

**Департамент культуры и туризма Вологодской области  
Вологодская областная универсальная научная библиотека им. И. В. Бабушкина  
Сектор отраслевой литературы отдела абонемента**

# **ЛИЦОМ К ЛИЦУ СО СПИДом**



**Материалы к Международному дню памяти людей,  
умерших от ВИЧ/СПИДа**

**16+  
Вологда  
ВОУНБ  
2020**

УДК 616.9

ББК 55.1

Л65

Составитель: Г. А. Будикова, зав. сектором отраслевой литературы отдела абонемента

**Л65 Лицом к лицу со СПИДом : к Международному дню памяти людей, умерших от ВИЧ/СПИДа** : [материалы для проведения просветительских мероприятий] / Департамент культуры и туризма Вологодской области, Вологодская областная универсальная научная библиотека им. И. В. Бабушкина, Сектор отраслевой литературы отдела абонемента ; [составитель Г. А. Будикова]. – Вологда : ВОУНБ, 2020. – 30 с.: ил. – 16+. – Текст : электронный.

В издании представлена общая информация о ВИЧ/СПИД, эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации и Вологодской области, приведены примеры викторин, уроков, конференций, тренингов по профилактике ВИЧ и СПИДа, которые могут быть использованы для проведения мероприятий к Международному дню памяти людей, умерших от СПИДа и Всемирному дню борьбы со СПИДом.

Издание может представлять интерес библиотечным специалистам, педагогам, классным руководителям средних общеобразовательных школ и колледжей, а также всем, кто работает с молодежью.

УДК 616.9

ББК 55.1

© БУК ВО «Областная универсальная научная библиотека», 2020

## **От составителя**

*Ежегодно в третье воскресенье мая во всем мире проходит Международный день памяти людей, умерших от СПИДа.*

*Впервые Международный день памяти умерших от ВИЧ-инфекции и СПИДа был проведен в Сан-Франциско (США) в 1983 году, когда причина СПИДа была еще неизвестна, а число погибших от этой болезни составляло несколько тысяч человек. Организаторы стремились почтить память погибших от СПИДа и продемонстрировать поддержку больным.*

*В 2020 году акция, посвященная «Международному дню памяти людей, умерших от СПИДа», проводится 17 мая. Цель мероприятия – привлечение внимания общественности к проблеме распространения заболевания, а также объединение усилий органов государственной власти и общественных организаций для повышения информированности обучающихся, студентов, родителей и педагогов о проблеме ВИЧ-инфекции в подростковой и молодежной среде, формирование навыков безопасного поведения, ценностного отношения к своему здоровью, развитие социальной активности молодежи в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции.*

*В эти дни необходимо вспомнить о людях, умерших от СПИДа, и задуматься о том, что эпидемия может коснуться каждого; искоренить стереотипы, связанные с ВИЧ-инфекцией, устраниТЬ дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ.*

*ВИЧ-инфекция охватила все континенты, и число инфицированных продолжает расти. День памяти умерших от СПИДа создает чувство глубокой солидарности и привлекает внимание людей и средств массовой информации всего мира, демонстрирует готовность и желание противостоять дальнейшему распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа и напоминает о том, что никто не застрахован от этой болезни.*

*День памяти – это еще одна возможность показать реальную близость проблемы и напомнить о том, что для защиты от ВИЧ-инфекции необходимо соблюдать несложные правила безопасного поведения и своевременно обследоваться на ВИЧ. Страх перед диагнозом и отсрочка тестирования уменьшают шансы на полноценную и продолжительную жизнь. Только при раннем выявлении ВИЧ-инфекции и своевременном лечении человек может жить полноценной жизнью – работать, создавать семью, растиТЬ здоровых детей..*

*Мероприятия, проводимые в этот день, направлены на духовно-нравственное воспитание и просвещение различных категорий населения и призваны решить задачи информирования по широкому спектру проблем ВИЧ-инфекции: путях передачи и механизмах инфицирования, способах профилактики и лечения, социальных аспектах ВИЧ/СПИД, способах формирования личностной ответственной позиции по отношению к собственному здоровью, развитию поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска ВИЧ-инфицирования.*

*Представленное издание содержит информацию по общим вопросам ВИЧ/СПИД, проблемам распространения заболевания на территории Российской Федерации и Вологодской области, примеры просветительских мероприятий, которые можно использовать в работе с молодежью.*

## 1. Общие сведения о ВИЧ и СПИДе

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека. Вирусы – мельчайшие живые организмы-паразиты, которые могут размножаться только внутри клеток других организмов (хозяев). Это небезвредно для хозяина и в большинстве случаев при внедрении вирусов развивается определенное заболевание (вирусная инфекция: грипп, корь и т.п.). Вирусы не видны в оптический микроскоп, их можно увидеть только под специальным электронным микроскопом.

ВИЧ приспособлен к жизни только в клетках человека, на поверхности которых имеется особая белковая молекула, обозначаемая научным шифром CD4 (си-ди-четыре клетки). Присоединившись к CD4-клетке, ВИЧ внедряет в клетку свои гены, в результате чего клетка начинает производить новые вирусы, а сама потом погибает. Клетки, несущие молекулу CD4, участвуют в системе защиты организма человека от других вирусов и микроорганизмов, а так же и опухолей. Вся эта сложная система защиты организма называется иммунитетом. Уменьшение количества CD4 -клеток приводит к снижению иммунитета, его недостаточности или иммунодефициту. Таким образом, ВИЧ - это вирус, избирательно вызывающий недостаточность защитной системы организма человека за счет истребления CD4-клеток.

«Период окна» - это время от момента заражения до появления в крови антител к ВИЧ. В ответ на проникновение ВИЧ в кровь начинают вырабатываться антитела к этому вирусу. Для этого организму нужно от 1-2 недель до 3 месяцев. Очень редко этот период длится дольше 6 месяцев. В «период окна», когда вирус уже есть, а антител еще нет, тест на антитела к ВИЧ будет отрицательным. Всегда нужен повторный анализ крови через 3-6 месяцев. В «период окна» инфицированный человек уже может передавать ВИЧ другим людям.



ВИЧ вызывает заболевание, называемое ВИЧ-инфекцией. ВИЧ-инфекция начинается с момента заражения (инфицирования) ВИЧ и продолжается много лет, до самой смерти человека. Через несколько недель после инфицирования у зараженного человека повышается температура, увеличиваются лимфатические узлы, может быть неприятное ощущение в горле, боли при глотании, красные пятна на коже тела, понос. Через несколько лет ВИЧ снижает количество CD4-клеток, развивается недостаточность иммунитета, и у зараженного ВИЧ человека появляются болезни, которые у здоровых людей быстро сами проходят или легко излечиваются. У зараженных ВИЧ со сниженным иммунитетом такие болезни сами не проходят, а со временем они становятся все тяжелей и опасней, ведь ВИЧ убивает часть защитников организма. По мере дальнейшего снижения количества клеток CD4 и снижения иммунитета развиваются болезни внутренних органов, постепенно приводящие к смерти. Этую позднюю стадию ВИЧ-инфекции называют синдромом приобретенного иммунодефицита, СПИДом.



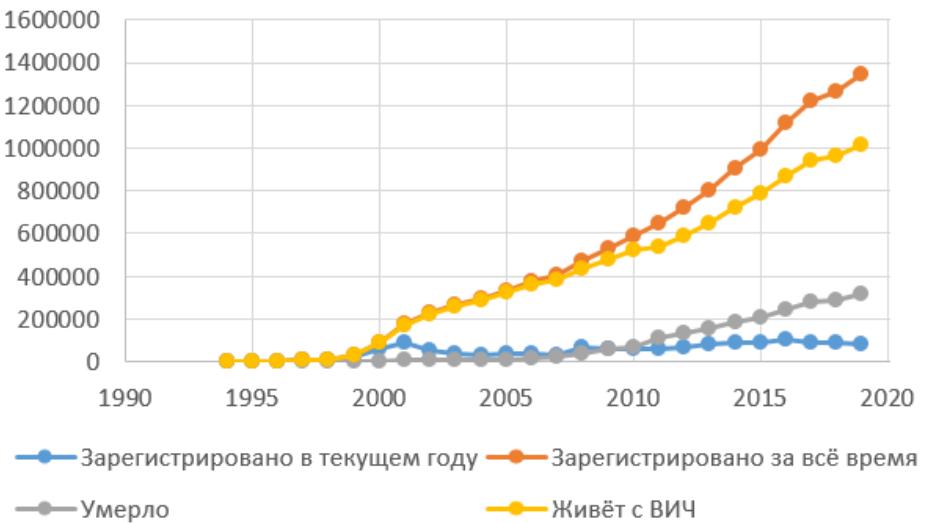
При отсутствии лечения в течении 10 лет после заражения ВИЧ СПИД развивается у 50% зараженных, в течении 20 лет - у 95%, лишь 5% живут с ВИЧ более 20 лет. У больного СПИДом часто развиваются и опухоли, преимущественно возникающие под действием различных онкогенных вирусов: лимфомы, саркома Капоши. По наличию «положительной» реакции нельзя определить, как быстро разовьется СПИД. Как показали наблюдения,

скорость развития СПИДа зависит не от пути заражения, а от исходного здоровья человека. Например, у тех, кто заразился в молодом возрасте, СПИД развивается позднее, чем у тех, кто заразился в старости. У людей, которые заражены кроме ВИЧ и другими вирусами, и вообще страдающих другими болезнями, СПИД может развиться быстрее.

## 2. Состояние с ВИЧ и СПИДом в Российской Федерации

Непосредственно в Россию ВИЧ завезли российские граждане, вступавшие в половые контакты с иностранцами во время зарубежных поездок или имевшие интимную близость с иностранцами, приехавшими в Россию. После этого ВИЧ начал распространение уже среди россиян.

### Динамика ВИЧ в России



За 2019 год в Российской Федерации было выявлено 94 668 новых случаев заражения ВИЧ. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в России за 2019 год составил 64,5 сл. на 100 тыс. населения - без учёта выявленных анонимно и иностранцев. Каждый день в России регистрируется около 250 новых случаев заражения ВИЧ и около 100 человек умирают. Каждый час в России 10 человек заражаются ВИЧ и 4 человека умирает. В России каждые 5 минут 1-2 человека получают ВИЧ и каждые 15 минут 1

человек умирает. На 01 января 2019 года общее количество зараженных ВИЧ в России составило 1,3 млн. (1 326 239) человек, не включая 318 870 умерших, в т.ч. ~62 000 ВИЧ-инфицированных находящихся в УФСИН.

На 01 января 2020 года общее количество ВИЧ-инфицированных в России составило 1,4 млн. (1 423 999) человек.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации. Регистрируется рост числа регионов с высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от численности населения): с 22-х в 2014 г. до 36 в 2019 г. В этих неблагополучных регионах проживает более половины всего населения страны 60,1% (59,6% — на 01.07.19) и подавляющее большинство (82,8%) всех инфицированных ВИЧ.

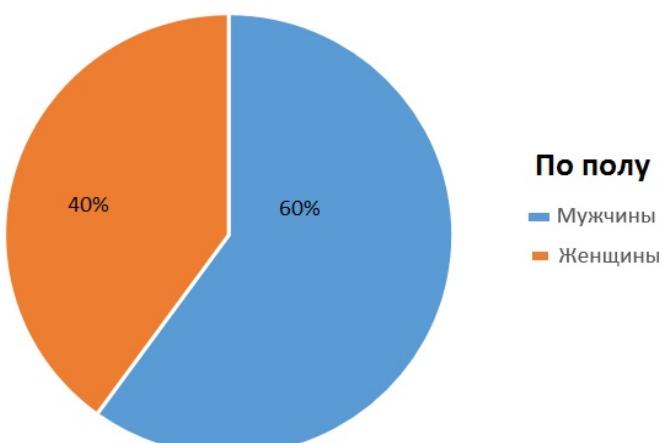
Наиболее худшими регионами по зараженности ВИЧ составляют: Кемеровская область - 179,5 человек на 100 тыс. населения; Челябинская и Иркутская области - 130,1 человек; Свердловская область - 125,6; Новосибирская область - 124,9; Пермский край - 118,1; Красноярский край - 116,6; Томская область - 112,1; Оренбургская область - 111,3; Тюменская область - 103,4 и т. д.

### ТОП-10 ПО СМЕРТНОСТИ. ДИНАМИКА ЗА ГОД

	2017	2018
Кемеровская область	<b>58,5</b>	<b>65,1</b>
Иркутская область	<b>42,9</b>	<b>42,4</b>
Самарская область	<b>39,5</b>	<b>32,3</b>
Тюменская область (без автономии)	<b>38,0</b>	<b>33,5</b>
Новосибирская область	<b>36,7</b>	<b>34,8</b>
Свердловская область	<b>34,5</b>	<b>38,1</b>
Алтайский край	<b>33,5</b>	<b>31,5</b>
Пермский край	<b>30,7</b>	<b>33,8</b>
Челябинская область	<b>29,2</b>	<b>28,5</b>
Оренбургская область	<b>24,6</b>	<b>25,7</b>

В 2019 г. ВИЧ-инфекция выявлена в основном (71% новых случаев) у граждан РФ в возрасте 30-50 лет. Доля подростков и молодежи снизилась в 2019 г. до 0,9% (в 2000 г. на их долю приходилось 24,7% новых случаев ВИЧ-инфекции, а в 2010 г. – 2,2%). Наиболее пораженная ВИЧ возрастная группа в России - 30-44 года. Среди мужчин 35-39 лет жили с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция - 3,3%. Среди населения 15-49 лет были инфицированы ВИЧ - 1,4%.

Гендерная градация инфицированных ВИЧ за последние 5-7 лет: представлена следующим образом: 40% больных это женское население; 60% - мужчины разных возрастов.



Среди выявленных ВИЧ+ за 2019 г., при гетеросексуальных контактах заразились - 62,7%, при наркотических - 33,6%. 2,5% больных инфицировались при гомосексуальных контактах. Количество зараженных при половых контактах ежегодно увеличивается.

В I-ом полугодии 2019 зарегистрировано 6 случаев с подозрением на заражение в медицинских организациях при использовании нестерильного медицинского инструментария.

Среди всех людей с ВИЧ (в 1987-2019 гг.) 60% заразились через внутривенное совместное употребление психоактивных веществ.

Всего с 1987 г. зарегистрирована смерть 280 тыс. ВИЧ-позитивных россиян.

В 2018 г. в РФ умерло 36 868 людей с ВИЧ, из них 56% умерли вследствие ВИЧ-инфекции. В 2018 г. по данным Росстата ВИЧ-инфекция была причиной более половины от всех смертей от инфекционных болезней (59,5% – 20 597). Умирают инфицированные ВИЧ в молодом возрасте (в среднем 38 лет в 2018 г.).

За 2019 г. в Российской Федерации умерло от всех причин 33 577 больных ВИЧ-инфекцией, что на 8,9% меньше, чем за 2018 г. Ведущей причиной летальных исходов среди инфицированных ВИЧ остается туберкулез.

К началу 2020 г. умерли 24,9% (к 01.07.2019 г. - 24,4%, к 01.11.2019 г. - 24,7%) от числа всех зарегистрированных инфицированных ВИЧ россиян, при этом постоянно растет количество больных, умерших вследствие ВИЧ-инфекции.

К 01.01.2020 г. в Российской Федерации родилось 205 675 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, у 11 322 из них была подтверждена ВИЧ-инфекция.

За 2019 г. в России родилось 13 747 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них у 165 ребёнка (1,2%) была подтверждена ВИЧ-инфекция.

На диспансерном учёте в 2019 г. состояло 776 868 ВИЧ-инфицированных граждан России (70,5% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция в этот период). «По инициативе Минздрава лечение предоставляется не всем гражданам РФ, как это записано в Конституции, а только включенным в «регистры больных ВИЧ-инфекцией», контролируемые самим министерством». Охват лечением в 2019 г. в Российской Федерации составил 48,5% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция и 68,9% от числа состоявших на диспансерном наблюдении.

### **3. Эпидемиологическая ситуация с ВИЧ и СПИДом в Вологодской области**

На 01.04.2020 года по вологодской области было зарегистрировано 4586 впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в 2019 году - 4481. За I квартал 2020 года в области выявлены 106 новых случаев ВИЧ-инфекции, за 2019 год - 410, за 2018 год - 459. Территориально в 2019 году заболеваемость распределилась следующим образом:

- г. Вологда - 120 случаев - 29,3%;
- г. Череповец - 170 случаев - 41,5 %;
- районы области - 114 случаев - 27,8 %.

6 случаев (1,8%) было зарегистрировано у иностранных граждан.

Случаи ВИЧ-инфекции были выявлены на 26 административных территориях: Бабаевский, Бабушкинский, Белозерский, Важкинский, Великоустюгский, Верховажский, Вожегодский, Вологодский, Вытегорский, Грязовецкий, Кадуйский, К-Городецкий, Междуреченский, Кирилловский, Нюксенский, Сокольский, Сямженский, Тарногский, Тотемский, Устюженский, Харовский, Чагодощенский, Череповецкий, Шекснинский районы, г. Вологда, г. Череповец.

При этом на 7 территориях показатели заболеваемости превышают среднеобластной уровень (35,1 на 100 тысяч населения):

- Бабаевский район - выше на 19 % (8 случаев – 41,7 на 100 тысяч населения),
- Сямженский район - выше в 2,1 раза (6 случаев – 45,1 на 100 тыс. населения),
- Междуреченский - выше на 7 % (2 случая – 37,5 на 100 тыс. населения),
- Нюксенский - выше на 2 % (3 случая – 35,9 на 100 тыс. населения),
- Чагодощенский - выше на 18,2% (5 случаев – 41,5 на 100 тыс. населения),
- город Вологда выше на 7,1 % (120 случаев - 37,6 на 100 тыс. населения),
- город Череповец - выше на 53 % (170 случаев - 53,7 на 100 тыс. населения).

Увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано в Междуреченском, Харовском, Нюксенском, Сямженском, Тотемском, Чагодощенском, Бабаевском, Великоустюгском районах. Наибольшее увеличение наблюдается в Сокольском районе - с 9 до 17 случаев.

За 2019 год в целом по области преобладал путь передачи вируса при половых контактах, удельный вес его составил 61,0 %, (2018 - 58,1 %) в районах области - 82,6%, в городе Череповце - 48,1%, в городе Вологде - 59,8%. Мужчины инфицированные при половых контактах в 8,3 % (10 случаев) инфицировались при гомосексуальных контактах.

При употреблении психоактивных веществ за 2019 год заразились 136 пациентов (2018 год - 164 пациента), доля лиц, инфицированных ВИЧ при употреблении наркотиков в области составила 38,2% (2018 год - 41,6 %), в городе Вологде показатель составил 39,2%, в городе Череповце - 50,6%, в районах области - 17,4%.

В 3 случаях произошло заражение ребенка от ВИЧ-инфицированной матери.

В возрастной структуре среди впервые зарегистрированных преобладают лица старше 30 лет. На долю лиц от 18 до 24 лет приходится 5,1% (21 случай), от 25 до 30 лет 18,8% (77 случаев), 31-39 лет - 44,6% (183 случая), 40-49 лет - 23,4% (96 случаев); старше 50 лет - 7,1% (29 случаев).

В 4 случаях ВИЧ-инфекция зарегистрирована у детей в возрасте до 17 лет (0,9%).

По социальному статусу: среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных 46,6% (191 человек) составляют работающие; 22,2% (91 человек) - безработные; 10,5% (43 человека) - находящиеся в местах лишения свободы; 2,7% (11 человек) - пенсионеры и инвалиды; 1,0 % (4 человека) - дети, 15,6% (6 человек) социальный статус не установлен, 1,5 % (6 человек) - иностранные граждане.

На долю женщин среди ВИЧ-инфицированных приходится 35,4% (145 из 410), мужчин - 64,6% (265 из 410).

В I квартале 2020 года от ВИЧ-инфекции в Вологодской области умер 31 человек, за 2019 год 104 ВИЧ-инфицированных пациента, в т. ч. 43 - жители г. Череповца; 26 - г. Вологды; 6 - Череповецкого, 5 - Чагодощенского, по 4 случая - Белозерского и Вытегорского районов, 3 случая - Шекснинского района, по 2 случая - Сямженского, Тотемского, Грязовецкого районов, по 1 случаю - Бабаевского, Вожегодского, Сокольского, Вологодского, Усть-Кубинского районов. Один случай зарегистрирован у иностранной гражданки и один случай у иногороднего.

#### **4. Урок-конференция «СПИД - глобальная проблема человечества»**

**Цели урока:** формирование у учащихся представления о происхождении вируса иммунодефицита человека, о способах его передачи, течении болезни, способах защиты; выработка активной жизненной позиции по предотвращению поведенческих рисков, связанных с возможностью заражения ВИЧ; формирования убеждения в необходимости соблюдения здорового образа жизни с целью профилактики ВИЧ-инфекции; формирование представления о реальных масштабах распространения ВИЧ.

**Оборудование:** плакаты о способах передачи ВИЧ-инфекции, схема строения вируса, брошюры.

**Действующие лица:** председатель конференции, специалисты: врач-эпидемиолог, врач-вирусолог, врач-иммунолог, врач-лаборант, психолог, социолог, юрист, экономист, эксперт по национальной безопасности, представители прессы-корреспонденты.

## Ход конференции

**Председатель конференции.** Одна из серьезнейших проблем, которую двадцатый век передал веку двадцать первому – это проблема распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа. Россия и соседние страны – в настоящий момент эпицентры глобальной эпидемии, они имеют самые высокие в мире темпы распространения инфекции. Распространение ВИЧ/СПИДа – проблема политической, экономической и социальной безопасности мирового сообщества, которая может затронуть любого человека. Глобальная задача – это обеспечение всесторонней и точной информации о путях заражения ВИЧ и мерах их предупреждения, обстоятельствах, повышающих риск заражения. Сегодня наиболее эффективным способом сдерживания развития эпидемии является изменение поведения людей. Это непросто, так как на этот процесс влияют множество факторов: социальное окружение, традиции, воспитание, реклама, средства массовой информации и др. Об этом мы и будем говорить на пресс-конференции. Корреспонденты могут задавать специалистам свои вопросы.

**Корреспондент. Что такое ВИЧ? Что такое СПИД?**

**Врач-вирусолог.** ВИЧ – вирус иммунодефицита человека. Расшифровывают это сокращение следующим образом: «В» – вирус – микроорганизм, который не может воспроизводить себя самостоятельно, а размножается, только находясь в живой клетке, используя ее механизмы; «И» – иммунодефицит – нарушение нормальной работы иммунной системы организма, приводящее к снижению иммунитета; «Ч» – человека, поскольку этот вирус поражает людей. **СПИД** – синдром приобретенного иммунодефицита: «С» – синдром, т.е. сочетание признаков, имеющих общий механизм возникновения и характеризующих определенное болезненное состояние организма (заражение происходит главным образом при половых контактах и через кровь; в результате при поражении лимфатической системы ослабляются защитные силы организма); «П» – приобретенный, поскольку это состояние приобретают, а не получают через гены. «И» – иммунного; «Д» – дефицита, поскольку это заболевание приводит к ослаблению иммунной системы, которая отвечает за уничтожение болезнесторных бактерий и вирусов.

**Корреспондент. Когда был открыт вирус?**

**Врач-эпидемиолог.** В 1981г. Центром по контролю заболеваемости США было отмечено новое инфекционное заболевание у пациентов, поступивших в клиники с диагнозом «воспаление легких с необычными свойствами». Лабораторные исследования показали, что возбудителем являлась пневмоциста – микроорганизм, который живет в верхних дыхательных путях большинства людей, но не вызывает воспалительного процесса. В крови этих пациентов практически отсутствовали Т4-лимфоциты (в норме их порядка 1000 в мкм). Заболевание назвали – СПИД. Несмотря на единичное число первых заболевших, в США в том же 1981г. была объявлена эпидемиологическая готовность на национальном уровне. Были начаты работы по поиску инфекционного агента-возбудителя. В 1983г. Американский ученый Роберт Гало и Люк Мотанье из Института Пастера во Франции открывают неизвестный ранее ретровирус – ВИЧ, которого считают причиной СПИДа. К концу 80-х гг. ХХв. Мировое медицинское сообщество, ВОЗ вынуждены были сделать неутешительные выводы: ВИЧ-инфекция приняла характер эпидемии, самой опасной в истории человечества. На данном этапе развития этого заболевания нет «здорового вирусоносительства», т.е. такого положения, когда вирус в организме есть, но с ним можно жить до естественной смерти, не болея. В начале 90-х гг. официальное название «СПИД» сменили на ВИЧ-инфекцию. СПИД – конечная стадия

заболевания ВИЧ-инфекции. Заболевание на данном этапе признано неконтролируемым медициной со 100%-ой летальностью. Среднее время между заражением ВИЧ-инфекцией и проявлением первых симптомов, позволяющих диагностировать СПИД, составляет 8-15 лет.

**Корреспондент.** *Какое строение имеет ВИЧ?*

**Врач-вирусолог.** ВИЧ, как и все вирусы, имеет очень простое строение. Состоит из двух оболочек (внешней и внутренней), РНК и специальных ферментов, участвующих в процессе размножения вируса. Внешняя оболочка предназначена для присоединения вируса к клетке-хозяину; внутренняя оболочка (капсид) – для проникновения вируса в клетку, в ее ядро. Ферменты внедряют вирусную информацию в ДНК клетки и начинается процесс выработки новых вирусов.

**Корреспондент.** *Как иммунная система человека борется с инфекционными заболеваниями?*

**Врач-иммунолог.** Функция иммунной системы заключается в том, чтобы адекватно реагировать на вторжение чужеродных организмов и бороться с ними. Белки вирусов, бактерий несут чужеродную генетическую информацию, т.е. являются антигенами. Иммунная система организма в ответ на наличие антигенов вырабатывает защитные белки – антитела. В работе иммунной системы задействовано много типов клеток. Клетки CD4 (Т-хелперы) регулируют работу других клеток, отвечающих за выработку антител и уничтожающих антигены. Допустим, в организм попал вирус краснухи. Клетки CD4 опознают его и посыпают сигналы другим клеткам иммунной системы об обнаружении антигена. Через некоторое время начинают вырабатываться антитела, которые воздействуют на вирус. Антигены и зараженные клетки уничтожаются. При повторном попадании вируса краснухи в организм иммунная система сразу опознает знакомый антиген и уничтожает его, не дав заболеванию развиться. Этот процесс лежит в основе формирования иммунитета, т. Е. невосприимчивости организма к различного рода инфекциям.

**Корреспондент.** *Что происходит в организме при попадании ВИЧ-инфекции?*

**Врач-вирусолог.** Особенность вируса иммунодефицита человека состоит в том, что он разрушает клетки CD4. Иммунная система теряет способность к уничтожению зараженных вирусом клеток. Когда человек заражается ВИЧ, многие клетки CD4 гибнут, оставшиеся теряют «бдительность» и перестают реагировать на чужеродные тела: бактерии, раковые клетки, вирусы. Иммунная система «засыпает». Это состояние называют иммунодефицитом. Чем больше копий вируса в организме, тем хуже состояние здоровья инфицированного – повышается количество сопутствующих ВИЧ-заболеваний инфекционной природы.

**Корреспондент.** *Каковы пути передачи ВИЧ-инфекции?*

**Врач-эпидемиолог.** ВИЧ содержится во всех жидкостях организма. В 1985г. Установлены инфекционно-опасные жидкости: кровь, сперма, секреция половых органов, грудное молоко. В слюне ВИЧ содержится, но его концентрация слишком мала для заражения, поэтому ВИЧ не передается при поцелуе, через общую посуду. В крови концентрация ВИЧ самая высокая, и вероятность заражения самая значительная. Различают вертикальный и горизонтальный пути передачи. Вертикальный путь – это передача вируса от матери ребенку: во время беременности, во время родов, при грудном вскармливании. Горизонтальный путь – половой контакт, инфицирование через кровь: при переливании крови, пересадке органов, через зараженный медицинский инструмент, в том числе при инъекционном введении наркотиков, через оборудование для пирсинга и татуировок. Более 90% новых случаев ВИЧ-инфекции приходится на потребителей инъекционных наркотиков. Также существует теоретический риск передачи ВИЧ-инфекции во время драк, контактных видов боевого искусства, при условии контакта поврежденной кожи с кровью инфицированного партнера.

**Корреспондент.** *Как можно обнаружить наличие ВИЧ в организме?*

**Врач-лаборант.** Проводится тестирование крови на определение антител к вирусу ВИЧ. Первый тест – анализ на антитела – иммуноферментный анализ (ИФА). Если он дает положительный результат, то ВИЧ в организме присутствует. Второй тест – анализ на определение специфических антител к вирусу ВИЧ – иммуноблот. Его называют подтверждающим, на основании этого теста ставится диагноз «ВИЧ-инфекция».

**Корреспондент.** *Почему тесты могут давать ошибочные результаты?*

**Врач-вирусолог.** Тестирование на ВИЧ-инфекцию осложнено тем, что антитела к вирусу ВИЧ начинают вырабатываться в достаточном для определения количестве только через 3-6 месяцев с момента попадания вируса в организм. Период между инфицированием и возможностью определения антител называют периодом окна. Если человек сдает анализы на ВИЧ в этот период, то результаты теста будут отрицательные даже при наличии инфекции.

**Корреспондент.** *Каковы правила прохождения тестирования на ВИЧ?*

**Юрист.** В соответствии с Федеральным законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» тестирование проводится добровольно. По желанию человека, сдающего анализ, оно может быть анонимным (статьи 7 и 8). Право пациента на неразглашение его диагноза охраняется законом. При нарушении этого права предусмотрена административная или уголовная ответственность. Таким образом, гарантируется конфиденциальность. Согласно ст. 9 Федерального закона в обязательном порядке обследование на наличие ВИЧ-инфекции проходят доноры, лица, находящиеся в местах лишения свободы, работники отдельных предприятий, организаций (перечень установлен Правительством РФ),

**Корреспондент.** *Каковы признаки течения ВИЧ-инфекции?*

**Врач-вирусолог.** Течение болезни можно разделить на несколько стадий. Первая стадия длится примерно 6 месяцев. Вскоре после заражения отмечают симптомы простуды: головная боль, кашель, повышенная температура, увеличение лимфатических узлов. Вторая стадия – бессимптомная, длится от полугода до 10 лет. Носитель вируса может не подозревать о болезни и подвергать риску инфицирования других людей. Третья стадия – клинически развернутая ВИЧ-инфекция: лихорадка, сильное похудание, диарея, увеличение лимфоузлов. На фоне ослабленной иммунной системы развиваются сопутствующие инфекции: герпес, поражение головного мозга, глаз, печени, грибковые заболевания кожи и слизистых оболочек. Причина их развития – живущие в каждом из нас микроорганизмы. Для человека, иммунитет которого борется с инфекцией, они не опасны. При ослабленном иммунитете эти же микроорганизмы вызывают серьезные проблемы. Четвертая стадия – СПИД, такое состояние иммунной системы, при котором она не может бороться с болезнями. У больных развивается пневмоцистное воспаление легких, саркома Капоши – злокачественное образование. С момента постановки диагноза СПИДа до смерти больного проходит в среднем 2 года.

**Корреспондент.** *Можно ли вылечить ВИЧ-инфекцию?*

**Врач-иммунолог.** Полностью уничтожить вирус в организме человека современная медицина не в состоянии. Лечение позволяет продлить жизнь больного путем подавления размножения вируса. Антиретровирусная терапия сталкивается с рядом проблем:

- вирус быстро адаптируется к препаратам, снижая их эффективность;
- терапия предполагает сложный режим приема медикаментов: строго по графику, соблюдая все условия, что приводит к психологической усталости больного;
- развиваются побочные эффекты: токсическое воздействие на печень, поражение периферической нервной системы, нарушение обмена жиров, тяжелые психологические расстройства;
- высокая стоимость лекарств: терапевтический курс стоит от 5 до 8 тыс. долларов в год.

**Корреспондент.** *Является ли проблема ВИЧ-инфекции угрозой национальной безопасности?*

**Эксперт по национальной безопасности.** Проблема ВИЧ/СПИДа превратилась в одну из ключевых проблем безопасности и выживания населения в мире, в том числе и в Российской Федерации. По оценкам экспертов ВОЗ, ежедневно в России ВИЧ-инфицированных становится 100 человек. Потери от СПИДа, включая умерших и тяжелобольных, уже превышают потери во Второй мировой войне. Необходимо в ближайшее время в законодательной форме переломить отношение к этой проблеме. В противном случае страна будет терять от СПИДа сотни тысяч молодых граждан. Одна из задач – организация лечения больных. В результате высокой стоимости лечения и ухода за больными ВИЧ/СПИДом эпидемия оказывает сильнейшее влияние на рост затрат системы здравоохранения. Препараты для лечения ВИЧ разработаны крупными фармацевтическими компаниями и цены на их продукцию высокие. За рубежом налажено производство более дешевых копий этих лекарств, и лечение составляет 200-300 долларов в год.

**Корреспондент.** *Каков демографический аспект данной проблемы?*

**Социолог.** Основная часть населения, поражаемая ВИЧ – молодые люди в возрасте 15-49 лет – это главная производительная сила общества и его детородная часть. Следствием высокой смертности от СПИДа станет снижение рождаемости и продолжительности жизни, усугубляя нарастающий в России демографический кризис. Увеличивается социальное сиротство детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

**Корреспондент.** *Как мы должны относиться к больным СПИДом?*

**Психолог.** Люди очень боятся этого заболевания, и можно опасаться травли больных людей. ВИЧ-инфекция не является болезнью аморальных распущеных и греховных людей. Несколько тысяч людей заразились в результате переливания крови, родились от ВИЧ-инфицированных матерей. Мы должны воспитывать терпимое и внимательное отношение друг к другу, проявлять милосердие, соблюдать гигиенические правила.

**Корреспондент.** *Предусмотрено ли наказание за умышленное заражение ВИЧ-инфекцией?*

**Юрист.** В Уголовном кодексе Российской Федерации есть статья 122, по которой лицо, зная о наличии у него инфекции и умышленно заразившее другое лицо, подвергается наказанию. Кроме того, предусмотрено наказание за халатное и небрежное отношение к своим обязанностям медицинского персонала, приводящее к заражению ВИЧ-инфекцией.

**Корреспондент.** *Какие международные организации занимаются проблемой распространения ВИЧ/СПИДа в мире?*

**Эксперт по национальной безопасности.** Создана Объединенная программа ООН по СПИДу (UNAIDS), в деятельности которой участвуют шесть агентов ООН: ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, UNPA (Фонд ООН по народонаселению), UNDP (Фонд ООН по развитию) и Всемирный банк.

**Заключительная часть**

**Председатель конференции.** Начиная с 1999 г. Распространение ВИЧ-инфекции носит угрожающий характер. Каждый четвертый из людей, живущих с ВИЧ, моложе 21 года. Изучение факторов, способствующих заражению ВИЧ-инфекцией, позволило констатировать, что в основном заражение обусловлено «рискованным» поведением ( злоупотребление наркотических средств, распущенное сексуальное поведение), способствующим реализации ведущих путей передачи вируса от человека человеку – через кровь и половые контакты. Незащищенные сексуальные контакты среди подростков приводят не только к распространению ВИЧ, но и других инфекций, передаваемых половым путем. Для эффективности профилактики распространения ВИЧ-инфекции необходимо:

- формирование гигиенических навыков, препятствующих заражению ВИЧ (использование одноразовых инъекционных материалов, средств личной гигиены и др.);
- использование средств массовой информации с целью пропаганды риска заражения ВИЧ;

- привитие учащимся основных навыков общения и взаимопонимания, способности принимать осознанные решения в сфере межполовых отношений;
  - формирование у подростков ответственного отношения к своему здоровью, их ориентации на здоровый образ жизни.
- Таким образом, профилактика ВИЧ-инфекции состоит из множества составляющих и ее целью – защитить как можно больше подростков и молодежи от эпидемии СПИДа.

## **Приложение**

### **Анкета «Проблема толерантного отношения учащихся к ВИЧ-инфицированным»**

#### **Обсуждали ли вы проблемы ВИЧ-инфицированности и СПИДа?**

- А) нет
- Б) дома, в семье
- В) с друзьями
- Г) с учителем
- Д) с врачом

#### **2. Что послужило поводом для беседы?**

- А) личный интерес
- Б) реклама, акции «Анти СПИД», телепередача.
- В) страх заразиться
- Г) статистика высокой заболеваемости
- Д) болезнь знакомых или друзей

#### **3. Из каких источников получаете информацию?**

- А) родители, родственники
- Б) друзья
- В) учителя
- Г) Интернет
- Д) телепередачи
- Е) газеты, журналы
- Ж) рекламные проспекты и плакаты

#### **4. Необходимо ли обсуждение этой проблемы среди населения, в том числе среди учащихся?**

- А) необходимо, чтобы избежать заражения
- Б) необходимо, чтобы знать, как вести себя рядом с инфицированным
- В) не нужно

#### **5. Готовы ли вы участвовать в мероприятиях по пропаганде образа жизни, который позволит избежать опасности заражения ВИЧ-инфекцией?**

- А) да, готов
- Б) не готов участвовать
- В) затрудняюсь ответить

#### **6. Как общество должно относиться к ВИЧ-инфицированным?**

- А) как к обычным гражданам
- Б) как к обычным гражданам, но избегать контакта с ними
- В) их нужно изолировать от здоровых людей

#### **7. Ваше поведение, если узнаете, что в коллективе есть ВИЧ-инфицированный?**

- А) сделаю вид, что ничего не случилось, отношение к нему останется прежним
- Б) обеспокоенность, перестану контактировать с ВИЧ-инфицированным
- В) известие возмутит, потребую, чтобы его удалили из коллектива
- Г) уйду из учебного заведения, если ВИЧ-инфицированного не удалят
- Д) затрудняюсь ответить, как поступить

#### **8. Ваше личное отношение к ВИЧ-инфицированным?**

- А) они такие же люди, должны жить среди людей, с ними можно контактировать и дружить
- Б) они могут учиться и работать в обычном коллективе, но контактировать с ними надо осторожно
- В) не хочу учиться с ними в одном коллективе
- Г) для ВИЧ-инфицированных надо создать отдельные условия учебы, чтобы они меньше контактировали со здоровыми людьми;
- Д) их надо содержать в отдельных диспансерах, не допускать контакта со здоровыми людьми

#### **9. Что вы испытываете к ВИЧ-инфицированным?**

- А) сострадание
- Б) сочувствие
- В) жалость
- Г) отвращение
- Д) презрение

#### **10. Как избежать заражения ВИЧ-инфекцией?**

- А) иметь навыки безопасного сексуального поведения
- Б) «держаться на расстоянии» от ВИЧ-инфицированного
- В) не пользоваться совместно предметами личной гигиены
- Г) отказ от инъекционных наркотиков
- Д) не пользоваться местами общего пользования (туалет, ванна, бассейн).

### **5. Классный час, посвященный Международному дню памяти людей, умерших от СПИДа «Мы выбираем жизнь»**

#### **Цели:**

- формирование у обучающихся убеждения в том, что соблюдение здорового образа жизни, избегание форм поведения, опасных для жизни и здоровья - самая эффективная профилактика ВИЧ – инфекции;
- развитие представления обучающихся о том, что такая ВИЧ-инфекция и СПИД, как передается и как не передается ВИЧ;
- создание активной жизненной позиции, направленной на избегание поведенческих рисков, связанных с ВИЧ – инфицированием;
- формирование интереса к проблеме.

#### **Оборудование:**

Компьютер, проектор, экран, презентация « Мы выбираем жизнь», Интернет-ресурсы, видеоматериалы «Всемирный день памяти жертв СПИДа», «Фильм против СПИДа»,

**Форма проведения:** беседа с использованием репродуктивных и проблемных вопросов.

#### **Сценарий**

**Ведущий:** Ежегодно в третье воскресенье мая принято вспоминать людей, умерших от СПИДа. В этом году это было 17 мая. Сегодня наш классный час, посвященный Всемирному дню памяти умерших от СПИДа.

Всемирный день памяти умерших от СПИДа проводится по решению Всемирной организации здравоохранения. Это делается, в том числе и для того, чтобы привлечь внимание мировой общественности к проблемам больных СПИДом и носителей ВИЧ-инфекции, а также к распространению этого заболевания в мире. В этот день по всему миру проходят многочисленные акции, благотворительные концерты. Этот день также важен для людей, живущих с ВИЧ, они нуждаются в поддержке, помощи моральной, материальной.

День памяти - это еще одна возможность продемонстрировать готовность и желание противостоять дальнейшему распространению эпидемии; это напоминание всем о том,

что никто не застрахован от трагедии ВИЧ-инфекции; это возможность показать всем реальную близость опасности и объяснить каждому, как этого избежать. День памяти жертв СПИДа создает чувство глобальной солидарности и привлекает внимание средств массовой информации всего мира.

Основные задачи этой памятной даты:

- почтить память тех, кто умер от СПИДа,
- поддержать тех, кто живет с ВИЧ и СПИДом,
- повысить сознательность и искоренить стереотипы, связанные с ВИЧ/СПИД,
- мобилизовать общество на борьбу с ВИЧ/СПИД.

Международным символом борьбы со СПИДом является красная ленточка. 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.

Очень скоро красная ленточка стала всемирным символом борьбы со СПИДом и солидарности с теми, кого затронула эта проблема. Поминальная ленточка цвета крови будет приколота на одежду тех, кто примет участие во Всемирном Дне Памяти умерших от СПИДа.

И сегодня мы предлагаем приколоть красную ленту.

В ноябре 1991 года в Великобритании на концерте, посвященном Фредди Меркьюри, алую ленточку надели 70 тысяч поклонников музыканта.

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 – 1x2 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.

Первая экспозиция Квилт прошла в 1987 году в Вашингтоне перед Капитолием, где памятные полотна из разных стран заняли площадь, равную двум футбольным полям. Она коренным образом изменила отношение к проблеме СПИДа. Многие впервые поняли, что СПИД не имеет границ, не различает людей по возрасту, национальности или по сексуальным предпочтениям, а значит, может коснуться каждого. Сегодня международный мемориал «Квилт» насчитывает 5 683 секций памятных полотен, на которых можно увидеть более 82 тысяч имен людей, умерших от СПИДа.

Первое полотно сшил в 1987 году житель Сан-Франциско 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. Людям, у которых СПИД унес друзей или родных, экспозиция дает веру в то, что имена их близких не будут забыты. Многие после экспозиции решают сшить памятное полотно человеку, которого знали.

В России первые памятные полотна были созданы в 1993 году. Со временем все большее число россиян, родные и близкие которых умерли от СПИДа, стали шить полотна в память о них. Эти полотна демонстрировались в школах, в дворцах культуры, на конференциях, на улицах и площадях в Москве, Санкт-Петербурге, Барнауле, Челябинске, Магнитогорске, Ростове-на-Дону, Волгограде, Томске. Российский Квилт участвовал и во многих международных экспозициях. Читая имена на памятных полотнах и представляя себе человеческие судьбы, которые стоят за этими именами, мало кто способен оставаться равнодушным. Многоцветная мозаика Квилта лучше всяких слов доказывает, что СПИД может затронуть каждого, независимо от возраста, национальности или образа жизни.

Российское движение ИМЕНА - существует с 1993 года и на настоящий момент поддерживается Просветительским центром «ИНФО-Плюс», который является хранителем российских памятных полотен Квилт, а также занимается распространением и популяризацией идеологии движения в России. Цель движения - сохранять, заботиться и использовать памятные полотна, чтобы исцелять горечь потери, привлекать внимание общества и вдохновлять на реальные действия по борьбе со СПИДом.

Приуроченные к этой дате мероприятия проходят в самых разнообразных формах. В разных странах существуют свои традиции, ритуалы проведения Дня памяти умерших от СПИДа:

- зажигают свечи и зачитывают имена;
- гасят свечи в море, что символизирует потерю жизни в результате СПИДа;
- символически сжигают записанные на бумаге имена людей, умерших от СПИДа;
- выпускают голубей, которые олицетворяют души умерших людей;
- спускают на воду венки из цветов;
- устраивают поминальную трапезу, на которую приносят любимые блюда людей, умерших от СПИДа;
- изготавливают лоскутные полотна (квилты), экспозиция которых дает веру в то, что имена умерших от СПИДа не будут забыты;
- совершают панихиды.

В Соэто (Южная Африка) кульминацией события стал концерт хоральной музыки в общественном центре Ипелегенг. Также прошли лотерея и информационная ярмарка.

В Фениксе (штат Аризона, США) церемония зажженных свечей проводилась в церкви Заботливого Пастыря, после нее 250 участников выпустили шары с привязанными к ним карточками с именами людей, умерших от СПИДа.

В Бишкеке прошла акция, посвященная международному дню памяти умерших от СПИДа. Участники акции по традиции зажгли свечи и запустили в небо белые шары, символизирующие жизнь.

В Веллингтоне (Новая Зеландия) более 5 тысяч человек участвовали в акции «Маяки Надежды». После памятной службы участники вышли на площадь, возглавляемые группой, несущей факелы под аккомпанемент барабанов. Церемония закончилась оглашением имен умерших.

В Милуоки (штат Висконсин, США) 400 участников собрались в павильоне у озера. Центр СПИДа Висконсина опросил семьи своих бывших клиентов и записал истории об их близких, умерших от СПИДа, которые во время мероприятия читали актеры.

В Куритабе (Бразилия) на церемонии, проводившейся под открытым небом, были выставлены 500 пар обуви, символизирующих 500 жителей города, погибших от СПИДа.

В Москве, в церкви св. Космы и Домиана, прошла панихида по умершим от СПИДа. Это традиционная ежегодная акция, которая проводится с 1993 года.

В Санкт-Петербурге, в одном из крупнейших соборов города прошла панихида по умершим от СПИДа. После панихиды ее участники прошли по центральным улицам города с зажженными свечами. По окончании марша со свечами состоялись мемориал «Квилт» (выставка памятных полотен по умершим от СПИДа) и выставка профилактических плакатов.

Таким образом, ВИЧ-инфекция поражает наиболее трудоспособную часть населения, оказывая влияние на демографические показатели (снижение рождаемости, повышение смертности). От ВИЧ-инфекции умирают молодые родители, оставляя сиротами своих малолетних детей, забота о которых ложится на государство. 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. 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. Между обществом в целом, отдельными гражданами и ВИЧ-инфицированными зачастую возникают сложные взаимоотношения.

Студенты (обучающиеся) 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 удается 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 твое 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.

Вместе: Мы выбираем Жизнь!!!

**Просмотр видеоролика «Всемирный день памяти жертв СПИДа»**

Спасибо за внимание !

## 6. Тренинговое занятие по профилактике ВИЧ

**Возрастная категория:** обучающиеся 9-11 классов.

**Цели:**

- выяснить уровень информированности детей и наличие у них навыков предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией;
- сформировать у подростков навыки предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией, принятия ответственных решений и действий в ситуациях выбора;

- мотивировать к использованию полученных знаний и навыков в реальной жизни, к самостоятельному информированию друзей и знакомых;
- создать условия для обучения эффективным выходам из опасных ситуаций;
- проверить уровень усвоения информации и закрепление навыков.

**Оборудование:** карточки с надписями из цветной бумаги, листы бумаги А-4, фломастеры.

### Ход мероприятия

#### Упражнение «Бинго формуляр»

**Цель:** демонстрация способа поиска друзей, стимуляция опыта инфицирования при рискованном поведении в безопасных для участников условиях.

**Время проведения:** 3 минуты.

Каждый участник должен собрать подписи других членов команды по диагонали, вертикали, горизонтали. Условие: один участник может поставить свою подпись в каждом формуляре лишь один раз. Тот, кто выполнил задание - поднимает руку и говорит «Бинго!».

Играет на музыкальном инструменте	Регулярно занимается спортом	Терпеливо переносит дождливый день	У него есть домашнее животное	У него есть прозвище
Говорит больше, чем на одном языке	Регулярно ходит в театр	Посмотрел фильм выходные	Любит любовные романы	Ведет дневник
Может приготовить котлеты	Единственный ребенок в семье	Левша	Имеет больше двух братьев и сестер.	Никогда не лежал в больнице
Любит делать все быстро	Любит физкультуру	Умеет красиво петь	Любит говорить	Умеет свистеть
В последний год менял место жительства	Любит поспать в воскресенье.	Любит танцевать	Обладает музыкальным слухом	Участвует в олимпиадах

По окончании сбора подписей психолог говорит, что те учащиеся, у которых были карточки красного цвета, могут быть заражены ВИЧ, и просит этих учащихся подняться.

- А теперь поднимитесь те, кто поставил свои росписи на карточках этих учащихся.
- А теперь – те, ктоставил свои росписи на карточках этих учащихся, и т.д.

#### **Обсуждение:**

- Что чувствует теперь тот, у кого карточка красного цвета?
- Что группа чувствует по отношению к нему?
- Что чувствуют люди, которые узнали, что воздержание от контакта защищило их от ВИЧ-инфекции?
- Что чувствуют те участники, которые подписали или дали подписать ВИЧ-инфицированным?

#### Игра «Веришь – не веришь».

**Цель:** выяснение степени информированности учащихся о проблеме ВИЧ/СПИДа, формирование навыков уверенного поведения в проблемных ситуациях.

**Время проведения:** 5 минут.

Учащиеся выстраиваются в центре класса. Оговаривается условие: после прочтения какого-либо утверждения по теме «ВИЧ/СПИД» те, кто верит этому утверждению, отходит вправо, а те, кто не верит, - влево. Выигрывает тот, кто продержался дольше всех.

**Утверждения:**

1. ВИЧ-инфицированный и больной СПИДом – это одно и то же.
2. Впервые сообщение о новом заболевании было опубликовано 5 июля 1981 года.
3. Можно заразиться СПИДом от укусов комаров.
4. Ежедневно инфицируются (заражается) 16 тысяч человек.
5. Человек, зараженный ВИЧ, страдает от различных заболеваний легких и кожи.
6. Ученые Люк Манталье (Франция) и Роберт Галло (США) в 1983 году открыли ВИЧ.
7. СПИДом можно заразиться, пользуясь общей посудой.
8. Некоторые ученые считают, что вирус имеет обезьянье происхождение.
9. Наркоманы чаще заражаются СПИДом, так как пользуются одним шприцем.
10. Нельзя заразиться СПИДом воздушно-капельным путем.

### **Ролевая игра «Давай с нами!»**

**Цель:** осознание личной вовлеченности в проблему, формирование навыков противостояния давлению группы, осознание используемых стратегий поведения в ситуации давления и их модификация на более эффективные.

**Время проведения:** 5 минут.

Члены группы изображают компанию подростков, собравшихся на вечеринке. В компании употребляют алкоголь. Участник(ца) - доброволец - изображает подростка, который пытается отказаться от употребления алкоголя. Задача группы – уговорить, задача добровольца - придумать как можно больше аргументов и способов, чтобы, не провоцируя конфликта в группе (сохранив дружеские отношения), отказаться от употребления.

### **Вопросы для обсуждения:**

- Что чувствовали участники?
- Трудно ли было противостоять давлению группы?
- Что стало решающим фактором для выбора той или иной стратегии поведения?
- Как вы думаете, какая стратегия поведения в данной ситуации была бы более эффективной? Почему?

**Резюме психолога:** будущее человека – в его собственных руках. У человека всегда есть возможность сказать «нет» тем, чьи предложения не соответствуют его жизненным позициям и убеждениям.

### **Упражнение «Надписи на спине».**

**Цель:** опыт получения позитивной обратной связи.

**Время проведения:** 3 минуты.

Участникам прикрепляется к спине листки бумаги. Все хаотично ходят по комнате и пишут на спинах то, что им нравится в этом человеке. Упражнение выполняется молча. Оно дает опыт получения позитивной обратной связи и доверительного отношения к группе.

**Резюме психолога:** Человеку очень важно понимать, что он не одинок. Вокруг есть люди, которые могут оказать поддержку, помочь в любой, даже, казалось бы, неразрешимой ситуации. Всегда есть к кому обратиться за профессиональной или дружеской помощью. Надо только знать, как это делать.

**Рефлексия** – 2 минуты.

- Что нового вы узнали на сегодняшнем занятии?
- Какая информация была полезной?
- Какие моменты понравились, запомнились?
- Какой вывод мы можем сделать по итогам занятия?

## **7. Тренинг «Мы себя защитили ! А вы?»**

**Цель занятия:** дать первичную информацию для участников тренинга о том, как передается и как не передается ВИЧ/СПИД. Научить избегать ситуации, в которых можно заразиться ВИЧ/СПИДом.

### **Ход занятия**

#### **1. Приветствие.**

Здравствуйте! Сегодня мы с вами проведем тренинг о СПИДЕ. Сегодня вы узнаете, как защитить себя от страшной болезни, будут проводиться интересные игры.

Для успешной работы нам с вами надо познакомиться. А проделаем мы это с помощью упражнения «Я делаюсь...»

#### **2. Упражнение «Я делаюсь...»**

**Задача:** познакомить участников друг с другом и познакомиться с ними самому.

**Инструкция:** сидя в кругу, каждый участник группы по очереди называет свое имя и какое-либо качество с которым он хочет поделиться с группой

#### **3. Основная часть.**

##### **Мини - лекция**

**Задача:** ввести в тему занятия.

Впервые случай этого странного заболевания был зарегистрирован в 1978 г. Позже ученые дали ему название СПИД и обнаружили вирус (ВИЧ), который его вызывает. До сих пор неизвестно, откуда пришел ВИЧ/СПИД. Одни считают, что он появился сначала у обезьян, другие – что его искусственно создали люди.

Точно известно одно: ВИЧ/СПИД – смертельное заболевание, от которого нет лекарства или вакцины. Эпидемия стремительно распространяется по всем странам и континентам. Больше всего от этого заболевания страдает молодежь в возрасте от 14 до 29 лет.

Многие живут с ВИЧ, даже не подозревая об этом. Они не сдавали анализы и, соответственно, нигде не зарегистрированы.

Итак, мы узнали не очень приятную правду. А теперь давайте с вами выясни степень вашей информированности. Упражнение называется «Живая диаграмма»

##### **Упражнение «Живая диаграмма»**

**Задачи:** выяснить степень информированности участников по данной проблеме.

##### **Инструкция:**

Все участники выстраиваются в линию, не касаясь друг друга, и закрывают глаза. Ведущий формулирует ряд утверждений. Если участник согласен с утверждением, он делает шаг вперед, если не согласен – шаг назад, если не знает ответа – остается на месте.

##### **Утверждения могут быть, например, такими:**

- ВИЧ и СПИД – это одно и тоже.
- ВИЧ можно заразиться, если пользоваться общей посудой с ВИЧ- инфицированным.
- По внешнему виду человека, возможно, определить, есть ли у него ВИЧ.
- Употребление инъекционных наркотиков – единственный путь заражения ВИЧ.
- ВИЧ передается через кровососущих насекомых.
- Если человек заразился ВИЧ, то тест сразу же покажет наличие вируса в его организме.
- Чтобы обезопасить себя, можно сделать прививку против ВИЧ.
- ВИЧ поддается полному излечению.

Если бы вы точно знали информацию, соответствующую утверждениям, вы остались бы в прямой линии. Но, как мы видим, все оказались в разных местах. А теперь следующее упражнение.

### **Упражнение «Тусовка»**

**Задача:** дать группе понять, как быстро распространяется ВИЧ- инфекция; объяснить, что здоровье человека во многом зависит от его поведения.

**Инструкция:**

Ведущий объясняет участникам группы, что через несколько минут каждый из них окажется на тусовке. Он подчеркивает, что ВИЧ не передается через рукопожатия, но все они будут обмениваться рукопожатиями, символизирующими незащищенный половой контакт или введение наркотиков общим шприцем. Каждый может сделать три рукопожатия. Ведущий говорит, что на тусовке присутствуют два человека, инфицированных ВИЧ. ВИЧ- инфицированные будут точно так же обмениваться рукопожатиями с другими участниками тусовки, но при этом, уже после рукопожатия, подавать знак, заметный только тем, кому они пожимали руку, – например, щелкать пальцами или почесывать ладонь. Тот, кому передали секретный знак, передает его каждому при следующем контакте.

Ведущий просит поднять руку тех, кому не был передан секретный знак. Обычно таких людей в группе не оказывается.

«Сейчас мы наглядно увидели, как «ВИЧ-инфекция распространяется очень быстро. Сначала у нас было только два человека с ВИЧ, а теперь этим вирусом заражены практически все. Почему это произошло, и что мы могли сделать, чтобы избежать заражения?». (*ответы учащихся*)

Вывод: «Попав в рискованную ситуацию, мы можем вести себя по-разному: можем остановиться и избежать заражения, а можем идти дальше, руководствуясь принципом «нам уже все равно», «почему страдать должен только я один» или «авось пронесет».

### **Упражнение «Жидкости организма»**

**Задача:** помочь группе понять и запомнить, в каких жидкостях организма содержится ВИЧ.

**Инструкция:**

Ведущий говорит участникам группы, что они уже видели, насколько быстро может распространяться ВИЧ-инфекция, и объясняет, что для защиты от инфицирования каждый должен знать, какими путями ВИЧ передается, а какими – нет. Группе предлагается перечислить все возможные жидкости человеческого организма (не только те, в которых может присутствовать ВИЧ). После того как все жидкости перечислены и записаны на доске или ватмане, ведущий задает вопрос, в каких из них, по мнению участников, может содержаться ВИЧ. Сначала отмечаются жидкости, которые называют участники, затем – другим цветом – жидкости, в которых ВИЧ на самом деле присутствует в концентрации, достаточной для того, чтобы быть опасным для человека. Ведущий рассказывает группе об основных путях передачи ВИЧ-инфекции через отмеченные жидкости.

### **Упражнение «Оценка степени риска»**

**Задача:** рассказать группе о существующих степенях риска и о том, в каких ситуациях риск может быть высоким, а в каких – низким.

**Инструкция:**

Ведущий говорит группе, что теперь, когда определены основные пути передачи ВИЧ, нужно понять, в каких ситуациях это может произойти с самими участниками. Если человек правильно оценивает риск, ему легче защитить себя и своих близких.

## 1. Сексуальный контакт без защиты

*Высокий*

2. Использование общего шприца для введения наркотика  
*Высокий*

3. Сексуальный контакт в состоянии наркотического или алкогольного опьянения  
*Высокий*

4. Использование нестерильных инструментов для нанесения татуировок  
*Высокий*

5. Использование общей бритвы  
*Высокий*

6. Переливание крови:

- С соблюдением правил забора, хранения и транспортировки крови  
*Низкий*

- Без соблюдения правил забора, хранения и транспортировки крови  
*Высокий*

7. Различные косметические процедуры, нанесение татуировок, пирсинг с соблюдением правил и в специальном салоне  
*Низкий*

8.Инъекции в лечебных учреждениях  
*Низкий*

9. Укусы насекомых  
*Hem*

10.Укусы животных  
*Hem*

11.Использование чужой зубной щетки  
*Hem*

12.Использование общей посуды для приготовления пищи  
*Hem*

13.Уход за больным СПИДом  
*Hem*

14.Объятия с ВИЧ- инфицированным человеком  
*Hem*

15.Дружеский поцелуй («в щечку»)  
*Hem*

16.Любовный поцелуй  
*Hem*

17.Поездка в общественном транспорте вместе с ВИЧ- инфицированным человеком

*Hem*

18. Посещение школы вместе с ВИЧ - инфицированным учеником  
*Hem*

19. Посещение бассейна, бани, сауны вместе с ВИЧ- инфицированным человеком  
*Hem*

20. Массаж

*Hem*

21. Касание одеждой

*Hem*

22. Рукопожатие

*Hem*

23. Использование общественных туалетных комнат

*Hem*

24. Питье из общественных питьевых источников

*Hem*

#### **4. Заключительная часть**

##### **Упражнение «Интересное – полезное»**

**Задача:** выяснить, что нового, интересного и полезного узнали участники тренинга и какой вывод сделали.

##### **Инструкция:**

Каждый участник тренинга высказывает свое мнение о тренинге, рассказывают, что понравилось, что нет, что для них было самым важным, что нового узнали, какой вывод сделали.

### **8. Викторина «Что я знаю о СПИДе»**

**Цель:** Комплексная профилактика ВИЧ-инфекции.

**Задачи:**

- Информирование подростков и молодежи знаниями в области ВИЧ/СПИДа.
- Формирование у населения безопасного поведения.
- Воспитание у подростков и молодежи ценностного отношения к своему здоровью.

#### **1. Как расшифровывается аббревиатура ВИЧ?**

*Вирус Иммунодефицита Человека - это вирус, который разрушает иммунную систему (то есть организм теряет способность сопротивляться инфекциям) человека и только человека.*

#### **2. Что такое СПИД? (Синдром Приобретенного Иммунодефицита)**

- Синдром - совокупность признаков определенного заболевания;
- Приобретенного - не врожденный, а приобретенный в результате заражения Вирусом Иммунодефицита Человека;

- Иммунодефицит- потеря организма способности сопротивляться инфекциям). СПИД является последней стадией ВИЧ-инфекции.

### **3. В чем разница между ВИЧ и СПИД?**

ВИЧ - это вирус (иммунодефицита человека). Он вызывает заболевание, которое называется ВИЧ-инфекция. Последняя стадия ВИЧ-инфекции - это СПИД, то есть синдром приобретенного иммунодефицита человека. Таким образом, ВИЧ - это сам вирус, а СПИД-это последняя стадия заболевания, вызванная ВИЧ.

### **4 Кто сегодня наиболее подвержен заражению ВИЧ?**

К группам риска повышенной возможности заражения относятся следующие лица:

- лица, использующие инъекционные наркотические препараты, а также общую посуду, требуемую в приготовлении таких препаратов;
- лица, которые вне зависимости от актуальной для них ориентации, практикуют незащищенные половые контакты;
- лица, которым была проведена процедура переливания донорской крови без ее предварительной проверки;
- медицинские работники различного профиля;
- лица, больные тем или иным венерическим заболеванием;
- лица, непосредственным образом задействованные в сфере проституции, а также лица, пользующиеся их услугами.

### **5. Какие клетки иммунной системы поражает ВИЧ?**

Т-Лимфоциты.

### **6. Какие существуют пути передачи ВИЧ-инфекции:**

- половой путь: незащищенный половой контакт;
- через кровь:
  - совместное или повторное использование шприцев, игл и другого инъекционного инструментария;
  - использование нестерильного оборудования для татуировок и пирсинга;
  - в случае повреждения кожи инструментом, содержащим видимые следы крови (скальпелем, бритвенным станком, ножницами и пр.).
- от ВИЧ-положительной матери ребенку во время беременности, родов и при кормлении грудью.

### **7. Как ВИЧ не передается?**

- при рукопожатиях, объятиях и поцелуях;
- при кашле и чихании;
- через общую посуду, столовые приборы, полотенца и постельное белье;
- через туалет и ванную (при совместном их использовании);
- через воду в бассейне;
- через укусы насекомых или животных;
- через пот и слезы.

### **8. Что такое «период окна», каков он?**

«Период окна» - это время от момента заражения до появления в крови антител к ВИЧ. В ответ на проникновение ВИЧ в кровь начинают вырабатываться антитела к этому вирусу. Для этого организму нужно от 1-2 недель до 3 месяцев. Очень редко этот период длится дольше 6 месяцев. В «период окна», когда вирус уже есть, а антител еще нет, тест на антитела к ВИЧ будет отрицательным. Всегда нужен повторный анализ крови через 3-6 месяцев. В «период окна» инфицированный человек уже может передавать ВИЧ другим людям.

**9. Могут ли люди, зараженные ВИЧ, выглядеть здоровыми и хорошо себя чувствовать?**

ВИЧ может жить в организме 7-15 лет прежде, чем появятся какие-либо проблемы со здоровьем. В это время люди, живущие с ВИЧ, чувствуют себя хорошо и могут даже не подозревать, что заражены. Единственный путь определить это - тест крови на наличие антител к ВИЧ.

**10. Почему люди умирают от СПИДа?**

СПИД - это синдром приобретенного иммунодефицита человека, последняя стадия ВИЧ-инфекции. На этой стадии организм человека очень ослаблен, так как он потерял способность сопротивляться инфекциям. Человек умирает не от самого СПИДа, а от инфекций, которые развиваются в результате того, что иммунитет не может с ними справиться.

**11. Можно ли заразиться СПИДом?**

Нет. Синдром приобретенного иммунодефицита человека – это последняя стадия заболевания, которое называется ВИЧ-инфекцией. А причина ВИЧ-инфекции это ВИЧ (вирус иммунодефицита человека). Поэтому заразиться можно только ВИЧ. А СПИДом заразиться нельзя, он развивается долго и только при отсутствии лечения специальными препаратами (АРВ-терапии).

**12. Могут ли животные болеть СПИДом?**

Нет.

**13. Существует ли лекарство против СПИДа?**

Нет.

**14. В каких ситуациях нужно сделать тест на ВИЧ?**

- в случае незащищенного секса;
- в употребления инъекционных наркотиков;
- при создании татуировки;
- при проведении переливания крови;
- во время беременности.

**15. Может ли ВИЧ-положительная женщина родить здорового ребенка?**

Да.

**16. Может ли ВИЧ-положительный ребенок ходить в детский садик вместе со здоровыми детьми?**

Да, поскольку ВИЧ не передается ни бытовым, ни воздушно-капельным путем. Он передается только через половой путь, путь кровь-кровь и при кормлении молоком ВИЧ-положительной женщины.

**17. Где можно сделать тест на ВИЧ?**

Его можно сделать бесплатно и анонимно в СПИД-центре Вашего города, а также в поликлинике по месту жительства.

**18. Как называется памятная дата, которая связана с темой ВИЧ и отмечается каждое третье воскресенье мая?**

Всемирный день памяти жертв СПИДа.

## **19. Как выглядит символ борьбы со СПИДом?**

*Символом борьбы со СПИДом является красная ленточка. Прикрепляя ее в одежде, человек показывает, что солидарность с инфицированными людьми и уважение к памяти тех, кто умер от этого заболевания.*

## **20. Что ты скажешь другу, если у него ВИЧ?**

- Я его поддержу.
- Держись, мы с тобой.
- Мы вместе.
- СПИД не спит, он бдит всегда.
- Чтоб он не коснулся Вас - аккуратным будь, всякий час!
- Чтобы скрасить жизнь больных - руку помощи для них постараитесь протянуть.
- Пострадавшим от беды - разговор важней воды!

## **9. Список литературы для проведения мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД**

- 1.Азбука СПИДа / [ М. Адлер, П. Мортимер, П. Беверли и др.]; под ред.М. Адлера; пер.с англ. А. Т. Тихоненко . - Москва : Мир, 1991 - 69с. : ил.
2. Беседы о СПИДЕ : активная обучающая программа для учащихся 5 и 6 классов : руководство для преподавателей / [Челябинский городской общественный благотворительный фонд «Береги себя»]. - Челябинск : Челябинский Дом печати, Б.г. (1997). – 20,[4] с.
- 3.Гирин Виталий Николаевич. Синдром приобретенного иммунодефицита / В. Н. Гирин, Г. Н. Липкан, В. Г. Порохницкий . - Киев : Здоровья, 1991 - 141,[2] с. : ил. . - (Библиотека практикующего врача).
- 4.Григорьева М. Ю. Профилактика распространения ВИЧ/СПИДа в подростковой среде / М. Ю. Григорьева, Е. В. Железникова // Воспитание школьников. - 2014. - № 7. - С. 50-53.
- 5.Гузенкова Тамара. Завтра будет поздно : О последствиях распространения ВИЧ/СПИД в России / Т. Гузенкова, С. Кандауров // Свободная мысль - XXI. - 2003. - № 2. - С.85-93.
- 6.Дегтяренко О. В. «Мы живем в мире, где есть СПИД» : материал для внеклассной работы / О. В. Дегтяренко // Биология в школе. - 2000. - № 7. - С. 42-49.
- 7.Деркачева Е. М. СПИД - вирусное заболевание : деловая игра в 10-м классе / Е. М. Деркачева // Первое сентября. - Биология- 2008. - № 20. - С. 12-16.
- 8.Детям о СПИДЕ и докторе Неболейкине / [В. В. Орлов, О. Н. Макосова; Вологод. обл. Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекцион. заболеваниям] . - [Вологда : Вологжанин, 2011] - 18, [2] с. : ил.
- 9.Дмитревский Андрей Александрович. СПИД: приговор отменяется / А. Дмитревский, И. Сазонова . - Москва : Олимп : АСТ, 2003 - 365,[1] с. ; 21 см
- 10.Иванов Николай Романович. СПИД : Синдром приобретенного иммунодефицита / Н. Р. Иванов; научный редактор: Г. М. Шуб . - 2-е изд., испр. и доп. - Саратов : Издательство Саратовского университета, 1989 - 156,[2] с. : ил.

- 11.Капецкая Г. А. Эрудит-лото «День профилактики СПИДа» / Г. А. Капецкая // Последний звонок. - 2010. - № 6. - С. 28-29.
- 12.Куратовская Зофия. Что необходимо знать каждому о СПИДЕ / З. Куратовская; пер.с пол. В. Ганжина . - Москва : Знание, 1989 - 62,[2]с. : ил.
- 13.Лалаянц Игорь Эруандович. СПИД: катастрофа XX века / И. Э. Лалаянц. - Москва : Знание, 1990 - 63,[1]с.
- 14.Малый Василий Пантелейевич. ВИЧ/СПИД : [вирус иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммuno-дефицита] / В. П. Малый . - Москва : Эксмо, 2009 [2008]. - 670, [1] с. : ил. ;
- 15..Носова Е. В. Урок-конференция «СПИД - глобальная проблема человечества» / Е. В. Носова // Биология в школе. - 2008. - № 2. - С. 28-33.
- 16.Покровский Валентин Иванович. СПИД : Синдром приобретенного иммунодефицита / В. И. Покровский. - Москва : Медицина, 1988 - 43,[2] с. : ил. . - (Научно-популярная медицинская литература).
- 17.Ротшильд Е. В. СПИД: новая драма по старому сценарию / Е. В. Ротшильд // Химия и жизнь - XXI век. - 2002. - № 6. - С.24-29.
- 18.Скрипкин Константин. ВИЧ и СПИД: что с этим делать? : [для среднего школьного возраста] / Константин Скрипкин; ил.: Александр Антонов . - Москва : Эксмо, 2010 - 72 с. : ил. . - (Другой, другие, о других)
- 19.СПИД: синдром приобретенного иммунодефицита : [как не заразиться и как выжить, если беда уже случилась... / [под ред. Татуры Ю. В.] . - Москва : Новый издательский дом, 2004. - 379 с. - (Ваше здоровье).
- 20..Сурженко Н. День памяти умерших от СПИДа : сценарий молодежной акции «Мы помним их» / Н. Сурженко // Сценарии и репертуар. - 2013. - № 3. - С. 34-41.
- 21.Сурженко, Н. Четыре буквы - миллион жизней : сценарий для подростков и молодежи ко Дню памяти умерших от СПИДа / Н. Сурженко // Клуб. - 2019. - № 4. - С. 26-27.
- 22.Тарантул Вячеслав Залманович. Имя ему СПИД : четвертый всадник Апокалипсиса / В.З. Тарантул . - Москва : Языки славянской культуры, 2005 - 398 с.,[2] л. цв. ил.
- 23.Хайтов Рахим Мусаевич. СПИД = AIDS / Р. М. Хайтов. - Москва : Народная академия культуры и общечеловеческих ценностей, 1992 - 351,[1] с. : ил.
- 24.Хохрина, О. ВИЧ: без мифов и иллюзий: сценарий урока для 11-го класса / О. Хохрина // Основы безопасности жизнедеятельности. - 2018. - № 9. - С. 18-20.
- 25.Чайка Николай Анатольевич. СПИД - чума двадцатого века / Н. А. Чайка. - Ленинград. : Лениздат, 1989 - 109,[3] с. : ил.
- 26.Шевелев Абрам Саулович. СПИД - загадка века/ А. С. Шевелев . - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Советская Россия, 1991 - 188,[2]с.

## **10.Список использованных источников**

- 1.Анализ эпидемиологической ситуации в области по ВИЧ-инфекции за I квартал 2020 года в сравнении с тем же периодом 2019 года / Вологодский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. – URL : <https://hivlife35.ru/novosti/120-analiz-hiv-1kv2020.html> (дата обращения: 07.05.2020). – Текст : электронный.
- 2.Эпидемия ВИЧ в России в 2019 году [официальная, обновлённая статистика]. – URL : <https://yandex.ru/turbo/s/spid-vich-zppp.ru/statistika/vich-v-rossii-2019.html> (дата обращения: 06.05.2020). – Текст : электронный.
- 3.ФНПЦ по профилактике и борьбе со СПИДом при Центральном НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора. – URL : <https://vademec.ru/news/2020/02/26/rospotrebnadzor-v-2019-godu-ot-vich-assotsiirovannykh-zabolevaniy-umerli-33-6-tysyachi-rossiyan/http://www.hivrussia.info/dannye-po-vich-infektsii-v-rossii-2/> (дата обращения: 07.05.2020). – Текст : электронный.
- 4.Профилактика ВИЧ/СПИДа в России. - URL : <http://o-spide.ru/> (дата обращения: 06.05.2020). – Текст : электронный.
- 5.СПИД. ЦЕНТР - URL : <https://spid.center/ru/> (дата обращения: 03.05.2020). – Текст : электронный.
- 6.Статистика инфицированных ВИЧ в России. - URL : <https://rosinfostat.ru/vich/#i-7> (дата обращения: 03.05.2020). – Текст : электронный.
- 7.Викторина «Что я знаю о СПИДЕ» / Инфоурок. - URL : <https://infourok.ru/viktorina-chto-ya-znayu-o-spide-3320687.html> (дата обращения: 03.05.2020). – Текст : электронный.
- 8.Тренинг «Мы себя защитили ! А вы?» / Инфоурок. - URL : <https://infourok.ru/material.html?mid=57463> (дата обращения: 03.05.2020). – Текст : электронный.
- 9.Соснина С. А. Открытый тематический классный час, посвященный Международному дню памяти людей, умерших от СПИДа «Мы выбираем жизнь» / Инфоурок. - URL : <https://infourok.ru/metodicheskaya-razrabotka-klassnogo-chasa-den-pamyati-zhertv-spida-1094906.html>(дата обращения: 03.05.2020). – Текст : электронный.

## **Содержание**

От составителя.....	3
1.Состояние с ВИЧ и СПИДом в Российской Федерации.....	4
2.Общие сведения о ВИЧ и СПИДЕ.....	5
3.Эпидемиологическая ситуация с ВИЧ и СПИДом в Вологодской области.....	7
4.Урок-конференция «СПИД - глобальная проблема человечества».....	8
5.Классный час, посвященный Международному дню памяти людей, умерших от СПИДа «Мы выбираем жизнь».....	14
6.Тренинговое занятие по профилактике ВИЧ.....	17
7.Тренинг «Мы себя защищали ! А вы?».....	
8.Викторина «Что я знаю о СПИДЕ».....	23
9.Список литературы для проведения мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД.....	26
10.Список использованных источников.....	28

## **ЛИЦОМ К ЛИЦУ СО СПИДом**

**Материалы к Международному дню памяти людей,  
умерших от ВИЧ/СПИДа**



[Электронный ресурс]

БУК ВО «Областная универсальная научная библиотека»  
г. Вологда, ул. М. Ульяновой, д. 1; т/ф. 8(8172) 72-12-80