

ГБУЗ СО «Свердловский  
областной центр профилактики  
и борьбы со СПИД»

**чтобы  
ЖИТЬ**

**Сборник программ  
Областного конкурса лучших практик  
по первичной профилактике ВИЧ/СПИДа  
в учреждениях  
среднего профессионального образования  
Свердловской области**

Екатеринбург  
2016 год

В сборник вошли программы по первичной профилактике ВИЧ/СПИДа, руководителями которых являлись: зам. директоров по ВР, правовой работе, педагоги дополнительного образования, педагоги-организаторы, педагоги-психологи, преподаватели, воспитатели, др. специалисты организаций Свердловской области.

Материалы публикуются в авторской редакции.



## ВВЕДЕНИЕ

16 декабря 2016 года были подведены итоги Областного конкурса «Лучших практик первичной профилактики ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи в учреждениях среднего профессионального образования Свердловской области».

Данный конкурс был проведен ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет» под руководством Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», с целью повышения эффективности реализуемых программ в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Участвуя в конкурсе, все конкурсанты продемонстрировали свой взгляд на решение проблемы ВИЧ в Свердловской области. Участники предлагали профилактические методики с использованием социальной рекламы и программ профилактики в образовательных учреждениях.

Конкурс был проведен по 9 номинациям, так были определены победители и лучшая программа, брошюра, видео, публикация, компьютерная заставка, информационный стенд по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа, а также определены лучший организатор и доброволец профилактической деятельности по ВИЧ-инфекции/СПИДу в Свердловской области.

290 конкурсных работ представили 780 участников из 18 городов Свердловской области, участниками конкурса стали студенты, преподаватели, педагоги, специалисты по работе с молодежью, волонтерские отряды, представители профессиональных организаций, организующих работу в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Конкурс проводился за счет средств иных внебюджетных трансфертов из федерального бюджета на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в 2016 году.



# ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРОГРАММА КРАСНОТУРЬИНСКОГО ПОЛИТЕХНИКУМА «РАЗВИТИЕ ВОЛОНТЁРСКОГО ДВИЖЕНИЯ СОВМЕСТНО С «СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБОЙ» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДА «ПОЛЕЗНАЯ ПРАКТИКА: РЕАЛЬНЫЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ» . . . . .	5
СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ОСТАНОВИМ ВИЧ ВМЕСТЕ!» ПО ПРИНЦИПУ «РАВНЫЙ-РАВНОМУ» В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГАПОУ СО «ПЕРВОУРАЛЬСКИЙ ПОЛИТЕХНИКУМ». . . . .	24
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА И РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ 13-16 ЛЕТ «ЗНАТЬ, ЧТОБЫ ЖИТЬ...». РАЗРАБОТЧИК НОВОСЕЛОВА А.А. . . . .	29
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» (В РАМКАХ МОДУЛЬНОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕМОЙ В ГАПОУ СО УРТК ИМ. А.С. ПОПОВА). ГАПОУ СО УРТК ИМ. А.С. ПОПОВА). . . . .	63
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ «МЫ ЗА ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ». ГБПОУСО «НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ ТЕХНИКУМ» . . . . .	73
ПРОГРАММА ПО ПЕРВИЧНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ФОРМИРОВАНИЮ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЛЮДЯМ И ИХ БЛИЖАЙШЕМУ ОКРУЖЕНИЮ. АЛАПАЕВСКИЙ ЦЕНТР ЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГБПОУ «СОМК» . . . . .	87
СЦЕНАРИЙ ПРОВЕДЕНИЯ АКЦИИ «ТЕПЛО ОБЪЯТИЙ». МБУОД «ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР, КЛУБ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА «НАДЕЖДА», ЕКАТЕРИНБУРГ . . . . .	101
ИНТЕРАКТИВНАЯ ЛЕКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ/СПИД, ПОСВЯЩЕННАЯ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ СО СПИДОМ. ГАПОУСО «ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ ТЕХНИКУМ «АВТОМАТИКА» . . . . .	104
СЦЕНАРИЙ ВНЕКЛАССНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ: МАРАФОН «Я ВЫБИРАЮ ЖИЗНЬ!» ПРМАОУ ЛИЦЕЙ №128. . . . .	109
«ВСЕОБУЧ ИНТЕРАКТИВНОГО ЧЕЛОВЕКА». СЦЕНАРИЙ ИНТЕРАКТИВНОГО ЗАНЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ. ГБПОУ СО «СОПК» . . . . .	143



**ПРОГРАММА КРАСНОТУРЬИНСКОГО ПОЛИТЕХНИКУМА «РАЗВИТИЕ  
ВОЛОНТЁРСКОГО ДВИЖЕНИЯ СОВМЕСТНО С «СОЦИАЛЬНО-  
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБОЙ» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ/СПИДА  
«ПОЛЕЗНАЯ ПРАКТИКА: РЕАЛЬНЫЕ АЛЬТЕРНАТИВЫ»**

Разработала: Нецветаева Е.Н.

**Паспорт программы**

<b>Название программы</b>	<b>Программа развития волонтерского движения совместно с «Социально-психологической службой» по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа «Полезная практика: реальные альтернативы»</b>
<b>Основание для разработки</b>	Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» (с изменениями и дополнениями) от 11.08.1995 г. № 135 - ФЗ  Областная государственная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Свердловской области 2007 - 2009».
<b>Основные разработчики</b>	Студенческий совет Краснотурьинского политехникума по профилактике наркозависимости, и иных форм асоциального поведения студенческой молодежи, а также профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа
<b>Цель программы</b>	Развитие эффективной системы профилактических действий посредством организации реального взаимодействия субъектов профилактики объединенных пониманием долгосрочной стратегии, которая обеспечивается единым комплексом конкретных мероприятий охваченных волонтерским движением с целью воспитания у подрастающего поколения нетерпимого отношения к действиям, наносящим вред физическому и психическому здоровью интеллектуальной личности, привитию норм здорового образа жизни, общественной морали и толерантности.



<b>Задачи</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Инициирование и развитие волонтерского движения;</li> <li>- пресечение распространения и употребления наркотических средств, психотропных веществ;</li> <li>- совершенствование волонтерской работы по профилактике асоциального поведения и злоупотреблению психоактивных веществ;</li> <li>- укрепление системы профилактики наркомании;</li> <li>-научно-методическое обеспечение развития нового направления в профилактике подросткового добровольческого движения;</li> <li>- разработка и апробация различных моделей организации волонтерского движения по профилактике социально опасных заболеваний;</li> <li>- обеспечение эффективного взаимодействия подростковых добровольческих служб со всеми структурами, занимающимися первичной профилактикой.</li> </ul>
<b>Сроки реализации</b>	01.09.2016 г. - 30.05.2017 г.
<b>Этапы реализации программы</b>	<p><b>Первый этап: 01.09.2016 г. - 01.01.2017 г.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание информационного банка данных о лицах, нуждающихся в профилактической помощи;</li> <li>- создание критериев отбора участников программы и набор новых волонтерских отрядов;</li> <li>- разработка положения о волонтерском движении;</li> <li>- развертывание единой системы профилактики;</li> <li>- укрепление межведомственного взаимодействия волонтеров в организации профилактической работ;</li> <li>- создание системы мониторинга профилактической работы волонтеров;</li> </ul> <p><b>Второй этап: 01.01.2017 г. - 31.05.2017 г.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Полноценное функционирование волонтерского движения по профилактике асоциального поведения;</li> <li>- дальнейшее развитие проводимых научных и методических разработок;</li> <li>- практическое внедрение методологии инновационных технологий и методик проведения антинаркотической и иной профилактической работы;</li> <li>- оценка результатов работы волонтеров, обобщение и распространение опыта;</li> <li>- популяризация идей участия молодежи в волонтерском движении.</li> </ul>



<p><b>Основные направления программы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение опыта работы российских добровольцев по профилактике злоупотреблений ПАВ;</li> <li>- адаптация существующих программ по профилактике асоциального поведения с привлечением и активным участием волонтеров;</li> <li>- проведение круглых столов, встреч, конференций, с привлечением специалистов разных сфер для обмена опытом, взаимного информирования и совместного определения точки приложения инициативы и усилий добровольцев;</li> <li>- освещение деятельности добровольческих объединений в СМИ, предоставление им информации о готовящихся мероприятиях, проводимых волонтерами.</li> </ul>
<p><b>Основные исполнители программы</b></p>	<p>Волонтеры политехникума          Педагог-психолог          Социальный педагог          Педагог-организатор          Медицинский работник          Студенческий совет политехникума          Закрепленные за образовательной организацией межведомственные специалисты (участковый уполномоченный, работники правоохранительных органов, врач-нарколог, врач-эпидемиолог)          Представитель духовенства - Отец Анатолий          Специалист благотворительной организации «ДОМ» - Торопова О.А.          Психолог из «Краснотурьинского социального центра помощи семьи и детям» - Холодова О.В.</p>



<b>Ожидаемые результаты реализации программы</b>	<p>Популярность идеи и деятельности волонтерских отрядов под профессиональным сопровождением специалистов медико-социально-профилактической службы по профилактике асоциального поведения, наркомании, ВИЧ-инфекции/СПИДа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение преемственности и последовательности в проведении просветительской, профилактической и диагностической работы;</li> <li>- исключение дублирования в работе специалистов медико-социально-психологической службы системы образования;</li> <li>- прозрачность и достоверность результатов мониторинга образовательной среды;</li> <li>- рост числа добровольцев, желающих и способных заниматься профилактической работой;</li> <li>- включение в работу с волонтерами по профилактике высокопрофессиональных кадров различных структур и ведомств;</li> <li>- постоянное пополнение численности обучающихся добровольческих отрядов через привлечение и подготовку волонтеров-новичков.</li> </ul>
<b>Контроль за исполнением программы</b>	<p>Контроль за реализацией Программы осуществляет администрация политехникума совместно со специально созданным Советом по профилактике наркозависимости и иных форм асоциального поведения обучающейся молодежи, советом студенческого самоуправления.</p>

### **Нормативно-правовая база**

1. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ» от 24.07.1998 г. № 124 ФЗ.
1. Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273 ФЗ (действующий редакцией 2016 г.).
2. Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» № 3 от 08.01.1998 г. (действующая последняя редакция от 05.04.2016 г.).
3. Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» № 120 от 24.06.1999 г.
4. Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» (с изменениями и дополнениями) от 11.08.1995 г. N 135 - ФЗ.
5. Указ Президента РФ от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».
6. Областная государственная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Свердловской области 2007 - 2009».
7. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде.





8. Концепция межведомственного взаимодействия в организации профилактики наркомании среди молодёжи Свердловской области.

9. Областная межведомственная целевая программа «Комплексные меры профилактики проявлений терроризма и экстремизма на территории Свердловской области на 2013 - 2016 годы».

### **Востребованность проекта участниками на местном уровне**

В настоящее время в Свердловской области увеличилось количество молодых людей с проблемами в здоровье, развитии, поведении, с наличием вредных привычек и серьёзными инфекционными заболеваниями. В эпидемию вовлечены социально адаптированные люди трудоспособного возраста.

С максимальной поражённостью ВИЧ - инфекцией/СПИДом зарегистрировано среди женщин в возрастной группе 25-34 года, среди мужчин в возрастной группе 30-34 года. Основные пути заражения: 58 % - внутривенное введение наркотиков нестерильными инструментами, 42 % - гетеросексуальный контакт.

Тревожная эпидемиологическая обстановка обуславливает необходимость реализации дополнительных мер, направленных на профилактику ВИЧ/СПИДа в образовательной среде, с активным привлечением к данной деятельности родителей. При соответствующей подготовке именно родители, наряду с педагогическими и медицинскими работниками образовательных организаций могут и должны стать наиболее активными субъектами профилактики распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа среди несовершеннолетних и молодежи.

В соответствии с Концепцией профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (письмо Минобрнауки России от 05.09. 2011 г. № МД-1197/06) при организации ВИЧ-профилактики следует руководствоваться принципом многоаспектности, предполагающим сочетание различных элементов профилактической деятельности:

- образовательный аспект, формирующий базовую систему представлений и знаний о социально - психологических, медицинских, правовых и морально - этических последствиях инфицирования ВИЧ;

- социальный аспект, способствующий формированию позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни;

- психологический аспект, направленный на формирование стрессоустойчивых личностных ресурсов, позитивных когнитивных оценок, а также мотивации на «успешность», волевой способности к альтернативному, нравственному, значимому выбору в трудной жизненной ситуации.

С целью создания соответствующих здоровьесберегающих, здоровьесформирующих условий необходимы объединённые усилия со стороны образовательных заведений, специалистов в области профилактики, правоохранительных органов и органов здравоохранения, учреждений по вопросам молодежной политики, семьи, представителей правительственных, общественных и благотворительных организаций, сообществ родителей и представительств духовенства.



**Цель** - развитие эффективной системы профилактических действий посредством организации реального взаимодействия субъектов профилактики объединённых пониманием долгосрочной стратегии, которая обеспечивается единым комплексом конкретных мероприятий охваченных волонтерским движением с целью воспитания у подрастающего поколения нетерпимого отношения к действиям, наносящим вред физическому и психическому здоровью интеллектуальной личности, привитию норм здорового образа жизни, общественной морали и толерантности.

Для достижения данной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- инициирование и развитие подросткового добровольческого движения;
- пресечение распространения и употребления наркотических средств, психотропных веществ среди обучающихся;
- совершенствование волонтерской работы по профилактике асоциального поведения и злоупотреблению психоактивных веществ;
- укрепление системы профилактики наркомании;
- научно-методическое обеспечение развития нового направления в профилактике подросткового добровольческого движения;
- разработка и апробация различных моделей организации подросткового движения по профилактике социально опасных заболеваний;
- обеспечение эффективного взаимодействия подростковых добровольческих служб со всеми структурами, занимающимися первичной профилактикой.

**Ключевыми мероприятиями проекта выступают:**

- Просвещение и информирование населения в области ВИЧ-инфекции/СПИДа с акцентом на противодействие дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИД.
- Укрепление семьи и внутрисемейной коммуникации; пропаганда верности, семейных ценностей, воздержания, снижения количества сексуальных партнёров; постоянное использование индивидуальных средств защиты.
- Профилактика и рекомендации к лечению инфекций, передающихся половым путём.
- Тренинги, направленные на изменение рискованного поведения молодежи и групп повышенного риска в отношении инфицирования ВИЧ - инфекции/СПИДа.
- Развитие личностных ресурсов, эффективных поведенческих стратегий и повышение социальной, межличностной и полоролевой компетентности детей и подростков.
- Формирование мотивации на адаптивное социально эффективное поведение ВИЧ - инфицированных.

Реализация этих направлений возможна только при условии объединения усилий всех социальных институтов (образовательных, общественных и благотворительных организаций, семьи, общественного сектора).



## **«Эффективность собственных и привлечённых ресурсов на реализацию проекта»**

Эффективность любой программы зависит от её адресности. В настоящее время существует много возможностей для выбора тех или иных методов работы по профилактике ВИЧ - инфекции/СПИДа, но только научно - обоснованный подход и анализ практических действий позволит, повысить, эффективность профилактической работы с молодёжью.

«Социально-психологическая служба» совместно с социальными партнёрами и волонтерскими отрядами предусматривается многоаспектность форм и методов работы в решение значимой проблемы:

- Подготовка информационных материалов по ВИЧ - профилактике и пропаганде здорового и безопасного образа жизни, в том числе буклетов, брошюр, социальной рекламы для размещения на официальном сайте образовательных организаций, в средствах массовой информации.

- Проведение семинара, круглого стола, школы профессионального мастерства для обучающихся, их родителей, работников образовательных организаций по проблематике профилактики ВИЧ - инфекции. Совместное с педагогическими работниками проведение семинара по освоению комплекса технологий и инновационных компонентов профилактики, позволит обеспечить специалистам реализацию психолого-педагогической помощи в образовательной среде.

- Проведение специальных мероприятий (лекций, тренингов) для руководителей и работников образовательных организаций (социальных педагогов, психологов, преподавателей основ безопасности жизнедеятельности и др.) с целью обобщения передового опыта, обучения их современным технологиям, передовым формам и методам работы, взаимодействию с родителями при решении актуальных вопросов профилактики ВИЧ/СПИДа и формирования в образовательном пространстве негативного отношения к рискованному поведению.

- Принятие участие в организации и совместном проведении тематических родительских собраний по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции/СПИДа и формировании толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям.

- Формирование актива из числа наиболее подготовленных обучающихся и родителей, проведение с ними специальных мероприятий (лекций, тренингов) с целью обучения навыкам ВИЧ - профилактики, пропаганды здорового и безопасного образа жизни, формирования толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям.

- Организация, в том числе силами обучающихся при участии родителей работников образовательных организаций, культурно - развлекательных, спортивно - массовых и иных досуговых мероприятий, творческих конкурсов направленных на пропаганду здорового и безопасного образа жизни, профилактику ВИЧ/СПИДа и неприятие норм рискованного поведения.

- Распространение среди обучающихся, их родителей и работников образовательных организаций информации о возможности консультирования по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции/СПИДа.



Из всего многообразия планируемых к проведению мероприятий, наиболее эффективны и содержат элемент новации:

- профилактические акции;
- обучение по принципу «равный - равному»;
- «форум - театр»;
- профилактическая работа с использованием компьютерных технологий.

Акции, организаторы и участники которых выдвигают конкретные требования, значительно «возрастают в цене», способны решать конкретную проблему. Волонтеры в процессе проведения профилактических акций демонстративно выражают свою солидарность, пропагандируют, информируют и привлекают внимание к проблеме, иногда осуществляют сбор средств, а также становятся заметными участниками событий, способными привлечь внимание, сделать решение проблемы ВИЧ - инфекции/СПИДа важным для большого числа людей.

«Красная ленточка» является международным символом борьбы с ВИЧ - инфекциями/СПИДом, который волонтеры могут разместить на стендах, полках, лестницах, увесить красными ленточками ветвистое дерево.

Интересно сделать «живую» красную ленточку снабдив волонтеров соответствующими атрибутами - это могут быть красные зонтики, кепки, шарики, и выстроившись так, чтобы сформировалась красная ленточка. Весь процесс фотографируется или снимается на видео. Полученные фотоматериалы распространяются в прессе, социальных сетях, используются для создания информационных буклетов.

В одном из вариантов, участники акции могут быть одеты в одинаковые майки - белые с красными длинными рукавами. Когда обучающиеся - волонтеры, скрестив руки, держат друг друга за руки, то получается впечатляющая цепочка из красных ленточек», а одновременно сообщается о единстве участников акции и их непреклонности в борьбе со СПИДом. В таком виде участники акции могут пройти колонной по улицам города.

Читаемым символом будет являться и отдельно красный цвет, для этого можно всем обучающимся в этот день прийти на учёбу с заметной красной деталью гардероба или же во всём красном и совместно с волонтерами провести в образовательном учреждении «Красную вечеринку» в процессе которой участники прикрепляют на ватман с надписью: «Стоп СПИД» красные ленточки, как символ борьбы с ВИЧ.

В местах частого скопления подростков и молодёжи - в буфах, в ближайших кафе, клубах - на столах волонтеры могут разместить сделанные учащимися общеобразовательных организаций таблички, с информацией о Всемирном Дне борьбы со СПИДом или информационные плакаты.

Можно предложить волонтерам выполнить коллажи, поддерживая тем самым распространённое движение «Peace Tile» или «Плитки мира». «Плитки мира» - это всевозможные коллажи, выполненные на деревянных дощечках размером 9х9 дюймов и толщиной 0,5 дюйма (1 дюйм = 2,54 см).

Коллажи могут создаваться на заданную тему в любой технике и из любых материалов, с использованием фотографий, писем, вырезок из журналов и газет,



кусочки ткани, листьев и т. д. Затем из плиток с коллажами оформляется выставка, желающие могут обменяться своими творческими работами. Фотографиями акции можно поделиться миром, отправив их на сайт движения «Peace Tile» (<http://peacetiles,mixedmedia.us/>).

Акцию ко Дню памяти людей умерших от СПИДа волонтеры могут провести с гражданами города, предлагая зажечь свечи и выложить в форме ленточки. Печатная продукция выдаётся гражданам, и волонтеры - консультанты отвечают на интересующие горожан вопросы о ВИЧ - инфекции. Важно заранее рассказать о предстоящей акции в СМИ, для привлечения к участию большого количества людей.

В процессе проведения акции ко Дню Святого Валентина волонтеры могут раздавать стикеры в форме сердца, и предложить написать на них признание в любви и прикрепить его на ватман с надписью: «Сохраним верность ради любви», а также раздаётся печатная продукция для всех участников акции.

Технология «равный обучает равного» является самой распространённой и эффективной на сегодняшний день в мире практикой профилактики ВИЧ - инфекции/ СПИДа.

О методике «форум - театр» знают далеко не все представители волонтерского движения. Александр Герцен назвал театр высшей инстанцией для решения жизненных вопросов, так как «форум - театр» даёт зрителям почти реальный жизненный опыт.

Главная особенность «форум-театра» заключается в том, что зрители становятся активными участниками театрального действия. Актеры - волонтеры разыгрывают небольшую сценку, которая, достигнув кульминации, кризисной точки, обыгрывается. Тогда зрителям предлагается вместо актёров сыграть главных персонажей (кроме роли «главного угнетателя») и попытаться как - либо повлиять на развитие событий - и в результате изменить финал. «Форум - театр» инициирует поиск решения в сложных ситуациях, в тех ситуациях выбора, которые можно назвать типичными.

Зрители становятся ответственны за судьбу персонажей. Такая ответственность заставляет зрителей задуматься над тем, что они видят, соотносить разыгрываемую ситуацию со своими личными жизненными обстоятельствами, пробовать принимать те или иные решения, а не оставаться пассивным. Сам театр, по сути, становится репетицией жизни.

В отличие от ролевой игры, в которой заранее оговорено, каков будет финал, «форум - театр» специфическим образом исследует конфликт, максимально приближая условия существования на сцене к жизненным.

Характерная особенность «форум - театра» - полное отсутствие каких-либо рекомендаций по поводу того, как следует поступить в той или иной ситуации, в которой оказались персонажи. Барьер между актёрами и зрителями, присущий традиционному театру, исчезает.

Смотрящие пьесу одновременно являются и зрителями, и актёрами, и наблюдателями, и действующими лицами. Поэтому известный исследователь метода «форум - театр» Боаль предложил называть его зрителей «spect-actors», что в русском языке можно передать как «наблюдающие деятели».





Как показывает практика, «форум - театр» действительно достигает важной цели вовлечения учащихся в диалог о профилактике ВИЧ - инфекции/СПИДа и сопутствующих темах, говорить о которых в обычных условиях крайне сложно. Молодым людям нравится не только смотреть пьесу, но и принимать участие, импровизировать, и подобный интерес повышает вероятность того, что пьеса повлияет на их взгляды и поведение.

«Форум-театр» реализуется в четыре этапа.

Всё начинается с простых игр для раскрепощения и снятия напряжения, установления доверительной атмосферы.

На втором этапе актёры играют пьесу, в которой социальные проблемы не открыто обрисованы таким образом, чтобы вызвать недовольство зрителей действиями персонажей.

В третьей части модератор, которого ещё называют «Джокером», предлагает зрителям самим переиграть пьесу в тех моментах, которые вызывают у них недовольство. На этом этапе большое значение имеют действия Джокера. Этот человек контролирует «форум - театр», прерывает «наблюдателя - деятеля», играющего в пьесе, чтобы спросить у аудитории, согласна ли она с тем, что представляемая модель поведения стоит того, чтобы её разыгрывать.

Если аудитория, считает, что предложенная модель слабая, неэффективная или никак не достигает цели, то уже другой зритель занимает место персонажа и пытается решить его проблему по новому. Таким образом, вмешательство аудитории в пьесу становится санкционированным, а вклад зрителей - ключевым для решения конфликтной ситуации.

Последняя часть - это обмен мнениями зрителями, актёрами и - хороший вариант - оценивается медицинским работником, присутствующим на спектакле. Цель этого этапа - подвести итоги и сделать выводы.

Профилактическая работа с использованием компьютерных технологий осуществляется с предоставлением информационно - консультационного материала на сайте политехникума.

Как показывает международная практика и накопленный профессиональный опыт в работе с молодёжью - добровольческий труд, является лишь одной из возможных форм социализации, играет важную роль в процессе формирования у подрастающего поколения первичных знаний, опыта, ценностей и полномочий, необходимых для того, чтобы стать социально активными, ответственными гражданами. Именно добровольчество является сегодня одним из действенных и эффективных инструментов реализации государственной молодежной политики.

Руководитель волонтерского формирования - педагог, психолог, молодежный лидер, прошедший обучение по программе профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения, владеющий знаниями, умениями и навыками работы с добровольцами, психологически грамотный, коммуникабельный, ответственный, демократичный.

Важным условием является творческий подход к делу, умение делегировать полномочия, приверженность идеям добровольчества, тактичность. Руководитель



обеспечивает координацию всей деятельности. Специалисты служб помогают организовать деятельность волонтерского отряда и осуществляют её сопровождение.

Действующие волонтеры - это молодые люди, которые прошли отбор, обучение по программе профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения и стажировку под руководством специалистов и волонтеров, имеющих опыт профилактической работы. Стать волонтером может любой молодой человек от 14 лет.

Для оказания целевого профилактического воздействия на различные группы подростков и молодежи необходимо, в первую очередь, ознакомиться со следующей информацией:

- разновидности наркотика, ПАВ, наиболее распространенного на территории, где будет реализована программа;
- контингент потребителей (возраст, пол, социальное положение, этническое происхождение, культурный уровень и т. п.);
- география точек незаконного оборота наркотиков, ПАВ;
- места злоупотребления (в школе, дома, на улице, с друзьями или в одиночестве);
- причины, мотивы злоупотребления;
- способы употребления (курение, инъекции, нюхание и т.д.);
- состояние развития у подростков и молодежи установок на здоровый образ жизни и наличие условий для их реализации.

В качестве источников необходимых сведений могут быть использованы официальные данные различных ведомств (правоохранительных, органов по делам молодежи субъекта, органов государственной статистики, образования, здравоохранения), а также анкетирование подростков и молодежи, анализ публикаций.

### План – график мероприятий

Дата	Мероприятие	Результаты
<b>Организационные и правовые меры в деятельности волонтеров по профилактике наркомании и других форм асоциального поведения</b>		
01.09.2016-31.05.2017	Расширение сферы деятельности «Социально-психологической службы» совместно с волонтерами и представителями духовенства, специалистами общественных и благотворительных организаций	Информация в СМИ 5 публикаций, в социальных сетях о работе волонтерских отрядов совместно с «Социально-психологической службы». Проведение 5 встреч



05.09.2016	Пролонгация, с изменениями и дополнениями в «Положение о волонтерском движении»	Изменений в пункты 1.2 и 2.4 в «Положение о волонтерском движении» с учётом расширения сфер деятельности и спектр социальных партнёров
01.09.2016 -31.05.2017	Приём заявок от волонтеров	Принято в работу 70 заявок от потенциальных участников
08.09.2016	Утверждение ежегодного плана работы волонтерского движения	Предложено к утверждению в плановую работу 2 новейшие методики с учётом здоровьесберегающих технологий
12.09.2016- 27.12.2016	Создание банка нормативно - правовой документации по организации профилактики наркомании, правонарушений, проявления экстремизма, терроризма ВИЧ - инфекции/ СПИДа	Сформировать перечень нормативно - правовой документации
16.01.2017- 19.01.2017	Организация волонтерами ежегодного мониторинга: анкетирования обучающихся по выявлению случаев употребления ПАВ, совершению правонарушений; отчёт по итогам проводимого анкетирования	Проведение анонимного анкетирования 80 обучающихся первых курсов
23.01.2017- 28.01.2017	Проведение беседы по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции/СПИДа со специалистами государственной и благотворительной организации для подростков и их родителей	Участников 60 человек
15.09.2016	Встреча с представителем духовенства - отцом Анатолием, для граждан имеющие различные виды зависимости	Участников 75 человек
05.12.2016	Пригласить высокопоставленного чиновника или местного лидера выступить в учреждении образования по проблеме ВИЧ - инфекции/СПИДа, с освещением такого мероприятия в СМИ	Участников 1 человек





11.12.2016	Инициировать рассылку писем, подписанных высокопоставленными государственными представителями по предприятиям города, призывающих работников этих предприятий быть внимательными и при необходимости пройти тест на ВИЧ - инфекции/СПИД	Участников 20 человек
22.12.2016	Выйти с предложением к представителям местной общественной организации - учредить поощрение, ежегодно вручаемую известной личности или организации, отличившихся в борьбе с распространением ВИЧ - инфекции/СПИДа	Предложение 1 количество
<b>Информационное и методическое обеспечение волонтерского движения по профилактике наркомании и других форм асоциального поведения</b>		
Один раз в квартал	Периодическое размещение наглядно - информационного материала по профилактике правонарушений, проявлений экстремизма, терроризма, наркомании и ВИЧ - инфекции/СПИДа	Информация в СМИ и на сайт образовательной организации 10 публикаций
10.02.2017	Проведение специалистами социально - психологической службы «круглого стола» по теме: «Проблемы предупреждения распространения табакокурения, алкоголизма и наркомании среди обучающихся»	Участников 55 человек
13.02.2017	Пополнение фонда библиотеки документами и литературой профилактической направленности	Картотека информационно-методической литературы
Один раз месяц	Регулярное размещения на стендах информации антинаркотического и профилактического содержания	Оформление стендов
Один раз в квартал	Выпуск информационных листовок по профилактике и тематических буклетов	Выпуск 10 информационных листовок
23.01.2017	Организация в кабинете биологической дисциплины выставки: «Это может коснуться каждого»	Оформление выставки
<b>Профилактические мероприятия</b>		
20.03.2017; 17.04.2017	Организация конкурса рисунков на тему: «Нет - наркотикам», «Скажи сигарете: «Нет»	Выставка репродукций
14.02.2017	Акция ко Дню Святого Валентина	Участников 65 человек
03.03.2017	Акция «Весенняя неделя добра» (оказание шефской помощи обучающимся школы - интерната, «Краснотурьинский центр помощи семье и детям»)	Участников 55 человек



20.05.2017	Акция «Peace Tile» или «Плитки мира» посвященное всемирному дню борьбы со СПИДом	Участников 75 человек
27.05.2016	Акция «Марш со свечами» - Candle March посвящённая всемирному дню борьбы со СПИДом	Участников 105 человек
29.05.2017-	Акция, посвященная «Дню защиты детей» (информационно-консультационная помощь юриста ГБПОУ СО «Краснотурьинского политехникума» Янцен Т. В. по правовым вопросам законодательства РФ - воспитанникам Карпинского детского дома»)	Участников 1 человек
15.05.2017- 20.05.2017	Организация выставок научно-публицистической литературы для обучающихся в читальном зале: - «Наркотики и дети»; - «Как сохранить будущее?»; - Жизнь на острие иглы»	Оформление выставки
22.05.2017- 31.05.2017	Организация тематических выставок литературы для преподавателей: «Всемирный день здоровья» «Международный день борьбы с наркотиками» «Месячник антинаркотической пропаганды» «Всемирный день борьбы со СПИДом»	Оформление выставки
20.03.2017 - 20.04.2017	Проведение конкурса эссе с обучающимися образовательных организаций пред выпускных и выпускных классов, на тему: «СПИД - чума XX века»	Участников конкурса 90 человек
12.05.2017	Проведение «Красной вечеринки»	Участников 50 человек
15.04.2017	В «Краснотурьинском социальном центре помощи семье и детям» проведение волонтерами концерта для подростков находящиеся в трудной жизненной ситуации на тему: «Нет - наркотикам»	Участников 10 человек
13.05.2017	Акция «Велопробег в красном»	Участников 60 человек
14.01.2017	Беседа для подростков и их родителей с участковым уполномоченным, работниками правоохранительных органов, врачом наркологического центра	Участников 10 человек
15.02.2017- 18.02.2017	Проведение волонтерами мастер - классов для обучающихся на тему: «Профилактика ВИЧ - инфекции», «Профилактика никотиновой зависимости»; «Профилактика абортов»	Участников 30 человек



20.03.2017	Выступить партнёрами конференции, посвящённой борьбе со СПИДом, с предоставлением помещения в учебном заведении для проведения такого мероприятия	Участников 30 человек
20.04.2017	Организация помощи местной общественной организации или государственному учреждению по проведению дня или недели добровольной сдачи теста на ВИЧ, в дежурства для передвижной лаборатории	Участников 25 человек
22.05.2017	Проведение поэтического конкурса приуроченного к Всемирному Дню борьбы со СПИДом на тему: «Жизнь прекрасна!»	Участников 10 человек
Формирование здорового образа жизни		
18.02.2017	Организация спортивной спартакиады «Стартуем вместе» под девизом: «Я выбираю спорт. Нет - наркотикам!»	Участников 20 человек
02.03.2017	Организация недели пропаганды здорового образа жизни: «Мы выбираем здоровье», посвящённой Всемирному дню здоровья	Участников 25 человек
16.06.2017	Организация волонтерских отрядов из числа новичков	Участников 55 человек
25.02.2017	В рамках проведения ежегодного Дня здоровья, предложить спортивным клубам или секциям города выступить спонсорами матчей (по хоккею) во время которого будет вестись волонтерами агитация за здоровый образ жизни	Участников 20 человек
27.06.2017	Организация первоочередного трудоустройства в летний период на общественные работы подростков из «группы риска»	Трудоустройство 8 человек



## Сводная смета

### 1. Аренда помещений

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Аренда помещений	0	4000	4000
ИТОГО:	0	4000	4000

### 2. Транспортные расходы

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Транспортные расходы	0	4000	4000
ИТОГО:	0	4000	4000

### 3. Оборудование

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Оборудование	15000	0	15000
ИТОГО:	15000	0	15000

### 4. Услуги сторонних организаций

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Оплата услуг сторонних организаций	5000	0	5000
ИТОГО:	5000	0	5000

### 5. Издательские, полиграфические расходы

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Издательские, полиграфические расходы	5000	0	5000
ИТОГО:	5000	0	5000

### 6. Расходные материалы

<b>Статья расходов</b>	<b>Запрашиваемая сумма, (в рублях)</b>	<b>Вклад из других источников, (в рублях)</b>	<b>Всего (в рублях)</b>
Шарики	2000	0	2000
Канцелярские товары	1000	0	1000



Кепки	4000	0	4000
Майки - белые с красными длинными рукавами	10000	0	10000
Средства индивидуальной защиты (для проведение акции)	7000	0	7000
Ткань красного цвета - 3 метра	1000	0	1000
<b>ИТОГО:</b>	<b>25000</b>	<b>0</b>	<b>25000</b>

**ИТОГО РАСХОДОВ ПО ПРОЕКТУ:**

**Общая стоимость проекта: 58000 рублей, 00 копеек**

**Вклад из других источников: 8000 рублей, 00 копеек**

### **Актуальность и целесообразность проекта**

На основании представленных в программе вариантов практической деятельности «Социально-психологической службы» совместно с волонтерами позволят сделать профилактическую работу интересной, яркой, информационно и эмоционально насыщенной; инструменты, отвечающие современным запросами общества - интегративными, мобильными, интегрированными и будут способствовать в перспективе:

- созданию единой научно - обоснованной модели развития подросткового добровольчества с учётом особенностей и многообразия форм и методов профилактической работы;
- привлечению и обучению к работе с добровольцами достаточного количества профессионалов по профилактике;
- увеличению числа подростков-добровольцев, работающих по программе первичной профилактики социально опасных заболеваний;
- созданию сети добровольческих отрядов, основной целью деятельности которых является снижение риска заражения подростков, молодёжи и взрослыми социально опасными заболеваниями.

Дальнейшая работа по программе в ближайшей перспективе, не только возможна, она просто жизненно необходима, так как приобщение подростков и молодёжи к различным видам зависимостям постепенно приводят к печальным последствиям. Возможно именно, своевременная комплексная работа всех субъектов профилактики, позволит уменьшить факторы риска приобщения к ПАВ молодое поколение, а также способствовать формированию здорового образа жизни.

### **Уровень эффективности социального проекта**

Уровень эффективности социального проекта и возможные положительные результаты возможны при условии ответственного отношения всех исполнителей к реализации запланированных мероприятий со следующими показателями, которые необходимы при достижении:

- популярность идеи и деятельности волонтерских отрядов в СМИ и на сайте образовательной организации - менее 10 публикаций;



- обеспечение преемственности и последовательности в проведении просветительской, профилактической, диагностической работы и разработка методического материала - не менее 3;
- прозрачность и достоверность результатов мониторинга образовательной среды с использованием не менее 10 новых методико - диагностических инструментов;
- включение в работу с волонтерами по профилактике высокопрофессиональных кадров различных структур и ведомств - не менее 8 специалистов;
- постоянное пополнение численности обучающихся добровольческих отрядов через привлечение, подготовку и обучение волонтеров - новичков - не менее 55 человек.

### **Масштаб и глубина проработки социального проекта**

Волонтерские отряды совместно со специалистами «Социально-психологическая служба» осуществляют профилактическую работу по вопросам формирования культуры безопасности жизнедеятельности, здорового образа жизни, профилактики дезадаптивного, девиантного поведения несовершеннолетних, наркомании и ВИЧ — инфекции/СПИДа.

### **Модель взаимодействия волонтерских отрядов и «Социально-психологической службы» с социальными партнерами**

Органы управления Здравоохранение, Представители образования, ГБПОУ «Свердловский духовенства образовательные, медицинский колледж, общественные, правоохранительные благотворительные органы и организации

Важными задачами в работе службы совместно с образовательными организациями, учреждениями среднего, высшего и дополнительного образования по профилактике распространения ВИЧ/СПИДа, наркомании и алкоголизма являются:

- повышение информированности обучающихся, студентов их родителей и педагогов о путях заражения, способах защиты, источниках получения информации по проблеме;

- повышение мотивации обучающихся к получению необходимой информации по проблеме ВИЧ/СПИДа, вовлечение их в активную работу по ВИЧ-профилактике, расширение методов и форм профилактической деятельности;

- формирование в обществе негативного отношения к рисковому поведению, пропаганда преимуществ здорового и безопасного образа жизни; разработка и реализация конкретных мер по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа в образовательных организациях и формированию толерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям в условиях образовательной среды.



## **Конструктивность и конкретность социального замысла**

В ГБПОУ СО «Красноурьинском политехникуме» волонтерское движение активное пропагандирует здоровый образ жизни совместно с «Социально-психологической службой» осуществляющей комплексно - плановую работу с подростками и молодежью, родителями, педагогами, специалистами образовательных, общественных и благотворительных организаций, органами управления образования и субъектами профилактики по проблемам распространению ВИЧ - инфекции/СПИДа в молодежной среде.

Разработанный и апробированный специалистами службы профилактический комплекс организационных, методических и практических мероприятий, направлен на информирование населения по проблеме ВИЧ - инфекции/СПИД, и формированию у подростков и молодежи навыков безопасного, и культурно - нравственного поведения.

Представленные в программе информационно-методические материалы и новейшие технологии могут быть использованы специалистами в школах, внешкольных, средних, высших и дополнительных образовательных организациях для проведения профилактической деятельности по проблеме ВИЧ-инфекции/СПИДа в работе с молодежью.

Данная программа рассчитана на практиков - волонтеров и специалистов в сфере профилактики ВИЧ - инфекции/СПИДа, поэтому в минимальной степени содержит теоретическую информацию о проблеме, выступившую лишь в качестве критерия определения успешности практической работы волонтеров совместно с «Социально - психологической службой».

Реализация проекта сопровождается необходимостью ресурсов для её осуществления и рекомендаций при выполнении мероприятий требующей концентрации усилий всех структурных подразделений образовательной организации.





## **СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ОСТАНОВИМ ВИЧ ВМЕСТЕ!» ПО ПРИНЦИПУ «РАВНЫЙ-РАВНОМУ» В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГАПОУ СО «ПЕРВОУРАЛЬСКИЙ ПОЛИТЕХНИКУМ»**

Автор проекта: Савченко И.В.

По общему признанию СПИД является глобальной проблемой человечества. Согласно статистике, количество зараженных ВИЧ-инфекцией увеличивается с каждым днем. К наиболее пораженным субъектам РФ относится и Свердловская область.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения, наибольшая доля которых это лица молодого возраста. Важная роль в профилактике отводится образованию, поскольку превентивное обучение в области ВИЧ-СПИДа позволит не только уменьшить угрозу заражения, но и создать у молодежи установки на формирование навыков здорового образа жизни и ответственного поведения.

Данный социальный проект разработан именно с этой целью. На всех этапах проекта (планирования, реализации и оценки результатов) участвуют представители целевой группы, т. е. «равные», сверстники, студенты-волонтеры ППТ. Они отталкиваются от своих представлений о том, что важно и актуально для молодёжи их возраста. Они вместе с куратором проекта, педагогом-психологом, реализуют его среди студентов техникума и молодёжи города.

Волонтером по профилактике ВИЧ-инфекции может стать любой студент, который разделяет основные цели и взгляды инициативной группы и готов безвозмездно помогать в решении поставленных задач.

«Равный», прошедший специальную подготовку (курс практических занятий с педагогом-психологом) – это студент очной формы обучения, мотивированный на работу по данной проблематике и с данной целевой группой, частью которой он является, владеющий достоверной информацией, умениями и навыками профилактической работы.

После этапа обучения волонтеры по профилактике ВИЧ начинают сами проводить профилактические мероприятия среди своих сверстников, по их инициативе, в техникуме и в городе при поддержке педагога-психолога, а также специалистов первоуральского филиала Центра СПИД.

Программа подготовки волонтеров по технологии «равный – равному» осуществляется в рамках программы «Первичной профилактики ВИЧ-инфекции среди обучающихся» с целью предотвращения распространения эпидемии ВИЧ-СПИД и развития навыков безопасного поведения.





## **Цели и задачи проекта**

Цель проекта: профилактики ВИЧ-инфекции среди студентов ППТ и молодежи города.

### **Задачи:**

1. Просвещение и информирование в области ВИЧ-СПИД по системе «равный - равному»
2. Приобретение навыков уверенного поведения
3. Минимизация проявлений рискованного поведения
4. Пропаганда здорового образа жизни и формирование мотивации ответственного поведения

### **Сроки реализации проекта**

Реализуется волонтерским отрядом ППТ в течение учебного года.

### **Механизм реализации проекта и схема управления**

Основная идея проекта – пропаганда осознанного здорового образа жизни, профилактика рискованного поведения среди студентов волонтерами по профилактике ВИЧ-инфекции, а также приобретение опыта социально-значимой деятельности, воспитание интереса и уважения к социальным проблемам.

Технология и механизм реализации проекта - проект курируется педагогом-психологом политехникума, которая представляет аналитическую справку о ходе реализации мероприятий проекта, а также проводит мониторинг и освещает деятельность волонтеров на сайте ППТ, в городских СМИ. В начале учебного года создается инициативная группа, ответственные за его реализацию. Мероприятия по реализации проекта являются частью годового план работы Совета обучающихся техникума. Информация о ходе реализации проекта представляется на заседаниях Совета обучающихся, размещается в официальной группе «ВКонтакте» и на официальном сайте политехникума.



## План реализации

№	Этапы	Примерные сроки реализации
1	<b>Мотивационно – организационный этап:</b> - формулирование проблемы; - определение целей и задач.	до 20 сентября 2016
2	<b>Познавательного-моделирующий этап:</b> - создание инициативной группы; - изучение реальных возможностей группы; - составление плана работы; - составление графика практических занятий; - определение обязанностей и их распределение; - определение необходимых ресурсов и источников финансирования; - обучение членов группы необходимым навыкам и умениям.	19 сентября- 26 сентября 2016
3	<b>Проектно-технологический этап:</b> - проведение акций; - мониторинг; - оформление, размещение информации об этапах реализации проекта на страницах сайта ППТ; - подготовка и проведение акций;	В течение периода и по итогам проведенных мероприятий
5	<b>Практический этап:</b> - прохождение этапа практических занятий с целью формирования навыков проведения профилактической работы и информирования по ВИЧ-инфекции; - участие в волонтерских акциях внутри ППТ; - проведение профилактических мероприятий среди студентов; - создание наглядного материала и роликов по итогам проведенных мероприятий; - участие в городских акциях по экспресс-тестированию на ВИЧ в качестве волонтеров.	В течение периода
6	<b>Рефлексивный этап:</b> подведение итогов проекта.	Июнь 2017



## **Критерии эффективности проекта**

По итогам реализации проекта студенты должны:

- владеть достоверной информацией по проблеме;
- знать методы и способы информирования и профилактики распространения ВИЧ-инфекции;
- сформировать ответственность за собственное поведение и деятельность;
- уметь организовать волонтерскую деятельность по информированию и профилактике ВИЧ;
- овладеть навыками ведения профилактической работы и следовать основным ее принципам (толерантность, открытость для диалога, готовность оказать помощь);
- реализовать план мероприятий в текущем учебном году.

### **Эффективность данного проекта оценивается по следующим критериям:**

- 1) количество участников профилактических акций и мероприятий;
- 2) рост волонтеров, участвующих в данном проекте и интерес проявленный студентами к проводимым волонтерами акциям;
- 3) количество студентов, прошедших экспресс-тестирование на ВИЧ;
- 4) изменение динамики количества протестированных граждан города по данным филиала Центра СПИД;
- 5) количество проведенных акций и их результативность.

### **Предполагаемые конечные результаты, долгосрочный эффект**

1. Приобретение опыта социально значимой, одобряемой волонтерской деятельности среди своих сверстников.
2. Воспитание интереса и уважения к социальным проблемам.
3. Повышение мотивация к ведению здорового образа жизни, формирование негативного отношения к рискованному поведению.
4. Адекватные знания о проблеме ВИЧ-СПИДа, овладение навыками безопасного поведения.
5. Повышение уровня информированности об уровне опасности, способах и методах профилактики.

### **Потенциал развития проекта:**

Проект начал реализовываться в 2015 году. За это время сформировалась инициативная группа студентов, которая с удовольствием реализует данную программу. Волонтерскую деятельность студентов можно использовать как одну из форм вне учебной деятельности, которая позволяет реализовать современный подход к уровню образования. Результаты внедрения проекта будут использоваться для долгосрочного проектирования работы педагогическим коллективом (на ближайшие 5 лет). Опыт реализации проекта может быть использован другими учреждениями, так как в ходе его реализации разработаны содержательные аспекты по профилактике



ВИЧ-инфекции по системе «равный-равному» (сценарии мероприятий, созданные презентации, подборка видео и агитационных материалов).

### **Финансово-экономическое обоснование**

Информационно-методические ресурсы - при поддержке первоуральского филиала Центра СПИД, с использованием интернет - ресурса <http://livehiv.ru/>.

Организационные и человеческие ресурсы – силами волонтеров и кураторов проекта;

Возможные источники финансирования – привлечение спонсорской помощи.

### **Отчет о реализации проекта за текущий период**

1. 1 декабря 2015 года в актовом зале политехникума волонтеры провели акцию «Знать, чтобы жить». Студентам рассказали эпидситуацию в области и городе, способах передачи вируса и методах защиты, с демонстрацией видеоматериала и раздачей листовок и буклетов ([https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183\\_150](https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183_150)).

2. 1 декабря 2015 года волонтеры ППТ стали участниками городской акции «Узнай свой ВИЧ-статус». Девочки приглашали горожан пройти экспресс-тестирование и раздавали буклеты и листовки ([https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183\\_151](https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183_151)).

3. В декабре 2015 года волонтер по профилактике ВИЧ-инфекции стала участницей и победителем Всероссийского конкурса работ обучающихся по проблеме ВИЧ/СПИДа «Я выбираю жизнь!» в номинации «Тестирование на ВИЧ: я «За»! А ты?», в своей возрастной группе заняла 3 место ([http://moocv.ru/Internet\\_lesson/static.php?mode=over\\_inet\\_yrok](http://moocv.ru/Internet_lesson/static.php?mode=over_inet_yrok)).

4. В ноябре 2015 года волонтеры стали участниками Всероссийского конкурса «В ритме жизни».

5. В декабре 2015 году волонтеры приняли участие во Всероссийском интернет-уроке, приуроченном к Дню борьбы со СПИДом, с получением сертификатов участников.

6. В апреле 2016 года студенты стали волонтерами по экспресс-тестированию на ВИЧ в техникуме ([https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183\\_189](https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183_189)).

7. С 10 по 20 мая 2016 года стали участниками Всероссийской акции #СТОПВИЧСПИД ([https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183\\_212](https://vk.com/volunteerppt?w=wall-82001183_212)), посвященной памяти жертв СПИД.

8. 19 мая 2016 года для студентов в актовом зале волонтеры провели акцию «Жизни – Да, СПИДу – нет!» ([https://vk.com/pervo\\_ppt?w=wall-14395830\\_3401](https://vk.com/pervo_ppt?w=wall-14395830_3401)).

9. 20 мая 2016 года приняли участие в городской акции по экспресс-тестированию #ОСТАНОВИМВИЧ#СТОПВИЧ#ПЕРВОУРАЛЬСК ([https://vk.com/volunteerppt?w=wall-14395830\\_3404](https://vk.com/volunteerppt?w=wall-14395830_3404)).

10. В сентябре – октябре 2016 года на территории техникума прошло 3 экспресс-тестирования на ВИЧ с демонстрацией мобильной выставки «Помнить. Знать. Жить», волонтерами на которой были студентки, являющиеся инициативной группой по профилактике ВИЧ (<http://pervouralsk.ru/news/24620>).



## **ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА И РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ 13-16 ЛЕТ «ЗНАТЬ, ЧТОБЫ ЖИТЬ...»**

Разработчик: Новоселова А.А.

Люди победили чуму, малярию, тиф... Но пьянство, наркомания, СПИД, словно злые джинны, терзают человечество. Эти проблемы в нашем обществе долгое время предавались забвению, но и в эту бездну рано или поздно пришлось бы заглянуть.

*Ч. Айтматов*

Сейчас в мире, пожалуй, нет взрослого человека, который не знал бы, что такое ВИЧ-инфекция. СПИД представляет собой глобальную опасность для здоровья и развития человечества. От него умерло уже более 25 миллионов человек, а число людей, живущих с ВИЧ, постоянно увеличивается. В Российской Федерации выявлено и зарегистрировано более 900 тысяч инфицированных, из них более 9000 детей. Кроме того ежедневно в мире выявляется более 7000 новых случаев ВИЧ - инфекции

Несмотря на тенденцию вовлечения в эпидпроцесс ВИЧ- инфекции старших возрастных групп, наибольшая доля ВИЧ – инфицированных приходится на молодежь. Поэтому проведение профилактических мероприятий среди молодежи не вызывает сомнения. Целью данных мероприятий является создание у молодых людей мотивации на самостоятельный и осознанный выбор поведения, препятствующего риску заражения ВИЧ.

Снизить темпы развития эпидемии возможно лишь за счет просвещения людей с целью изменения их поведения в сторону безопасного. Учащиеся образовательных учреждений еще не имеют сформированную систему жизненных ценностей, которую можно попытаться изменить путем проведения профилактической работы и повышению мотивации к здоровому образу жизни.

Важная роль в профилактике принадлежит учителю, который должен иметь соответствующую профессиональную подготовку и владеть эффективными методиками профилактической работы.

Образовательная среда имеет большой ресурс для прямого и опосредованного влияния на детей и подростков, что позволяет реализовывать разноуровневые профилактические программы. Образовательные организации оказывают значительное влияние на формирование и развитие личности учащегося, имеют доступ к семье и механизмы воздействия на семейную ситуацию, располагают квалифицированными специалистами, поэтому образовательная среда наиболее оптимальна для проведения профилактической работы с одной стороны, и формирование толерантного отношения к ВИЧ – инфицированным.

Информирование детей и молодежи осуществляют не только педагоги, но и родители. Следовательно, необходимо просвещение родителей и лиц, их заменяющих. Профилактическое просвещение родителей проводится на заседаниях районных, школьных родительских собраниях и встречах.



Данная программа направлена на первичную профилактику ВИЧ и СПИДА среди несовершеннолетних и предполагает информирование учащихся о проблемах, связанных с ВИЧ/СПИДом, о путях передачи вируса, факторах, способствующих заражению, способах защиты, а также тренировку соответствующих навыков.

**Цель программы:** формирование у подростков ценности здорового образа жизни как необходимого условия для предупреждения употребления психоактивных веществ и профилактики ВИЧ/ СПИДа.

**Задачи программы:**

1. Формирование у подростков активной жизненной позиции.
2. Знакомство подростков с проблемой распространения СПИД/ВИЧ.
3. Развитие умений отстаивать свою позицию, умения сказать «НЕТ».
4. Осознание подростками необходимости нести ответственность за себя, за свой выбор, за свое решение.
5. Формирование у подростков толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным.

**Этапы Программы:**

1. Подготовка педагогов по вопросам первичной профилактики ВИЧ – инфекции среди обучающихся.
2. Разработка материально-технической базы.
3. Внедрение программы:
  - проведение уроков по профилактике,
  - проведение внеклассных занятий,
  - проведение родительского всеобуча,
  - проведение социальных акций,
  - сотрудничество с социальными партнерами.
4. Мониторинг эффективности программы.

**Актуальность:**

Темпы роста ВИЧ-инфицирования в России являются одними из наиболее высоких в мире, т.к. одним из основных путей передачи является наркотический путь, при котором происходит быстрое распространение инфекции. Среди людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, около 90% в трудоспособном возрасте 18-49 лет. По экспертным оценкам с ВИЧ/СПИДом живут от 1,5 до 2,0 млн. россиян (1 - 2% взрослого населения). Свердловская область - регион России, наиболее пораженный ВИЧ-инфекцией ( 2 место по стране).

**Целевая аудитория:** обучающиеся 7-10 классов МБОУ СОШ № 84, родители, педагоги

**Методы и приемы работы:**

**Анкетирование** - метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросных листов (анкет). Используется для актуализации субъектного опыта учащихся и для проверки знаний отдельных тем программы в конце занятия. Учащимся предлагаются небольшие анкеты с закрытыми вопросами.





**Лекция.** Сжатое, целостное, логичное изложение в устной форме информации о проблеме. Достоинства: оперативность, экономичность.

**Беседа.** Изложение информации в форме диалога на основе вопрос-ответного метода. Плюсы: оперативность, экономичность

**Самостоятельное изучение** – чтение. Достоинство: возможность большого охвата.

**Использование аудио-визуальных средств** и наглядных пособий. Позволяют задействовать дополнительный канал восприятия, а также создать и усилить эмоциональные переживания. Информация усваивается всеми каналами восприятия с 30 эффектом.

**Обсуждение в группах (дискуссии, мозговые штурмы).** Обмен мнениями, впечатлениями, ощущениями.

**Обучение практикой действия:** ролевые игры, игровые ситуации, практические занятия, лабораторные работы, самостоятельные исследования.

**Акция** - массовое мероприятие, проводимое с целью привлечения внимания людей к проблеме и донесения в доступной форме необходимого минимума информации. Распространение информационных материалов и средств предохранения - форма, предполагающая раздачу среди представителей целевой группы информационных материалов по проблеме (брошюр, буклетов и т.д.), по актуальным для нее вопросам, а также средств предохранения; может сопровождать выше перечисленные формы или выступать независимо.

**А также: сочинения, конкурсы, коллажи.**

**Основные понятия:**

**ВИЧ** – вирус иммунодефицита человека – возбудитель ВИЧ-инфекции.  
**ВИЧ-инфекция**– инфекционное заболевание, причиной которого является ВИЧ, а исходом – СПИД.

**СПИД** – синдром приобретенного иммунодефицита – это конечная стадия ВИЧ-инфекции, когда иммунная система человека поражается настолько, что становится неспособной сопротивляться любым видам инфекции. Любая инфекция, даже самая безобидная, способна привести к тяжелому заболеванию и летальному исходу.

**Источник ВИЧ-инфекции — зараженный человек, находящийся в любой стадии болезни, в том числе и в периоде инкубации**

«Люди, живущие с ВИЧ» (ЛЖВ, либо «Люди, живущие с ВИЧ/СПИД» — ЛЖВС) рекомендуется ВОЗ использовать в отношении человека или группы людей, имеющих ВИЧ-положительный статус, так как он отражает тот факт, что люди могут жить с ВИЧ десятилетиями, ведя активный и продуктивный образ жизни.

**Диагностический инструментарий:** Анкеты для входной и итоговой диагностики.

Положительный результат освоения программы зависит от нескольких факторов: создание необходимых условий для реализации, заинтересованности педагогов и родителей в участии в программе.



## **Принципы, на которых основана программа:**

**Принцип соблюдения прав человека** - профилактические действия не должны нарушать права и свободы человека.

**Принцип комплексности** - предполагает согласованность взаимодействия: на профессиональном уровне - специалистов различных профессий, в обязанности которых входят различные аспекты профилактической работы; на ведомственном уровне - органов и учреждений соответствующей ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность по профилактике ВИЧ/СПИД в образовательной среде; на уровне государственных, общественных и международных организаций.

**Принцип аксиологичности** (ценностной ориентации) - формирование у детей и молодежи мировоззрения, основанного на понятиях об общечеловеческих ценностях, привлекательности здорового образа жизни, законопослушности, уважении к личности, государству, окружающей среде, которые являются ориентирами и регуляторами их поведения.

Механизм реализации программы.

Программа рассчитана на поэтапную реализацию в течение 2016-2017 учебного года:

№ п/п	Название этапа	Система деятельности
1	Организационный Август –сентябрь 2016	Изучение литературы по проблеме ВИЧ/СПИДа. Изучение нормативных и законодательных актов по изучаемой проблеме. Создание методической базы по проблеме. Работа с педагогами по внедрению программы. Разработка анкет и последующее анкетирование. Утверждение плана работы.
2	Деятельностный 2016-2017уч.год	Реализация запланированных мероприятий (см. план мероприятий). Взаимодействие с социальными партнерами по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа Создание странички профилактики на сайте школы.
3	Обобщающий аналитический Июнь 2017	Анализ достигнутых результатов. Оценка результативности Подготовка отчетов о результатах программы, ее эффективности, презентация результатов реализации, определение дальнейшей перспективы.

**Предполагаемые результаты:** увеличение запаса знаний по проблемам ВИЧ/СПИД, стремление к ЗОЖ, формирование ответственности за себя, свою жизнь и жизнь своих близких.





## **Глава 1. Что такое ВИЧ – инфекция и СПИД?**

Первые сообщения о ВИЧ-инфекции и СПИДе появились в начале 80-х годов XX века. К настоящему времени известно, что этот вирус родом из Западной Африки, определена его природа и структура, исследованы пути передачи и жизнеспособность вируса, однако пока все это так и не привело к созданию по-настоящему эффективного лекарства. Симптомы этого заболевания были впервые зарегистрированы в 1978 г. у нескольких пациентов в США и Швеции (у мужчин-гомосексуалов), а также в Танзании и на Гаити (у гетеросексуалов обоего пола). А в 1983 г. Люк Монтанье из Института Пастера (Франция) открыл вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), который является причиной ВИЧ-инфекции.

ВИЧ - это сокращенное название вируса иммунодефицита человека, т. е. вируса, поражающего иммунную систему. Вирус – это мельчайший микроорганизм, живущий только внутри клетки. Попадая в организм человека, ВИЧ поражает клетки иммунной системы, обеспечивающей защиту человека от инфекций. Разрушая иммунную систему человека, этот вирус способствует развитию у него других инфекционных заболеваний, так как иммунная система теряет способность защитить организм от болезнетворных микроорганизмов. Человек, инфицированный ВИЧ, со временем становится более восприимчивым даже к таким микроорганизмам, которые для здоровых людей не представляют никакой опасности.

При заражении ВИЧ большинство людей не испытывают никаких ощущений. Иногда спустя несколько недель после заражения развивается состояние, похожее на грипп (повышение температуры, появление высыпаний на коже, увеличение лимфатических узлов, понос). На протяжении долгих лет после инфицирования человек может чувствовать себя здоровым. Этот период называется скрытой (латентной) стадией заболевания. Однако неверно думать, что в это время в организме ничего не происходит. Когда какой-либо возбудитель болезни, в том числе ВИЧ, проникает в организм, иммунная система формирует иммунный ответ. Она пытается обезвредить болезнетворный возбудитель и уничтожить его. Для этого иммунная система вырабатывает антитела. Антитела связывают возбудитель болезни и помогают уничтожить его. Кроме того, специальные белые клетки крови (лимфоциты) также начинают борьбу с болезнетворным агентом. К сожалению, при борьбе с ВИЧ всего этого недостаточно - иммунная система не может обезвредить ВИЧ, а ВИЧ, в свою очередь, постепенно разрушает иммунную систему, а, следовательно, снижается сопротивляемость организма к инфекциям. В определенный момент сопротивляемость организма становится настолько низкой, что у человека могут развиваться такие инфекционные болезни, которыми другие люди практически не болеют или болеют крайне редко. Эти болезни называются «оппортунистическими». Примером таких инфекций может служить воспаление легких, вызванное определенным микроорганизмом (паразитом) - пневмоцистой Каринии. Из-за снижения иммунитета также могут развиваться некоторые типы опухолевых заболеваний, которые у других людей встречаются очень редко (например, саркома Капоши - множественные злокачественные новообразования дермы (кожи). Впервые описана венгерским дерматологом Морицем Капоши и названа его именем).



**СПИД** (синдром приобретенного иммунодефицита) - это комплекс заболеваний, которые развиваются у человека в результате разрушения вирусом (ВИЧ) иммунной системы, последняя стадия ВИЧ – инфекции. СПИД — это терминальная (предсмертная) стадия ВИЧ-инфекции. В отсутствие лечения длится до трех лет, в среднем 1-2 года.

ВИЧ – это вирус, СПИД – следствие вируса на иммунную систему организма человека.

В настоящее время не существует вакцины от ВИЧ и лекарств, способных излечить человека полностью, но разработана и применяется эффективная система лечения, позволяющая снизить содержание ВИЧ в организме и поддержать иммунитет, а значительно продлить период от ВИЧ – инфицирования до развития СПИДа, а следовательно, позволить большинству людей, зараженных вирусом, прожить долгую и здоровую жизнь.

### **Основные стадии ВИЧ-инфекции:**

**Стадия инкубации или серонегативный период, период «окна»** (продолжительность - от 2-х недель до 6 мес.). Особенностью этой стадии является то, что человек сразу после инфицирования способен заражать других людей, но при этом результат анализа на ВИЧ будет отрицательный.

**Острая ВИЧ-инфекция** (бывает бессимптомная сероконверсия, продолжительность - от 1-3 недели). Протекает как гриппоподобное состояние и диагностируется как ОРВИ. ВИЧ-инфицированные люди часто её не отмечают.

### **Бессимптомная стадия или латентная** (продолжительность - от 0 до 6-9 лет)

У ВИЧ-инфицированного человека нет никаких проявлений и он может не знать о наличии у него ВИЧ-инфекции (если не проходил обследование на ВИЧ) и не умышленно распространять ВИЧ-инфекцию.

**Стадия вторичных заболеваний** (продолжительность - до 3-5 лет). Это заболевания, которые возникают в результате разрушения вирусом (ВИЧ) иммунной системы человека и его способности сопротивляться инфекциям и заболеваниям (туберкулезу, пневмонии, менингиту, грибковым заболеваниям, некоторым видам рака и др.).

**Стадия СПИДа (продолжительность - до 1,5 лет). Последняя стадия болезни, пациент в крайней стадии истощения, лежащий тяжелый больной. Без отсутствия АРВТ (антиретровирусной терапии) погибает.**

### **Симптомы**

- Вначале симптомы отсутствуют.
- Распухание лимфатических узлов.
- Постоянная усталость и общее плохое самочувствие.
- Повторяющаяся и продолжительная лихорадка, озноб и потение по ночам.
- Подверженность грибковым инфекциям (кандидоз), частое появление герпеса, грибковых инфекций во рту (кандидозный стоматит) и др.
- Потеря аппетита и непреднамеренное снижение веса.



- Кашель и проблемы с дыханием.
- Изменение в работе кишечника, например, частая диарея или запор.
- Появление кожной сыпи или нарушение окраски кожи, особенно появление красноватых пятен (ангиоматоз Капоши).
- Ухудшение памяти, спутанность сознания, изменения в характере.

### **Причины**

- СПИД вызывается вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), который содержится в любой жидкости организма (крови, сперме, выделениях женских половых органов, слюне и грудном молоке) зараженного человека. Вирус постепенно разрушает иммунитет человека, и он становится уязвимым для многих потенциально смертельных болезней или рака.

- ВИЧ передается при обмене жидкостями между организмами при половых контактах с инфицированным партнером или при попадании в организм зараженной крови. Такое наблюдается среди наркоманов, использующих наркотики внутривенно и пользующихся одной иглой, или среди больных гемофилией, которые много раз подвергаются переливанию крови (в последнее время улучшение анализа крови снизило опасность заражения ВИЧ при переливании крови). Зараженная женщина может передать вирус своему ребенку до родов или при вскармливании грудным молоком. ВИЧ является очень нестойким вирусом и не может долго существовать вне тела. Невозможно заразиться им при непродолжительных контактах, таких как объятия, легкий поцелуй, а также питье из стакана зараженного человека.

ВИЧ – инфекция, начавшаяся по данным ВОЗ, в 80-х годах уже унесла жизни 25 миллионов людей. В настоящее время более 42 миллионов живут с ВИЧ – инфекцией. Ежегодно в мире выявляют до 5 миллионов новых случаев ВИЧ – инфекции. В России ВИЧ – инфекция регистрируется с 1987 года. Начиная с 1996 года, идет стремительный рост эпидемии. Это связано с проникновением вируса в среду потребителей инъекционных наркотиков.

Мониторинг наркоситуации в г. Екатеринбурге свидетельствует о том, что пик прироста больных наркоманией пришелся на 1999-2000 гг., начиная с 2001 г. отмечается некоторое снижение этих показателей. Но вместо так называемых «тяжелых наркотиков», расширяется предложения «легких» наркотиков.

Мотивами экспериментировать и употреблять ПАВ могут быть:

1. желание подражать более старшим и авторитетным сверстникам,
2. желание нейтрализовать негативные эмоции,
3. желание соответствовать обычаям значимой для подростка группы сверстников,
4. желание стабилизировать свою самооценку

В настоящее время ВИЧ- инфекция носит всеобщий характер, и инфицироваться может любой гражданин, не принимающий профилактических мер. Если в конце XX века основным путем заражения было принятие наркотиков внутривенно (т.е через кровь), то в настоящее время на первое место выходит половой путь заражения (особенно среди женщин молодого возраста), что приводит к передачи вируса



от ВИЧ- инфицированной матери ребенку. Таким образом, в настоящее время на территории Свердловской области реализуется половой путь передачи, при котором эпидемия развивается более медленными темпами, но именно этот путь определяет развитие эпидемии среди социально-благополучного населения. Прогноз остается неблагоприятным.

## **Глава 2. Профилактика ВИЧ.**

В настоящее время нет препаратов, полностью излечивающих ВИЧ-инфекцию и отсутствует вакцина, которая могла бы защитить восприимчивое население.

Инфицированные люди являются источником инфекции на протяжении всей своей жизни, поэтому все мероприятия должны быть направлены на профилактику путей передачи, повышение уровня информирования населения, внедрение образовательных программ в школьные учебные заведения.

В школе проводится планомерная работа по профилактике ВИЧ-инфекции. Это работа с педагогическим коллективом, с учащимися, с родителями. Профилактическая работа направлена на формирование и развитие защитных факторов, препятствующих ВИЧ – инфицированию. Особое значение для здоровых несовершеннолетних имеет информационно-просветительская работа по половому воспитанию, а также информация о ВИЧ – инфекции и методах ее предупреждения. В проведении профилактической работы в группе здоровых предусматривается сочетание различных методов: дидактических и интерактивных, а также в процессе предметного обучения и досуговой деятельности.

Стратегия профилактической работы в школе подразумевает первичную профилактику, целью которой является:

- воспитание психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ,
  - формирование личностных ресурсов, обеспечивающих развитие у детей социально-нормативного жизненного стиля с доминированием здорового образа жизни,
  - профилактика ВИЧ-инфекции среди групп, наиболее уязвимых к заражению данной инфекцией,
  - формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков законопослушного, успешного и ответственного поведения.
  - внедрение в образовательной среде инновационных технологий, обеспечивающих развитие ценностей здорового образа жизни и мотивов отказа от «пробы» и приема наркотиков

### **Уровни профилактики:**

**Личностный уровень (учащиеся)** – воздействие, направленное на отдельного человека с целью сохранения его здоровья.

**Семейный уровень (семьи учащихся)** (уровень ближайшего окружения) – воздействие, направленное на семью человека и его ближайшее окружение (друзья и все, кто непосредственно взаимодействует с человеком) с целью создания условий, при



которых сама среда будет носить безопасный характер и помогать формировать ценности здоровья, заботы о себе.

**Социальный уровень (окружение учащихся)** – воздействие на общество в целом, с целью изменения общественных норм по отношению к социально-нежелательным (рискованным) практикам.

Профилактическая работа с несовершеннолетними.

**Работа с различными организациями, ответственными за осуществление профилактики.**

**План мероприятий  
по профилактике ВИЧ/СПИДа среди учащихся МБОУ СОШ №84**

№	Наименование мероприятия	Срок	Ответственные
<b>Организационные вопросы</b>			
	Выявление неблагополучных, неполных, малообеспеченных семей, детей, состоящих под опекой	сентябрь - октябрь	Классные руководители
	Выявление учащихся, склонных к употреблению алкоголя, наркотиков, токсических веществ, табакокурению и постановка их на внутришкольный учет (анкетирование, личные беседы, тренинги, психологическое тестирование и др.)	сентябрь - октябрь	Классные руководители, зам. директора по ПР
	Диагностирование школьного микрорайона с целью выявления микроучастков, отрицательно воздействующих на детей.	сентябрь-октябрь	ОПДН
	Составление картотеки индивидуально-учета подростков группы риска	сентябрь -октябрь	Зам. директора по ПР
	Проведение операции «Занятость» (вовлечение в кружки, клубы, секции)	Сентябрь-январь	Заместитель директора по ПР, классные руководители
	Проведение рейдов «Подросток»	в течение года	Классные руководители, зам. директора по ПР
<b>Работа с педагогическим коллективом</b>			
1	Информационный семинар «Представление информации об организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции в ОУ»	сентябрь	Зам. директора по ПР, ОПДН
2	Корректировка планов воспитательной работы классных руководителей	сентябрь	Классные руководители



3	Ознакомление коллектива с эпидемиологической ситуацией в области и районе.	1 раз в квартал	
4	Ознакомление коллектива с политикой государства в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и СПИДа	октябрь	Зам. директора по ПР, ОПДН
5	Анализ проделанной на протяжении учебного года и выбор наиболее эффективных методов работы	май	Заместитель директора по ПР, классные руководители
<b>Лекционно-просветительная работа с учащимися</b>			
	Анкетирование учащихся, для определения уровня начальных знаний о ВИЧ инфекции	Сентябрь	Классные руководители
	Беседа для 8-11 классов с представителем ФСКН  «За здоровый образ жизни» просмотр видеофильмов по графику	октябрь	Классные руководители, зам. директора по ПР соц. партнеры
	Классный час «Влияние алкоголя и наркотических средств на репродуктивное здоровье женщины»	ноябрь	Классные руководители, зам. директора по ПР соц. партнеры
	Беседы о профилактике ВИЧ инфекции Тематические десятиминутки «Что такое СПИД?» Оформление тематического уголка Классные часы «ВИЧ и СПИД- правда или вымысел»	В течение года	Мед. работник, классные руководители





<p>декабря – День борьбы со СПИДом Распространение листовок «Знать, чтобы жить» Тематические десятиминутки «Что такое СПИД?»(7-11 классы) Просмотр фильма «Дневник Насти», анализ.(10 класс) Акция: распространение памяток и буклетов по профилактике ВИЧ – инфекции среди населения микрорайона</p>	декабрь	Классные руководители, зам. директора по ПР, мед. работник,
Работа по реализации здоровьесберегающих технологий в школе	в течение года	Классные руководители
Оформление стенда о ЗОЖ, размещение информационного материала по ВИЧ, СПИДУ	октябрь	Зам. директора по ПР, мед. работник,
Тематическая выставка в библиотеке: «Знать, чтобы жить» «Задумайтесь, это серьезно...»	ноябрь февраль	Библиотекарь
Уроки по биологии: «Иммунитет» «Способы передачи ВИЧ и их профилактика»	январь	Учитель биологии
Проведение тематических классных часов: «День против курения»; «Здоровье- это жизнь»; «Личность и алкоголь»; «Горькие плоды «сладкой жизни», или о тяжелых социальных последствиях употребления наркотиков» Правильное решение в трудной ситуации Быть здоровым здорово Выбор и ответственность	в течение года (по плану классных руководителей)	Классные руководители
Участие в акции «Мы выбираем жизнь!»	ноябрь	Зам. директора по ПР



	Проведение конкурсов по антинаркотической тематике Плакатов и стенгазет Рефератов и докладов Стихотворений и песен Сочинений	Ноябрь - апрель	Кл. руководители,
	Проведение дней здоровья	в течение года	Классные руководители, зам. директора по ПР, мед. работник, учителя ФЗК
	Проведение профилактических мероприятий социальными партнерами (ГБУЗ, ДГБ, ФСКН, УГМУ)	по планам соц. партнеров в течение года	Зам. директора по ПР, соц. партнеры
	Участие в конкурсах по профилактике ЗОЖ	в течение года	Классные руководители, зам. директора по ПР
<b>Спортивно – оздоровительное направление</b>			
1	Работа спортивных кружков и секций	в течение года	Учителя физической культуры
2	Спортивные мероприятия, направленные на формирование ЗОЖ	в течение года	Учителя физической культуры

<b>Работа с родителями.</b>			
1	Родительские собрания: - «Подросток и наркотики»; - «Курить или не курить?» «Организация занятий школьника по укреплению здоровья и привитию здорового образа жизни» (с приглашением специалистов)	согласно планов работы классных руководителей	Классные руководители
2	Консультации родителей по вопросам профилактики алкоголизма, наркозависимости и лечения их последствий	в течение года (согласно графику)	Классные руководители зам. директора по ПР





3	Разработка рекомендаций для родителей «Что делать, если в дом пришла беда», «Создание дома свободного от наркотиков».	в течение года	Зам. директора по ПР
4	Анкетирование родителей.	в течение года	Кл.руководители, зам. директора по ПР
5	Распространение буклетов среди родителей «Знать, чтобы жить!»	в течение года	Кл.руководители, зам. директора по ПР



### **Используемая литература:**

1. Журнал «Справочник классного руководителя», 2009.)
2. Костарева М., Гоголева К., Методические рекомендации, программа профилактики ВИЧ – инфекции в образовательных учреждениях Свердловской области
3. Лозовой В.В., Лозовая Т.В., Кузьминых О.А., Первичная профилактика зависимостей детей и подростков в условиях летнего лагеря.
4. Медикосанитарное просвещение в школе в целях профилактики СПИДа и ЗППП: Учебное пособие для составителей программ: Руководство для преподавателей / ВОЗ и ООН по вопросам образования, науки и культуры – М., 1996.
5. О действующих нормативно-правовых и ведомственных документах по ВИЧ-инфекции у матерей и детей. Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом
6. Поговорим о СПИДе. Пособие для работы с населением. / Российская ассоциация «Планирование семьи». – М., 1996.
7. Подымова А.С., Прохорова О.Г., Кравченко О.И., Федотова Т.т., Иванов Е. И., Петрова И.В., Макарова М.П., Дыненкова Е.Н., Дильмиева Т.Р, Методические рекомендации «Организация работы по профилактике ВИЧ – инфекции в образовательных учреждениях Свердловской области»
8. Программа профилактики ВИЧ-инфекции в общеобразовательном РФ, разработана авторским коллективом под руководством д.м.н., профессора В.Н.Касаткина в рамках контракта с ЮНЕСКО
9. Сирота Н.А., Воробьева Т.В., Ялтонская А.В., Рыдалевская Е.Е, Яцышин С.М., Микляева А.В., Кудрявцева Н.В., Программа первичной профилактики ВИЧ/СПИДА и рискованного поведения для детей старшего подросткового возраста Ладья ( в ладу с собой).



**Памятки для учащихся на основе рекомендаций Министерства  
здравоохранения Свердловской области**

**Памятка № 1**

**ВИЧ не передается:**

- при рукопожатии, объятиях, поцелуях и другие прикосновения,
- при использовании бытовыми предметами: через посуду, одежду, телефон, сидение унитаза, другие бытовые предметы,
- при пользовании рабочими предметами и орудиями труда, которыми пользовался ВИЧ – инфицированный человек,
- при употреблении пищи, которую готовил ВИЧ – инфицированный человек,
- при кашле и чихании,
- в бане или бассейне,
- при укусе комара, клопа, вшей, мух или какого-либо кровососущего насекомого,
- при контакте с потом или слезами,
- от животных.

**Памятка № 2**

**Как можно заразиться ВИЧ:**

1. Кровь – кровь:

Повторное (без стерилизации) использование оборудования для инъекций, пирсинга, татуировок (игл или шприцев) или другой контакт с инструментами, загрязненными кровью ВИЧ – инфицированного человека.

При совместном использовании игл или шприцев при инъекционном употреблении наркотиков.

При переливании крови и пересадке органов

При использовании необработанного медицинского инструментария при косметических процедурах: татуировка, пирсинг, маникюр, педикюр с использованием необработанного оборудования.

ВИЧ может содержаться в препаратах донорской крови, свежезамороженной плазме, тромбоцитарной массе, препаратах факторов свертывания. Переливание инфицированной крови в 90-100% случаев приводит к инфицированию.

Незащищенные половые контакты.

2. Процесс беременности и родов и ВИЧ – инфицированной женщины, грудное вскармливание ребенка. Заражение плода может происходить во время беременности – вирус способен проникать через плаценту; а также во время родов. Риск заражения ребенка от ВИЧ-инфицированной матери составляет 12,9% в европейских странах и достигает 45-48% в странах Африки. Риск зависит от качества медицинского наблюде-



ния и лечения матери во время беременности, состояния здоровья матери и стадии ВИЧ-инфекции.

Кроме того, существует явный риск заражения при кормлении грудью. Вирус обнаружен в молозиве и грудном молоке ВИЧ-инфицированных женщин. Поэтому *ВИЧ-инфекция* является противопоказанием для кормления грудью.



**НИКОГДА И НИ ПРИ КАКИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ НЕ ЗАБЫВАЙ О ТОМ, ЧТО ЕДИНСТВЕННЫЙ «РИСКОВЫЙ СЛУЧАЙ» МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ РОКОВЫМ !!!**

### Памятка №3

#### **Тестирование на ВИЧ.**

Для чего следует знать свой ВИЧ – статус?

- чтобы избавиться от тревог и опасений,
- для планирования своих отношений,
- чтобы защитить себя и своих близких,
- для своевременного начала лечения.

#### **Как можно проверить, инфицирован ли человек?**

Невозможно определить по внешним признакам, что человек инфицирован ВИЧ, поскольку вирус может находиться в организме в течение нескольких лет, не проявляя никаких симптомов и признаков. Только с помощью анализа крови, взятой после окончания периода «окна» можно определить, что человек инфицирован.

#### **Когда следует сдавать кровь на анализ? Что такое период «окна»?**

Поскольку анализ выявляет не сам вирус, а антитела к нему, то обследование необходимо проводить тогда, когда организм выработает их достаточное количество, то есть столько, чтобы тест-система смогла их обнаружить. Для выработки антител нужно время – в среднем 3-6 месяцев (у некоторых - до года). Это период, когда вирус в организме уже есть, а антитела еще не выработаны в достаточном количестве и не



обнаруживаются тест-системами, называется период «окна». Обследование в этот период может показать отрицательный результат даже при наличии вируса в организме. Таким образом, для того чтобы быть уверенным в отрицательном результате теста (т.е. убедиться, что инфицирование не произошло) необходимо повторить обследование через 6 месяцев после «опасной» ситуации или сексуального контакта, практикуя в этот период только безопасные формы поведения.

## Памятка №4

### ВИЧ –инфекция и СПИД: симптомы и лечение

## ВИЧ-инфекция и СПИД: симптомы и лечение

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – вирус, вызывающий СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита)

**ВИЧ попадает в организм человека**

- ▼ ослабляет иммунную систему
- ▼ поражает клетки, борющиеся с инфекциями
- ▼ организм не способен защищаться от инфекций
- ▼ развивается одно или несколько серьезных заболеваний

**Диагностика**  
Обнаружение антител к вирусу с помощью иммуноферментного анализа - тестирование, которое можно пройти бесплатно в СПИД-центрах

**Как происходит заражение**

- незащищенный (без презерватива) проникающий половой акт
- совместное использование шприцев, игл и другого инъекционного оборудования
- использование нестерильного инструментария для татуировок и пирсинга
- использование чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток с остатками крови
- передача от ВИЧ-положительной матери ребенку
- лечебно-диагностические манипуляции (операции, переливание крови и т.п.)

**Лечение**  
Лекарства от СПИДа пока нет. Существуют препараты, позволяющие прожить долгую и здоровую жизнь ВИЧ-положительным людям.



**Симптомы**

- лихорадка более 1 месяца
- диарея более 1 месяца
- необъяснимая потеря массы тела на 10% и более
- затяжные пневмонии
- постоянный кашель
- затяжные, рецидивирующие вирусные, бактериальные, паразитарные болезни
- сепсис
- увеличение лимфоузлов дольше 1 месяца
- подострый энцефалит

**!** Вирус может существовать в организме человека в течение 10-12 лет бессимптомно

**Последняя стадия - СПИД:**

- онко-СПИД (саркома Капоши и лимфома головного мозга)
- нейро-СПИД (разнообразные поражения ЦНС и периферических нервов)
- инфекто-СПИД (многочисленные инфекции)

**!** После попадания вируса в кровь организму человека требуется от 25 дней до трех месяцев для выработки достаточного количества антител, которые можно обнаружить при анализе крови. Этот период называется «период окна», в течение которого тестирование может показать отрицательный результат.

## Памятка №5

### Мифы о ВИЧ-инфекции и СПИДе.

· ВИЧ и СПИД – это одно и то же.

ВИЧ – это вирус, подавляющий иммунную систему.



СПИД – это комплекс заболеваний, возникающих спустя годы после инфицирования и обусловленных разрушением иммунной системы вирусом иммунодефицита.

· **Комары распространяют ВИЧ**

Кровососущие насекомые, в силу особенностей анатомии и физиологии пищеварительной системы, а также свойств вируса, не способны передавать его от одного человека к другому.

· **ВИЧ передается через укусы животных**

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека, он может жить и размножаться только в человеческом организме, поэтому животные не могут передавать ВИЧ.

· **ВИЧ передается при пользовании общей посудой, одеждой с ВИЧ-положительным человеком**

ВИЧ в достаточном для инфицирования количестве может содержаться только в следующих жидкостях человеческого организма: крови, сперме, влагалищных выделениях и грудном молоке. Через посуду, одежду, постельное белье, полотенца ВИЧ не может передаваться; даже если на одежду, белье попала жидкость, содержащая ВИЧ, то вирус быстро погибнет во внешней среде.

· **ВИЧ передается через рукопожатия и объятия с ВИЧ-положительным**

Неповрежденная кожа является естественным барьером для вируса, поэтому невозможна передача ВИЧ при рукопожатиях, объятиях.

· **Общественные туалеты являются источником распространения ВИЧ-инфекции**

Вирус не передается через мочу и кал.

· **ВИЧ/СПИД – поражает только гомосексуалистов и наркоманов**

Никто не застрахован от заражения ВИЧ. Любой человек, мужчина или женщина, в молодом или пожилом возрасте, вне зависимости от места проживания и сексуальной ориентации, может заразиться ВИЧ. Лучший способ защиты от заражения ВИЧ – заботиться о своем здоровье и избегать рискованного поведения.

· **ВИЧ можно заразиться, купаясь в одном бассейне с ВИЧ-положительным человеком**

При попадании жидкости, содержащей ВИЧ, в воду вирус погибнет, к тому же кожа является надежным барьером от вируса.

· **Можно заразиться ВИЧ во время сдачи крови (донорство)**

Все процедуры при сдаче крови должны производиться одноразовыми стерильными инструментами, значит, в данном случае риск заражения отсутствует. Сдавать кровь абсолютно безопасно, и люди могут это делать, если не считают себя потенциальными носителями ВИЧ.

· **ВИЧ-инфекцию можно вылечить**

Современные подходы к лечению ВИЧ-инфекции позволяют лишь снижать количество вируса в крови, но не могут полностью вывести его из организма.





**· У ВИЧ-инфицированных матерей всегда рождаются ВИЧ-инфицированные дети**

Сейчас существуют лекарства, позволяющие проводить лечение ВИЧ-инфицированной женщины в период беременности. В этом случае риск родить больного ребенка снижается до 2–5%. Однако вскармливать ребенка нужно искусственно.

## Приложение 2

**Примерное анкетирование. Анкета проводится анонимно!**

***Инструкция: выберите правильный один ответ (или несколько) и отметьте.***

**1. Слышали ли Вы о ВИЧ-инфекции?**

а) да б) нет

**2. Если да, то достаточно ли Вы проинформированы о ВИЧ?**

а) достаточно

б) не достаточно

в) нечего не знаю

г) затрудняюсь ответить

**3. Как Вы считаете ВИЧ и СПИД, это одно и тоже?**

а) да

б) нет

в) отличается, но не знаю чем

г) затрудняюсь ответить

**4. Что такое СПИД?**

а) инфекция

б) вирус

в) неизлечимое заболевание

г) излечимое заболевание

**5. Что вызывает СПИД?**

а) бактерия

б) вирус

в) грибок

г) не знаю

**6. Знаете ли Вы, как передается ВИЧ?**

а) через иглу наркомана

б) через поцелуй

в) при переливании крови

г) при рукопожатии

д) от матери к ребенку

е) при половом контакте

ж) при укусе комара

з) по воздуху





ж) затрудняюсь ответить

и) Ваш вариант \_\_\_\_\_

**7. Как можно защититься от ВИЧ?**

а) не принимать наркотики

б) избегать случайных половых контактов

в) не пользоваться общим бассейном

г) пользоваться только одноразовыми шприцами

д) не пользоваться общей посудой ВИЧ-инфицированным

е) избегать переливания не обследованной на ВИЧ донорской крови

ж) вести здоровый образ жизни

з) всегда пользоваться презервативом

и) затрудняюсь ответить

**8. Как Вы думаете, какие группы населения больше всего рискуют заразиться ВИЧ?**

а) женщины секс бизнеса

б) наркоманы

в) гомосексуалисты

г) люди, которым переливалась донорская кровь

д) заключенные

е) медицинские работники

ж) подростки

з) затрудняюсь ответить

**9. Как Вы думаете, можно ли отличить по внешнему виду здорового человека от человека, инфицированного ВИЧ?**

а) да б) нет

**10. Есть ли у Вас знакомые зараженные ВИЧ/СПИДом?**

а) да б) нет

**11. Готовы ли Вы что-либо предпринять или изменить в своей жизни, чтобы снизить риск заражения ВИЧ лично для себя?**

а) да б) нет

**12. А для своих близких?**

а) да б) нет

**13. Куда можно обратиться у нас в городе, чтобы сдать анализ на ВИЧ?**

а) не знаю

б) у нас в городе нет такой лаборатории

в) в городские больницы

г) социальные службы

д) затрудняюсь ответить

**14. Как Вы считаете, достаточно ли в нашем городе освещают проблему ВИЧ/СПИДа?**

а) достаточно

б) не достаточно

в) не знаю

г) затрудняюсь ответить



**Это сложное слово «НЕТ»**

«Словесное дзюдо», помогающее противостоять групповому давлению и критике. Если Вас уговаривают попробовать наркотики:

1. Выслушайте оппонентов, покажите, что Вы слышите их аргументы, задайте как можно больше вопросов и все равно говорите четкое НЕТ.
2. Не пытайтесь придумать «уважительные» причины и оправдываться. Это только раззадорит группу и вызовет шквал оскорблений.
3. Откажитесь продолжать разговор на эту тему и попробуйте предложить альтернативный вариант.

Если Ваше твердое НЕТ вызвало реальную атаку критики:

1. Не концентрируйтесь на сказанном в Ваш адрес в запале гнева. Основная ошибка - это желание защитить себя от любых несправедливых нападков. Помните, что каждая попытка защитить себя в подобной ситуации будет только разогревать пыл противника.
2. Убедите себя в том, что никто не может оценивать личное достоинство других, можно судить только о делах окружающих. Критика Ваших личных качеств является неправомерной.
3. Помните, что неодобрение не может быть постоянным. Споры - это часть жизни. Если один человек критикует другого, он вовсе не подразумевает его бесполезности.

**Умелое применение этих правил, Ваше четкое и уверенное НЕТ приему наркотиков и ЕСТЬ ИСТИННОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕЗАВИСИМОСТИ И ПОЗИЦИИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА.**

**Люди, не боящиеся сказать НЕТ, уверенные в себе, ценятся обществом значительно больше.**



### Уголок профилактики «Факты о ВИЧ»

ВИЧ/СПИД представляет собой величайшую проблему, стоящую перед всем миром. За последние 20 лет пандемия унесла жизни более 25 миллионов человек. Более 40 миллионов в настоящее время живут с ВИЧ, и каждый день заражаются еще по 14 тысяч человек.

Россия занимает одно из первых мест в мире по темпам распространения ВИЧ-инфекции. По данным официальной статистики каждый час диагноз «ВИЧ-инфекция» ставится 6 гражданам России.

В нашей стране уже выявлено более 300 тысяч людей, живущих с ВИЧ, реальное количество ВИЧ-инфицированных в 3-5 раз больше.

80% ВИЧ-инфицированных в России - это молодые люди 18-35 лет.

С каждым годом увеличивается число женщин с ВИЧ-инфекцией и, следовательно, растет число детей, рожденных этими женщинами.

До 2002 г. большинство ВИЧ-инфицированных в России заражалось при инъекционном употреблении наркотиков, сегодня стремительно растет половой путь передачи.

Сегодня каждый человек может встретиться с этим заболеванием, поэтому всем важно знать, как можно избежать инфицирования ВИЧ.

#### Что такое ВИЧ?

ВИЧ - это Вирус Иммунодефицита Человека, он передается только от человека к человеку. ВИЧ находится в жидкостях организма человека и размножается внутри клеток иммунной системы. Наибольшее количество вируса находится в крови человека, а также в сперме и вагинальном секрете. В остальных биологических жидкостях человека (слюна, слеза, пот, моча и др.) количество вируса недостаточно для заражения.

Во внешней среде ВИЧ очень нестоек, быстро погибает при воздействии любых дезинфицирующих веществ, при кипячении погибает через 1-3 минуты. ВИЧ может длительно сохраняться при низких температурах.

Попадая в организм человека, вирус встраивается в клетки иммунной системы (Т4-лимфоциты) и постепенно размножается. Под влиянием ВИЧ клетки иммунной системы разрушаются, с течением времени их становится все меньше и меньше, в итоге наступает иммунодефицит. Человек с разрушенной иммунной системой теряет способность сопротивляться заболеваниям, любая инфекция может стать для него смертельной (туберкулез, пневмония, грибковые заболевания и т.д.).

Человек, зараженный ВИЧ, способен передавать вирус другим людям всю свою жизнь.



## В чем разница между ВИЧ-инфекцией и СПИДом?

ВИЧ-инфекция - это длительно текущее заболевание, вызываемое Вирусом Иммунодефицита Человека, который поражает и разрушает иммунную систему человека. Длительное время заболевание протекает бессимптомно, в этот период человек чувствует себя абсолютно здоровым, но при этом может передавать вирус другим.

Со временем клеток иммунной системы становится все меньше, развивается иммунодефицитное состояние, при котором организм человека становится восприимчив к разным заболеваниям. Иммунная система человека становится не способной защищать организм от любых болезнетворных микробов. Начинается стадия вторичных заболеваний, которая заканчивается СПИДом.

СПИД - это Синдром Приобретенного Иммунного Дефицита. СПИД - заключительная стадия ВИЧ-инфекции, заканчивающаяся летально.

## Как происходит заражение ВИЧ?

Источником инфекции является инфицированный ВИЧ человек в любой стадии заболевания. ВИЧ передается только от человека к человеку. Наибольшую опасность в плане заражения представляют кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко. Необходимым условием для заражения является попадание биологических жидкостей ВИЧ-инфицированного человека в кровь неинфицированного человека через поврежденные кожные покровы или слизистые оболочки.

ВИЧ может проникнуть в организм тремя путями:

**Половым путем** - при любых незащищенных (без использования презерватива) сексуальных контактах. Даже один-единственный контакт может привести к заражению. Риск инфицирования половым путем зависит от многих факторов:

- вида сексуальных контактов. Наиболее опасны анальные сексуальные контакты как наиболее травматичные, очень велик риск при изнасиловании, Менее опасны оральные сексуальные контакты, но риск заражения есть и в этом случае.
- наличия других инфекций, передающихся половым путем (ИППП), а также воспалительных процессов, приводящих к нарушению целостности слизистых оболочек половых органов и более легкому проникновению ВИЧ в кровотоки. Кроме того, при ИППП увеличивается концентрация вируса в сперме и вагинальном секрете.
- пола: женщины более подвержены риску инфицирования - риск в 2, 5 раза выше, чем у мужчин, так как в сперме количество вируса больше, чем в вагинальном секрете женщины.
- количества вируса, попавшего в организм (риск выше при множественных незащищенных сексуальных контактах).



- вирусной нагрузки у ВИЧ-инфицированного партнера (она выше в начальный период заболевания, в стадии СПИДа, снижается при приеме антиретровирусных препаратов).

**Вертикальным путем** от инфицированной матери ребенку ВИЧ можно передать:

- во время беременности (при дефектах плаценты, очень высокой вирусной нагрузке у матери и сниженном иммунном статусе).

- в родах при контакте с кровью во время прохождения родовых путей. Большинство ВИЧ-инфицированных детей заражаются именно в родах. Риск для ребенка возрастает при длительном безводном периоде, высокой вирусной нагрузке у матери. Риск инфицирования новорожденного снижается, если во время беременности мать принимала антиретровирусные препараты.

- при грудном вскармливании.

Если ВИЧ-инфицированная женщина во время беременности наблюдалась в Центре профилактики и борьбы со СПИДом и получала профилактическое лечение, в 95-98% случаев у нее рождается здоровый ребёнок.

**Парентеральным путем** (через кровь):

- при переливании зараженной донорской крови, пересадке донорских органов и тканей;

- при повторном использовании оборудования (шприцы, иглы, посуда, фильтры и др.) у потребителей инъекционных наркотиков;

- при использовании нестерильного медицинского инструментария;

- при нанесении татуировок, пирсинге, прокалывании ушей нестерильными инструментами;

- при использовании инфицированных бритвенных, маникюрных приборов, чужой зубной щетки.

### **Как нельзя заразиться ВИЧ?**

ВИЧ не передаётся бытовым путем:

- при пользовании общим туалетом, душем, посудой, постельным бельем;
- при плавании в бассейне, реке, пруду; при посещении бани, сауны;
- при занятиях спортом, в т.ч. контактными видами спорта (борьба, бокс), совместном пользовании тренажерами;

- при совместном проезде в общественном транспорте, разговоре, рукопожатии, кашле, чихании;

- через еду, приготовленную ВИЧ-инфицированным;

- через укусы насекомых, животных;

- при поцелуях;

- при уходе за больным СПИДом с соблюдением гигиенических правил;

- при совместном обучении в школе, вузе, посещении ДДУ.



### **Как узнать, инфицирован человек или нет?**

- По внешним признакам невозможно определить, инфицирован человек ВИЧ или нет, так как вирус может находиться в организме в течение нескольких лет, не проявляя никаких симптомов и признаков.
- Единственная возможность определить инфицирование - это сдать тест на ВИЧ. Анализ крови выявляет не сам вирус, а антитела к нему, для выработки которых нужно около 3-6-ти месяцев.
- Период, когда вирус в организме уже есть, а антитела ещё не выработаны, называется «период окна» (от 2-х недель до 3-х месяцев, реже 6 месяцев). Тест на ВИЧ в этот период будет отрицательным, но человек в это время уже инфицирован и может передавать вирус другим людям.
- Чтобы быть уверенным в результате теста, необходимо сделать повторный анализ крови через 3-6 месяцев после последнего опасного контакта.
- Информация о результате обследования на ВИЧ является строго конфиденциальной. Это значит, что о Вашем ВИЧ-статусе не могут сообщить кому-то другому - родителям, друзьям, коллегам по работе (за исключением случаев, когда человек признан недееспособным и находится под опекой, а также в случае возбуждения уголовного дела).

### **Что означает результат обследования?**

Результат теста на ВИЧ может быть:

Отрицательным - антитела к ВИЧ не обнаружены. Чаще всего это означает, что человек не заражён. Но если человек находится в «периоде окна» (инфицировался недавно и антител еще недостаточно для их определения), результат также будет отрицательным.

Положительным - антитела к ВИЧ обнаружены, вирус находится в крови. Человек инфицирован ВИЧ.

Сомнительным - количества антител недостаточно для постановки диагноза. Причиной такого результата теста может быть также наличие других острых или хронических заболеваний и состояний (аутоиммунные заболевания, туберкулез, ревматизм, беременность, состояние опьянения и др.). Необходимо повторно сдать анализ через 1-3 месяца.

### **Как можно защитить себя и избежать заражения ВИЧ?**

Защитить себя от инфицирования просто, если соблюдать элементарные меры:

- иметь одного сексуального партнера и сохранять взаимную верность;
- при всех случайных контактах использовать презерватив.

Использование презерватива при каждом сексуальном контакте исключает контакт с жидкостями организма, содержащими ВИЧ, а также защищает от других заболеваний, передающихся половым путем, и предохраняет от беременности.



Но, приобретая даже самые качественные презервативы, необходимо знать основные правила их использования:

- приобретайте презервативы только в аптеках или магазинах;
- убедитесь, что срок годности его не истек;
- вынимая из пакета презерватив, действуйте осторожно, чтобы не повредить его;
- пользуйтесь только специальными смазками, приготовленными на водной основе. Смазочные средства, содержащие жир (вазелин, кремы и т.д.), повреждают презерватив;
- прежде чем надеть презерватив, зажмите резервуар для семенной жидкости, выдавив воздух.

Если презерватив порвался, нужно как можно скорее промыть половые органы раствором хлоргексидина или мирамистина, или слабым раствором «марганцовки». Это снизит вероятность заражения.

Презерватив нужно использовать при всех видах сексуальных контактов. Избегать контакта с чужой кровью.

Пользуйтесь только личными предметами гигиены: бритвенными и маникюрными принадлежностями, зубными щетками и т.д.

При нанесении татуировок, прокалывании ушей, пирсинге, лечении иглоукалыванием убедитесь в стерильности инструментов.

Помнить, что употребление наркотиков опасно для здоровья!

1. Наиболее опасным в плане заражения ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С является **инъекционный** способ употребления наркотиков. Лица, употребляющие наркотики, часто меняются шприцами, иглами, набирают наркотик из одной посуды и поэтому ВИЧ из крови зараженного наркомана легко может попасть в кровь другого.

Предотвратить заражение можно следующим путём;

— для каждой инъекции использовать новые одноразовые шприцы и иглы, емкость для приготовления раствора, фильтры, не пользоваться чужим шприцем и другими принадлежностями для инъекций, не передавать свои.

— сразу после использования иглу положите внутрь шприца, а шприц положите в пустую банку (например, из-под пива) и выбросите в мусорный контейнер. Ни в коем случае не выбрасывайте шприцы после использования на улицу, в подъезд - этим Вы подвергаете опасности других!

2. Наркотики оказывают разрушающее действие на организм, кроме того, наркотические вещества ослабляют ситуационный контроль, человек легче соглашается на сомнительные сексуальные контакты.

3. Для сохранения здоровья лучше всего вообще не употреблять наркотики.





## **Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку**

- Всем женщинам, планирующим роды, обязательно предлагают двукратное обследование на ВИЧ: при взятии на учёт в женской консультации и в третьем триместре беременности.

- При выявлении ВИЧ-инфекции беременная женщина должна находиться под диспансерным наблюдением в Центре профилактики и борьбы со СПИДом и в женской консультации по месту жительства.

- В центре СПИДа беременной женщине с ВИЧ-инфекцией назначается профилактическое противовирусное лечение (не ранее 14 недель беременности) для защиты будущего ребёнка.

- Эффективность профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку зависит от её своевременного начала и качественного проведения. Противовирусная профилактика проводится в 3 этапа:

- во время беременности (назначается при сроке беременности не менее 14 недель, а если ВИЧ-инфекция была выявлена на более поздних сроках - с момента установления диагноза ВИЧ-инфекции);

- во время родов (назначается независимо от того, получала ли ВИЧ-инфицированная женщина противовирусную профилактику во время беременности или нет);

- после родов новорожденному (независимо от того, проводилась или нет противовирусная профилактика матери во время беременности и в родах).

- После рождения ребёнка ВИЧ-инфицированной матери необходимо отказаться от кормления грудью и перейти на искусственное вскармливание.

- Ребёнок должен наблюдаться у педиатра по месту жительства и у педиатра центра СПИД до 18-ти месяцев с целью снятия или подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции. Прививки ребёнку проводятся после консультации педиатра центра СПИД.

- При соблюдении всех правил у ВИЧ-инфицированной матери рождается здоровый ребёнок в 95-98% случаев.

- Если женщина не наблюдалась в женской консультации, и обследование на ВИЧ во время беременности не проводилось, то оно осуществляется при поступлении женщины на роды (экспресс-диагностика), но риск инфицирования ребенка в этом случае существенно увеличивается.

## **ВИЧ в вопросах и ответах**

### **Максим, 18л.**

После драки с хулиганом я обнаружил на себе остатки чужой крови. Опасно ли это для меня в плане заражения ВИЧ-инфекцией?



Если кровь попала на неповрежденную кожу, то нет риска инфицирования ВИЧ, так как кожа является надежным барьером, в отличие от слизистых. Если кожа повреждена, инфицирование возможно.

Необходимо как можно быстрее убрать кровь! Для этого обработайте кожу спиртом (70%), затем промойте загрязненный участок кожи проточной водой с мылом и вновь обработайте спиртом. Не тереть щеткой! Если кожа повреждена, нужно обработать повреждение 5% спиртовой настойкой йода.

### **Петр, 32г.**

После отдыха на юге этим летом мой друг заболел сифилисом. Сейчас он уже здоров, но считает, что на ВИЧ обследоваться ему не нужно, т.к. когда обнаружили сифилис, результат обследования на ВИЧ было отрицательным.

Инкубационный период при ВИЧ-инфекции гораздо дольше, чем при других инфекциях, и в отдельных случаях длится до одного года. Кроме того, при ВИЧ-инфекции не бывает клинических проявлений со стороны половых органов, как при других инфекциях, передающиеся половым путем. Поэтому для того, чтобы быть уверенным, что заражения не произошло, необходимо сдать кровь повторно через 3-6 месяцев после возможного инфицирования.

### **Инна. 22 г.**

Я познакомилась с молодым человеком, мы встречались почти три месяца, хотели пожениться. После помолвки он сообщил мне, что ВИЧ-инфицирован. Презервативами мы не пользовались. Что мне делать?

Если Вас тревожит, инфицировались Вы или нет, то необходимо обследоваться на ВИЧ через 3-6 месяцев после последнего незащищенного сексуального контакта. А дальше Вам решать - быть вместе с этим молодым человеком или не быть. ВИЧ-инфицированные люди имеют право вступать в брак при информировании и согласии партнера (Семейный кодекс РФ от 08.12.1995 г., статья 15, п. 3). Если Вы решите остаться с молодым человеком, сексуальные контакты должны быть защищены презервативом.

Если человек знает, что является ВИЧ-инфицированным, он обязан информировать об этом своего полового партнера и предупредить передачу ВИЧ-инфекции. За заведомое проставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфицированный человек несет уголовную ответственность (ст. 122 УК РФ).

### **Нина Петровна, 58 л.**

При уборке мусора в подъезде я укололась шприцем.

Могу ли я заразиться ВИЧ-инфекцией?

Риск инфицирования ВИЧ при этом незначительный, но полностью исключить его все-таки нельзя. Если Вы укололись иглой, необходимо предпринять следующие действия:



1. Как можно быстрее обработать место укола.

Выдавите из раики кровь, опустив травмированный участок вниз, промойте проточной водой с мылом, обработайте ранку 5% спиртовой настойкой йода. Нельзя тереть поврежденный участок!

2. Не выбрасывайте шприц.

В лаборатории можно определить, содержатся ли в остатках крови в шприце ВИЧ, вирус гепатита В, С, возбудитель сифилиса. В г. Екатеринбурге такие исследования проводятся в Центре лабораторной диагностики (по адресу: ул. 8 Марта, д. 78 в, тел. 257-32-47). Обследование проводится за счет средств пострадавшего.

3. Если в промывных водах шприца обнаружен ВИЧ.

Не позднее 72 часов с момента травмы следует обратиться в Центр СПИД для решения вопроса о назначении профилактической терапии и диспансерного наблюдения.

**Всем пострадавшим, не привитым против гепатита В**, рекомендовано сделать прививку в поликлинике по месту жительства.

**При выявлении антител к возбудителю сифилиса** необходимо обратиться к дерматовенерологу по месту жительства для решения вопроса о назначении лечения.

### **Где можно пройти обследование на ВИЧ?**

1 Поликлиника по месту жительства

2 Центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ г. Екатеринбург, ул. Тургенева, 24, тел. 355-47-30

3 Городской центр лабораторной диагностики матери и ребёнка г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 78 в, тел. 257-95-24

4 Областной кожно-венерологический диспансер г. Екатеринбург, ул. Р Люксембург, 1, тел. 371-30-87

5 Городской Центр крови «Сангвис» г. Екатеринбург, ул. П. Тольятти, 8, тел. 223-95-98

Человек, сдающий кровь на ВИЧ, имеет право

на получение консультации специалиста

до и после лабораторного исследования и, согласно законам РФ,

на анонимное обследование.

Во время консультации Вы можете обсудить свою личную ситуацию,

выяснить, насколько высок был риск инфицирования ВИЧ,



другими инфекциями, передающимися теми же путями (вирусные гепатиты В и С, ИППП), получить рекомендации по исключению или уменьшению Вашего личного риска

## Приложение 5

### Тест (Журнал «Справочник классного руководителя», 2009.)

Отметь ответы, которые ты считаешь правильными для завершения утверждений.

1. Наркотики – это:
  - 1) алкоголь;
  - 2) психоактивное вещество, действующее на мозг и вызывающее психическую и физическую зависимость;
  - 3) оба ответа верны.
2. Наркотик влияет на Твое здоровье:
  - 1) положительно;
  - 2) отрицательно;
  - 3) не оказывает влияние.
3. Употребление наркотиков может стать причиной заражения:
  - 1) ВИЧ – инфекцией, СПИДом;
  - 2) ОРЗ;
  - 3) пневмонией;
  - 4) гепатитом.
4. От уголовной ответственности освобождаются лица, сдавшие наркотики добровольно:
  - 1) да;
  - 2) нет.
5. Все наркотики вызывают зависимость:
  - 1) да;
  - 2) нет.
6. Наркотики могут сформировать зависимость:
  - 1) при употреблении большой дозы;
  - 2) только при длительном употреблении;
  - 3) при несистематическом употреблении;
  - 4) все ответы верны.
7. Лишение свободы не грозит за:
  - 1) хранение наркотиков;
  - 2) приобретение наркотиков;
  - 3) сбыт наркотиков;
  - 4) нет правильного ответа.
8. На каком этапе употребления наркотиков человек начинает считать это «нормой»:



- 1) первом;
- 2) втором;
- 3) третьем;
- 4) четвертом.

9. Развитие зависимости характеризуется на первом этапе:

- 1) желанием попробовать;
- 2) поиском компании;
- 3) конфликтами с законом.

Ответы на контрольные вопросы: 1 – б; 2 – б; 3 – а, г; 4 – а; 5 – а; 6 – г; 7 – г; 8 – г; 9 – а.

## Приложение 6

### ТРЕНИНГ: «УЧИТЬСЯ ГОВОРИТЬ «НЕТ».

**Цель:** формирование устойчивого навыка неприятия алкоголя, курения, наркотиков, умения активного противостояния пагубным привычкам.

**Эпиграф:** «Избегай людей, которые видя твои пороки и недостатки, оправдывают их или даже одобряют. Такие люди или льстецы, или трусы, или просто дураки. От них не жди никакой помощи ни в какой беде или несчастье».

Г.Сковорода /украинск. философ/

**Материал:** лист ватмана, на котором написан заголовок «Причины пристрастий»; листочки с ситуациями и фразами «Как сказать «НЕТ»; маркеры.

#### Ход мероприятия

**Ведущий:** Как вы думаете, что значит поговорка «Овчинка выделки не стоит»? (высказывания ребят записываются на доску).

Действительно, в жизни каждого человека бывают ситуации, когда затраченные усилия не оправдывают полученный результат. А какие пословицы, поговорки, крылатые фразы вы могли бы назвать еще?

С кем поведешься, от того и наберешься.

Береги честь смолоду. (Предложения ребят)

**Ведущий: Умей сказать «Нет»**

**1. Отказ – соглашение** (согласен, но почему-то не решается дать согласие):

- Вы хотите выпить чаю?

- Спасибо. Но мне так неудобно Вас затруднять.

**2. Отказ – обещание** - человек согласен, но в данный момент он не может его принять.



Отказывающийся как бы дает понять, что при других обстоятельствах предложение было бы принято. Это самая безобидная форма отказа, не затрагивает чувства предлагающего. Помогает избежать конфликтной ситуации:

- Пойдем завтра в кино?
- С удовольствием, но у меня завтра секция.

**3. Отказ – альтернатива:** эта форма не затрагивает чувства предлагающего, поскольку дается понять, что общение с ним желательно:

- Пойдем завтра в бассейн?
- Нет, я не люблю плавать. Давай лучше пойдем в лес.

**4. Отказ – отрицание:** направлен на само предложение или предлагающего. Человек дает понять, что не согласится ни при каких обстоятельствах. Может затрагивать личные чувства предлагающего, обидеть его, однако снимает вероятность дальнейших предложений:

- Нет, я ни за что не пойду с тобой на дискотеку.
- Нет, я не буду носить короткую юбку, потому что это вульгарно.
- Нет, я не поеду кататься на лодке, т.к. боюсь воды.

**Упражнение: «Попробуй отказаться».**

Вы мне предлагаете пойти в поход, а я отказываюсь:

- Я не могу пойти в поход - нет времени.
- Я не люблю ходить в поход.
- У меня нет соответствующей одежды. И т.д.

**Тренинг: «Не хочу курить»:**

- Закури!
- Мне нельзя.
- Почему?
- Я недавно болел.
- Слабак! От одной сигареты . . .
- Сказал не буду, значит не буду.
- Да ты что?
- Мне тренер не разрешает. И т.д.

\* **Что выгоднее** – *выглядеть дураком, но поступать умно, или поступать как дурак, но выглядеть умным?*

Рекомендации:

1. Не бойся выглядеть недостаточно умным!
2. Не бойся выглядеть недостаточно смелым!
3. Не бойся выглядеть недостаточно взрослым!
4. Не бойся выглядеть недостаточно самостоятельным!
5. Бойся стать жертвой алкогольной и наркотической заразы!

**Тренинг: «Да и нет».**



В парах - один предлагает закурить /выпить/, другой отказывается, не произнося слово «нет». Потом меняются ролями.

### **Ситуации:**

1. Несколько твоих друзей в школьном туалете. Один говорит: «Старик, как насчет покурить?», другие говорят: «Да он новичок!», предполагая, что ты хочешь покурить. Ты никогда прежде не курил. Твои действия.
2. Ты стоишь в очереди за обедом в школьном буфете, кто-то лезет вперед без очереди. Твои действия.
3. Ты на вечеринке, и все, пробуют алкогольные напитки. Некоторые из них предлагают и тебе попробовать. Твои действия.
4. Друг просит, чтобы ты одолжил для него у своих родителей крупную сумму денег, на что не говорит.
5. Ты вместе с ребятами вне здания школы. Ребята пьют пиво и курят. Ты выглядишь белой вороной. Кто-то пустил по кругу пачку сигарет. Твои действия.
6. Одноклассница пригласила тебя на день рождения. Ты знаешь, что в ее доме не будет спиртных напитков и сигарет. И вдруг твой приятель предлагает покурить курительную смесь. Твои действия.
7. Твой друг попросил у тебя новый фотоаппарат. Ты не хочешь давать, так как опасаясь, что он его сломает, потеряет. Как отказать?
8. Ты в доме приятеля. Все решили попробовать неизвестное вещество. Предлагают тебе. Ты не хочешь. Как отказать?

### **О ПРОВОКАЦИИ:**

Скажите, человек, который кладет сыр в мышеловку, любит мышей?

Для чего он тратит на них сыр? Положил бы сыр рядом с норкой, да и оставил мышей в покое!

Мышка начинает лакомиться, когда мышеловка захлопнется.

А что делают с попавшимися мышками? Это хорошо известно всем.

#### ***Запомни на всю жизнь:***

- получая что-либо «бесплатно», человек ведет себя подобно мышке, стремящейся в мышеловку за сыром;

- расплачиваться за «бесплатное угощение» придется не только своим имуществом, но и своим здоровьем, а то и жизнью;

- не следует пытаться обмануть жулика - он все равно хитрее, значит, нужно от него держаться подальше.





### **Как вести себя в подобных случаях?**

Главное понять, что тебя хотят заставить сделать то, чего ты не собираешься сделать.

Нужно подумать: а зачем ему надо, чтобы я это сделал? Тогда станет ясно: или твоими руками хотят достичь грязной цели, или тебя хотят втянуть в дело, которое принесет выгоду одному кукловоду.

Иногда пытаются «взять» на «слабо».

Ответ: Да, слабо!

- Ты – маменькин сынок.

- Да, я маменькин и папенькин сынок.

И пыл остынет.

\* \* \*

- Ты дурак, если отказываешься?

- А что это он так заботится о моей выгоде? Да, я дурак.

**Запомните:** втягивают в алкогольные и наркотические сети тех, кто боится выглядеть дураком.

Не бойтесь выглядеть дураком /в сказках Иванушки-дурачки всегда были себе на уме, и были счастливы/.

Например:

- Ты что, дурак, что не хочешь выпить?

- Да, дурак.

- Но это так здорово напиться.

- А я не хочу, спасибо.

- Ты совсем, что - ли, чокнутый?

- Наверное, да, есть немножко. И что?

- Да ничего, тормоз, пошли выпить, я дело говорю!

- Спасибо, но я лучше попью чай.

- Идиот, ты совсем того?

- Может быть.

- Пошли пить.

- Спасибо, но мне идти сейчас на тренировку, в спортзал.

И т.д., и т.п.



**ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» (В РАМКАХ МОДУЛЬНОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕМОЙ В ГАПОУ СО УРТК ИМ. А.С. ПОПОВА)**

Разработчик: Шишминцева А. И.

Здоровье молодого поколения является важным фактором социального благополучия. Здоровье, по определению Всемирной Организации Здравоохранения, - это «полное физическое, психологическое и социальное благополучие человека, полноценно функционирующего в обществе, а не только отсутствие болезней». Главным резервом здоровья человека является его образ жизни. Положительно влияя на него, можно существенно повысить потенциал здоровья. В рамках реализации приоритетного Национального Проекта «Здоровье» с 2006 года реализуется комплекс мероприятий по первичной профилактике ВИЧ-инфекций в образовательных учреждениях. В первую очередь это мероприятия по информированию разных слоев населения о существующей проблеме.

В Свердловской области эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной. На 01.12.2012 года в области зарегистрировано 58839 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 1334,3 на 100 тысяч населения, превысив среднероссийский уровень в 2,0 раза. За текущий период 2012 года зарегистрировано 5615 случаев ВИЧ-инфекции, показатель составил 127,3 на 100 тыс. населения. По абсолютному кумулятивному числу ВИЧ-инфицированных Свердловская область занимает 1 место, а по кумулятивному показателю распространенности 4 место среди регионов Российской Федерации.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения. Наибольшая доля ВИЧ-инфицированных приходится на лиц молодого, трудоспособного возраста. Так, 4707 (83,8%) ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2012 году, это люди в возрасте 18-39 лет.

Традиционные подходы к профилактике ВИЧ-инфекции, базирующиеся на информировании, советах и предостережения, чаще всего не достигают желаемых целей. В таких формах не учитываются или мало учитываются знания подростков о проблеме и отношении к ВИЧ-инфекции.

Программа первичной профилактики ВИЧ-инфекции «ЗНАЙ.ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» основана, в первую очередь, на постоянном проведении мониторинговых мероприятий. На каждом этапе работы целевые аудитории вовлечены в процесс исследования себя как личности на предмет знаний, отношения и поведения в области ВИЧ-инфекции, ценностных ориентаций, репродуктивного здоровья, взаимоотношения с разными социальными группами. На базе этих исследований проходит планирование и реализация мероприятий программы. Во-вторых, в структуре программы заложены интерактивные формы работы с подростками, позволяющие развивать жизненные навыки, вовлечь целевую аудиторию в профилактическую деятельность, работать с помощью подходов



социального взаимодействия «равный обучает равного», содействовать сплочению целевой аудитории, повышать взаимопонимание между подростками и педагогами, подростками и родителями.

Программа «ЗНАЙ.ЖИВИ.ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» адаптирована под учебный процесс в колледже.

Предлагаемая программа является синтезом накопленного опыта по разработке и внедрению комплексной модульной программы профилактики зависимостей «Здоровый стиль», «Здоровое поколение» уже реализованных на базе колледжа.

Программа ежегодно пролонгируется, в раздел Актуальность программы добавляются пояснительные записки на текущий период.

#### **Целевые аудитории:**

Основной целевой группой программы профилактики ВИЧ-инфекции является молодежь в возрасте от 15 до 21 года, имеющая статус студентов дневной формы обучения ГБОУ СПО УРТК им. А.С. Попова, независимо от пола, возраста, рода занятий во внеучебной деятельности, уровня доходов и источников, состава семьи, выбранной специальности. Но, следует учесть, что данная программа охватывает сотрудников и преподавателей колледжа, а также родителей (или лиц их заменяющих) студентов, обучающихся на дневной форме обучения в колледже.

**Предполагаемое количество участников программы:** 1500 человек

**Программа реализуется ежегодно для студентов старше 15 лет**

**Цель программы:** Формирование устойчивой положительной мотивации к здоровому образу жизни, ответственного отношения к себе и своему партнеру, формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным людям и их ближайшему окружению.

#### **Задачи программы:**

1. Информирование целевых групп о программе первичной профилактики ВИЧ-инфекции «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО».
2. Исследование целевых групп на предмет знаний, отношения и поведения в области ВИЧ-инфекции, ценностных ориентаций, репродуктивного здоровья, взаимоотношения с разными социальными группами.
3. Повышение информированности педагогов и сотрудников колледжа на семинарских занятиях по вопросам ВИЧ-инфекции.
4. Повышение информированности родителей (или лиц их заменяющих) студентов, обучающихся на очной форме обучения в колледже на родительских собраниях специалистами и классными руководителями.
5. Привлечение и обучение новых добровольцев для работы по программе.
6. Повышение квалификации и обучение добровольцев; работающих в профилактике ВИЧ-инфекции, зависимого поведения, пропаганды здорового образа жизни; основам тренинговой работы для трансляции опыта социального взаимодействия «равный обучает равного».
7. Привлечение целевых аудиторий к профилактической деятельности.
8. Проведение комплекса мероприятий по первичной профилактике ВИЧ-инфекции, репродуктивному здоровью, формированию и развитию ценност-



ных ориентаций, поднятию моды на здоровый образ жизни, толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ для основной целевой группы посредством специалистов, классных руководителей, добровольцев на основе календарного плана.

9. Проведение комплекса мероприятий по анализу количественных и качественных показателей определенных программой.

Ресурсы:

Для успешного проведения профилактических мероприятий по программе необходимы:

**Имеющиеся ресурсы:**

1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1.1. Печатная продукция, предоставленная ГЦМП г. Екатеринбурга ГУЗ СО «Свердловским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ»: брошюры, плакаты, социальные ролики, профилактические фильмы, информационно-методическая поддержка.

1.2. Литература, используемая в работе, предоставлена ГЦМП г. Екатеринбурга ГУЗ СО «Свердловским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ», Информационно-библиотечным центром колледжа.

1.3. Информационные ресурсы в сети Интернет:

[www.uspu.ru](http://www.uspu.ru)

[www.focus-media.ru](http://www.focus-media.ru)

[www.human.org.ru](http://www.human.org.ru)

[www.tomsk.aids.ru](http://www.tomsk.aids.ru)

[www.sibin.ru](http://www.sibin.ru)

[www.adic.org](http://www.adic.org)

[www.livehiv.ru](http://www.livehiv.ru)

2. **Материально-техническое и дидактическое обеспечение:**

2.1. Помещение Студенческого клуба;

2.2. Помещение аудитории для проведения тренинговых и семинарских занятий;

2.3. Холл колледжа для проведения массовых мероприятий;

2.4. Телевизор студенческой телестудии для трансляции социальных роликов;

2.5. Ноутбук;

2.6. Переносной проектор;

2.7. Переносной экран;

2.8. Колонки для воспроизводства звука;

2.9. Микрофоны – 2 штуки;

2.10. Магнитофон;

2.11. Фотоаппарат;

2.12. Канцелярские товары



2.13. Грамоты, благодарственные письма, сертификаты добровольцам и участникам профилактических мероприятий;

**3. Кадровые ресурсы:**

3.1. Зам. директора по воспитательной работе и Администрация колледжа

3.2. Психологическая служба колледжа

3.3. МД «Апельсин»

3.4. Социальные партнеры

3.5. Студенты УРТК им. А.С. Попова

**4. Финансовые ресурсы:**

4.1. Финансирование колледжа

4.2. Спонсорская поддержка

**Необходимые ресурсы:**

- бейсболки оранжевого цвета с напечаткой - 20 штук.

- информационный стенд кружка МД «Апельсин» для своевременного информирования основной целевой группы о предстоящих мероприятиях.

- оранжевая атласная лента - 50 метров.

- наклейки с символикой МД «Апельсин» - 1000 штук.

- кружки (250 мл.) – 20 штук

- куртки оранжевые с напечаткой – 20 штук.

- канцелярские товары: бумага для печати, цветная бумага для печати объявлений, раздаточного материала, файлы, папки, фломастеры, маркеры, карандаши цветные, маркеры выделители, линейки, ножницы – 3 штуки, скотч малярный, скотч толстый малярный, скотч тонкий прозрачный, ручки, диски DVD для сохранения информации о программе;

- флипчарт.

- листы для флипчарта.

Черные шторы для актового зала для просмотра и обсуждения профилактических фильмов.

- сувениры с символикой колледжа - для призов и подарков

**Планируемые результаты:**

**Критерии количественной результативности реализации программы:**

1. Количество студентов, вовлеченных в профилактическую деятельность – 1000 человек

2. Количество сотрудников и преподавателей, вовлеченных в программу – 50 человек

3. Количество вновь обученных добровольцев для организации и проведения мероприятий – 30 человек

4. Количество добровольцев, принимающих участие в тренингах для тренеров – 10 человек



5. Количество родителей, получивших достоверную информацию о программе, принимающих участие в родительских лекториях – 300 человек
6. Количество мероприятий, проведенных в рамках программы – 21 (по видам мероприятий)
7. Количество первичных анкет, полученных от основной целевой группы – 500 штук
8. Количество родителей, прошедших исследование – 300 человек
9. Количество тренингов, проведенных для добровольцев в течение программы – 21
10. Количество тренинговых и семинарских занятий, проведенных для студентов 1 и 2 курсов по профилактике рискованного поведения «Ладья – В ладу с собой» - 21
11. Количество тренинговых и семинарских занятий, проведенных для студентов, проживающих в общежитии по профилактике рискованного поведения «Ладья – В ладу с собой» - 21
12. Количество социальных роликов, транслируемых на телевидении колледжа – 20 роликов
13. Количество академических групп, просмотревших профилактические фильмы – 40 групп
14. Увеличение студентов занятых в клубной деятельности на 20 человек
15. Увеличение уровня знаний, толерантного отношения и адекватного поведения подростков по вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции – на 10%
16. Анкеты обратной связи от целевой группы – 1000 штук
17. Отзывы целевых групп о проведенных мероприятиях – 100 штук.

**Осуществление программы будет проходить в три этапа:**

1 этап – Подготовительный (ноябрь 2012 года – январь 2013 года)

2 этап – Реализационный (январь – май 2013 года)

3 этап Анализ эффективности программы (июнь 2013 года)



### Календарный план программы:

Мероприятие	Сроки	Ответственные
<b>1 этап – Подготовительный (ноябрь – январь)</b>		
Разработка программы первичной профилактики ВИЧ-инфекции «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» на январь-май 2013 год	Ноябрь-декабрь	Зам. директора по ВР, педагог-организатор, МД «Апельсин», педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, классные руководители, заведующие отделениями, обученные добровольцы
Утверждение программы первичной профилактики ВИЧ-инфекции на учебный год	Декабрь	Зам. директора по ВР
Ознакомление с программой «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» ответственных лиц, участвующих в программе	Декабрь	Зам. Директора по ВР, МД «Апельсин» Информационно-библиотечный центр Педагог дополнительного образования педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, классные руководители, заведующие отделениями, обученные добровольцы Социальный педагог
Привлечение ранее обученных добровольцев для реализации программы «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО»	Декабрь – январь	МД «Апельсин»
Ознакомление с программой «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» ранее обученных добровольцев	Декабрь – январь	МД «Апельсин» Педагог дополнительного образования
Привлечение новых добровольцев для реализации программы «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО»	Декабрь – январь	МД «Апельсин» Педагог дополнительного образования, педагог организатор
Обучение добровольцев первичной профилактики ВИЧ-инфекции, основам программы «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО»	Декабрь – январь	МД «Апельсин» Педагог дополнительного образования, педагог-организатор, социальный педагог, педагог-психолог
Ознакомление с программой «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО» прошедших обучение добровольцев	Декабрь – январь	МД «Апельсин», педагог дополнительного образования





Разработка программы социологического исследования, об информированности о ВИЧ-инфекции, толерантности к ВИЧ+	Декабрь	МД «Апельсин», преподаватели психологических дисциплин Педагог дополнительного образования
Утверждение программы социологического исследования	Декабрь	Зам. директора по ВР, педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин Педагог дополнительного образования, социальный педагог
Тиражирование программы социологического исследования	Декабрь – январь	МД «Апельсин», Информационно-библиотечный центр
Проведение и обработка результатов инструментального исследования для студентов	Январь – февраль	Зам. директора по ВР, педагог-организатор, МД «Апельсин», педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, классные руководители, заведующие отделениями Педагог дополнительного образования, социальный педагог
Проведение и обработка результатов инструментального исследования для родителей	Январь – май	классные руководители, заведующие отделениями, педагог дополнительного образования, педагог-психолог
Набор студентов 1 и 2 курсов для реализации комплекса тренинговых и семинарских занятий «Ладья – В ладу с собой» по профилактики рискованного поведения	Январь	Зам. Директора по ВР, Классные руководители, МД «Апельсин» педагог-психолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования
<b>2 этап – Реализационный (с января по май)</b>		
Трансляция социальных роликов на телевидении колледжа	В течение всего периода	Телестудия, Зав. Лабораторией 120 ауд. МД «Апельсин»
Выступления на родительских собраниях о первичной профилактики ВИЧ - инфекции	В течение всего периода	Классные руководители, Заведующие отделениями, педагог-психолог



Проведение тренинговых и семинарских занятий для студентов 1 и 2 курсов в академических группах колледжа по профилактике рискованного поведения «Ладья – В ладу с собой» по 1 занятию в неделю (21 занятие)	В течение всего периода	МД «Апельсин», педагог-психолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования
Проведение тренинговых и семинарских занятий для студентов, проживающих в общежитии, по профилактике рискованного поведения «Ладья – В ладу с собой» по 1 занятию в неделю (21 занятие)	В течение всего периода	МД «Апельсин», педагог-психолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования
Проведение тренинговых и семинарских занятий для обучающихся добровольцев по программе «Ладья» (тренинг тренеров) для дальнейшей трансляции опыта по 1 занятию в неделю (21 занятие)	В течение всего периода	МД «Апельсин», педагог-психолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования
Освещение эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции, наркомании, алкоголизации за предыдущие периоды на информационных стендах (со сменой не реже 1 раза в квартал)	В течение всего периода	Педагог дополнительного образования, педагог-психолог, социальный педагог
Организация и проведение интерактивной выставки «Помнить. ЗНАТЬ.ЖИТЬ» для сотрудников и студентов	Январь-февраль	Зам. директора по ВР, МД «Апельсин», педагог-психолог, педагог дополнительного образования, классные руководители
Просмотр и обсуждение фильма в академических группах «Дневник Насти» 1 и 2 курсы на классных часах	Февраль	Классные руководители Социальный педагог
Просмотр и обсуждение фильма «Кто следующий?» 3,4,5 курсы на классных часах	Февраль	Классные руководители, Заведующие отделениями Социальный педагог
Семинар для классных руководителей, заведующих отделениями, преподавателей «Нормативно-правовая база о ВИЧ-инфекции»	Январь – февраль	Зам. директора по ВР, Педагог дополнительного образования, социальный педагог
Акция «Люби безопасно!» по профилактике ВИЧ-инфекции и ИППП	14 февраля	МД «Апельсин», добровольцы



Семинар для классных руководителей, заведующих отделениями, преподавателей «Формы и методы работы с подростками по первичной профилактике ВИЧ-инфекции»	Март	Зам. директора по ВР, МД «Апельсин», педагог-психолог, социальный педагог, педагог дополнительного образования
Конкурс социальных роликов о ВИЧ среди академических групп «Взгляд»	Март – апрель	Зам. директора по ВР, Руководитель МД «Апельсин», Фото кружок, Телестудия педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, классные руководители, заведующие отделениями Студенческий Совет, социальный педагог
Флеш-моб «Танцуй ради жизни»	Март	МД «Апельсин» Кружки и секции колледжа Студенческий Совет, педагог дополнительного образования
Акция «Здоровое утро» для студентов, проживающих в общежитии колледжа	Апрель	МД «Апельсин» Кружки и секции колледжа, добровольцы Студенческий совет общежития
День ЗОЖ	Апрель	МД «Апельсин» Кружки и секции колледжа, добровольцы Студенческий совет
Районный Флеш-моб «На зарядку становись!»	Апрель	Зам. директора по ВР, МД «Апельсин», Кружки и секции колледжа, Добровольцы, Студенческий совет
Круглый стол «Здоровая семья»	Апрель	Зам. директора по ВР, МД «Апельсин», Кружки и секции колледжа, Добровольцы, Студенческий совет
Акция, посвященная дню памяти людей, умерших от СПИДа «+1»	Май	МД «Апельсин», добровольцы
Лекции-беседы с девушками и юношами, проживающими в общежитии «Болезни от любви»	Май	МД «Апельсин», добровольцы



День здоровья – 1 июня	1 июня	Зам. Директора по ВР, Спортивный клуб «Радиотехник», заведующие отделениями, классные руководители
<b>3 этап – Аналитический (июнь)</b>		
Проведение и обработка результатов инструментального исследования для студентов (вторичное)	Июнь	Зам. директора по ВР, педагог-организатор, МД «Апельсин», педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, классные руководители, заведующие отделениями, педагог дополнительного образования, социальный педагог
Проведение анализа количественных и качественных показателей проведения программы первичной профилактики ВИЧ-инфекции «ЗНАЙ. ЖИВИ. ЛЮБИ БЕЗОПАСНО»	Июнь 3	Зам. директора по ВР, МД «Апельсин», педагог-психолог, преподаватели психологических дисциплин, педагог дополнительного образования, социальный педагог



## **ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ «МЫ ЗА ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ»**

Разработчики: Буцина М.Г., Бабайлова А.В.

Программа первичной профилактики ВИЧ-инфекции «Мы за здоровое будущее» в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Свердловской области «Нижнетагильский железнодорожный техникум» (далее - техникум) разработана в соответствии с требованиями Федерального закона от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», закона РФ от 22.07.93 N 5487-1 «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде.

В содержательном отношении профилактическая программа составлена таким образом, чтобы усилить «защитные факторы» и способствовать ликвидации или уменьшению известных «факторов риска» развития отклоняющегося поведения. Существует ряд психологических закономерностей изменения рискованного поведения. Изменение устойчивых привычек, способствующих рисковому поведению, не происходит сразу, а представляет длительный процесс, на протяжении которого человек проходит несколько этапов. Одной из наиболее эффективных моделей изменения поведения, так называемая трансформационная модель, в основе которой три взаимонаправленных блока: информация, мотивация и поведенческие навыки, относятся к когнитивно-бихевиореальным методам, основанным на обучении. В соответствии с мотивационной терапией можно выделить следующие этапы изменения рискованного поведения:

«Преднамерение» - даже не задумывается о том, что привычное поведения может быть опасным (необходимо: привлечь внимание, шокировать).

«Намерение» - начинает задумываться (необходимо: сообщить конкретную информацию о степени риска).

«Решение» - готов действовать (необходимо обучить новым навыкам и техникам самоконтроля, поощрять успехи).

«Действия» - действует (необходимо: создать систему самоподдержки, взаимоподдержки, профессиональной поддержки).

«Поддержание» - устойчивый результат (необходимо: выработать чувство гордости достигнутым, постоянно ощущать поддержку близкого человека, прежде всего, семьи).

Таким образом, на первой стадии действует социальная реклама, плакаты, видеоклипы, которые заставляют задуматься о проблеме. Затем для изменения поведения включается конкретная информация – лекции-беседы, консультации специалистов. Для достижения стабильного результата существует группа поддержки (волонтеры), социально-психологическая служба, родные и близкие.



Программа включает в себя:

- Модуль для обучающихся;
- Модуль для родителей (законных представителей);
- Модуль для педагогов.

Основу программы составляет обучающий модуль, который включают в себя:

- Информационный компонент;
- Тренинговый компонент;
- Дифференцировка целевой группы по степени вовлечения в проблему;
- Предоставление профессиональной педагогической, психокоррекционной помощи;
- Формирование активов в целевой группе.

**Цель программы:** реализация мероприятий первичной профилактики ВИЧ-инфекции в техникуме:

**Задачи программы:**

▶ Повышение информированности обучающихся, родителей (законных представителей), педагогов о проблеме распространения ВИЧ-инфекции в подростково - молодежной среде;

▶ Формирование личностных и профессиональных педагогических позиций как центрального условия формирования культуры здоровья в техникуме;

▶ Освоение педагогами психолого - педагогических технологий работы по профилактике наркомании и ВИЧ – инфекции в техникуме для реализации превентивных программ, направленных на обучение обучающихся техникума и их родителей (законных представителей).

▶ Формирование ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих у целевых групп – педагогов, обучающихся, родителей (законных представителей).

▶ Формирование у представителей целевых групп толерантного отношения к ВИЧ положительным людям и их ближайшему окружению.

▶ Развитие и поддержка добровольческого движения в студенческой среде техникума, направленного на профилактику распространения ВИЧ - инфекции.

▶ Проектирование комплекса социальных, образовательных и психолого-педагогических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих ВИЧ- информированию, на предупреждение развитие и ликвидацию негативных личностных и социальных последствий ВИЧ – инфицирования.

▶ Организация систематической работы с родителями (законными представителями) обучающихся по информированию их о проблемах, связанных



с ВИЧ – инфицированию, созданию поддерживающей воспитательной семейной семьи.

▶ Научно-методическая и консультативно информационная поддержка всех участников образовательного процесса по вопросам профилактики ВИЧ – инфекции среди несовершеннолетних и молодёжи.

▶ Изменение ценностного отношения к своему здоровью и формирование личной ответственности за свое поведение за счет пропаганды здорового образа жизни;

▶ Формирование установок на безопасное поведение и навыков противодействия рискованному поведению (включая употребление наркотиков), способствующему заражению ВИЧ-инфекцией;

▶ Формирование толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям и их ближайшему окружению.

Программа опирается на основные **принципы** Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде:

Принцип научной обоснованности, который предполагает разработку и проведение профилактических мероприятий на основе

современных научных взглядов и фактических материалов;

Принцип системности предполагает разработку и проведение программных и профилактических мероприятий на основе системного анализа актуальной социальной и эпидемиологической ситуации в отношении ВИЧ – инфекции в стране;

Принцип стратегической целостности определяет единую целостную стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления и конкретные мероприятия и акции;

Принцип многоаспектности – сочетание различных аспектов профилактической деятельности:

образовательный аспект, формирует базовую систему представлений и знаний о социально-психологических, медицинских правовых и морально-этических последствиях ВИЧ - инфицирования.

социальный аспект, ориентирован на формирование моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор ЗОЖ.

психологический аспект, направлен на формирование стрессо – устойчивых личностных ресурсов, позитивно-когнитивных оценок, а так же установок «быть успешным», быть способным сделать позитивный альтернативный выбор в трудной жизненной ситуаций.

Принцип аксиологичности (ценностной ориентации) включает формирование у обучающихся мировоззрение, основанного на понятиях об общечеловеческих ценностях, привлекательности ЗОЖ, законно послушности, уважении к личности, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения.





Принцип ситуационной адекватности означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической ситуации в стране, обеспечение непрерывности целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности с учётом оценки эффективности и мониторинга ситуации.

Принцип индивидуальной адекватности подразумевает разработку профилактической программы с учётом возрастных, гендерных и др. особенностей целевых групп.

Принцип легитимности – профилактическая деятельность соответствующая законодательству Российской Федерации и существующим нормативным актам.

Принцип соблюдения прав человека – профилактические действия не нарушающие права человека и свободу личности.

Принцип комплексности предполагает согласованность взаимодействие: на межведомственном уровне – органы и учреждения, отвечающие за реализацию различных аспектов профилактики ВИЧ/СПИД в образовательной среде в рамках своей компетенции.

на профессиональном уровне – специалисты различных профессий в функциональные обязанности, которых входят различные аспекты профилактической работы (социальный педагог, педагог-психолог, педагог, воспитатель, представители комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, инспекторы подразделений по делам несовершеннолетних).

на ведомственном уровне – органы управления образованием, органы управления здравоохранением, учреждения отвечающие за взаимодействия и координацию различных профилактических мероприятий превентивного обучения в области ВИЧ/СПИД в образовательной среде.

Принцип доказательности предполагает обязательную систему объективной оценки эффективности предлагаемых программ и проводимой профилактической работы.

Участниками реализации программы профилактики ВИЧ-инфекции являются: обучающиеся в возрасте 15-19 лет, родители (законные представители), педагогический коллектив. Программа рассчитана на 4 (3) года освоения у обучающихся.



## Система программных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции

Наименование мероприятия	Срок проведения	Метод обучения	Форма обучения	Ответственный	Планируемый результат
<b>Модуль для обучающихся</b>					
<b>1 год обучения</b>					
«Что ты знаешь про ВИЧ/СПИД?»	сентябрь	практический	анкетирование	Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме
«Присоединяйся к нам»	сентябрь	объяснительно-иллюстрационный	конференция	Социальный педагог, лидеры волонтерского отряда	Увеличение количества волонтеров
«Остановить можем Мы!»	сентябрь	репродуктивный	установочная лекция с лидерами волонтерского отряда	Социальный педагог, лидеры волонтерского отряда, фельдшер	Повышение уровня грамотности в области волонтерского движения и по данной проблеме.
Классный час «Знать, что бы жить»	сентябрь	репродуктивный	установочная лекция	Мастер п/о, куратор, волонтер	Повышение грамотности обучающихся по данной проблеме
«Помнить, знать, жить!»	октябрь	практический	Посещение выставки центра СПИД	Специалисты центра	Создание ситуации шокирующей сознание обучающихся по данной проблеме
«Ты, я, он, она вместе дружная семья» (всемирный день толерантности)	ноябрь	практический	Тренинг на сплоченность	Педагог-психолог	Создание условий доверия в студенческом коллективе
Акция «Красная ленточка»	декабрь (1 декабря)	объяснительно-иллюстрационный	митинг	Зам. директора по УВР, педагог организатор, педагог психолог, волонтеры	Формирование единого профилактического пространства



«Мой стиль жизни-здоровье!»	февраль	Проблемное изложение знаний, исследовательский	круглый стол	Зам. директора по УВР	Формирование ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих
«Социально-психологическое тестирование»	март	практический	тестирование	Зам. директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог	Выявление групп риска
«Формирование семьи и семейных отношений»	апрель	объяснительно-иллюстрационный	лекция-беседа	Центр семейной терапии и консультирования, социальный педагог	Формирование представления о правильной модели семьи
«Узнай свой ВИЧ статус!»	апрель		тестирование с помощью быстрых тестов	МБУЗ СО «Поликлиника №4»	Выявление зараженных ВИЧ-инфекцией
«Твое здоровье»	май	практический	конкурс листовок	Педагог-организатор	Формирование единого профилактического пространства
«Остановить можем Мы!»	июнь	практический	игра-соревнование	Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме
<b>2 год обучения</b>					
«Что ты знаешь про ВИЧ/СПИД?»	сентябрь	практический	анкетирование	Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме
«Знать, что бы жить»	сентябрь	репродуктивно-практический	лекционно-семинарское занятие	Мастер п/о, куратор, волонтер	Повышение грамотности обучающихся по данной проблеме



«Незнание закона не освобождает от ответственности» (законодательство о ВИЧ/СПИДе)	октябрь	частично-поисковый	лекция-беседа	Педагог-психолог, социальный педагог, представитель отдела полиции или прокуратуры	Повышение юридической грамотности обучающихся по данной проблеме
Акция «Красная ленточка»	декабрь (1 декабря)	практический	конкурс агитационных материалов (видео, листовки, стенд)	Социальный педагог	Формирование единого профилактического пространства
«Мой стиль жизни-здоровье!»	февраль	проблемное изложение знаний, исследовательский	конференция	Центр семейной терапии и консультирования, социальный педагог, фельдшер	Формирование ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих
«Социально-психологическое тестирование»	март	практический	тестирование	Зам. директора по УВР	Выявление групп риска
Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции и медицинские аспекты проблемы	апрель	объяснительно-иллюстрационный	лекция-беседа с элементами игры	Отдел профилактики по работе с несовершеннолетними ГБУЗ «ДП №4»	Повышение грамотности обучающихся по данной проблеме
«Узнай свой ВИЧ статус!»	апрель		тестирование с помощью быстрых тестов	МБУЗ СО «Поликлиника №4»	Выявление зараженных ВИЧ-инфекцией
«Остановить можем Мы!»	июнь	практический	игра-соревнование	Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме



<b>3 и 4 год обучения</b>					
«Что ты знаешь про ВИЧ/СПИД?»	сентябрь	практический	анкетирование	Педагог-психолог, социальный педагог	Выявление уровня знаний у обучающихся по данной проблеме;
«Знать, что бы жить»	сентябрь	репродуктивно-практический	лекционно-семинарское занятие	Мастер п/о, куратор, волонтер	Повышение грамотности обучающихся по данной проблеме
Определение склонности к отклоняющемуся поведению	октябрь	практический	тестирование (метод А.Н. Орел)	Педагог-психолог	Выявление группы риска склонных к реализации различных форм отклоняющегося поведения
Акция «красная ленточка»	декабрь	практический	проведение социологического опроса населения	Социальный педагог	Распространение информационных материалов, социологический опрос населения города
«Мой стиль жизни-здоровье!»	февраль	Проблемное изложение материала, исследовательский	круглый стол	Социальный педагог, приглашенные гости из системы профилактики	Формирование ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих
«Узнай свой ВИЧ статус!»	апрель		тестирование с помощью быстрых тестов	МБУЗ СО «Поликлиника №4»	Выявление зараженных ВИЧ-инфекцией
«Здоровое поколение»	май	групповой	флешмоп	Педагог организатор	Формирование единого профилактического пространства



«Остановить можем Мы!»	июнь	практический	игра-соревнование	Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме
<b>Модуль для педагогического состава</b>					
«Что я знаю о ВИЧ/СПИД»	сентябрь		анкетирование	Социальный педагог Педагог-психолог	Определение уровня информированности педагогов по данной проблеме
Диагностика коммуникативной толерантности (В.В.Бойко)	сентябрь	практический	тренинг	Педагог-психолог	Выявление уровня толерантности у пед. коллектива
«Остановить можем Мы!»	октябрь	репродуктивно-практический	лекция-беседа	Сотрудник обученный в центре СПИД	Повышение уровня знаний по данной проблеме, Выработка стратегии работы по данной проблеме
«Жить в мире с собой и другими»	октябрь	практический	тренинг	Педагог-психолог	Формирование толерантного отношения к ВИЧ положительным людям и их ближайшему окружению.



«СПИД вчера, сегодня. А завтра?»	ноябрь	проблемное изложение материала	круглый стол	Зам. директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, представители системы профилактики	Формирование установок на безопасное поведение и навыков противодействия рискованному поведению (включая употребление наркотиков), способствующему заражению ВИЧ-инфекцией; Формирование толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям и их ближайшему окружению.
«Красная ленточка»	декабрь	репродуктивно - практический	акция		Формирование единого профилактического пространства
«Мой стиль жизни-здоровье!»	февраль	проблемное изложение материала, исследовательский	круглый стол	Социальный педагог, приглашенные гости из системы профилактики	Формирование ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих
«Узнай свой ВИЧ статус!»	апрель		тестирование с помощью быстрых тестов	МБУЗ СО «Поликлиника №4»	Выявление зараженных ВИЧ-инфекцией
«Остановить можем Мы!»	июнь	практический		Педагог-психолог, социальный педагог	Определение уровня знаний у обучающихся по данной проблеме
Модуль для родителей (законных представителей)					





«Что я знаю о ВИЧ/СПИД»	сентябрь		анкетирование	Педагог-психолог, социальный педагог, мастер п/о, куратор	Выявление уровня информированности родителей (законных представителей) по данной проблеме
«Остановить можем Мы!»	ноябрь	репродуктивно-практический	родительский лекторий	Зам. директора по УВР, представитель системы профилактики	Повышение уровня знаний по данной проблеме
«Мы вместе»	в течение года		индивидуальное консультирование	Педагог-психолог, социальный педагог, фельдшер, медицинская сестра	Формирование единого профилактического пространства
«Красная ленточка»	декабрь	репродуктивно-практический	акция	Педагог-психолог, социальный педагог, фельдшер, медицинская сестра	Формирование единого профилактического пространства
«Узнай свой ВИЧ статус!»	апрель		тестирование с помощью быстрых тестов	МБУЗ СО «Поликлиника №4»	Выявление зараженных ВИЧ-инфекцией
<b>Модуль действий администрации</b>					
Корректировка и утверждение программы	август			Зам.директора по УВР	Наличие утвержденной и согласованной с органами системы профилактики программы
Анализ нормативных документов федерального и областного уровня	август			Зам.директора по УВР	Создание нормативно правовой базы по проблеме, локальных актов



Обучение персонала в центре СПИД	По графику центра			Зам.директора по УВР	Увеличение количества компетентных сотрудников по данной проблеме
Координация реализации программы	В течение года			Зам.директора по УВР	Своевременное выполнение мероприятий программы
«Подведем итоги»	июнь			Зам.директора по УВР	Подведение итогов реализации программы Подбор новых форм и методов для реализации программы

### **Ожидаемые эффекты от реализации программы**

1. Прояснение позиции каждого участника обучения в отношении актуальности проблемы распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи;
2. Осознание личной и профессиональной ответственности за решение проблемы распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи;
3. Развитие мотивированности педагогических работников на работу в области первичной профилактики социально обусловленных заболеваний (наркомании и ВИЧ-инфекции);
4. Построение активной социальной, в том числе, и образовательной среды, обеспечивающей формирование позитивных установок и ценности жизни, стиля и стратегий социально одобряемого поведения.
5. Развитие внутреннего межпрофессионального партнерства в процессе реализации программы.
6. Развитие социального партнёрства с внешними социальными институтами в рамках системы образования и между социальными институтами других ведомств (спортивные организации, учреждения культуры, учреждения здравоохранения и т.д.) в процессе реализации программы.
7. Создание предпосылок для развития условий (кадровых, финансово-экономических, материально-технических, психолого-педагогических, информационно-методических)
8. Формирование у педагогических работников навыков профилактической работы.
9. Формирование положительной мотивации к здоровому образу жизни.



10. Формирование ценности здоровья и отношения к здоровью и здоровому образу жизни.
11. Формирование навыков противодействия рискованному поведению (включая употребление наркотиков), способствующему заражению ВИЧ-инфекцией.
12. Выработка совместных стратегий в отношении снижения поведенческих рисков связанных с ВИЧ-инфицированием.
13. Формирование толерантности к ВИЧ-позитивным людям и их ближайшему окружению.
14. Ликвидация стигмы по отношению к людям, попавшим в ВИЧ-уязвимую ситуацию.
15. Развитие профессиональной готовности (мотивация, информированность, приобретение опыта применения, технологичность осуществления)
16. Создание предпосылок для организации непрерывной, последовательной, системной профилактической здоровьесберегающей деятельности.
17. Развитие педагогической компетентности родителей (законных представителей) содействия социализации обучающихся в семье, развитие профилактического и здоровьесберегающего ресурса, направленного на предотвращение ВИЧ-инфицирования молодежи, формирование культуры здоровья в семье.
18. Обеспечение информационной, консультативной психолого-педагогической поддержки семьям по вопросам воспитания подростков и молодежи, направленной на исключение или минимизацию рискованного поведения, связанного с наркотизацией и ВИЧ-инфицированием.

### **Материалы используемые для реализации мероприятий программы**

1. Комплект учебно-методических материалов;
2. Раздаточный учебный материал;
3. Мультимедийные устройства;
4. Доступ к сети интернет;

### **Кадровый ресурс программы**

Педагог-психолог

Социальный педагог

Фельдшер

Обязательным условием является прохождение обучения в ГБУЗ СО «ОЦ СПИД»



## **Используемая литература и интернет источники**

1. Приоритетный национальный проект «Здоровье»;
2. Методические рекомендации «Организация работы по профилактике ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях Свердловской области» / Е., 2012
3. Концепция превентного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИД в образовательной среде/ Министерство образования РФ – М., 2005
4. Информация в вопросах и ответах о ВИЧ/СПИДЕ «Знать, чтобы жить»/ Областной центр по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции/ Е., 2008
5. «Я хочу провести тренинг». Пособие для начинающего тренера работающего в области профилактики ВИЧ/СПИД, наркозависимости, ИППП; Гуманитарный проект/Н., 2001

## **Анализ реализации программы**

Программа первичной профилактики ВИЧ-инфекции реализуется в техникуме с 2014 года. За данный промежуток времени она получила высокую оценку значимости и содержания со стороны педагогов, обучающихся и родителей (законных представителей), о чем свидетельствуют данные опросов по итогам каждого мероприятия и программы в целом.

На сегодняшний день целевой группой, работающей над реализацией программы являются:

11 чел. из числа обучающихся (волонтерский отряд «Здоровое поколение»);

8 чел. из числа педагогов, мастеров производственного обучения;

3 чел. из числа родительской общественности (имеют медицинское образование).

На курсах в ГБУЗ СО «ОЦ СПИД» прошли обучение:

Социальный педагог, педагог-психолог, фельдшер, медицинская сестра, воспитатель (2 чел.), мастер производственного обучения (3 чел.)

Программа реализуется в тесном сотрудничестве с Управлением социальной политики города Нижний Тагил, Центром

семейной терапии и консультирования, ГБУЗ СО «Центр врачебной - физкультурной диспансер!

Охват участников программы ежегодно составляет:

- из числа обучающихся – 92%

- из числа родителей (законных представителей) – 87%

- из числа сотрудников техникума – 100%



# ПРОГРАММА ПО ПЕРВИЧНОЙ ПОЗИТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ФОРМИРОВАНИЮ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ К ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЛЮДЯМ И ИХ БЛИЖАЙШЕМУ ОКРУЖЕНИЮ

Алапаевский центр  
медицинского образования  
НФ ГБПОУ «СОМК»

**Цель:** знакомство обучающихся с требованиями здорового образа жизни. Формирование навыков сопротивления к приобщению к психоактивным веществам (табаку, алкоголю и наркотикам).

## **Задачи:**

- сформировать навыки, которые помогут подросткам лучше понимать себя;
- сделать положительный выбор в жизни, принимать решение с четким сознанием собственного поведения и с ответственным отношением к социальным и культурным требованиям общества;
- сформировать навыки самозащиты и предупреждения возникновения проблем.

Решение каждой из этих задач предполагает формирование определенного социально-психологического навыка:

- общения;
- принятия решения;
- решения проблем;
- критического мышления;
- межличностных контактов;
- умения постоять за себя и договориться с другими;
- сопротивления негативным влияниям сверстников;
- оказания и принятия социальной поддержки.



Учебно-тематический план программы первичной позитивной профилактики ВИЧ инфекции

№	Тема занятия	Дата проведения	Оснащение	Количество часов
1.	«Все о ВИЧ». Понятие о ВИЧ-инфекции и СПИДе. Знакомство с эпидобстановкой в мире, стране, Свердловской области.	октябрь	Проектор, презентация.	1 час
2.	«Незримые угрозы». Наркомания как фактор риска распространения ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи.	ноябрь	Проектор, видеофильм «Простые правила против СПИДа» фильм 1. Раствор йода , крахмал, одноразовые стаканчики по количеству участников.	1 час
3.	«Dans4life» знакомство, поддержка, участие. Волонтеры и их помощь в профилактике ВИЧ инфекции.	декабрь	Проектор, видеофильм «Простые правила против СПИДа» фильм 2	1 час
4.	«Все в твоих руках!» Формирование навыков самозащиты у подростков и предупреждения проблем аддиктивного поведения.	январь	Проектор, видеофильм «Простые правила против СПИДа» фильм 3	1 час
5.	«Люди равных возможностей». Социально-психологические и экономические последствия ВИЧ-инфекции. Толерантность. Борьба гражданского общества с эпидемией ВИЧ-инфекции и стигматизацией ВИЧ инфицированных. История Красной ленточки.	февраль	Проектор, видеофильм « Я+»	1 час
6.	«Защити себя от ВИЧ инфекции» Информация для медицинских работников о мерах и способах защиты персонала от ВИЧ инфекции.	март	Проектор видеофильм «Профилактика профессионального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью». презентация.	1 час
Итого часов:				6 часов



## Занятие 1.

Все о ВИЧ.

Цель:

Формирование у обучающихся убеждения в том, что соблюдение правил здорового образа жизни, избегание форм поведения, опасных для жизни и здоровья - самая эффективная профилактика ВИЧ – инфекции.

Оборудование:

Компьютер, проектор, экран, музыкальный центр.

Форма проведения: беседа, проблемные вопросы.

### Подготовительная работа

1. Познакомить студентов с темой будущего занятия, обсудить форму и время проведения, распределить обязанности.
2. Подготовить сообщения: «Статистические данные», «Пути распространения ВИЧ-инфекции», видеоролик «Простые правила против СПИДа» часть 1.
3. Оформить аудиторию.

### Хронологическая карта

№	Этапы	Время
1.	Актуализация информации	5мин
2.	Видео - ролик «простые правила против СПИДа» часть 1	10мин
3.	Сообщение «С чего всё начиналось...»	10мин
4.	Сообщение «Статистические данные»	5мин
5.	Сообщение «Пути распространения ВИЧ-инфекции»	5мин
6.	Заключение	10мин

### Ход занятия.

1. Вступление

Объявление темы, мотивация, цели, актуальность, план мероприятия.

Студенты 1,2 курса входят в аудиторию, всем присутствующим раздают красные ленточки и буклеты.

2. Демонстрация видеоролика «Простые правила против СПИДа».





Цель:

- создать атмосферу важности мероприятия;
- информировать аудиторию о важнейших символах и датах Всемирного дня борьбы со СПИДом.

3. Сообщение «С чего всё начиналось...»

В 2016 году исполняется тридцать пять лет с момента открытия вируса иммунодефицита человека.

Памятные даты:

1 декабря - всемирный день борьбы со СПИДом.

3-е воскресенье мая – Международный день памяти жертв СПИДа.

С 1981 года проводится всемирный день борьбы со СПИДом. В зависимости от ситуации и проблем по ВИЧ/СПИД в мире, определяется девиз.

«В направлении цели «ноль»» — такая тема была выбрана в 2014 году для проведения кампании Всемирного дня борьбы со СПИДом, отмечаемого 1 декабря. Новая тема, которая была использована в 2015 году, созвучна стратегической цели «ноль»: «Ноль новых случаев ВИЧ-инфицирования. Ноль дискриминации. Ноль смертей вследствие СПИДа».

Девиз дня 2016 года «Остановим СПИД. Сдержим обещания».

Цель – свести количество новых случаев к нулю. Добиться этого можно только широкой массовой профилактикой и распространением информации об эпидемии.

**Красная лента – Международный символ борьбы со СПИДом.**

Ленточка цвета крови, свернутая петелькой, присутствует на эмблемах всех организаций, связанных с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Этот символ всемирного антиспидовского движения придумал художник Франк Мур в апреле 1991 года. Первоначально алая ленточка, приколотая на груди, означала принадлежность к кругу людей, объединившихся вокруг проблемы СПИДа. Ее носили, в частности, члены благотворительной организации Visual AIDS, в которую входили художники и другие люди искусства, стремившиеся направить свои объединенные творческие силы на борьбу с эпидемией.

В ноябре 1991 года в Великобритании на концерте, посвященном памяти Фредди Меркьюри, алую ленточку надели 70 тысяч поклонников музыканта. Очень скоро красная ленточка стала всемирным символом борьбы со СПИДом и солидарности с теми, кого затронула эта проблема. Поминальная ленточка цвета крови будет приколотая на одежду тех, кто примет участие во Всемирном Дне Памяти умерших от СПИДа.

**КВИЛТ** – светлая память об умерших и повод задуматься живым. КВИЛТом в старину называли лоскутное одеяло. По традиции его шили всей семьей, иногда вместе с соседями и знакомыми, собираясь в круг за столом и неизвестно, что было важнее – само одеяло или та атмосфера близости и взаимопонимания.



Эпидемия ВИЧ-инфекции дала этой традиции новое трагическое звучание. КВИЛТом теперь называют секции соединенных вместе полотен, сшитых в память о тех, кого унесла от нас болезнь. КВИЛТ шьют родные и близкие, друзья и любимые, родители и дети людей, умерших от СПИДа. Это огромное лоскутное одеяло, объединяющее в себе десятки тысяч памятных полотен, каждое из которых имеет размер могилы – 1х2 метра. На этих полотнах написаны имена, даты рождения и смерти, строки воспоминаний, стихи, пришиты личные вещи, детские игрушки и т.д. КВИЛТ говорит о том, что каждая жизнь драгоценна, и что эпидемия, охватившая всю планету, затронула каждого из нас без исключения.

КВИЛТ – это живой, красочный памятник тем, кого мы потеряли. Люди, создавшие полотна, хотели, чтобы мы с вами сохранили здоровье и жизнь, чтобы те, кого эпидемия пока не коснулась, позаботились о своей безопасности. За каждым полотном стоит судьба конкретного человека.

Первое полотно было сшито еще в 1987 году. Житель Сан-Франциско сшил полотно в память об умершем от СПИДа друге, выражая этим не только свою любовь и горечь, но и возмущение бездействием правительства. Эти начинания поддержали. В Сан-Франциско был создан первый швейный центр, куда люди приходили, чтобы шить памятные полотна. Вскоре подобные центры были созданы во многих городах Америки и других стран мира. Так возник международный СПИД-мемориал «КВИЛТ». Люди начали понимать, что болезнь не где-то далеко, что СПИД рядом с нами, и люди, живущие с ВИЧ обычные, такие же, как мы. Экспозиция КВИЛТа заставляет задуматься об огромных масштабах эпидемии.

Самое дорогое у человека – это жизнь. Главное в жизни здоровье. Заботясь о своем здоровье, мы заботимся о будущих поколениях. Здоровье человека зависит от многих причин: от наследственных факторов, медицинской помощи, состояния окружающей среды и образа жизни. Образ жизни складывается из привычек, характера, потребностей того или иного человека, его материального и духовного состояния, традиций и т.д. Для того, что бы чувствовать себя благополучно, нужно стремиться вести здоровый образ жизни. Ведь еще великие люди говорили: «Здоровый человек – самое драгоценное произведение природы» (Т.Карлейль). Здоровый образ жизни тесно связан с информированностью человека о закономерностях развития организма, знанием того, что для него полезно, что вредно. Самая опасная из всех болезней – невежество. Здоровый образ жизни включает в себя соблюдение правил личной гигиены, занятие физической культурой и закаливанием, правильное питание, воздержание от употребления алкоголя, табака, наркотиков, умение справляться с различными переживаниями. Полезные и вредные привычки могут как способствовать сохранению и укреплению здоровья, так и быть направлены против него.

Вывод: Здоровый образ жизни - это основа профилактики ВИЧ-инфекции.

Глобальные последствия эпидемии ВИЧ-инфекции

Распространение ВИЧ негативно воздействует на социальное и экономическое развитие стран, пораженных эпидемией:

— ВИЧ/СПИД является серьезным препятствием для экономического развития. По оценкам экспертов, в странах с эпидемией ВИЧ/СПИД темпы экономического



роста ежегодно снижаются на 1-2%. Так как ВИЧ/СПИД в большей степени поражает трудоспособное население, рабочие ресурсы стран с эпидемией сокращаются из-за высокой смертности среди квалифицированных специалистов. В свою очередь, потеря квалифицированных специалистов снижает способность страны противостоять эпидемии.

— ВИЧ-инфекция влияет на демографическую ситуацию, приводя к изменению в структуре населения стран, в наибольшей степени охваченных эпидемией. Эпидемия негативно влияет на уровень рождаемости и смертности, и, в конечном итоге, на возрастную и половую структуру населения. Эпидемия является причиной преждевременной смерти среди населения наиболее трудоспособного и репродуктивного возраста.

— Одним из наиболее серьезных демографических последствий ВИЧ/СПИД является снижение продолжительности жизни. К 2020г. средняя продолжительность жизни в странах, наиболее подверженных влиянию эпидемии, может сократиться до 40 лет.

Вывод: Таким образом,

1. ВИЧ-инфекция поражает наиболее трудоспособную часть населения, оказывая влияние на демографические показатели (снижение рождаемости, повышение смертности).
2. От ВИЧ-инфекции умирают молодые родители, оставляя сиротами своих малолетних детей, забота о которых ложится на государство.
3. Из-за непонимания неизбежности трагического исхода болезни, ВИЧ-инфицированные женщины рожают, обрекая на страдания детей, зачастую отказываясь от них. Заботиться о таких детях придется государству.
4. ВИЧ-инфицированные люди нуждаются в обеспечении лекарствами, которые предоставляются бесплатно, что также требует немалых экономических затрат. Большие средства выделяются и на организацию лабораторных исследований и диагностику ВИЧ-инфекции.
5. Между обществом в целом, отдельными гражданами и ВИЧ-инфицированными зачастую возникают сложные взаимоотношения.

Так что же такое ВИЧ и СПИД?

ВИЧ - Вирус Иммунодефицита Человека

ВИЧ - это вирус, подавляющий иммунную систему.

Когда у человека в крови обнаруживают ВИЧ, ему ставят диагноз «ВИЧ - инфекция» и человека могут называть ВИЧ - положительным или ВИЧ - позитивным.

СПИД - Синдром Приобретенного Иммунодефицита.

СПИД - комплекс заболеваний, возникающих у ВИЧ - положительного человека на фоне снижения иммунитета.

**Сообщение «Статистические данные»**



**Цель:** информировать аудиторию о вовлеченности населения в эпидемиологический процесс. Необходима актуальная информация об эпидобстановке в городе, области, стране.

### **Сообщение «Пути распространения ВИЧ-инфекции»**

**Цель:** информировать аудиторию о путях заражения ВИЧ-инфекцией.

Притча: Путник, идущий вдоль реки, услышал отчаянные детские крики. Приглядевшись, он увидел в реке тонущих детей и бросился их спасать. Заметив проходящего мимо человека, он стал звать его на помощь. И они вместе стали спасать детей. Увидев третьего путника, они позвали на помощь и его, но тот, не обращая внимания на их призывы, побежал к повороту реки, откуда плыли дети. «Разве тебе безразлична судьба детей?» - спросили спасатели. Третий путник им ответил: «Я вижу, что вы справитесь и вдвоем.

А я доберусь до поворота, узнаю, почему дети попадают в реку, и постараюсь предотвратить новое несчастье».

**Вывод:** Смысл профилактики – нужно работать не только с уже возникшей проблемой, но и предупреждать проблему.

**Притча** «Мудрец и молодой человек».

**Цель:** важность личной ответственности в поведении, а также умения оценить риск.

В селении пронесся слух о том, что появился мудрец, который может ответить на любые вопросы. И тогда один молодой человек подумал: «Дай-ка я перехитрю мудреца. Пойду в поле, поймаю бабочку и зажму ее между ладоней. Потом пойду к мудрецу и спрошу, жива бабочка или мертва. Если мудрец скажет, что жива, я сожму ладони крепче и покажу ему, что бабочка мертва. А если он скажет, что мертва, то я раскрою ладони - и бабочка улетит».

Как подумал, так и сделал. Пошел он в поле, поймал бабочку и принес ее к мудрецу: «Вот, мудрец, у меня в руках бабочка, скажи мне, жива она или мертва». Посмотрел мудрец внимательно на юношу и сказал: «Все в твоих руках».

**Вывод:** «Научно доказано: на каждых двух человек, которые проходят курс лечения, приходится пять человек, которые заражаются ВИЧ. Поэтому вкладывать только в лечение неэффективно даже с финансовой точки зрения».

## **6. Заключение**

**Цель:** акцентировать внимание студентов на проблеме ВИЧ-инфекции.

Студенты выходят и каждый произносит следующие фразы.

1 студент: Наша цель – свести количество новых случаев к нулю. Добиться этого можно только широкой массовой профилактикой и распространением информации об эпидемии».

2 студент: Ты должен понимать, что от твоего собственного поведения зависит, как будет распространяться эпидемия в дальнейшем. Даже если тебе не удастся полностью исключить рискованное поведение, снизить риск передачи ВИЧ тебе вполне по силам.



3 студент: ВИЧ-положительным может стать любой человек, так как у каждого из нас есть кровь, в которую ВИЧ может попасть тем или иным путем. И любой человек может предотвратить передачу ВИЧ. Для этого лишь надо знать довольно простые меры по снижению риска/

4 студент: Есть вещи, которые способен сделать любой. Когда человек не хочет заболеть зимой, он тепло одевается и принимает витамины. Когда человек не хочет обгореть на солнце, он пользуется защитными кремами. Когда человек не хочет стать ВИЧ-положительным, он предпринимает шаги, чтобы предотвратить передачу вируса. От тебя зависит, будешь ты жить здоровым или будешь жить с ВИЧ.

5 студент: Ты должен понять, что ВИЧ может коснуться лично тебя, твоих друзей и близких независимо от того, какой образ жизни ведешь ты и твоё окружение. Осознав это, узнав необходимые факты, ты сможешь обоснованно изменить свою жизнь и не допускать передачи ВИЧ.

6 студент: Помни главное: в большинстве случаев ты сам можешь предотвратить передачу ВИЧ.

7 студент: Великий английский поэт Джон Донн в одной проповеди сказал: «Не спрашивай, по ком звонит колокол. Он звонит по тебе». ВИЧ/СПИД не щадит никого и касается каждого. И, поэтому, касается меня.

## **Занятие 2.**

«Незримые угрозы».

Подготовительная работа

1. Познакомить обучающихся с темой занятия, обсудить форму и время проведения, распределить обязанности.

2. Подготовить видеоролик «Простые правила против СПИДа» часть 2

3. Оформить аудиторию, подготовить все необходимое для игры «Эпидемия»

### **Хронологическая карта**

№	Этапы	Время
1.	Актуализация информации 1 занятия	5мин
2.	Видеоролик «Простые правила против СПИДа» часть 2	10мин
3.	Проведение игры «Эпидемия»	15 мин
4.	Подведение итогов игры	10мин
5.	Заключение	5 мин



## **Игра «Эпидемия».**

Цель: наглядно показать насколько быстро распространяется болезнь, если не знать пути передачи.

Участникам раздаются стаканчики с водой. Объявляется условие игры:

Вы на молодежной вечеринке, общаетесь, знакомитесь. Если человек предлагает вам во время общения обменяться жидкостью из стаканчика, вы можете принять его предложение или отказаться. При подготовке к игре в 2 стаканчика помещается раствор крахмала, у кого стаканчики с крахмалом неизвестно. На обмен, общение подросткам дается время под музыку. После окончания музыки все держат свои стаканчики у себя, организатор игры капают каплю раствора йода в каждый стаканчик. При наличии крахмала в стаканчике раствор синееет, что говорит о переносе «заболевания» от «инфицированного» члена игры к другому. Обычно во всех стаканчиках возникает результат реакции. После чего организатор игры поясняет, насколько опасными бывают контакты с обменом биологическими жидкостями, если ты не знаешь ВИЧ статус партнера. Человек может не иметь информации о том, что он инфицирован, существует период окна когда человек инфицирован, а вирус выявить нельзя. По результатам игры организатором подводятся итоги и обобщается информация о путях передачи вируса иммунодефицита.

## **Занятие 3.**

### **«Dance4life» знакомство, поддержка, участие.**

Занятие проводят волонтеры, участвующие в проекте Dance4life, прошедшие обучающие семинары на базе ГБУЗ СО Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД. Занятие проходит в форме семинара -тренинга «Инновационные методы профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи: технология **Dance4life**».

## **Занятие 4.**

### **Все в твоих руках!**

Занятие проводит педагог-психолог.

Цель: Содействовать формированию навыков сопротивления к приобщению к психоактивным веществам (табаку, алкоголю и наркотикам) у обучающихся.

Для проведения занятия рекомендуется использовать брошюру Методические рекомендации «Организация работы по профилактике ВИЧ инфекции в образовательных учреждениях Свердловской области».





**Занятие 5.**  
**Люди равных возможностей**  
**Хронологическая карта**

№	Этапы	Время
1.	Актуализация информации предыдущих занятий	5мин
2.	Видеоролик «Я+»	10мин
3.	Беседа с демонстрацией презентации «Проблемы стигмы и дискриминации в области ВИЧ/СПИД глазами студентов»	15 мин
4.	Подведение итогов занятия.	10мин
5.	Заключение	5 мин

**Проблема стигмы и дискриминации стала основной сложностью в борьбе со СПИДом с самого начала эпидемии. Само слово «стигма» (от греч. stigma - пятно, знак) возникло в древней Греции, где изгоям ставили клеймо каленым железом или отмечали иным образом их постоянный статус рабов или преступников.**

**В настоящее время оно используется в значении чрезвычайно сильного социального ярлыка, навешиваемого на определенные категории людей, заставляя относиться к человеку только как к носителю нежелательного качества. Такое отношение к инфекционным больным возникло не во время эпидемии СПИДа, это давняя история, которая повторялась уже множество раз. И каждый раз серьезное инфекционное заболевание начинало осложняться не менее тяжелыми социальными последствиями: заболевших и их семьи начинали преследовать, изолировать и презирать. Результаты этих преследований были ужасны сами по себе. И тому множество примеров. Так, рассказывая об эпидемии бубонной чумы, Джованни Боккаччо писал: «Брат отрекается от брата, дядя от племянника, сестра от брата, жена от мужа. Более того, хоть это и кажется невероятным, отцы и матери отказываются посещать своих больных детей и ведут себя так, как будто они чужие».**

Времена изменились, но нравы меняются не так быстро. СПИД стал новым объектом повышенного негативного внимания общества. В представлении многих людей СПИД был и остается чем-то страшным, непоправимым, смертельным. И при этом еще во всех отношениях грязным и порочным. Поэтому совершенно ясно, что к нам с вами все это не имеет никакого отношения. К сожалению, в условиях пандемии никто не может себя считать полностью застрахованным от инфекции. Случайное заражение ВИЧ и другими вирусами может произойти при различных обстоятельствах. Для развития стигмы необходима соответствующая почва: незнание и страх. Если людям не хватает информации, то они восполняют эту нехватку, обобщая свой предшествующий опыт и изобретая ложные стереотипы. Если эти стереотипы связаны с чем-то, что пугает человека, то людям, которые обладают этим качеством, начинают





приписываться негативные черты, поддерживающие существующие страхи. Люди подсознательно стремятся уберечь себя и своих близких от грозящей опасности.

**Первое правило стигмы:** Различия между людьми подчеркиваются и считаются важными. Все люди отличаются друг от друга по множеству критериев. Большинство различий не имеют принципиального значения. Но если людей стигматизируют, их различия рассматриваются как важные и социально значимые (цвет кожи, наличие ВИЧ). В отношении этих различий людей сразу же делят на противоположные категории (черные и белые, слепые и зрячие, ВИЧ - положительные и ВИЧ - отрицательные).

**Второе правило стигмы:** Людям с различиями приписывают негативные качества. Люди часто смотрят друг на друга стереотипно. Наши стереотипные представления о других могут быть нейтральными и даже положительными, например: всем женщинам свойственна забота о детях. Если речь идет о стигме, то различия считаются чем-то отрицательным. Например, все люди, живущие с ВИЧ, опасны, они хотят заразить других. Людям, которых объединяет только одно качество (наличие вируса в крови) приписывают негативные качества, с вирусом никак не связанные: опасность для других, желание причинить вред.

**Третье правило стигмы:** Люди делятся на «нас» и «их». Когда происходит стигматизация, люди начинают мыслить категориями «мы» и «они». Такое деление позволяет считать, что «они» не такие люди как «мы». Это очень часто заметно в языке, например, никто не говорит грипп - инфицированный, потому что человек с гриппом - один из «нас». Но при этом людей с ВИЧ постоянно называют ВИЧ - инфицированными, сводя тем самым индивидуальность человека к его инфекции. Если люди считают какое-то отличие очень важным, приписывают людям, у которых оно есть, отрицательные черты, и могут легко разделить по этому признаку людей на «нас» и «их» – речь идет о стигме.

Стигма является основной помехой при создании и осуществлении программ по борьбе с ВИЧ. Она с неизбежностью ведет за собой дискриминацию. И в этом главную роль играет социальная, экономическая и политическая власть. Дискриминация - это стигма, которая достигла своей практической реализации, стала реальным негативным действием. Дискриминация возможна только благодаря неравному распределению власти и контроля в обществе.

Стигматизация - многогранный процесс обесценивания человеческой личности. Формы стигмы и дискриминации, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, многообразны и сложны. Люди, пребывающие в страхе из-за собственного незнания, не только необоснованно преследуют ВИЧ-инфицированных, но и сами приходят в состояние возбуждения и нервозности и заражают этим состоянием других, также плохо информированных людей. Даже в цивилизованных странах, когда эпидемия только начиналась, распространялись нелепые мифы, поджигали дома больных. Негативное отношение общество выражается разными способами - это и оскорбления, обвинения, призывы к отказу в помощи. Иногда доходит даже до применения физической силы. В США, например, дискриминация ВИЧ-инфицированных и их близких достигла в свое время огромных масштабов. Для



предотвращения общенациональной «охоты на ведьм» во многих штатах были созданы специальные комиссии по борьбе с дискриминацией и даже приняты законы, запрещающие и наказывающие дискриминацию в отношении ВИЧ-инфицированных и их близких. В 1992 г., чтобы окончательно уничтожить легальные возможности дискриминации, в Федеральный закон об инвалидах было внесено изменение, в соответствии с которым ВИЧ-инфицированные получали статус инвалидов, то есть нормальных и полноправных граждан США. В России отмечены пока не столь многочисленные случаи дискриминации. Но связано это скорее всего не с большей гуманностью и образованностью нашего общества, а с все еще относительно небольшим количеством ВИЧ-инфицированных. Что будет дальше? Придется ли и России пройти через «истерию глупых», как назвал дискриминацию ВИЧ-инфицированных один американский журналист, — все зависит от всех нас. Однако реальные примеры дискриминации уже имеются. Расскажем вам только 2 реальные истории. История 1. Молодая ВИЧ-положительная девушка из Сибири умерла, оставив бабушке, своей маме, ребенка-сироту, который, по счастью, оказался здоровым. Городской санэпиднадзор сообщил главному врачу детской поликлиники, что мать ребенка была инфицирована. После этого ни в чем не повинного малыша не захотели принимать в детский сад, младшую сестру умершей девушки зачем-то потребовали перевести в другую школу, а бабушке предложили уволиться с работы

.История 2. Несколько лет назад в небольшом городке на юге России муж заразил свою жену. Медсестра местной больницы не удержалась и рассказала «новость» всему поселку. После этого с ВИЧ-инфицированной семьей перестали разговаривать, в их доме стали бить стекла. С работы обоим пришлось уволиться. Маленькая дочка, не понимая, что происходит, то и дело спрашивала: «Мама, почему нас все так не любят?» Они не выдержали всего этого, бросили дом и хозяйство и переехали в Ростов, где сняли квартиру и «затерялись». Только там смогли вновь свободно вздохнуть. Важно также помнить о том, что стигма - это полностью иррациональное чувство, и даже эти факторы не могут объяснить, почему люди так слепо соглашались со стигматизированной точкой зрения. До сих пор не до конца понятно, что может уменьшить стигму и ее последствия в обществе. Тем не менее, можно выделить два важных метода, зарекомендовавших свою эффективность.

Образование может сделать то, на что не способно никакое антидискриминационное законодательство - заставить людей пересмотреть свои страхи и нелогичные представления. При этом важно, чтобы люди получали знания не только о путях передачи вируса, но и о правах людей, живущих с ВИЧ, уязвимых перед ВИЧ группами, и о самих стигме и дискриминации в связи с ВИЧ. Эмпаурмент - «обретение силы», это процесс, когда сами люди, затронутые эпидемией, приобретают знания и навыки, позволяющие им преодолеть внутреннюю стигму и противостоять взглядам большинства и дискриминации. Эмпаурмент позволяет людям, живущим с ВИЧ, отстаивать свои права, непосредственно участвовать в принятии решений, касающихся ВИЧ/СПИДа, представлять свои интересы в различных структурах. В результате преодолевается существующее неравенство и возникновение дискриминации становится невозможным. Если эпидемия СПИДа и может чему-либо научить, то это тому, что человечеству пора менять свои представления и не позволять стигме разрушать человеческие жизни.



**Занятие 6.**  
**Защити себя от ВИЧ инфекции.**  
**Хронологическая карта**

№	Этапы	Время
1.	Актуализация информации	5мин
2.	Видеоролик «Профилактика профессионального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью».	10мин
3.	Беседа с демонстрацией презентации «Профилактика профессионального заражения медицинских работников ВИЧ-инфекцией. Модели аварийных ситуаций и их ликвидация».	15 мин
4.	Подведение итогов занятия.	10мин
5.	Заключение	5 мин

**Цель:**

Познакомиться с понятием аварийная ситуация, рассмотреть алгоритм действий медработника по ликвидации аварийных ситуаций.

Данная тема привлекла наше внимание своей актуальностью и практической значимостью для медицинского работника любого уровня.

Аварийная ситуация это попадание крови или других биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые оболочки медицинского работника, а также при травматизации их при выполнении медицинских манипуляций (укол, порез).

**Далее мы хотим познакомить вас со статистическими данными по аварийным ситуациям в Свердловской области.**

Всего по области за текущий период 2016 года было зарегистрировано 355 медицинских аварий, связанных с риском инфицирования ВИЧ, из них:

- 29 аварий (8,2%) – в Восточном округе;

По степени риска заражения для медработника

❖ Высокая степень риска инфицирования отмечена в 28 случаях (7,9%), умеренная степень в 187 случаях (52,7%) и минимальная в 140 случаях (39,4%).

❖ **Получили антиретровирусную терапию 286 чел. (86,4%) от числа подлежащих (331 чел.). Причем основная масса медработников получили терапию в первые два дня от момента аварии.**

❖ **Не получили 69 человека (19,4%), по причине:**

**31 (43,5%) – отказ,**

**15 (21,7%) - позднее обращение,**

**24 (34,8%) – нет риска заражения**

Необходимо отметить, что вирусные частицы могут находиться почти во всех биологических жидкостях, но в различных концентрациях, в связи с чем, их



эпидемиологическая опасность как факторов передачи не однозначна. Наибольшее значение имеют кровь, сперма, содержащие достаточную для заражения дозу вируса.

Основные типы контактов при аварийных ситуациях представлены на слайде. Мы рассмотрим все типы аварийных ситуаций и алгоритм действий медработников, в соответствии с нормативными документами.

Это загрязнение кожных покровов, загрязнение слизистых оболочек глаз, носа, полости рта, загрязнение кожных покровов. Уколы, порезы.

Общий алгоритм действий медицинского работника при аварийной ситуации представлен на слайде.

Мы изучили также меры предосторожности, которые должен знать и выполнять каждый медицинский работник на своем рабочем месте.

В ходе работы над темой мы пришли к выводу, что данная информация нужна каждому нашему студенту и приняли решение начать работу в учебных группах.

На сегодня в группах 291 «м», 292«м», были проведены лекции с просмотром видеофильма «Профилактика профессионального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью».

- ❖ Слушателями лекций стали 50 студентов АЦМО.
- ❖ С использованием данной презентации и фильма планируется проведение лекции в общежитии, мы готовы выйти в учебные группы по заявкам преподавателей и классных руководителей.

Список сайтов

**<http://livehiv.ru>**

**<http://virusspid.narod.ru>**

**<http://health-medicine.info>**

**[spidolog.ru](http://spidolog.ru)**



## СЦЕНАРИЙ ПРОВЕДЕНИЯ АКЦИИ «ТЕПЛО ОБЪЯТИЙ»

Авторы: МБУОД «Детско-юношеский центр»  
Клуб по месту жительства «Надежда»  
Ленинский район г. Екатеринбург

Учреждение, район	Муниципальное бюджетное учреждение образования детей «Детско-юношеский центр» Клуб по месту жительства «Надежда» Ленинский район г. Екатеринбург
Название массовой акции	«Тепло объятий»
Дата проведения	Ежегодно 1 декабря.
Автор идеи (или контактное лицо)	Совместное творчество членов волонтерского отряда «Юго-западный фронт» Уварова Мария Александровна, руководитель волонтерского отряда, педагог дополнительного образования
Цель массовой акции:	Информирование жителей юго-западного микрорайона о проблеме ВИЧ – инфекции и снижение нетолерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям.
Задачи массовой акции:	Информировать жителей микрорайона о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах предупреждения заражения ВИЧ; Информировать о местах, где можно сдать анализ на ВИЧ-инфекцию; Раздать дополнительный печатный материал по данной проблеме.



<p>Сценарий (описание последовательности проведения):</p>	<p>Все волонтеры, участвующие в данной акции предварительно проходят обучение, направленное на освещение вопросов по ВИЧ-инфекции, которое проводят педагоги, прошедшие обучение в Областном центре СПИДа и имеющие специальные сертификаты.</p> <p>Сама акция проводится на улице (обычно в парке им Архипова).</p> <p>Материалы, которые необходимы для проведения акции:</p> <p>Плакаты с надписью «Обниму»;</p> <p>Печатный раздаточный материал по проблеме ВИЧ-инфекции;</p> <p>Красные ленты;</p> <p>Волонтеры рассредоточиваются по парку с табличками, подходя к случайным прохожим.</p> <p>Примерный текст для общения с людьми: «Здравствуйте, мы волонтеры Клуба по месту жительства «Надежда» Могли бы Вы уделить нам несколько минут? Спасибо.</p> <p>Скажите, пожалуйста, знаете ли Вы, что в нашем обществе остро стоит проблема распространения ВИЧ-инфекции? А что такое ВИЧ-инфекция? Скажите, пожалуйста. Знаете ли Вы свой ВИЧ статус? Считаете ли Вы, что люди с положительным ВИЧ статусом имеют такие же права, как и мы с Вами? »</p> <p>После каждого вопроса волонтер комментирует или разъясняет основные моменты, выдает печатную продукцию и задает вопрос: «Можно я Вас обниму, как символ того что все люди достойны тепла и уважения?»</p> <p>После объятий волонтер желает здоровья и благополучия, тем самым работа с человеком завершена и можно переходить к следующему.</p> <p>Длительность общения с 1 человеком не более 5 минут. Длительность всей акции не более 1,5 часов.</p>
<p>Масштаб проведенной акции, задействованное количество человек:</p>	<p>Акция является социальной, приурочена к 1 декабря «Всемирному дню борьбы с ВИЧ-инфекцией» и рассчитана на жителей микрорайона случайно встречающих волонтеров со специальными табличками и отличительной символикой. Проходимость людей за 1,5 часа – 60 человек.</p>



<p>Распространение, информирование о результатах акции – ссылка на все источники, сайты, социальные сети, где были представлены фото или видео материалы об акции</p>	<p><a href="http://лендьюц.екатеринбург.рф/novosti/14858">http://лендьюц.екатеринбург.рф/novosti/14858</a>  <a href="https://vk.com/clubvknadezhda?w=wall-11853649_846%2Fall">https://vk.com/clubvknadezhda?w=wall-11853649_846%2Fall</a>  <a href="https://vk.com/vremyavo?w=wall-106020145_21%2Fall">https://vk.com/vremyavo?w=wall-106020145_21%2Fall</a></p>
<p>Уровень освещенности акции в СМИ - ссылка на новости, выпуск, копия или скан печатного издания и пр.</p>	
<p>Наличие слогана, гимна, разработанной эмблемы акции</p>	<p>«Подари свое тепло!»</p>





**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЕКАТЕРНБУРГСКИЙ ТЕХНИКУМ «АВТОМАТИКА»**

**ИНТЕРАКТИВНАЯ ЛЕКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ/СПИД,  
ПОСВЯЩЕННАЯ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ СО СПИДОМ**

Выполнил: педагог  
дополнительного образования  
Курохтина М.Д.

**Сценарий мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИД  
В рамках Всемирного Дня борьбы со СПИДОМ**

**Цель:** профилактика распространения ВИЧ/СПИДа в молодёжной среде, формирование у обучающихся осознания важности проблемы ВИЧ/СПИДа и личной ответственности за свое поведение, пропаганда ЗОЖ, воспитание толерантности по отношению к ВИЧ – инфицированным.

**Задачи:**

- o наглядная подача информации о ВИЧ/СПИДе
- o показать актуальность и значимость проблемы ВИЧ/СПИДа;
- o формирование у студентов чувства ответственности за свою жизнь и безопасность;
- o пропаганда здорового образа жизни.
- o профилактика возможных болезней и зависимостей

**Подготовительная работа:**

1. Разработка сценария мероприятия
2. Подготовка теоретического материала по проблеме
3. Подготовка визуального материала по проблеме (презентации, видеоролики)
4. Подготовка раздаточного материала

**Участники мероприятия:** студенты 1 курса ГАПОУ СО ЕТ «Автоматика»

**Количество участников – 30 чел.**

**Время проведения мероприятия: 1 час 20 минут**

**Возраст участников: 15-17 лет**

**Форма мероприятия: лекция с интерактивными формами работы**

**Ведущий:** Здравствуйте дорогие друзья! Тема, о которой сегодня пойдет речь, далеко не новая, но по-прежнему пугающе актуальна. Сегодня мы попробуем разо-



браться с таким понятием как ВИЧ/СПИД. Хотя, наверняка, вы уже многое слышали об этом заболевании.

Давайте сейчас проверим, что вы уже знаете о ВИЧ-инфекции и СПИДе.

Для этого сыграем в очень простую игру, которая называется «**Корзина ассоциаций**». Для этого разделимся на две команды.

**Ход игры:**

Каждая команда по очереди называет слова-ассоциации, которые у вас возникают, когда вы слышите слова СПИД или ВИЧ.

*(Студенты называют ассоциации, ведущий, для наглядности, записывает на доске в два столбика. Среди наиболее часто встречающихся: смерть, наркотики, опасность, кровь, секс, неизбежность, вирус, страх и др.)*

**Ведущий:** отлично, в действительности все эти слова взаимосвязаны в одну цепочку, и давайте сейчас попробуем в этом убедимся. Сейчас каждая команда должна расположить эти слова в том порядке, в котором по их мнению могут возникать в жизни человека эти слова. *Например: секс-опасность-вирус-страх-неизбежность-смерть.* Таким образом у нас должно получиться два сценария развития событий, связанных с одним и тем же словом.

Но прежде, чем у нас выстроится целостная цепочка, необходимо разобраться с некоторыми понятиями. Еще раз разделимся, уже на 6 команд по 5 человек. Игра, которая поможет нам в этом называется «**Профилактическое айкидо**».

**Ход игры:**

На слайде презентации показывается слово. Задача каждой команды написать определение этого слова, в том случае, если участники не знают определение слова, им необходимо придумать свое собственное. Ведущий игры заранее подготавливает листок с уже записанным, верным определением. После того, как каждая команда написала свой вариант, ведущий собирает определения команды и подмешивает к ним свое, единственно верное определение. Далее ведущий зачитывает все варианты ответа, в том числе и то, которое написано им.

Задача каждой команды отгадать определение ведущего.

**Подсчет баллов:** если команда отгадала определение ведущего – получает 1 балл.

Если команда выбрала определение противника, то команда противника получает 2 балла.

Таким образом выиграть сможет та команда, которая не только большее количество раз сможет отгадать верное определение, но и ввести в заблуждение команду противника.

*(Презентация 1)*

**Определения:**

Профилактика - в медицине, комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм, устранение факторов риска их развития.



Источник инфекции - микробоносители или иные инфицированные болезнью люди, животные, редко растения, неживые объекты, от которых возбудители болезней (вирусы, бактерии, ...) закономерно тем или иным путем передаются др. особям

Биологический субстрат - Основа (предмет или вещество), к которой прикреплены животные или растительные организмы, а также среда постоянного обитания и развития организмов, напр. Питательная среда для микроорганизмов, вирусов, бактерий

ВИЧ – это сокращенное название вируса иммунодефицита человека, т.е. вируса, поражающего иммунную систему.

СПИД – это сочетание болезней, вызванных недостаточной работой иммунной системы вследствие поражения ее ВИЧ

Далее подведение итогов.

В действительности все эти понятия находятся в тесной взаимосвязи.

Начнем по порядку.

Итак, ВИЧ – это сокращенное название вируса иммунодефицита человека, т.е. вируса, поражающего иммунную систему. Что это такое? Давайте разбираться. Для наглядности давайте разыграем действия нашего организма, когда он заражается ВИЧ.

Для этого мне понадобится один доброволец. (*вызывается из зала доброволец*). Этот человек будет играть роль вируса, в нашем случае ВИЧ.

Еще один доброволец, давайте это будет девушка. Она будет играть у нас роль иммунной системы. Еще два человека будут играть роль антител. И еще два человека – будут играть роль белых клеток крови.

И так ваша задача, наши дорогие актеры просто изображать то, что я сейчас буду рассказывать.

Когда какой-либо возбудитель болезни, в том числе **ВИЧ**, проникает в организм (*делает вид, что подходит к девушке*), **иммунная система** формирует иммунный ответ (*для наглядности, девушка может сделать вид, что дает пощечину*). Она пытается обезвредить болезнетворный возбудитель и уничтожить его. Для этого **иммунная система** вырабатывает **антитела**. (*девушка зовет друзей*) **Антитела** связывают возбудитель болезни и помогают уничтожить его (*два парня делают вид, что борются с вирусом*). Кроме того, специальные **белые клетки крови** (*появляются белые клетки крови, для наглядности можно надеть полицейские фуражки*) также начинают борьбу с болезнетворным агентом. К сожалению, при борьбе с ВИЧ всего этого недостаточно – иммунная система не может обезвредить ВИЧ, а ВИЧ в свою очередь, постепенно разрушает иммунную систему. (*Вирус забирает девушку и убегает от защитников*)

Вот такая драматическая история развернулась на наших глазах.

В свою очередь СПИД – это уже синдром иммунодефицита человека.

**Синдром** - это устойчивое сочетание, совокупность нескольких признаков болезни (симптомов).

**Приобретенный** - означает, что заболевание не врожденное, развилось в течение жизни.



*Иммунодефицит* - состояние, при котором организм не может сопротивляться различным инфекциям.

Итак, мы разобрались с тем, что такое ВИЧ, что такое СПИД. Теперь давайте поговорим о том, откуда же берется это заболевание.

Существует несколько возможных путей передачи ВИЧ:

Развитие инфекции обуславливается проникновением ВИЧ в кровь заразившегося. Произойти это может:

- 1) при всех видах сексуальных контактов;
- 2) через кровь;
- 3) от инфицированной матери ребенку во время беременности, в процессе родов, при грудном вскармливании.

Хотелось бы привести немного статистики. Статистика приведена за 2012 год,

Наименование региона	Число инфицированных ВИЧ					Из них больных СПИДом			
	Всего	Детей	Число инфицированных ВИЧ детей, зараженных от матерей	Из них умерло		Всего	Детей	Из них умерло	
				Всего	Детей			Всего	Детей
Российская Федерация	703781	6193	4398	90396	529	19012	338	16082	246

На сегодняшний день в нашей стране число ВИЧ-инфицированных достигло 1 млн. человек. Что такое 1 миллион в сравнении с общим количеством людей, проживающих в нашей стране? Сложный вопрос, ведь никто из нас в реальности не видел такого огромного скопления людей. Но давайте все же попытаемся представить.

До начала нашего мероприятия, я вручил некоторым из вас небольшие бумажки с заданиями. Кто эти люди никто из вас не знает. Знаем лишь я и они. Сейчас мы сыграем с вами в игру, которая называется **3 рукопожатия**. Каждый из вас должен пожать руку лишь 3 людям из 15 здесь стоящих. При этом, при каждом рукопожатии вам необходимо представиться друг другу и рассказать свою легенду. Придумывать и что-то добавлять к легенде не нужно, вы можете пользоваться лишь той информацией, которую вы прочитаете в своей роли.

РОЛИ:

1. Вы обыкновенный студент колледжа, учитесь средне, иногда любите прогуливать занятия
2. Вы студентка старших курсов, на постоянной работе работать не можете, поэтому берете подработку ночью
3. Вы замкнутый человек, большую часть времени любите проводить дома (ВИЧ)
4. Вы душа компании, организатор, массовик-затейник
5. Вы спортсмен, планируете добиться больших успехов в большом спорте



6. Вы вынуждены постоянно сидеть дома, потому что ваша мама сильно больна и за ней требуется уход(ВИЧ)
7. Вы практически все свободное время проводите с друзьями, гуляете на улице
8. Вы студент колледжа, всегда прилежно учились на одни пятерки
9. Вы постоянно самый популярный человек среди противоположного пола
10. Вы избегаете общения с людьми под любым предлогом (ВИЧ)
11. Вы постоянно находитесь в поисках денег
12. Вы всегда тщательно подходили к выбору друзей
13. Вам иногда кажется, что вы здесь лишний
14. Вы ничем не заинтересованы, привыкли плыть по течению
15. Вы всегда тщательно следили за своим здоровьем, никогда не пропускаете прием лекарств

Игра длится 15 минут. После чего проводится рефлексия. Подводится итог, сколько в итоге зараженных ВИЧ стало после игры? По какому принципу каждый человек определял, кому пожать руку? Что смущало и останавливало пожать руку тем или иным людям?

Ведущий: вот таким наглядным образом, я хотел продемонстрировать вам, что миллион – это на самом деле огромное число, и каждый из здесь сидящих, может попасть в это число, даже не подозревая об этом.

Но как же все-таки сделать так, чтобы не оказаться в этом числе? Конечно же, поможет профилактика.

Мы уже выяснили, что это такое, давайте сейчас попробуем уже исходя из того, что мы знаем самостоятельно определить меры профилактики ВИЧ. Прежде всего будем отталкиваться от путей передачи.

Перед Вами на столе ватман, карандаши, журналы. Сейчас мы делимся на 4 команды, задача каждой команды сделать коллаж на тему: «Профилактика ВИЧ»



# СЦЕНАРИЙ ВНЕКЛАССНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ: МАРАФОН «Я ВЫБИРАЮ ЖИЗНЬ!»

Заместитель директора по ПР МАОУ Лицей №128  
Вахлова Гульнара Миннежановна

Учитель биологии  
Иконникова Татьяна Сергеевна  
(м.т. 8-912-20-55-767)

## ВНЕКЛАССНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

**Тема:** «Марафон «Я выбираю жизнь!»

**Цель:** повысить ответственность за свое здоровье через формирование умения правильно принимать решение в рискованных ситуациях.

### **Задачи:**

1. Продолжить информировать учащихся, родителей и педагогов о способах избегания заражения ВИЧ-инфекцией.
2. Актуализировать мыслительную деятельность участников внеклассного мероприятия и закрепить полученные знания посредством участия в секциях Марафона.
3. Способствовать вовлечению обучающихся во внеурочную деятельность.

### **Участники мероприятия:**

- учащиеся 9 – 11 классов;
- 30 педагогов (8 педагогов – ведущие секций; 22 педагога – участники);
- группа родителей (20 человек);
- волонтерский отряд «Спасатель» (участие в вступительной и заключительной части).

Предварительно с родителей учащихся были взяты согласия на участие в профилактическом мероприятии.



«Марафон» имеет 2 круга:

- по первому кругу двигаются учащиеся 9 «А», 9 «Б», 9 «Г» и группа родителей;
- по второму кругу двигаются учащиеся 10 «А», 10 «Б», 11 «А» класса и группа педагогов.

**Время на проведение «Марафона»:** 1 час 30 минут

**Оборудование:**

мультимедийная установка, мультфильм «Вирус ВИЧ», видеоролик «Выбор за тобой», презентация, 8 ватманов, фломастеры, цветные карандаши;

набор тематических карточек, набор небольших коробок с этикетками: «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска», «Не знаю» (Приложение 1);

карточки: «меры защиты» – 1 экз., «мирные жители» – 10-16 экз., «вирус» – 1 экз., «носитель вируса» – 10-16 экз. (Приложение 2);

набор карточек с ситуационными заданиями «В чем проблема?» (Приложение 3);

10 стульев, повязка на глаза, карточки для творческого задания «Клякса» (Больной СПИДом, ВИЧ-позитивный, здоровый человек, 3 карточки, формата А4 с контуром кляксы (Приложение 4);

набор, выполненных из бумаги «лепестков ромашек» с утверждениями на обороте; набор сердцевин ромашек разных цветов, с надписями: «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска», «Не знаю»; бланки ответов анкеты (по числу участников группы) – Приложение 5;

20 талонов: на 14 проставлены числа от 1 до 14; на 6 талонах: В (один талон), П (один талон), Б (два талона), М (два талона) – 4 комплекта; ручки или карандаши для записи по числу участников (Приложение 6);

Набор карточек с ситуационными заданиями – 2 экз (Приложение 7). Шляпа, бант, галстук; аудио запись песни «We are the champion» группы «Queen», портрет Ф. Меркьюри, социальный видео ролик;

карточки с терминами толерантность, стигматизация, стигма (ее виды), дискриминация и их определения (Приложение 8);

макет листа для рефлексии мероприятия (Приложение 9);

маршрутный лист (Приложение 10);

красные ленточки (символ борьбы со СПИД), брошюры по профилактике ВИЧ – каждому участнику «Марафона»).





## **ХОД МЕРОПРИЯТИЯ**

*Мероприятие начинается в актовом зале. Все участники, гости рассаживаются в зале.*

### **I. ВСТУПИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ**

#### **1 чтец:**

На пороге тысячелетий наступает момент, когда  
Мы за все бываем в ответе, перелистывая года,  
Человек, покоривший небо, чудо техники, изобретая,  
Приобщаясь к дурным привычкам, о здоровье своем забывает.

*Звучит музыкальная заставка. На ее фоне ведущий произносит следующие слова:*

#### **2 чтец:**

Каждый человек в какой-то момент задумывается над тем, какой будет его дальнейшая жизнь, какие ценности для него важны, какие перспективы его ожидают. Он делает выбор: либо это – здоровье, разум, ощущение радости жизни. Либо -страдания, боль, бессмысленное существование.

*Во время рассказа идет презентация*

#### **3 чтец:**

Рок Хадсон - известный актер;

Рудольф Нуриев - известный танцор;

Фредди Меркьюрри - известный рок-исполнитель;

Азек Азимов - известный писатель;

Ондрей Непела - трехкратный чемпион мира по фигурному катанию.

**Ведущий:** Они счастливы, красивы и талантливы. Они мечтали, любили, смеялись и творили. Они радовали нас, а мы им дарили свою любовь и восхищение. И такими мы их запомнили. Они умели не сдаваться, идти вперед и ... побеждать. Они сражались до последнего, но в той войне победителей не было. Тогда ВИЧ не щадил никого (*музыка прекращается*).

ВИЧ-инфекция - это Вирус Иммунодефицита Человека – длительно текущее, на сегодняшний день, неизлечимое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Вирус медленно разрушает иммунную



систему, защищающую организм от разных инфекций. Последней стадией ВИЧ-инфекции является СПИД. Только в Свердловской области на декабрь месяц 2015 году зарегистрировано 80 656 людей с положительным ВИЧ-статусом.

ВИЧ – хитрый вирус. Как же он попадает к нам в организм?  
Демонстрация мультфильма «Вирус ВИЧ»

Вот этому хитрому и коварному вирусу посвящен наш «Марафон». В ходе нашего путешествия мы познаем жизненные секреты, которые дадут нам возможность уберечь себя и своих близких от ВИЧ. Правильно гласит народная мудрость: « Выигрывает тот, кто владеет информацией».

Итак, мы стартуем наш «Марафон «Я выбираю жизнь!»

Передвигаться по секциям вы будете с руководителем группы по маршрутному листу. После завершения своего путешествия встречаемся вновь в актовом зале.

Руководители групп приглашайте своих участников. Руководители групп называют классы и расходятся по секциям. Руководителями групп являются учащиеся 11 «Б» класса.

## II.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

**На первой секции участники получают «Красную ленточку».**

**Ведущий:** Каждый участник «Марафона» получает «красную ленточку».

«Красная лента» - это символ борьбы со СПИДом (бсм красной ленточки), красный цвет, символизирующий кровь, в которой таится основная причина заболевания людей.

*Ленточка прикалывается каждому участнику.*

**На последней секции все участники получают брошюру по профилактике ВИЧ.**

**Ведущий:** чтобы всегда владеть информацией по ВИЧ, мы дарим вам брошюру от Свердловского областного центра профилактики и борьбе со СПИД.

**ПЕРВЫЙ КРУГ** ( для учащихся 9 «А», 9 «Б», 9 «Г» и группы родителей)

СЕКЦИЯ «РИСК ЗАРАЖЕНИЯ»

Цель: совершенствовать знания участников «Марафона» о путях заражения ВИЧ.

Форма проведения: деловая игра



Время: 15 минут

Необходимые материалы: набор тематических карточек, набор небольших коробок, с этикетками: «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска», «Не знаю» (Приложение 1).

## **Ход игры**

### **I. Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Риск заражения», здесь вы закрепите знания о путях передачи ВИЧ-инфекции.

### **II. Проведение игры**

**Ведущий:** На столе расставлены 4 коробки с этикетками: «Не знаю», «Высокий риск»; «Низкий риск», «Нет риска». Каждый из вас получает карточку, на которой указаны: различные виды поведения, названия предметов общего пользования, названия биологических жидкостей организма, пустая карточка.

Вам дается 1 минута подумать, относится ли то, что указано в карточках, к высокому, низкому риску заражения ВИЧ-инфекцией или не является рискованным. Положите свою карточку в коробку, которая наиболее, по вашему мнению, отражает степень риска инфицирования, прокомментируйте свой выбор. Каждый участник говорит по очереди, не перебивая друг друга. В случае если вы не знаете, куда отнести карточку, то я предлагаю положить ее в сектор «Не знаю». Пустая карточка остается у игрока.

Ведущий рассматривает и поясняет карточки, положенные в каждую из 4 коробок в такой последовательности:

«Не знаю»;

«Высокий риск»;

«Низкий риск»;

«Нет риска».

Игроку с пустой карточкой предлагается придумать ситуацию, приводящую к высокому или низкому риску либо не представляющую никакого риска заражения ВИЧ-инфекцией. Ситуация не должна дублировать уже рассмотренные.

*Ведущий комментирует выбор участников.*



Нет риска заражения: дружеский поцелуй, слезы, пот, объятия, посещение общей бани, укусы комаров, чихание, посещение туалета, трансплантация органов, доноры крови, укус бездомного животного, купание в озере, посещение бани, общественный транспорт, спортивные игры

Низкий риск заражения: драка с ВИЧ-позитивным, посещение парикмахерской (услуги мастера по маникюру)

Высокий риск заражения: употребления наркотиков, грудное молоко, незащищенный половой контакт.

### **III. Подведение итога**

Итак, ВИЧ не передается с предметами общего пользования; ВИЧ можно заразиться через кровь, половым путем, от матери к ребенку через грудное молоко.

### **IV. Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

### **СЕКЦИЯ «ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ»**

Цель: Продемонстрировать участникам «Марафона» скорость распространения ВИЧ-инфекции.

Форма проведения: деловая игра (*стулья в аудитории расставлены по кругу*)

Время: 15 минут

Необходимые материалы: карточки: «меры защиты» – 1 экз., «мирные жители» – 10-16 экз., «вирус» – 1 экз., «носитель вируса» – 10-16 экз. (Приложение 2)

### **Ход игры**

#### **I. Постановка цели**

Участники рассаживаются по кругу



**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Цепная реакция», здесь вы получите представление о скорости распространения ВИЧ-инфекции.

## II. Проведение игры

Ведущий раздает карточки (меры защиты, мирные жители, вирус, носитель вируса) и просит участников игры посмотреть их так, чтобы не видели соседи.

**Ведущий:** Вы - жители города N. Ваша роль указана на карточке. Среди граждан города N есть мирные жители, вирусы и меры защиты. Любой город живет своей жизнью: есть день и есть ночь. Днем - все спокойно. Мирные жители днем трудятся, а ночью отдыхают. Но ночью на город спускаются темные силы, которые пытаются захватить власть. Это так называемые вирусы. Есть один вирус, который днем якобы тоже трудится, а ночью выходит на охоту и заражает одного гражданина города N, который становится носителем вируса и на следующую ночь может заразить одного гражданина города N. Кроме мирных жителей и вируса есть один участник, исполняющий роль меры защиты. Меры защиты противостоят вирусу.

Необходимо строго придерживаться правил игры:

- 1)внимательно слушать ведущего и выполнять все его задания;
- 2)участник, нарушивший правила, выбывает из игры;
- 3)если меры защиты и вирус (носитель вируса) указали на одного и того же игрока, то он считается не инфицированным;
- 4)вирус не может уничтожить меры защиты и наоборот;
- 5)за время игры должны быть названы все пути передачи, указанные на карточках носителей вируса.

### Первый круг

#### Ведущий:

1)Итак, все граждане города N, которые отработали день и засыпают. Закройте все глаза. Просыпается только мера защиты. Не производя никаких движений, она указывает глазами на двух граждан, которые этой ночью воспользуются мерами защиты».

*Ведущий уточняет глазами указанных граждан и отмечает их на карте.*



2) Мера защиты засыпает. Просыпается вирус, который не производя лишних движений выбирает жертву и указывает на нее, после чего засыпает.»

*Ведущий уточняет глазами указанных граждан и отмечает их на карте.*

3) Город просыпается, все открывают глаза. Сегодня ночью был заражен (инфицирован) один житель города N».

*Ведущий меняет карточку и объявляет путь передачи ВИЧ-инфекции. С этого момента этот участник играет в открытую в качестве носителя вируса.*

## **Второй круг**

### **Ведущий:**

1) Снова на город спустилась ночь. Все закройте глаза. Просыпается мера защиты и снова выбирает двух граждан.

*Ведущий молча уточняет и отмечает на карте указанных граждан.*

2) Меры защиты засыпают. Затем просыпаются вирус и носитель вируса. Каждый из них заражает по одному человеку.

*Ведущий отмечает на карте.*

3) Вирус и носитель вируса засыпают. Город просыпается. Все открывают глаза. Сегодня ночью были инфицированы два человека.

*Ведущий меняет карточки и объявляет пути передачи ВИЧ-инфекции.*

*Следующие круги повторяются по аналогии. Игра рассчитана приблизительно на 4 кругов.*

## **III. Подведение итогов**

**Ведущий:** проследим построение цепочки от заражения вирусом до зараженных в последнем круге. Таким образом, мы наглядно продемонстрировали процесс распространения ВИЧ-инфекции.

## **IV. Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.



## **СЕКЦИЯ « В ЧЕМ ПРОБЛЕМА?»**

Цель: формирование навыков безопасного поведения участников «Марафона»; формирование умения противостоять групповому давлению в рискованных ситуациях.

Форма проведения: ситуационная игра (все участники делятся на 3 группы. В аудитории столы и стулья расставлены на 3 группы)

Время: 15 минут

Необходимые материалы: набор карточек с ситуационными заданиями (Приложение3)

### **Ход игры**

*При входе в аудиторию участник берет конфетку и садится за тот стол, каким цветом его фантик (красный, желтый, зеленый).*

### **I. Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «В чем проблема?», на которой вы будете учиться безопасному поведению в рискованных ситуациях и получите возможность попробовать себя противостоять групповому давлению.

### **II. Проведение игры**

**Ведущий:** Каждой команде я предлагаю ситуацию (*ведущий выдает каждой команде карточку с ситуацией*). Время обсуждения 2 минуты. Далее один представитель от команды предлагает решение предложенной ситуации за 1 минуту. В случае несогласия каждая команда может предложить свой выход из создавшейся ситуации.

#### **Ситуация 1**

Человек противоположного пола предложил Вам пойти с ним/ней на вечеринку. Вы не знаете лично ни одного из тех людей, которые идут туда. И это Вас беспокоит. Кроме того, Вы слышали, что некоторые из них употребляют наркотики и пользуются не очень хорошей репутацией в школе. Но человек, который Вас пригласил, Вам очень нравится.

**Что делать? Как поступить? Объясните свое решение.**

#### **Ситуация 2**

Вы разговариваете с Вашими друзьями. Рассказываете о своей симпатии к девушке/юноше. У Вас с ним не было близких отношений (половых контактов). Однако





большинство из Ваших друзей имели близкие отношения и посмеиваются над Вами, что у Вас до сих пор не было такого опыта. С одной стороны, это Вас обижает, но...

### **Как Вы объясните свое поведение?**

#### **Ситуация 3**

Олег решил сделать себе татуировку или проколоть уши в нескольких местах для серёжек. Его друг Андрей предлагает сделать это у его знакомых. Но это место оказалось грязным, не соответствующим санитарным требованиям. Олег хотел уйти, но его очень настойчиво уговаривают.

### **Как ему поступить?**

*Ведущий не допускает споров между игроками. Следит за корректностью высказываний.*

**Ведущий:** Итак, в жизни мы можем попасть в ситуации, когда будем ощущать групповое давление и давление одного человека, и можем уступить, хотя вовсе не желаем этого (например, принимать наркотики, курить или вступать в половую связь). Получается, что, на самом деле, это не наше решение, а нами помыкают другие люди. Очень важно уметь распознать ситуацию, когда на тебя пытаются оказать давление, и уметь противостоять ему для того, чтобы принимать собственные решения, а не навязанные другим человеком или группой людей. Чтобы научиться говорить: «Нет», в подобных ситуациях предлагаю поиграть в игру: «Стул».

### **Игра «Стул»**

Цель: формирование умения сказать «Нет».

**Ведущий:** предлагаю одному участнику сесть на стул (стул поставлен в центре, рядом стоит еще один стул). Выберем группу из 5 участников. Они встанут рядом с сидящим участником игры. Группа должна любыми способами, но, естественно, без применения физической силы, уговорить его пересесть на другой стул.

### **III. Подведение итога**

**Ведущий:** К каким способам прибегали те, кто пытался заставить игрока пересесть на другой стул?

Такие попытки заставить другого человека что-либо сделать без объяснения истинных причин, а лишь путем обвинений, лести, ссылок на других людей называются давлением. Особенно трудно сопротивляться давлению со стороны группы людей, т. е. групповому давлению, т. к. человек обычно стремится быть членом какой-либо группы, соответствовать нормам и ценностям этой группы.



## IV.Рефлексия

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

### СЕКЦИЯ «ЕСЛИ РЯДОМ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫЙ»

Цель: формирование гуманного отношения участников «Марафона» к ВИЧ-позитивным.

Форма проведения: игровой тренинг (3 стола и стулья вокруг них по числу участников)

Время проведения: 15 минут

Необходимые материалы: 10 стульев, повязка на глаза, 3 парты, карточки для творческого задания «Клякса» (Больной СПИДом, ВИЧ-позитивный, здоровый человек, 3 карточки, формата А4 с контуром кляксы – Приложение 4)

### Ход игры

*При входе в аудиторию каждый участник получает цветной жетон, который указывает место в этой игре (жетоны голубого, желтого, зеленого цветов).*

### I.Постановка цели

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Если рядом ВИЧ-позитивный», на которой вы сможете узнать о чувствах человека с положительным ВИЧ статусом, об отношении к таким людям в обществе».

### II.Проведение игры

**Ведущий:** Каждая группа получила карточку с контуром кляксы и карточку с заданием. Посмотрите задание так, чтобы не видели соседние группы. Вам нужно раскрасить кляксу, чтобы в использованных цветах отразились чувства человека, обладающим данным статусом здоровья, указанном в карточке. На это задание отводится 2 минуты.

*Все статусы здоровья вывешиваются на доску (больной СПИДом; здоровый, активный человек; ВИЧ-позитивный человек). Представитель группы демонстрирует кляксу. Соседние группы по раскрашенной кляксе должны отгадать статус здоровья, указанный в карточке группы.*

**Ведущий:** Как правило, настроение любого человека зависит от окружающих. Особенно это важно для людей, страдающих заболеваниями. Вот характерный пример отношения к ВИЧ-позитивной пациентке:



«В одной из больниц при проведении многих операций была заражена вирусом иммунодефицита человека восьмилетняя девочка. Это выяснилось только при нахождении ее в Москве. Когда лечение было закончено, врачи позвонили в детский дом, где она воспитывалась, с просьбой забрать ее из больницы. Однако узнав о том, что девочка ВИЧ-положительная, руководство отказалось принять ее обратно. С большим трудом врачам удалось найти интернат, где она могла бы продолжать учебу.

Девочка уезжала из больницы счастливая: устала от врачей, хотелось к друзьям в школу. Уезжая, она раздарила все свои игрушки.

Однако в интернате девочке учиться не пришлось. Ее поместили в бокс больницы, куда за несколько месяцев не вошел ни один человек. Еду девочке подавали через маленькое окошко, и она видела только руки, подающие пищу. В боксе, как звереныш в клетке, она прожила до тех пор, пока московская больница не вызвала ее на очередной осмотр.

В Москву вместо веселого, доброго ребенка привезли одичавшее существо, на восстановление психики которого потребовалось длительное время...»

**Ведущий:** Реакция людей на появление нового, угрожающего их жизни заболевания зависит от обстановки, в которой они воспитываются, уровня культуры, образования, жизненного опыта.

Задумайтесь, почему люди сочувствуют и общаются с больными раком, гепатитом, но в то же время зная о том, что вирус ВИЧ не передается бытовым путем (при рукопожатиях, дружеских поцелуях, через посуду и столовые принадлежности, воздух, воду, пищу и т. д.), избегают общения с ВИЧ-положительными людьми, и, к сожалению, настоятельно требуют их изоляции от окружающих.

Может это невежество, а может – страх?

Что чувствует больной человек в ситуации изоляции, отторжения и, наоборот, помощи и поддержки? *(ответы участников)*

**Ведущий:** Я предлагаю вам поиграть в игру «Лабиринт».

1) постановка проблемы: представьте, что у вас есть очень хороший друг. Вы узнали, что он имеет положительный ВИЧ статус. Останетесь ли вы друзьями? Почему?

*Выбирается пара участников, которая выходит из аудитории. В это время в хаотичном порядке расставляются стулья, наподобие лабиринта.*

2) прохождение лабиринта из стульев: Одному участнику мы завяжем глаза. Сейчас тебе придется пройти весь этот лабиринт, при это постарайся запомнить



все свои ощущения. Второй участник будет видеть все, но ему нельзя будет ничего говорить, подсказывать.

*1-ый участник проходит лабиринт.*

3) прохождение лабиринта вторым участником: Сейчас вы поменяетесь ролями. Второму участнику мы завяжем глаза.

*Остальные участники создают новый лабиринт из стульев.*

Сейчас тебе придется пройти весь этот лабиринт, при это постарайся запомнить все свои ощущения. Второй участник будет видеть все и сможет помогать, направлять тебя.

4) дискуссия об ощущениях при прохождении лабиринта

Участники делятся своими ощущениями, которые они испытали во время прохождения лабиринта без поддержки, а затем при помощи партнера.

Ведущий: Почему второму участнику было легче проходить лабиринт?

### **III. Подведение итога**

**Ведущий:** Человеку всегда необходимо чувствовать себя значимым, нужным, ощущать любовь и заботу близких. Это необходимо здоровому человеку, а что говорить о смертельно больных людях? Сказать ему: «Привет! Как дела, как поживаешь?», улыбнуться – для вас это ничто, а для него – тепло и надежда, в которых мы все так нуждаемся.

Люди, живущие с ВИЧ нуждаются в помощи и поддержке. Необходимо усвоить, что это прежде всего – люди. Как и у всех других, у них есть чувства, потребности, надежды. Чтобы помочь такому человеку, нужно оставаться другом.

### **IV. Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

**ВТОРОЙ КРУГ** (для учащихся 10 «А», 10 «Б», 11 «А» класса и группы педагогов)

### **СЕКЦИЯ «РИСК ЗАРАЖЕНИЯ»**

Цель: вырабатывать умение оценивать степени риска;



дать возможность участникам оценить уровень собственной ответственности за свое здоровье.

Форма проведения: игра, анкетирование (*стулья поставлены полукругом*)

Время: 15 минут

Необходимые материалы: набор, выполненных из бумаги «лепестков ромашек» с утверждениями на обороте; набор сердцевин ромашек разных цветов, с надписями: «Высокий риск», «Низкий риск», «Нет риска», «Не знаю»; бланк ответов анкеты (по числу участников группы – приложение 5)

## **Ход игры**

### **I. Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Риск заражения», здесь вам представится возможность научиться оценивать риски различных жизненных ситуаций.

### **II. Проведение игры**

**Ведущий:** предлагаю вам поиграть в игру «Ромашка». Каждый участник получит «лепесток ромашки» (*ведущий раздает лепестки участникам*). На каждом лепестке имеется утверждение. Ваша задача – определить, к какой сердцевине ромашки необходимо положить лепесток (*сам участник встает рядом со своим лепестком*).

Категории сердцевин ромашки:

«Большой риск», «Маленький риск», «Нет риска», «Я не знаю».

На лепестках:

*объятия; оказание помощи при носовом кровотечении; рукопожатие; нанесение татуировок; ухаживание за больным СПИДом; переливание крови; незащищенные половые контакты; защищенные половые контакты; инъекционное введение наркотиков; плавание в общественном бассейне; укусы комаров; использование общей посуды; использование общей расчёски; кормление ребёнка грудным молоком ВИЧ-позитивной женщины; рождение ребенка от ВИЧ-позитивной женщины; использование чужой зубной щетки; пересадка донорских органов и тканей*

**Ведущий:** Итак, все участники заняли свои места. Я предлагаю каждой «Ромашке» обсудить правильность распределения лепестков.



Если в вашу «Ромашку» попал чужой лепесток – верните его к тому цветку, где он должен находиться.

*Участники занимают свои места на стульях.*

**Ведущий:** поведение высокого риска складывается из привычек и стереотипов поведения, увеличивающих шансы подвергнуться опасности ВИЧ-инфицирования. Такое поведение включает в себя незащищенные половые контакты и использование бывших в употреблении (загрязненных) шприцов и игл.

Существуют правила формирования жизненных навыков, которые получили название «Три «П». Эти правила являются последовательными шагами защиты от ВИЧ-инфицирования половым путем. Вот эти правила:

**Поздние** половые отношения.

**Постоянный** партнер.

Использование **Презерватива**

### **III. Анкетирование**

**Ведущий:** Я предлагаем оценить вам уровень собственной ответственности за свое здоровье. Для этого заполните анонимную анкету.

Поставьте значок **v** в колонке «Да», если вы согласны с приведенными утверждениями.

В колонке «Нет», если не согласны.

В колонке «Не знаю», если затрудняетесь ответить.

1. Я забочусь о своем здоровье (например, не курю, не употребляю наркотики).
2. Я знаю, как передается ВИЧ и ИППП (инфекции, передающиеся половым путем) и как защитить себя от инфицирования
3. У меня не будет половых отношений на данном этапе моей жизни.
4. Если я заболею и мне понадобятся инъекции, я буду использовать только одноразовые шприцы.
5. Когда я решу вступить в близкие отношения, я воспользуюсь презервативом.
6. Когда я решу иметь близкие отношения, у меня будет только один партнер.



7. Если бы я был инфицирован ВИЧ или ИППП, я рассказал бы об этом своим родителям.

8. Я не буду пользоваться нестерильными инструментами для татуажа, пирсинга и т.д.

9. Я хорошо подумаю, заводить ли ребенка, если я или мой партнер ВИЧ-позитивен.

10. Если я попаду в рискованную ситуацию, я пройду тестирование на ВИЧ.

11. Если я узнаю, что мой друг ВИЧ-позитивен, я сохраню дружбу с ним.

12. Я сразу обращусь за помощью в случае подозрения на ВИЧ или ИППП.

Подсчитайте сумму баллов. «Да» – 3 очка, «Нет» – 2 очка, «?» – 1 очко.

#### Показатели ответственности:

33-36 баллов – очень ответственный.

30-33 балла – достаточно ответственный.

27-29 баллов – ответственный в определенной степени.

24-26 баллов – не совсем ответственный.

Менее 24 баллов – вы рискуете.

#### **IV. Подведение итога**

**Ведущий:** Если человек понимает ответственность за свое здоровье, он никогда не попадет в рискованные ситуации.

#### **V. Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.





## **СЕКЦИЯ «ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ»**

Цель: показать участникам «Марафона», что любой человек, независимо от пола, возраста, социального положения, может столкнуться с проблемой ВИЧ/СПИД.

Время: 15мин.

Форма проведения: игра (стулья в аудитории расставлены по кругу)

Необходимые материалы: 20 талонов: на 14 проставлены числа от 1 до 14; на 6 талонах: В (один талон), П (один талон), Б (два талона), М (два талона)  
–Приложение б; ручки или карандаши для записи.

### **Ход игры**

#### **I.Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Цепная реакция». Здесь вам представится возможность проследить, как быстро может распространяться вирус ВИЧ.

#### **II.Проведение игры**

**Ведущий:** Представьте, что вы находитесь на теплоходе и отправляетесь в двухнедельный круиз. Вы не знаете никого из своих спутников. Каждый из вас в порядке жеребьевки получает талон на котором написан номер. Это – номер столика, за которым вы будете обедать в кают-компании.

*Ведущий предлагает каждому участнику вытянуть талон.*

Каждый участник должен поздороваться друг с другом за руку, соблюдая следующие правила:

– Каждый, кто поздоровался за руку с другим человеком, должен записать номер своего партнера.

– Получивший букву «В», здоровается с тремя партнерами из числа тех, кто согласен, в свою очередь, поздороваться с ним.

– Получившие буквы П и Б ни с кем не здороваются.

– Получившие букву М здороваются с пятью партнерами.

– Получившие талоны с цифрой без буквы, здороваются только с одним партнером.



*Каждый участник, поздоровавшись, должен записать номер или букву своего партнера. Ведущий всё время побуждает учеников двигаться, не сидеть на месте. Пытается незаметно привлечь к игре участников с карточками «Б».*

**Ведущий:** Все участники закончили здороваться друг с другом. Все встают в круг.

1) Прошу выйти на середину круга того участника, который имел талон с буквой В. Буква В означала ВИЧ и символизировала то, что, этот участник инфицирован ВИЧ.

2) Прошу выйти в середину круга тех участников, кто записал букву В, поздоровавшись с этим участником.

3) Прошу выйти в круг тех, кто, в свою очередь, здоровался с этими участниками.

4) и так до тех пор, пока все участники не разделятся на две группы.

5) Кто из участников не вышел в круг?

*Если участники соблюдали правила, получится, что:*

- *имевшие талоны с буквами П и Б, не вышли в середину круга;*
- *из тех же, кто имел талоны с цифрами, часть окажется в середине, а часть может в нее не попасть.*
- 

**Ведущий:** Раскроем тайну использованных символов:

– Рукопожатие – символ полового контакта (обязательный комментарий: «конечно, вы помните, что на самом деле при рукопожатии ВИЧ не передается»).

В – ВИЧ;

П – презерватив;

Б – без половых контактов;

М – много половых контактов.

**Ведущий:** Поблагодарим участников с карточками «Б за соблюдение инструкций. *(если такой участник останется вне круга)*

- Участники, у которых на карточках была пометка «П», вернитесь на место. «П» — презерватив. Вы им воспользовались, значит — остались здоровыми!
- Вернитесь на места участники, у которых на карточке была буква «Б». Вы путешествовали без половых контактов (воздержались от секса), значит, вы тоже здоровы.



- Также должны вернуться на места те, кто «общался» только с владельцами карт «Б» и «П».

### **III. Подведение итога**

**Ведущий:** Сегодня среди участников нашей игры кто-то всё-таки нарушил инструкцию. Это является примером того, как в жизни люди часто слышат предостережения, но пренебрегают ими. В этот момент они забывают о последствиях своего поведения.

### **IV. Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

### **СЕКЦИЯ «В ЧЕМ ПРОБЛЕМА?»**

Цель: формирование навыков безопасного поведения; практического опыта ответственного поведения в ситуациях выбора.

Время: 15 минут

Форма проведения: игра (участники делятся на 2 команды по половому признаку)

Необходимые материалы: Набор карточек с ситуационными заданиями – 2 экз (Приложение 7). Шляпа, бант, галстук.

#### **Ход игр**

*Ведущий рассказывает участникам на 2 команды по половому признаку.*

#### **I. Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники марафона. Вы находитесь на станции «В чем проблема?» Здесь вы сможете приобрести практический опыт ответственного поведения в ситуациях выбора.

#### **II. Проведение игры**

**Ведущий:** Каждой команде будет предложена ситуация для обсуждения. Время обсуждения - 3 мин. Представитель команды после обсуждения озвучивает командное решение ситуации. В случае несогласия другая команда может предложить свой выход из создавшейся ситуации.



### Ситуация для юношей

У Вас есть лучший друг. Вас можно назвать «не разлей вода». Вы всегда все делали вместе: ходили в школу, делали уроки, посещали бассейн и т.д. Но в последнее время Вы стали замечать, что Ваш друг плохо себя чувствует: у него одышка, кашель, усталость, потливость, увеличены лимфоузлы. Ваш друг оказывается человек с положительным ВИЧ статусом.

Что Вы будете делать?

### Ситуация для девушек

Выдержка из письма: «Я надеюсь, что Вы можете помочь мне. Мне 16 лет и у меня были половые отношения с молодым человеком, который признался мне в любви. Мы не пользовались никакими средствами защиты. Случайно я узнала, что он мне изменял. Услышав в школе о ВИЧ, я теперь не знаю, что делать...»

Что Вы ответите на это письмо?

**Ведущий:** А вот другая ситуация.

Молодой человек и девушка вместе учатся в институте. Они встречаются уже два месяца. Им хорошо вместе, но девушка сомневается, что уже пришло время для более близких отношений.

В течение 5 минут каждая команда обдумывает аргументы «за» и «против» начала близких отношений между юношей и девушкой, «за» и «против» сексуальных отношений без презерватива (запишите аргументы на листок).

Приглашается один представитель от команды. Мы разыграем сцену из спектакля. Но в нашем театре «все наоборот» - женские роли играют юноши, а мужские – девушки. Наденьте на себя предложенные аксессуары.

«Юноша» должен уговорить свою девушку начать сексуальные отношения и не использовать при этом презерватив. А «девушка» ему возражает. Вы можете пользоваться записанными аргументами своей команды

«Юноша» и «девушка» в игривой форме приводят свои аргументы «за» и «против» - 5 минут.

*Возможные аргументы в пользу отказа от сексуальных отношений без презерватива (в случае затруднений команды, ведущий может дать некоторые подсказки):*

Я боюсь забеременеть.



Я боюсь заразиться ИППП.

Я боюсь заразиться ВИЧ.

Я не занимаюсь сексом без презерватива.

Я знаю, что это очень опасно.

Я думаю, что это негигиенично.

Я буду нервничать из-за боязни забеременеть или заразиться и не получу удовольствия.

Возможные аргументы в пользу сексуальных отношений без презерватива:

Я никогда не использую презервативы.

Я ненавижу презервативы.

Я не получаю удовольствия от секса с презервативом.

Мне неудобно им пользоваться.

Я с ним не испытываю удовольствия.

Презерватив не защитит нас от ВИЧ.

У меня нет презерватива.

Мне стыдно их покупать.

Презервативы слишком дорогие.

Я здоров, я не инфицирован.

Я думаю, что нельзя забеременеть с одного раза.

### **III. Подведение итога**

#### **Ведущий:**

– Возможна ли в жизни ситуация, которую вы только что видели?

– Если бы это происходило на самом деле, как, по-вашему, чем бы закончился этот разговор?



– Это как-то повлияло бы на дальнейшие отношения этой пары?

Итак, половые отношения без презерватива – высокая степень риска.

#### **IV.Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

#### **СЕКЦИЯ «ЕСЛИ РЯДОМ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫЙ»**

Цель: продолжить формирование толерантного отношения к ВИЧ- позитивным людям.

Форма проведения: деловая игра (участники рассаживаются на 3 команды – при входе каждый участник получает цифру 1, 2 или 3. После этого каждый участник садится за стол с соответствующей цифрой)

Время: 15 минут

Необходимые материалы: аудио запись песни «We are the champion» группы «Queen», портрет Ф. Меркьюри, видео ролик, карточки с терминами толерантность, стигматизация, стигма (ее виды), дискриминация и их определения (Приложение 8).

#### **Ход игры**

##### **I.Постановка цели**

**Ведущий:** Добрый день, участники «Марафона». Вы находитесь на станции «Если рядом ВИЧ позитивный», на которой мы обсудим проблему отношения к людям с положительным ВИЧ статусом в обществе.

##### **II.Проведение игры**

*Звучит песня в исполнении «Queen», демонстрируется портрет Ф. Меркьюри.*

**Ведущий:** Чёрная, как и положено в таких случаях, машина «роллс-ройс» внушительных размеров, усыпанная цветами, минуя ворота, подъехала к зданию крематория. В конце ноября 1991 года обрёл покой человек, которому было всего лишь 45 лет. Горько... Весь мир знал его как Фредди Меркьюри. Он олицетворял собой, начиная с середины 70-х, величайший феномен рок-музыки — группу «Queen».

Талант и энергетика Фредди Меркьюри сделали «Queen» всемирно известной группой. Кем он был? Что известно широкой публике? Ф. Меркьюри - певец, шоумен, талантливый художник-график, миллионер, человек, умерший от СПИДа. Фредди был прекрасным игроком в пинг-понг и очень застенчивым человеком, он считал, что скука — болезнь. Был инфицирован ВИЧ в 1985 году в Мюнхене.

... Холодным февральским утром, когда Фредди Меркьюри появился на телестудии, съёмочная группа была шокирована. От прежнего красавца Фредди ничего не осталось. Он был похож на тень. Одежда на нём висела, серое лицо было покрыто пятнами.



Ему оставалось жить лишь 9 месяцев.

За сутки до смерти певец распространил заявление, в котором открыто признал: «Я хочу подтвердить, что у меня СПИД. Мне кажется правильным, что я держал это в секрете до сегодняшнего дня, чтобы защитить своих близких».

Сегодня мы собрались, чтобы обсудить проблему людей, с которыми вероятно, мы в жизни будем встречаться все больше и больше, с людьми, которые живут с ВИЧ. Они такие же как мы, с вами, только в их крови есть вирус. Многие из них – не наркоманы, не бомжи, но так сложилось, что они больны ВИЧ. Чтобы победить ВИЧ, нужно с ним бороться, а не подвергать дискриминации людей, которые им больны.

**Ведущий:** сейчас мы проведем **игру «Энциклопедия»**.

Каждая команда получила по две группы карточек (с терминами и определениями). В течение 2 минут необходимо привести в соответствие каждый термин и определение (карточки красного и синего цвета)

Верный ответ:

Толерантность - социологический термин, обозначающий терпимость к иному мировоззрению, образу жизни, поведению и обычаям.

Дискриминация - это негативное отношение, предвзятость, насилие, несправедливость и лишение определенных прав людей по причине их принадлежности к определенной социальной группе.

Стигматизация - клеймение, нанесение стигмы. Навешивание социальных ярлыков.

*Каждая команда выбирает для чтения одно определение.*

**Ведущий:** Какое из понятий было для вас новым? В обществе существуют различные виды проявления стигмы. В течение 2 минут необходимо привести в соответствие каждый термин и определение (карточки зеленого и белого цвета)

Верный ответ:

Культурная стигма — это нормы и стандарты общества, по которым люди, принадлежащие к маргинальным слоям общества, являются «жертвами», сами виноваты в собственных проблемах.

*После зачитывания каждого понятия ведущий вносит пояснения.*

**Ведущий:** Культурная стигма сложилась ещё в начале эпидемии на Западе, и когда в нашей стране только начиналась эпидемия ВИЧ. Она выражается в СМИ, социальной рекламе со «страшилками» и т. д.

Институциональная стигма — дискриминационное отношение со стороны правительства, системы здравоохранения, церкви, сферы бизнеса и других общественных организаций.

**Ведущий:** Такая стигма может быть явной, например, наличие статьи в законодательстве, непосредственно ущемляющей права людей с ВИЧ. С другой





стороны, она может быть скрытой, ограничивающей права косвенно, например, отсутствие доступа к терапии. Никто не ставил целью ограничить права ВИЧ-положительных в последнем случае, просто их интересам не уделили внимания, не выделили средств, но это тоже является выражением институциональной стигмы.

Межличностная стигма — ненависть, презрение, страх или смущение, которые проявляются при контактах со стигматизированной группой.

**Ведущий:** Межличностная стигма может принимать формы дискриминации: оскорбления, дискриминационные слова и замечания, насилие. Но часто она имеет более скрытые формы: слишком сдержанный и холодный тон, избегание встреч, недоверие.

**Ведущий:** Мы часто на людей смотрим стереотипно. Все наши стереотипы о других людях неверны, но они могут быть нейтральными и даже положительными, например: все женщины любят заботиться о детях, все итальянцы очень эмоциональные. Но если речь идет о стигме, то различия считаются чем-то негативным, например: все люди с ВИЧ опасны, ВИЧ-позитивные хотят других заразить, ВИЧ-инфекцией заражаются из-за аморального поведения, т.е. людям, которых объединяет только одно качество (наличие вируса в крови) приписывают негативные качества, с вирусом никак не связанные: опасность для других, желание причинить вред, аморальное поведение.

Посмотрим, как реагируют СМИ на проблему дискриминации ВИЧ-инфицированных. *Демонстрация ролика «Выдержка из новостей»*

**Ведущий:** К чему призывает нас Глава Роспотребнадзора А.Попова? (толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ; не ущемления их прав).

### **III. Подведение итога**

В завершении нашего разговора хочется вспомнить одну старинную притчу. «Был в древности один мудрец. У него было много последователей, многие у него учились. И вот как-то раз, два его ученика поспорили между собой. Один утверждал, что сможет задать мудрецу такой вопрос, который поставит его в тупик. Второй сказал, что это невозможно.

Ранним утром первый ученик пошел в поле и поймал там прекрасную маленькую бабочку. Зажал ее в ладонях так, чтобы не было ее видно. Придумал он хитростью одолеть учителя: «Я спрошу у него, жива ли бабочка, что в моих ладонях. Если он скажет - нет, то я разожму ладони, и она взлетит. Если же скажет - да, то я раздавлю ее и, открыв ладони, он увидит лишь ее безжизненное тельце. Так он попадет в неловкую ситуацию, а я выиграю спор».

Пришел к своему мудрецу-учителю ученик и в присутствии всех спросил его:

- Учитель, мертва или жива бабочка в моих ладонях?

- Все в твоих руках...»



Вы сами несете ответственность за свою жизнь и за те выборы, которые вы в ней делаете. За мимолетное наслаждение можно заплатить слишком дорого. Ради мгновения сомнительного удовольствия лишиться всего: здоровья, перспектив, любимых людей, своего будущего! Все в ваших руках! Помните и берегите себя и своих близких!

#### **IV.Рефлексия**

**Ведущий:** Вам предлагается придумать и записать на ватмане краткий, но емкий слоган, отражающий информацию, полученную на этой станции.

#### II.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

*Все слоганы из секций приносятся в актовЫй зал. Участники волонтерского отряда «Спасатель» выстраиваются с ними вдоль сцены.*

#### **I.Рефлексия мероприятия**

*При входе в актовЫй зал каждый участник получают стикер, который он прикрепляет на стенд «Я выбираю жизнь!». (Приложение 9)*

**Ведущий:** Оцените для себя информацию, полученную в ходе нашего «Марафона», и приклейте стикер в нужный сектор: полезно, важно, ново, интересно, нужно обдумать.

#### **II.Подведение итога**

**Ведущий:** Наш «Марафон» подходит к завершению. Мы очень рады, что работа в секциях была для вас.... (*ведущий делает вывод с опорой на стенд «Я выбираю жизнь!»*). Замечательные девизы были составлены командами участников. Зачитаем лишь некоторые. *Участники волонтерского отряда зачитывают по 1 девизу из каждого листа.*

*После чтения девизов сразу демонстрируется ролик «Выбор за тобой!*

*Участники волонтерского отряда выходят на сцену и читают стихи.*

1 чтец:

Выбор. По собственной должен ты воле  
Выбрать дорогу – в ад или в рай,  
Горькую или счастливую долю,  
Выбор предложен, а ты выбирай.



2 чтец:

Белое – черное. Чистое – грязное.  
Доброе – злое. Жизнь или смерть...  
Выбери между печалью и радостью,  
Выбери так, чтоб потом не жалеть.

3 чтец:

Выбери то, чему сердце поклонится,  
Главное выбери, не прогадай.  
И не спеши: за тобою не гонятся,  
Выбери правильно и – навсегда.

4 чтец:

Все выбирают. Но только – по-разному.  
Кто-то к спасению делает шаг,  
Кто-то торопится в грязь непролазную,  
Что же твоя хочет выбрать душа?

*Волонтерский отряд и все участники «Марафона» исполняют финальную песню «Пути и годы ждут нас впереди» муз.Полад Бюль-Бюль Оглы, сл.А.Дидурова*

1.Пути и годы ждут нас впереди,  
И никогда не смолкнет песня эта,  
Пусть много будет в ней тепла и света,  
До края жизни с песнею дойди.

Припев:

Как жили мы, борясь и смерти не боясь,  
Так и отныне жить тебе и мне,  
В небесной вышине и в горной тишине,  
В морской волне и в яростном огне.  
Как жили мы, борясь и смерти не боясь,  
Так и отныне жить тебе и мне,  
В небесной вышине и в горной тишине,  
В морской волне и в яростном огне,  
И в яростном, и в яростном огне.

2.Любовь, надежду, веру в новый путь,  
Не может зло отнять у нас с тобою,  
Так счастье жить то радостью, то болью,  
И смерть сама не в силах зачеркнуть.



Припев.

3. Нам все дано, поступок, мысль и речь,  
И только это в нашем мире властно,  
Украсить жизнь, чтоб жизнь была прекрасна,  
Своею жизнью жизнь увековечь.

Припев.

**Ведущий:** Спасибо всем участникам «Марафона». До новых встреч!

**Приложение 1. Набор карточек для игры «Риск заражения»**

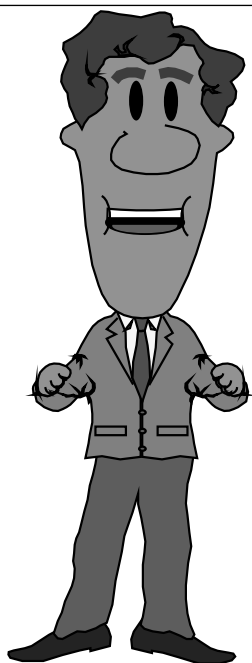
<b>ПРОКАЛЫВАНИЕ УШЕЙ</b>	<b>ДРУЖЕСКИЙ ПОЦЕЛУЙ</b>	<b>ОБМЕН ШПРИЦАМИ И ИГЛАМИ ДЛЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ</b>
<b>СЛЕЗЫ</b>	<b>ПОТ</b>	<b>ОБЪЯТИЯ</b>
<b>ТАТУИРОВКА</b>	<b>УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ</b>	<b>ПОСЕЩЕНИЕ ОБЩЕЙ БАНИ</b>
<b>УКУСЫ КОМАРОВ, НАСЕКОМЫХ</b>	<b>ГРУДНОЕ МОЛОКО</b>	<b>ЧИХАНИЕ</b>



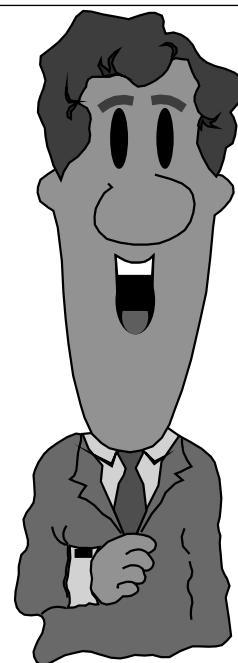
<b>КАШЕЛЬ</b>	<b>ПОСЕЩЕНИЕ ТУАЛЕТА</b>	<b>ОБЩЕСТВЕННЫЙ ТРАНСПОРТ</b>
<b>ДОНОРЫ КРОВИ</b>	<b>ПИСЬМЕННЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ</b>	<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ РАСЧЕСКИ</b>
<b>ПОСЕЩЕНИЕ БАСЕЙНА</b>	<b>ДРАКА С ВИЧ- ПОЗИТИВНЫМ</b>	<b>ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ</b>
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕГО СТАКАНА</b>	<b>ПОСЕЩЕНИЕ ПАРИКМАХЕРСКОЙ</b>	<b>СЛЮНА</b>
<b>УКУС БЕЗДОМНОГО ЖИВОТНОГО</b>	<b>ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ, ТКАНЕЙ, ЖИДКОСТЕЙ</b>	<b>ОБЩЕЕ ПОЛОТЕНЦЕ</b>
<b>КУПАНИЕ В РЕЧКЕ, ОЗЕРЕ, МОРЕ</b>	<b>СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ</b>	<b>НЕЗАЩИЩЕННЫЙ ПОЛОВОЙ КОНТАКТ</b>



Приложение 2. Набор карточек к игре «Ценная реакция»



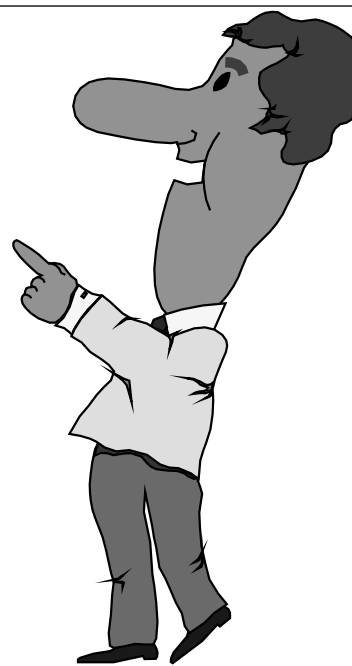
**МИРНЫЙ ЖИТЕЛЬ**



**МИРНЫЙ ЖИТЕЛЬ**



**МИРНЫЙ ЖИТЕЛЬ**



**МИРНЫЙ ЖИТЕЛЬ**





**МЕРЫ ЗАЩИТЫ**



**ВИРУС**





## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** через необеззараженные инструменты для  
нанесения татуировок и прокалывания ушей

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** через необеззараженные инструменты для  
нанесения татуировок и прокалывания ушей

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** во время драк с ВИЧ-позитивными,  
сопровождающихся повреждением кожных  
покровов

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** во время драк с ВИЧ-позитивными,  
сопровождающихся повреждением кожных  
покровов

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** от ВИЧ-позитивной матери ребенку

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** от ВИЧ-позитивной матери ребенку



## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** использование наркоманом  
нестерильного шприца

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** использование наркоманом  
нестерильного шприца

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при супружеской неверности

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при супружеской неверности

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при незащищенном половом контакте  
со случайным партнером

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при незащищенном половом контакте  
со случайным партнером



## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при инъекционном введении наркотиков

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при инъекционном введении наркотиков

## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при использовании необеззараженных шприцев и игл

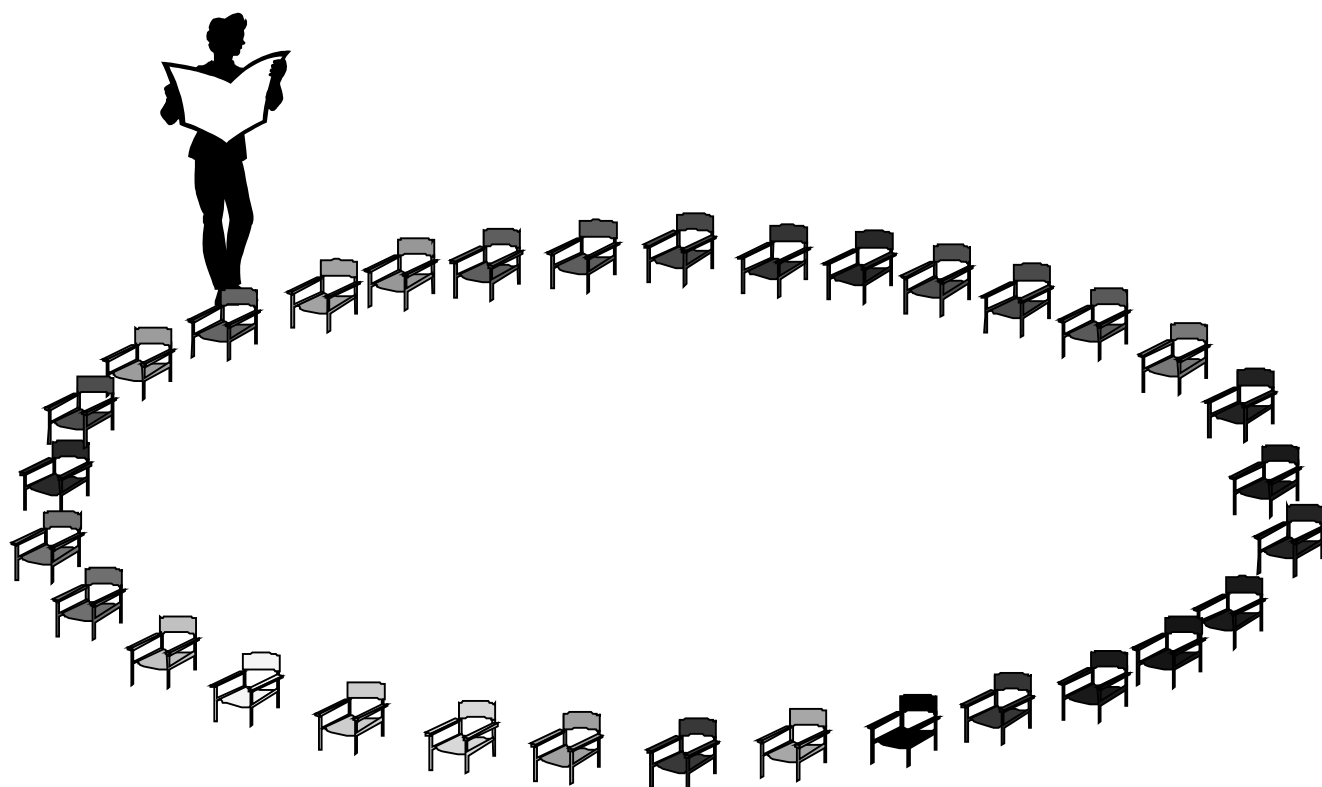
## НОСИТЕЛЬ ВИРУСА



**ПУТЬ  
ПЕРЕДАЧИ:** при использовании необеззараженных шприцев и игл



**Приложение 5. Схема расположения участников игры «Цепная реакция»**



## **«ВСЕОБУЧ ИНТЕРАКТИВНОГО ЧЕЛОВЕКА». СЦЕНАРИЙ ИНТЕРАКТИВНОГО ЗАНЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.**

ГБПОУ «Свердловский областной педагогический колледж»

Авторы: Долгих Е.И. заведующая отделом социально-педагогической работы  
Новикова С.Г., заместитель директора по воспитательной работе

Сценарий интерактивного занятия «Всеобуч Интерактивного Человека» представляет собой методическое сопровождение для организации занятия по профилактике ВИЧ-инфекции в молодежной среде. Разработка может быть использована как в профессиональных образовательных организациях со студентами, так и с обучающимися старших классов общеобразовательных учебных заведений.

Занятие построено с учетом возрастных особенностей молодых людей, предполагает интерактивное взаимодействие, разработано с учетом Методических рекомендаций ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

Материалы могут быть использованы в учебных группах от 30 до 100 человек.

© Долгих Е.И., Новикова С.Г., ГБПОУ СО «СОПК», 2016.

### **Краткая аннотация занятия**

Интерактивное занятие «Всеобуч Интерактивного Человека» направлено на активизацию внимания студентов колледжа на проблеме ВИЧ/СПИДа в Свердловской области.

*Задачи занятия:*

1. Сформировать представления студентов об особенностях ВИЧ-инфицирования;
2. Способствовать формированию навыков безопасного поведения студентов;
3. Развитие толерантного отношения молодежи к ВИЧ-положительным людям.

Для реализации занятия необходимо просторное помещение с возможностью передвижения рабочих мест участников.

Количество участников: от 30 до 100 человек.

Возраст участников: от 14 до 24 лет.

Занятие включает в себя 3 модуля:

1. «Всеобуч» - обучающий блок, в котором участники пополняют свои представления по проблеме ВИЧ, СПИДа.
2. «Интерактивность» - модуль, в котором участники смогут в ходе взаимодействия увидеть принципы распространения инфекции, оценить свои риски и определить способы безопасного поведения.
3. «Человек» - модуль, где участникам предлагается выразить свое отношение к проблеме и сопоставить его с собственными ценностями.

Фотоматериалы с мероприятия можно увидеть в Приложении 4.



## Ход занятия

### 1. Приветствие участников.

*Необходимо:*

- электронная презентация с названием занятия и мотивирующим содержанием;
- микрофон;
- музыкальное сопровождение.

### 2. Модуль 1. ВСЕОБУЧ

*Необходимо:*

- ленточки 7 цветов (Приложение 1) по количеству участников для деления на группы;
- 7 ноутбуков (ПК);
- 7 рабочих зон для участников;
- 7 волонтеров-экспертов для организации работы в группах;
- листы с заданиями для команд (Приложение 2).

При входе в зал каждый участник получает ленточку на грудь разного цвета (Приложение 1). Таким образом, формируется 7 команд. Задача каждой команды на основании материалов подобранных экспертами (см. Приложение 2) составить 1-2 слайда электронной презентации по своему разделу. Каждой команде предоставляется ноутбук для групповой работы. Все слайды объединяются в единую презентацию. От команды по 1 человеку презентуют слайд в общем докладе. На презентацию слайда 1 минута.

С каждой командой работает специально подготовленный волонтер-эксперт, который помогает команде разобраться в поставленных вопросах, прийти к результату.

#### 1. Вирус

- команда раскрывает особенность строения, жизни вируса иммунодефицита человека.

#### 2. Путь

- команда раскрывает способы передачи ВИЧ-инфекции (половой, через кровь, вертикальный).

#### 3. Миф\* (требуется профессиональный эксперт)

- проблема отрицания ВИЧ: деятельность диссидентов, причины, последствия.

#### 4. Цифры

- задача команды раскрыть и представить эпидемиологическую ситуацию по Свердловской области, выявить территории, находящиеся в лидерах по заражению ВИЧ-инфекцией.

#### 5. Зона риска

- команда рассматривает действия человека после рискованного поведения: период окна, где и как можно проверить ВИЧ-статус.

#### 6. Жизнь



- задача группы изучить этапы протекания болезни, поддержание стабильного состояния ВИЧ-положительных людей.

#### 7. СМИ

- задача группы сделать итоговый слайд, призывающий людей знать свой статус, ответственно относиться к своему здоровью.

Время работы групп – 15 минут (10 минут практическая работа по решению проблемы, поставленной перед командой, 5 минут на подготовку слайдов для итоговой презентации).

**После завершения работы команды соединяют полученные слайды в единую презентацию. 7 человек (по 1 человеку от каждой команды) в течение 5 минут презентуют работу.**

### 3. Модуль 2. ИНТЕРАКТИВНОСТЬ

*Необходимо:*

- свободное помещение;  
- на полу цветным скотчем выделены две линии, обозначающие зоны передвижения.

Все участники игры располагаются за первой линией. Ведущий (по аналогии с детской игрой «Цвета», «Вышибалы») называет любой цвет. Задача участников перейти на другую линию (выжить), задача ведущего заляпать (заразить) как можно больше человек. Если у участника в одежде, на теле присутствует данный цвет, он может перейти за другую линию. Если цвета нет, его задача - перебежать за линию, не будучи пойманным. Все пойманные присоединяются к ведущему, помогая ему поймать всех участников.

Данная игра показывает алгоритм заражения ВИЧ-инфекцией, масштабность эпидемии, необдуманное поведение молодежи, рискованность.

Примерные вопросы для участников по итогам игры:

- Приходилось ли вам рисковать во время пересечения линии?  
- Была ли альтернатива более безопасного выполнения условий игры?  
- Могли ли вы полностью отказаться от рискованного поведения? Почему вы не использовали данную возможность?

- Как вы думаете, есть ли в этой игре аналогия с эпидемиологической ситуацией и принципах распространения ВИЧ-инфекции среди молодежи сегодня?

**В рамках игры участники визуально увидят опасность инфицирования и необходимость обдуманного отношения к своей жизни и здоровью.**

### 4. Модуль 3. ЧЕЛОВЕК.

*Необходимо:*

- Стикеры по количеству участников

Участники выбирают один из цветов стикеров: черный- отрицательное отношение к ВИЧ-положительным людям; белый- положительное отношение к ВИЧ-положительным людям; серый-человек не определился в своем отношении.





Далее, согласно выбранным цветам участники занимают специально подготовленные места. Участники с серым цветом располагаются между полярными секторами.

Участникам предлагаются обсуждения коротких социальных роликов, либо проблемных ситуаций (Приложение 3). Команды черных и белых должны высказать свои аргументы относительно затронутой проблемы. Участники серого поля могут в процессе обсуждения задавать уточняющие вопросы, занимать ту или иную сторону.

**В завершении каждого обсуждения, участникам из всех команд предлагается пересмотреть свою позицию и пересесть относительно вновь принятой позиции. Однако, при смене команды, человек должен объяснить причину изменения своего мнения по заданной проблеме.**

## **5. Подведение итогов**

Открытый микрофон. Участникам предлагается в свободной форме рассказать, как изменилось их личное отношение к проблеме, какие выводы они сделали. В качестве послесловия можно использовать видео по ЗОЖ или профилактике ВИЧ.



Образец ленты для участников интерактива  
(выдаются разные цвета лент)



### 1. Задание для команды «Вирус»

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.

1. СПИД - это то же самое, что и ВИЧ.
2. СПИД вызывается вирусом иммунодефицита человека.
3. ВИЧ/СПИДом болеют только люди.
4. ВИЧ-инфекция снижает способность организма сопротивляться другим инфекциям и болезням.
5. ВИЧ живет только в жидкой среде.
6. СПИД пришел к нам из Африки.
7. СПИД - последняя стадия ВИЧ-инфекции.
8. ВИЧ проявляется в организме в течении 1 недели.
9. С ВИЧ-инфекцией можно жить 10 лет.
10. СПИД- излечимая стадия заболевания.

### 2. Задание для команды «Путь»

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.

1. ВИЧ передается через кровь.
2. ВИЧ передается через половые жидкости.
3. Можно заразиться ВИЧ, принимая наркотики внутривенно.
4. Можно заразиться ВИЧ при поцелуях.
5. ВИЧ-инфицированная мама может родить здорового ребенка.
6. Можно заразиться, общаясь с ВИЧ-инфицированным человеком.
7. ВИЧ-инфекцией можно заразиться, если больной чихает и кашляет.
8. Злоупотребление алкоголем повышает риск заражения ВИЧ.
9. Опасно здороваться с ВИЧ-положительным человеком.
10. Можно не заразиться ВИЧ, если незащищенный половой акт был всего лишь 1 раз.

### 3. Задание для команды «Миф»

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.

1. Люди, не признающие ВИЧ-инфекцию называют себя «СПИД-отрицательными».



2. Воззрения ВИЧ-диссидентов серьезно противоречат мнению традиционной науки.
3. ВИЧ вызывает не вирус, а психосоциальные причины.
4. ВИЧ – это всего лишь своего рода маркер, наличие которого показывает повышенный риск развития СПИДа.
5. Антиретровирусная терапия не замедляет течение болезни; более того – она опаснее, чем сама болезнь, так как сама подавляет иммунитет.
6. Смертность и вероятность развития СПИД среди ВИЧ-инфицированных, принимающих антиретровирусную терапию, на 86% ниже чем у тех, кто отказался от лечения.
7. Снижение иммунитета при СПИДе вызвано внешними причинами (например, в Африке эта болезнь развита сильнее всего из-за недоедания и проблем с чистой питьевой водой).
8. Существует генетическая предрасположенность к заболеванию.
9. ВИЧ не может быть причиной СПИДа, так как никому не известно, как именно он действует – ученым неизвестен в деталях патогенез болезни.
10. Частые положительные результаты тестов на ВИЧ дискредитируют мнение большинства о том, что именно этому вирусу принадлежит «заслуга» быть причиной СПИДа.

#### **4. Задание для команды «Цифры»**

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.

1. В Свердловской области эпидемия ВИЧ/СПИДа.
2. В России официально зарегистрирован 1 миллион ВИЧ-инфицированных.
3. Чаще всего количество заболевших ВИЧ увеличивается в периоды январских праздников.
4. Более 2% мужчин в возрасте 25–40 уже являются носителями ВИЧ
5. 53% случаев заражения ВИЧ связаны с употреблением наркотиков
6. 2,5% случаев относятся к детям, родившимся от ВИЧ-инфицированных матерей
7. к 2020 году число ВИЧ-инфицированных в России может увеличиться на 250%
8. России ВИЧ-инфицирован 1% беременных, ежегодно у таких женщин принимают порядка 600 родов.
9. Самые неблагополучные регионы по зараженности населения ВИЧ- это Кемеровская, Свердловская, Томская и Новосибирская области.
10. 17 миллионов человек имели доступ к антиретровирусной терапии.

#### **5. Задание для команды «Зона риска»**

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.



1. Сразу после опасного контакта с ВИЧ-инфицированным анализ ВИЧ будет положительным.
2. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при попадании крови, спермы, влагалищных секретов зараженного человека в кровь незараженного: либо непосредственно, либо через слизистые оболочки.
3. Чаще всего ВИЧ заражаются медицинские работники, чья деятельность связана с инъекциями.
4. Среднестатистический риск заражения при случайном уколе иглой составляет 0,3% (1 на 300).
5. Среднестатистический риск заражения при попадании вируса на поврежденную кожу, в глаза или на слизистые оболочки - 0,1% (1 на 1 000).
6. Риск заражения ВИЧ для обоих партнеров возрастает при сопутствующих венерических заболеваниях (ЗППП).
7. ВИЧ не передается в быту.
8. Период первичных проявлений ВИЧ-инфекции может проявляться разнообразной клинической симптоматикой. Наиболее часто это – лихорадка, высыпания на коже и слизистых, увеличение лимфатических узлов, фарингит.
9. Насекомые ( в частности комары) передают ВИЧ-инфекцию.
10. Самый распространенный способ передачи ВИЧ-инфекции- воздушно-капельный.

## **6. Задание для команды «Жизнь»**

Прочитайте утверждения. *Проверьте их правильность.* На основании данных тезисов подготовьте 1-2 слайда с целью представления материала для широкой аудитории. Слайд должен быть ярким, логичным, информативным, читаемым.

1. ВИЧ-инфицированные люди внешне выглядят так же как здоровые.
2. ВИЧ-инфицированный человек может передавать вирус окружающим на протяжении всей жизни.
3. Если ВИЧ-инфицированный человек имеет высокую приверженность к лечению, т.е. демонстрирует активное, устойчивое стремление получать необходимое лечение, он проживет до пенсии.
4. Человек с ВИЧ-положительным статусом должен вести здоровый образ жизни.
5. ВИЧ-инфицированный человек может не соблюдать рекомендации лечащего врача.
6. При обнаружении ВИЧ, необходимо срочно встать на учет в Центр по профилактике и борьбы со СПИДом.
7. Если ты болен ВИЧ - главная задача- следить за своим иммунитетом.
8. Важно соблюдать схему приема препаратов.
9. Ввиду того, что при ВИЧ-инфекции организм не может полноценно реагировать на бактериальные и вирусные возбудители, необходимо проконсультироваться с вра-



чом о возможности вакцинаций от клещевого энцефалита, гепатита А, В и пр. тяжелых инфекционных заболеваний.

10. Любой ВИЧ-инфицированный человек может завести семью и стать родителем.

### **7. Задание для команды «СМИ»**

Разработайте рекламный слайд тестирования на ВИЧ с использованием быстрых тестов. Слайд должен быть креативен, интересен, заметен, побуждать человека узнать свой ВИЧ-статус. Избегайте агитации негативных явлений и мыслей. Профилактика должна побуждать к ответственному отношению к своему здоровью. Проанализируйте, мотивирует ли вас придуманная реклама к тестированию на ВИЧ, какие ключевые моменты мотивируют вас.

## **Приложение 3.**

### **Проблемная ситуация 1.**

Петя родился от ВИЧ-положительной матери, в течение 11 лет мама скрывала от него свой статус. Однажды, Петя случайно узнал, что мама- носитель ВИЧ. Для ребенка это был шок, тем более, что в школе данная тема никогда не обсуждалась на уроках, и Петя думал, что ВИЧ передают только бомжи и наркоманы. Как поступить маме в данной ситуации?

### **Проблемная ситуация 2.**

В садик пришел новый мальчик. Родители группы узнали от медицинского работника и кулуарных разговоров с воспитателем о положительном статусе ребенка. Опасаясь за жизни своих детей, они поставили вопрос об отчислении этого ребенка из дошкольного учреждения, мотивируя это тем, что дети могут кусаться, драться и мальчик является опасным для здоровых детей. Как в этой ситуации стоит поступить заведующей?

### **Проблемная ситуация 3.**

Мария успешно училась в медицинской академии. Она уже 2 года встречалась со своим парнем, мечтала, что после окончания академии выйдет замуж, станет мамой и будет работать по любимой профессии. Однако, при очередном медицинском осмотре, Мария узнала, что заражена ВИЧ. Девушка в растерянности. Кто может помочь ей в данной ситуации?



