

PHÂN TÍCH TÌNH HÌNH VÀ NHU CẦU CỦA TRẺ NHIỄM VÀ BỊ ẢNH HƯỞNG BỞI HIV/AIDS

**Tại thị xã Tân An và huyện Đức Hòa,
Tỉnh Long An**

NGUYỄN NGỌC LINH
Trung Tâm Y Tế Dự Phòng
Tỉnh Long An

Trung Tâm Y Tế Dự Phòng
Tỉnh Long An



Save the Children
UK

Dự án “Phòng tránh HIV/AIDS cho trẻ em và chăm sóc hỗ trợ cho trẻ nhiễm/bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS tại cộng đồng”

- Dự án do TTYTDP thực hiện với sự hợp tác và hỗ trợ của Tổ chức Cứu trợ Trẻ em/Anh
- Mục tiêu:
 - Tăng cường khả năng phòng tránh và ứng dụng các kỹ năng giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS cho trẻ em
 - Trẻ tự khẳng định vai trò trong phòng tránh HIV/AIDS

Dự án “Phòng tránh HIV/AIDS cho trẻ em và chăm sóc hỗ trợ cho trẻ nhiễm/bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS tại cộng đồng”

- Trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận các nguồn dịch vụ và đảm bảo các quyền cơ bản của trẻ
- Góp phần làm giảm tốc độ lây nhiễm HIV.
 - Giáo dục truyền thông đồng đẳng cho trẻ em (dưới 18 tuổi) trong và ngoài trường học
 - Chăm sóc hỗ trợ cho trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS tại gia đình, cộng đồng.

I. Đặt vấn đề

Tình hình trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS

- Cả tỉnh ước tính có 265,000 trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV (báo cáo khảo sát của UNICEF và Bộ LĐTBXH).
- Tỉnh ước tính có khoảng 1,200 hộ có người nhiễm HIV nhưng chưa có khảo sát, đánh giá và can thiệp trên đối tượng trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

I. Đặt vấn đề

Tình hình trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS

Vì vậy, tiến hành khảo sát nhanh, nhằm:

- Đánh giá tình hình và nhu cầu của trẻ nhiễm/bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.
- Đưa ra khuyến nghị nhằm xác định giải pháp => giảm nguy cơ và tác động của dịch AIDS lên trẻ, cải thiện phần nào chất lượng cuộc sống, đảm bảo quyền cơ bản của trẻ được thực thi

II. Phương pháp khảo sát

- Phương pháp: mô tả định tính, bảng câu hỏi.
- Đối tượng phỏng vấn: Gia đình và bản thân trẻ nhiễm, trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS, cán bộ Ban Ngành Đoàn Thể
- Số mẫu: Không giới hạn trên địa bàn TX Tân An và huyện Đức Hòa
- Thời gian: 7/2005 - 8/2005
- Điều tra viên: Tình nguyện viên của dự án
- Tập huấn 1 ngày cho các TNV để đi phỏng vấn, thu thập thông tin

III. Tóm tắt kết quả

- Khảo sát được 122 gia đình người nhiễm có trẻ nhiễm/bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS
- Phát hiện 1 trẻ nhiễm và 122 trẻ bị ảnh hưởng
- Số trẻ nhiễm có khả năng cao hơn thực tế, nguy cơ lây nhiễm tiềm ẩn HIV đối với trẻ khá cao.

III. Tóm tắt kết quả

- Sự kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS là không ít.
- Trẻ bị tước mất một số quyền cơ bản: chăm sóc, học hành, vui chơi...
- Trẻ có nguy cơ bỏ học, lao động sớm và trở thành nạn nhân của đại dịch HIV/AIDS.

IV. Tóm tắt kết quả khảo sát

Nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS đối với trẻ

Trẻ dưới 6 tuổi (80 em) có bố hoặc mẹ, hoặc cả hai bị nhiễm HIV/AIDS

- Từ mẹ nhiễm HIV.
- Gia đình thường nghèo khó
- Hiểu biết về HIV/AIDS của cha mẹ còn hạn chế.
- Cha mẹ không biết mình nhiễm HIV hoặc giấu bệnh
- Xét nghiệm HIV cho thai phụ không bắt buộc và tình chưa triển khai rộng khắp
- Trẻ lớn bị lây qua đường máu và tình dục

IV. Tóm tắt kết quả khảo sát

Trẻ bị phân biệt đối xử

- Cộng đồng không thân thiện vì đa số cha mẹ các em là nạn nhân ma túy
- Trẻ mặc cảm tự ti, ngại tiếp xúc
- Kinh tế gia đình khó khăn, điều kiện sinh hoạt, học tập hạn chế.
- Các quyền cơ bản: vui chơi, học hành, chăm sóc y tế... còn nhiều thiệt thòi



IV. Tóm tắt kết quả khảo sát

Nguy cơ mồ côi, bỏ học, lao động sớm

- Tỷ lệ bỏ học đối với nhóm trẻ được khảo sát là 12%
- Nguy cơ bỏ học cao: do gia đình nghèo, sống trong gia đình không hiếu học, người nuôi dưỡng không còn sức lao động (25%)
- Mồ côi ↑ Vào đời sớm ↑ Đối đầu với tệ nạn xã hội => ↑Lây nhiễm HIV

V. Khuyến nghị

- Có kế hoạch thiết thực để giúp trẻ được hưởng những quyền cơ bản: học hành, chăm sóc y tế, vui chơi...
- Tạo điều kiện cho trẻ hưởng chính sách chăm sóc hỗ trợ của địa phương (lồng ghép vào các chương trình dành cho trẻ có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn).
- Cần có chương trình phòng ngừa từ mẹ sang con.



V. Khuyến nghị

- Cung cấp sữa bột cho trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV dưới 1 tuổi và hỗ trợ một phần sữa hoặc bột dinh dưỡng cho trẻ nhiễm/bị ảnh hưởng dưới 3 tuổi bị suy dinh dưỡng.
- Xây dựng một mạng lưới TNV chăm sóc trẻ nhiễm/ảnh hưởng tại các cộng đồng.

V. Khuyến nghị

- Hình thành các nhóm gia đình, nhóm trẻ nhiễm/ảnh hưởng để họ chia sẻ, hỗ trợ nhau một cách thiết thực hơn
- Tạo điều kiện để trẻ tiếp tục học chữ hoặc học nghề theo nhu cầu và khả năng các em
- Tổ chức các hội thảo nâng cao nhận thức cho BNĐT và người dân nhằm góp phần giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm.