие на распространение ВИЧ

История Натальи

Возраст

Предвзвудки и дискриминация

Ответы на вопросы Натальи

Культурные и религиозные убеждения

Социальный и экономический статус

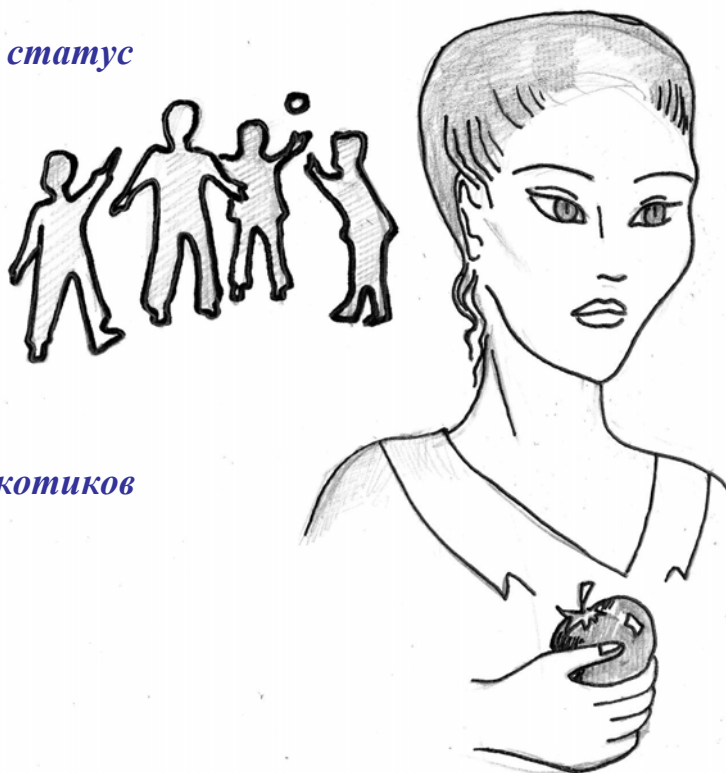
Этничность

Образование

Сексуальная практика

Сексуальная ориентация

Употребление алкоголя и наркотиков



История Натальи

Наталья – 35-летняя женщина с четырьмя детьми, живёт в Саратове. Она - эмигрантка из Казахстана. Работает на рынке, продаёт помидоры и другие овощи, но у неё недостаточно денег, чтобы содержать семью. Её муж много лет не мог найти работу и начал пить. Недавно он уехал работать в Сибирь на нефтепромыслы. Хотя она не часто видит мужа, Наталья ему верна, но она не знает, есть ли у него другие сексуальные партнеры. Она живёт с семьей своего мужа, тогда как её семья живёт в другом городе.

Наталья волнуется, потому что её младший сын уже месяц страдает диареей. Сегодня она пришла в поликлинику в поисках лечения для своего ребенка. Она говорит, что уже некоторое время чувствует себя усталой и что, может быть, она беременна. Вчера она по радио слышала песню о СПИДе и о детях и из-за неё забеспокоилась о своём ребенке. Она спрашивает: «Что я должна сделать с диареей моего сына? Моя свекровь не хочет видеть меня в своём доме. Могла ли она вызвать у моего ребенка СПИД, чтобы мы съехали?».

Предвззудки и дискриминация

Такие социальные явления, как дискриминация и бедность влияют на то, какие люди заражаются ВИЧ и на то, какие методы лечения используются, когда они заболевают. Некоторые люди предпочитают думать, что ВИЧ заражаются только «плохие» люди, потому что если сами они «хорошие», то они не заразятся. Конечно, это не так. Людям надо понять, что ВИЧ – это общая проблема, и работать вместе, чтобы остановить распространение болезни.

Используйте факты

ВИЧ пугает, и люди часто принимают решения, основанные на страхе, а не на фактах. Это можно видеть во многих слоях общества: правительственные чиновники решают брать студентов только из отдельных стран, проверенных на ВИЧ, медицинские и социальные работники отказываются заботиться о людях с ВИЧ, детям не разрешают ходить в школу, если у них обнаружен ВИЧ, люди отказываются покупать дома у людей, болеющих СПИДом и людей увольняют с работ из-за страхов перед инфекцией! Такие действия основаны на эмоциях; они не останавливают распространение ВИЧ. Принимайте решения, основанные на фактах, а не на страхе!

У всех людей есть какие-то предвззудки, например, неуважение или неприязнь к отдельным группам людей. Предвззудки часто основаны на том, как мы относимся к чужому достатку, бедности, полу, этносу, политическим убеждениям или сексуальным действиям.

Предотвращение дискриминации

Во всём мире люди с ВИЧ сталкиваются с дискриминацией. Вот несколько примеров того, как люди пытались это предотвратить.

В 1997 году правительство Зимбабве выпустило ряд законов, делающих дискриминацию против людей с ВИЧ и СПИДом незаконной.

В Кампале (Уганда) некоторые владельцы компаний просят соискателей сдать тест на ВИЧ. Они также нанимают работников постарше, у которых меньше вероятность быть больными ВИЧ и меньше шансов заразиться им. Активисты групп поддержки людей со СПИДом пытаются остановить работодателей от использования тестов на ВИЧ, чтобы решать, кого брать на работу.

Правительство также против обязательного тестирования, кроме людей, идущих в армию или поступающих в клиники.

Южный регион России был первым регионом, где в стране появился ВИЧ. После распространения вируса, когда в Калмыкии был госпитализирован ребенок с ВИЧ, и доктора повторно использовали не стерильные иглы, которые использовались для инъекций этому ребенку, люди с ВИЧ стали испытывать на себе дискриминацию. Чтобы это предотвратить, правительство издало законы, гарантирующие, что люди с ВИЧ получают бесплатное лечение, образование и работу.

Некоторые отрицательно реагируют на людей из-за их социальной, этнической, расовой или религиозной принадлежности. Они верят в несправедливые вещи об определенных группах людей – например в то, что все бедные – воры. Вы должны быть особенно осторожны со своими предрассудками или предвзятостью, потому что они могут помешать консультационной работе.

Предрассудки могут помешать консультантам узнавать людей ближе и помогать им. Хорошо, что от предрассудков можно освободиться. Никто не рождается с предвзятыми мнениями о людях, которых они не знают; люди учатся предрассудкам у других. Первый шаг освобождения от предрассудков – это распознавать их. В этой главе мы опишем такие факторы, как бедность и дискриминация и обсудим способы того, как лучше понимать людей с ВИЧ.

Культурные и религиозные убеждения

У людей много объяснений причин здоровья и болезней. Некоторые люди верят, что СПИД вызывает вирус. Другие верят, что СПИД – это наказание за злые деяния или что он результат ревности. Узнайте, какие предрассудки о СПИДе у людей в вашем обществе.

Спросите каждого человека, которого вы консультируете, что он знает о СПИДе. Зная его идеи, у вас лучше получится выстроить отношения с данным

человеком. Например, вы хотите сказать, что презервативы могут остановить ВИЧ. Вы знаете, что СПИД вызывает вирус. Однако, что делать в случае, если человек считает, что СПИД – это наказание? Ему было бы сложно понять, как могут помочь презервативы. Знание предрассудков человека подскажет вам, с чего начать разговор. У людей не только разные идеи о причине СПИДа, но у них также разные представления о том, как можно вылечить эту болезнь. Часто народные средства и традиционные методы так же хороши, как и официальная медицина. Но в других случаях они могут оказаться вредными. Спросите человека о его представлениях о лечении ВИЧ; и если они вредны, осторожно выступите против них.

Например, Наталья винит в риске своего сына заразиться СПИДом свою свекровь, но настоящая угроза Наталье скорее всего исходит из пьянства и сексуальных действий её мужа. Если представления человека могут ему помочь, скажите об этом. Вне зависимости от того, насколько они отличаются от ваших убеждений, относитесь к чужим убеждениям с уважением. Иначе люди проигнорируют ваши предложения и не вернуться на лечение или консультации.



Социальный и экономический статус

Социальная и экономическая позиция человека может повлиять на его взгляды о том, как распространяется ВИЧ. Она также может изменить его риск инфекции и определить, какую он получит медицинскую помощь. Например, образованный человек может знать больше о том, как избежать ВИЧ. С другой стороны, человек с большим количеством денег может поехать в большие города или другие страны. Однако, если он не боится риска, это может увеличить его шансы заражения ВИЧ.



Что люди в вашем обществе думают о СПИДе?

Мнения о том, как может передаваться ВИЧ, могут приводить людей к странным действиям. Многие люди думают, что вещи больного СПИДом – одежда, посуда, мебель – являются заразными и сжигают их. Надо объяснить этим людям, как можно заразиться ВИЧ-инфекцией от больного СПИДом и постараться убедить их, что вещи больного не заразны.

В некоторых странах у людей с большим количеством денег больше возможностей иметь нескольких сексуальных партнеров, чем у не таких богатых людей, однако это может увеличить риск заражения ВИЧ. С другой стороны, у людей небогатых больше сложностей с получением медицинской помощи, информации о ВИЧ и о презервативах. Малоимущим часто приходится ездить на большие расстояния, чтобы получить работу. Они могут жить в крупных городах, далеко от своих семей и от поддержки своей общины. Иногда им приходится заниматься сексом за еду, жильё, деньги или наркотики. В таких условиях сложно избежать ВИЧ.

Такие факторы особенно сильно могут усложнить жизнь женщинам.

Бедность и ВИЧ

В 1997 году Нканду Луо, заместитель министра здравоохранения Замбии, сказал, что тренировка профессиональных навыков и кампании по борьбе с бедностью должны быть важной частью попыток предотвращения СПИДа. «Даже если у людей лучшая информация о СПИДе, но у них нет еды или они не вовлечены в деятельность, приносящую доход, тогда наши попытки предотвращения СПИДа будут безуспешны».



Бедность особенно сильно влияет на судьбу женщин. Рождение детей, особенно в случае сложной беременности, может ограничить работоспособность женщин. Во многих странах женщины занимаются основной домашней работой и фермерством. Именно они чаще других ответственны также за уход за пожилыми членами семьи. Это уменьшает время на обучение или работу за пределами дома и увеличивает зависимость от мужей и семей. В основном у женщин меньше денег, чем у мужчин. Во многих частях мира это значит, что женщины более зависимы в отношениях с мужчинами – у них меньше возможностей попросить более безопасный секс или принимать решения о планировании семьи (то есть о том, иметь ли детей, и если да, то сколько и когда).

И, наконец, из-за традиционных идей о роли женщины в обществе ей может быть сложно говорить о сексе. Когда женщин консультируют другие женщины, они могут говорить более открыто, чем когда их консультирует

мужчина. Некоторые женщины могут свободней выражать свои мысли, когда рядом нет их партнера. Другие могут хотеть, чтобы партнер был рядом, потому что партнер может воспринимать информацию серьезней, когда она исходит от вас, чем когда она исходит от неё.

В большинстве обществ желательно, чтобы у женщины был один сексуальный партнер. И наоборот, во многих местах поощряется, чтобы у мужчины было больше одного партнера. Это может быть опасным для них и для их партнеров. Мужчина, занимающийся сексом вне партнерства или брака, может чувствовать стыд и не говорить жене или девушке. Это ставит женщину перед риском.

Этническая принадлежность

Этнос обозначает культурную группу или племя человека. Часто одна этническая группа контролирует деньги и ресурсы и отказывает другим группам в получении одинаковой доли. Членам некоторых этнических групп иногда приходится уходить из дома, им отказывают в определенных видах работы, не пускают в определенные школы или на них физически нападают. Во многих частях мира этнические группы ведут друг с другом войны. Сложно консультировать людей из разных этнических групп. Иногда они говорят на разных языках и у них разные представления о здоровье и болезнях. Попробуйте собрать для работы вокруг себя людей из разных этнических групп; таким образом, людей может консультировать тот, кто более знаком с их группой.

Иногда полезно приводить на ВИЧ консультацию своего партнера.

Если Вы будете пытаться больше понять о культурных традициях разных групп, которых вы консультируете, это поможет другим людям почувствовать себя более комфортно и открыто для ваших предложений. Обсуждения ВИЧ всегда откровенные и сложные. Убедитесь, что люди понимают используемый Вами язык. Попробуйте задействовать консультанта, говорящего на коренном языке человека. Если это

невозможно, можете использовать переводчика. К сожалению, третий человек в комнате может помешать людям говорить о личных проблемах. Если переводчик смущен, он может в переводе изменить историю человека. Он может понять не все вопросы и ответы. Но лучше использовать переводчика, чем совсем не понимать друг друга.

ВИЧ и коренные народности

Коренные жители во многих странах подвержены большему риску ВИЧ, чем другие люди. Это происходит в основном из-за того, что они чаще страдают от дискриминации, живут в бедности и у них меньше доступа к образованию и здравоохранению.

Например, ВИЧ-инфекция растёт среди коренных народов Бразилии, большинство из которых живёт в бедности и некоторым людям пришлось переехать в более крупные города, чтобы найти работу.

В городах они более подвержены ВИЧ. В 1997 году правительство начало программу предупреждения СПИДа среди коренных народов. Требуется сделать намного больше. В 1997 году уровень ВИЧ-инфекции в Австралии падал, но распространение ВИЧ-инфекции среди коренных народов – включая аборигенов и островитян – увеличивалось. Появились образовательные программы, чтобы разговаривать с людьми о сексуальном здоровье, ВИЧ и других венерических заболеваниях. В этом случае рассказы о других людях могут обучить большему, чем перечисление фактов о количестве людей с ВИЧ в стране. Особенно полезным может быть использование визуальных «помощников», таких как плакаты, рисунки и видеозаписи. Люди, не умеющие читать, часто лучше учатся на собственном примере, чем на информации, данной учителем. Консультируя такого человека, также лучше задавать более конкретные (точные) вопросы; например, спросить «Когда вы в прошлый раз занимались сексом, вы пользовались презервативом?» лучше, чем «Нужно ли всегда пользоваться презервативами?».

Письменные материалы, такие как брошюры, могут помочь в вашей консультации. У людей после разговора с вами могут оставаться вопросы, и письменная информация поможет на них ответить. Она также может напомнить людям о фактах, которые они забыли. Они могут делиться брошюрами с другими. Людям, у которых есть сложности с чтением, всё равно можно дать письменные материалы: их друзья или семьи могут прочитать им.

Образование

Образование меняет взгляд человека на себя. Оно также воздействует на здоровье человека. Часто чем более образована мать, тем она здоровее, потому что она знает, как за собой следить. Чем здоровее мать, тем здоровее будет ребенок. Уровень образования человека может помочь или помешать вашим попыткам кого-то проконсультировать. Например, человек, умеющий читать, может читать газеты и объявления о СПИДе. Он уже может знать что-то о ВИЧ. Вы можете обучить его, используя письменные материалы. Способность читать и писать может означать, что человек чувствует себя комфортно, обучаясь в школьной обстановке. Человек, не умеющий читать и писать, доверяет другим источникам информации, таким как радио, телевизор и друзья. Он часто начинает больше думать лишь в условиях реальных жизненных ситуаций.

Консультационный контрольный список

Во время консультации задавайте себе эти вопросы:

Что этот человек уже знает о СПИДе? На каком уровне начинать разговор?

На каких языках говорит этот человек? Нужен ли мне переводчик?

Умеет ли этот человек читать? Ходил ли он в школу? У меня есть для него бумаги с информацией?

Понимает ли этот человек меня?

Сексуальный опыт

Часто у медицинских консультантов мало знаний в области сексуальной жизни человека, и они в основном доверяют собственному опыту. Это значит, что во время разговоров о сексе они часто чувствуют себя неловко. У некоторых консультантов есть предрассудки против определенных сексуальных действий. Вы можете побороть в себе предрассудки, создав более широкое восприятие нормального. Например, если вам сложно

говорить об анальном сексе и ВИЧ, тогда поговорите об этом с коллегами. Это поможет вам почувствовать себя более комфортно, говоря о сексе и ВИЧ во время консультаций. Обсуждая сексуальные действия, пытайтесь оставаться на нейтральной стороне. Важно не осуждать людей, если вы хотите вести с ними открытую дискуссию. Избегайте шаблонов и названий; вместо этого говорите об определенных действиях. Например, лучше спросить мужчину «Вы когда-нибудь занимались сексом с мужчиной?» чем «Вы – гомосексуалист?». Мужчина, занимавшийся сексом с другими мужчинами, ответит «да», даже если он не считает себя гомосексуалистом. Тогда вы сможете поговорить с ним об уменьшении его риска заражения ВИЧ. Чем удобней говорить о сексе вам, тем удобней будет говорить о нём окружающим.

Для разных людей секс значит разные вещи, и его значение часто различается в разных культурах. Секс можно использовать, чтобы показать чувства, иметь детей, получать физическую разрядку, получить чувство близости или привлекательности, или заниматься им ради денег или чтобы выплатить долг. Если Вы искренне расположены к человеку и принимаете чужие привычки, представления и обычаи, Вы сможете развить понимание с каждым человеком, которое может привести к свободной дискуссии о сексе.

Использование нейтрального языка

Во время консультаций убедитесь в том, что Вы используете нейтральный, а не предосудительный язык. Предосудительный язык может оскорбить людей. Нейтральный язык поможет привести к более открытой дискуссии.

Предосудительно	Нейтрально
<i>Вы развратны?</i>	<i>Сколько у Вас сексуальных партнеров?</i>
<i>Вы проститутка?</i>	<i>Вы когда-нибудь занимались сексом за деньги, еду или жильё?</i>
<i>Вы алкоголик? Пьяница?</i>	<i>Как часто вы употребляете алкоголь? Примерно сколько в день?</i>
<i>Вы наркоман?</i>	<i>Вы когда-нибудь принимали наркотики? Какие?</i>
<i>Вы гомосексуалист? Педераст?</i>	<i>Вы когда-нибудь занимались сексом с мужчиной? (вопрос мужчине)</i>
<i>Вы – лесбиянка? Лесби?</i>	<i>Вы когда-нибудь занимались сексом с женщиной? (вопрос женщине)</i>

Сексуальная ориентация

Определенные группы людей могут испытывать сложности в получении таких услуг, как здравоохранение и образование. Это может происходить из-за их социального положения (нелегальные мигранты), отсутствия денег, из-за политических или религиозных взглядов или из-за своей «сексуальной ориентации». Сексуальная ориентация обозначает, кто привлекает человека и с кем он занимается сексом. Гетеросексуальные («нормальные») люди занимаются сексом с людьми противоположного пола; гомосексуальные («Геи») люди занимаются сексом с людьми своего пола; бисексуальные люди занимаются сексом и с мужчинами и с женщинами. Гомосексуальные и бисексуальные мужчины и женщины часто испытывают серьезную дискриминацию. В развитых странах ВИЧ особенно затронул гомосексуальных мужчин, и из-за этого они испытали даже худшую дискриминацию, чем в дни до появления СПИДа.

Доктор и его пациент

Доктор, много лет работавший в небольшом городе, принимал одну пациентку в первый раз. Пациентка жаловалась на боль в желудке и рвоту. Доктор решил, что она может быть беременна. Он задал ей несколько вопросов:

«Вы замужем?»

«Нет».

«Вы занимаетесь сексом?»

«Да».

«Вы пользуетесь контрацептивами?»

«Нет».

«Вы могли бы быть беременной?»

«Нет».

Доктор настоял на тесте на беременность. Тест оказался отрицательным. Когда он ей об этом сказал, женщина засмеялась и объяснила, что она ни в коем случае не могла забеременеть, потому что её сексуальный партнер – женщина.

Употребление наркотиков и алкоголя

Употребление наркотиков и алкоголя может увеличить риск заражения ВИЧ. ВИЧ может распространиться, если во время употребления наркотиков обмениваются иглами. Наркотики и алкоголь плохо воздействуют на суждения человека; некоторые люди могут заниматься небезопасным сексом, когда они находятся под воздействием одного или обоих факторов. Наркотики употребляют разные люди; не предполагайте, что кто-то не употребляет наркотики из-за того, что он «не похож» на наркомана.



Пойти на контакт с наркоманами непросто, но возможно. Некоторые считают, что если человек употребляет наркотики, он не хочет или не может поменять своё поведение. Многие наркоманы действительно занимаются саморазрушением, но социальные работники обнаружили, что многие наркоманы хотели бы изменить свое поведение с тех пор, как они узнали об опасности заражения ВИЧ. Многие наркоманы много знают о способах распространения ВИЧ и в чем-то поменяли своё поведение, чтобы уменьшить риск. Вы можете предоставить им информационные материалы, чтобы помочь им измениться.

Употребление наркотиков и ВИЧ

Наркоманам сложно изменить свое поведение, потому что:

- К большинству наркотиков существует сильное привыкание, и их сложно бросить.
- Некоторые наркоманы бедные и могут даже жить на улице. У этих людей больше сиюминутных проблем, таких как еда, кров и следующий приём наркотика. Им может казаться несерьезным то, что они могут заразиться ВИЧ и заболеть через пять или десять лет.
- Наркоманы часто не доверяют информации, исходящей свыше, в том числе от социальных и медицинских работников.

Возраст

Молодежь представляет особую сложность для медработников, занимающихся ВИЧ. Переход из детства во взрослую жизнь сложен и интересен. Во многих местах молодые люди сильно зависят от друзей своего возраста в плане идей и информации. Друзья часто внушают своё поведение сильнее, чем родители подростка. Часто молодежь не интересуется будущим. Они могут считать себя бессмертными, и им сложно понять, что они могут заболеть и умереть.

Молодые люди часто думают, что они могут рисковать и с ними ничего не случится. Иногда молодёжь слушает друг друга больше, чем старших.

Например, в Соединенных Штатах молодые люди прыгают в реки с высоких скал, чтобы доказать свою смелость. Молодежь часто рискует с сексом и



Иногда подростки слушают друг друга больше, чем старших

наркотиками; они любопытны и хотят исследовать новые ощущения, не думая о беременности или СПИДе.

Письменные материалы часто скучны для молодежи. Театр, музыка и видео – лучшие способы для их обучения (*см. главу 12*). Молодежи могут не нравиться авторитетные фигуры, включая работников здравоохранения. Но всё это не значит, что молодежи не нужна ваша помощь. Говорите о проблемах, которые важны для них столько же, сколько о проблемах, важных для вас. Говорите родителям, чтобы они делали то же самое. Направляйте молодых людей, знающих о ВИЧ, говорить с другими молодыми людьми. Эти «консультации на равных» часто позволяют более открытые дискуссии.

Каждый человек – часть своего общества. Существует много типов сообществ. Например, семья, деревня, сотрудники, друзья, собутыльники и одноклассники – это всё сообщества. Каждая из этих групп влияет на то, как человек думает и действует. Понимание разных сообществ в жизни людей поможет вам консультировать их по поводу ВИЧ. Например, подросток может доверять информации о ВИЧ от друзей, которых не волнует ВИЧ, и они могут влиять на него так, что он начнет пить и заниматься сексом.

ВИЧ и молодые женщины

В Средней Азии и на Кавказе мужчины постарше считают, что у молодых женщин меньше риск заражения ВИЧ. Эти мужчины выбирают молодых девушек для сексуальных утех. У многих мужчин уже есть ВИЧ, и они передают его молодым женщинам. В ряде стран уровень инфекции среди молодых женщин в шесть раз больше, чем среди юношей того же возраста.

В другом случае какой-нибудь человек может быть далеко от своей деревни. Удаленность от дома может снизить его приверженность социальным правилам своей семьи. Например, удаленность от мужа может привести

женщину к сексу с другим человеком. Сообщества также могут быть вашими помощниками в борьбе с ВИЧ. Если вы говорите ребенку о ВИЧ, он может поделиться тем, что он узнал, со своими родителями. Если вы будете видеть одного человека как часть «большой картины», это может помочь вам быть хорошим консультантом.

Одеяло СПИДа

В Сан-Франциско (Калифорния, Соединенные Штаты) от СПИДа умерло много людей. После многих раздумий и дискуссий люди решили сделать стёганое одеяло. Каждый человек или семья, которые потеряли кого-то из-за ВИЧ, сшили по квадрату, которые стали частью огромного одеяла. Каждый квадрат показывал чувство потери и любви, испытываемое людьми. Одеяло стало красивым, но грустным напоминанием об последствиях СПИДа. Это одеяло настолько большое, что оно покрывает несколько футбольных полей. Насколько большим было бы одеяло в вашем городе?

Ответы на вопросы Натальи

«Что мне делать с диареей моего сына? Моя свекровь не хочет видеть меня в своем доме. Могла ли она вызвать у моего ребенка СПИД, чтобы заставить нас уехать?»

У Натальи много сложностей. Она спросила, может ли у её ребёнка быть СПИД, но у неё есть и другие беспокойства. В ситуации Натальи ВИЧ лишь одна часть проблем в ее жизни. Давайте рассмотрим социальные факторы, воздействующие на Наталью:

- 1. Экономика** – *Наталья бедна.*
- 2. Образование** – *Наталья малограмотна.*
- 3. Система поверий** – *Наталья верит, что СПИД может передаваться при помощи мысли.*
- 4. Знание о СПИДе** – *Наталья слышала о СПИДе, но не знает, как он распространяется.*
- 5. Секс** – *Наталья занимается сексом только со своим мужем, но большинство времени он далеко от дома и у него могут быть другие сексуальные партнеры.*

- 6. Алкоголь** – *муж Натальи пьет.*
- 7. Личное здоровье** – *Наталья может быть беременна и может быть заражена ВИЧ.*
- 8. Здоровье сына** – *у ребенка Натальи диарея и может быть СПИД.*
- 9. Поддержка семьи** – *Наталья живёт с семьей своего мужа. Она далеко от своей семьи. Мать мужа её не любит.*

Тот факт, что Наталья бедна, одинока и у неё есть дети означает, что у неё, кроме ВИЧ, много других серьезных проблем. Если она голодная и беспокоится о потере жилья, тогда риск заразиться ВИЧ может не казаться ей очень важным. Так как у неё нет денег и она живёт с семьей своего мужа, она может быть не способна настаивать на более безопасном сексе с мужем.

Так как Наталья малограмотна, у неё может не быть доступа к информации или услугам. Поговорите с Натальей о том, что она знает о СПИДе и помогите ей получить знания в сферах, в которых она меньше разбирается.

Тот факт, что её муж пьёт и находится далеко от дома, означает, что у него могут быть другие сексуальные партнеры. Спросите Наталью, считает ли она, что у её мужа есть другие сексуальные партнеры, и пьет ли она сама или употребляет наркотики.

Наталья думает, что она может быть беременна. Спросите её о её месячных и попросите её сдать тест на беременность. Планирование семьи может оказаться полезным. Наталья обеспокоена возможностью иметь СПИД. После того, как вы поговорите с ней о её шансах заражения ВИЧ, вам может быть потребуется предложить ей тест на ВИЧ. Если Наталья ВИЧ-положительна, у её сына может быть СПИД. Если её сыну меньше пятнадцати месяцев, стандартный тест на ВИЧ не даст правильный результат; ей придется привести его ещё раз, когда он будет постарше.

Но возможно, что диарея её ребенка никак не связана с ВИЧ. Диарея может быть серьезной, даже если она не вызвана ВИЧ, и её нужно лечить. Вы можете не полностью понимать ситуацию Натальи, но вы можете поощрять её, чтобы она о ней рассказала. Это позволит Вам построить с ней отношения и ответить на вопросы, которые могут быть у неё. Выслушав её мысли, вы узнаете о её проблемах, и потом вместе вы сможете разработать план того, как уменьшить её риск заразиться ВИЧ или справиться с тем, что она инфицирована.

