



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**ВСЕРОССИЙСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ
ДВИЖЕНИЕ
ВОЛОНТЕРЫ
МЕДИКИ**

**Всероссийская профилактическая
образовательно-интерактивная программа
«Все, что ты должен знать о ВИЧ»**

Москва, 2017

Эпидемиологическая ситуация, связанная с ВИЧ-инфекцией и ассоциированными с ней заболеваниями, является проблемой мирового масштаба и одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: на сегодняшний день он унес более 35 миллионов человеческих жизней. В 2015 году в мире насчитывалось примерно 36,97 миллионов людей с ВИЧ-инфекцией, из них 2,1 миллиона человек приобрели ВИЧ-инфекцию в текущем году [Бюллетень ВОЗ, ноябрь 2016 год].

«Мировое сообщество остановило распространение ВИЧ и обратило инфекцию вспять. Человечество заставило эпидемию пойти на убыль. Число новых инфекций и смертей вследствие СПИДа существенно сократилось по сравнению с тем временем, когда эпидемия была на пиковом уровне». [СПИД в цифрах, ЮНЭЙДС, 2015 год]

Повесткой дня в области устойчивого развития, в числе приоритетных, были провозглашены цели и задачи по завершению эпидемии ВИЧ/СПИДа к 2030 году [Доклад ООН, Повестка дня в области устойчивого развития, 2015 год].

«В Российской Федерации вопросы, связанные с противодействием ВИЧ-инфекции, относятся к наиболее значимым. Для эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией Правительством Российской Федерации в 2016 году принята **Государственная стратегия на период до 2020 года и дальнейшую перспективу**, которая определяет основные принципы и направления государственной политики нашей страны в данной области. Стратегия была разработана на межведомственной основе, при участии экспертного сообщества и общественных организаций». [из доклада Министра В.И.Скворцовой, Сопредседатель Высшего уровня по ВИЧ, Ген. Ассамблея ООН, 2016 год].

Приоритетные стратегические направления в противодействии ВИЧ-инфекции были выбраны с учетом их потенциального вклада в решение этой сложной проблемы. Вопросы первичной профилактики и профилактики среди ключевых групп являются важными среди необходимого комплекса мер. Меняя отношение населения, в частности молодежи, к этому вопросу, к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией, решается множество задач, связанных с ответственным отношением к своему здоровью наших граждан.

В рамках первичной профилактики, реализуется межсекторальный комплекс мер, включающий информационные, разъяснительные и образовательные программы для разных возрастных и социальных групп населения, но, прежде всего, для молодежи. Широко используются возможности телевидения, других СМИ, социальных Интернет-сетей, а также всероссийские и региональные акции с привлечением к добровольному тестированию на ВИЧ. Кроме того, проводятся конкурсы, лекции, беседы, семинары, тренинги, а также выпуск и распространение на различные целевые аудитории информационно-наглядных материалов по профилактике вредных привычек и другим направлениям.

«Опосредованная профилактика» в нашем понимании — это часть первичной профилактики, в рамках которой студенты включаются в активную деятельность, способствующую развитию их социально-личностных компетенции, и опосредованно получают информацию об асоциальном поведении.

Наиболее эффективными формами профилактики в студенческой среде являются активные формы работы, такие как социально-профилактический тренинг, ролевая игра, социальный театр, дискуссии, социальное проектирование, решение кейсов и т.д. Их естественная обстановка существенно облегчает и ускоряет процесс овладения знаний и

умений эффективного социального поведения, позволяет студенту изменить свое отношение к формам асоциального поведения.

Все активные формы профилактики включены в данную Всероссийскую профилактическую образовательно–интерактивную программу «Все, что ты должен знать о ВИЧ», который направлен на формирование нравственных качеств, способствует осознанию опасности негативных социальных явлений, таких как: ВИЧ/СПИД — и своей свободы и ответственности за выбор здорового образа жизни.

Всероссийская профилактическая образовательно-интерактивная программа «Все, что ты должен знать о ВИЧ»

Цель: проведение просветительской работы с молодежью по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа с использованием активных форм взаимодействия, а также формирование нравственных качеств, которые способствуют осознанию опасности таких негативных социальных явлений, как ВИЧ/СПИД.

Организаторы: Министерство здравоохранения Российской Федерации и Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики», Фонд социально- культурных инициатив, Министерство образования и науки Российской Федерации, Росмолодежь.

Место проведения: территория образовательных организаций

- 9 кабинетов для осуществления работы станций внутри здания образовательного учреждения;
- или
- 9 участков для осуществления работы станций на прилегающей территории образовательного учреждения.

Краткое описание: программа представляет собой совокупность станций, расположенных на одной территориально-ограниченной местности. За каждой станцией закреплена определенная тематика с учетом их логической последовательности. Каждая команда должна посетить все представленные станции в определенном порядке и выполнить предложенные задания за выделенное время.

Ожидаемые результаты:

1.Повышение уровня медицинской грамотности школьников и молодежи в отношении собственного здоровья и механизмов его поддержания, а также формирование ценностного отношения к здоровью, пропаганда основных элементов здорового образа жизни.

2.Формирование нравственных качеств каждого участника, а также ответственность за выбор ведения здорового образа жизни.

Детальное описание организации проведения Всероссийской профилактической образовательно-интерактивной программы «Все, что ты должен знать о ВИЧ»

Количество команд: 9 по 15 человек в команде

Количество участников: 135 человек

Количество кураторов: 9 человек

Время мероприятия: 100 минут

Участники: студенты образовательных учреждений

Необходимый материал для проведения мероприятия:

1. Задания для команд.
2. Инструкции для кураторов станций.
3. Маршрутные листы.
4. Ноутбук, проектор, экран.
5. Соответствующие видео.
6. Канцелярские принадлежности (бумага, ручки, малярный скотч).
7. Таблички с названиями станций.
8. Подарки победителям.
9. Парга.

Мероприятие представляет совокупность следующих станций, расположенных на одной территориально-ограниченной местности:

1. Станция «Простые правила» (общая для всех команд)
2. Станция «Истории из жизни»
3. Станция «Факты и вымысел о ВИЧ»
4. Станция «Степень риска»
5. Станция «Социум»
6. Станция «Мораль и нравственность в жизни человека»
7. Станция «Сдай тест на ВИЧ»
8. Станция «Разгрузка»
9. Станция «Мозговой штурм»

Детальное описание работы кураторов станций:

1. Кураторы являются ответственными за организацию работ станций. Весь материал для работы на станциях представлен в соответствующих разделах.

2. Перед началом работы каждый куратор должен изучить материал, представленный в «теоретической сумке для кураторов» в Приложении 2, необходимого для пояснения спорных или уточняющих моментов участникам мероприятия - куратор должен владеть основной достоверной информацией в рамках заданной темы (дополнительный консультативный вебинар для кураторов может провести Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики»).
3. Куратор каждой станции должен иметь задания всех станций.
4. Каждому куратору присваивается номер и соответственно команда в зависимости от маршрутного листа направляется к определенному куратору, который выдает задание в соответствии с маршрутным листом.
5. Куратор станции (вместе с капитаном команды) следит за своевременным передвижением по станциям (каждая станция, исключая станцию «Простые правила», рассчитана на 10 минут). Передвижение команд по станциям фиксируется в маршрутном листе. По окончании прохождения всех станций команды возвращаются на «точку старта» (место сбора и организации команд) для подведения итогов.
6. После прохождения задания станции каждой из 9 команд куратор станции субъективно оценивает качество работы команды по 5-бальной шкале.

Организация команд-участниц (5 минут):

1. Участники делятся на команды.
2. Число команд равно числу станций.
3. За каждой командой закрепляется свой номер.
4. В каждой команде назначается капитан.
5. Капитан должен следить, чтобы на станциях активность проявляли все члены команды.
6. Капитан получает на первой станции маршрутный лист (последовательность прохождения станций) которому должна следовать его команда (Приложение 1).
7. После прохождения задания, команда отправляется на следующую станцию, согласно своему маршрутному листу.
8. Перемещение команд происходит таким образом, чтобы на станциях команды не пересекались. Все станции участники проходят в строгой последовательности согласно их расположению выше.
9. Передвижение команд по станциям фиксируется в маршрутном листе.
10. По окончании прохождения всех станций команды возвращаются на «точку старта» (место сбора и организации команд) для подведения итогов и награждения победителей.

После формирования команд и объяснения правил объявляется **старт образовательно-интерактивной программы.**

1. Станция «Простые правила»

Время проведения станции: 15 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Введение
- Демонстрация ролика

Материалы:

1. Ролик <https://www.youtube.com/watch?v=Pe-SbJ9d7ro>
2. Экран, проектор, ноутбук
3. Большая территория, размещающая всех участников

Введение:

Для вступительных слов в рамках мероприятия предпочтительно приглашение специалиста в данной области (например, сотрудника центра профилактики и борьбы со СПИД) для обозначения актуальности данного мероприятия (5 минут).

Основная часть:

Состоит из просмотра ролика «Простые правила», который включает рассказ о ВИЧ, основных путях передачи, последствиях, а самое главное правилах профилактики (10 минут).

Заключительная часть:

После просмотра ролика, капитан каждой команды получает маршрутный лист и вместе со своей командой начинает проходить станции (со 2 станции) в индивидуальном порядке.

2. Станция «Истории из жизни»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Задания, которые выдаются команде (карточки с кейсами)
2. Канцелярские принадлежности (Ручки, бумага)

Информационная справка для куратора:

На данной станции ребятам будет предложено решение различных кейсов.

Кейс – это конкретная практическая проблемная ситуация, рассказывающая о событии (или последовательности событий), которую нужно разрешить. В данной ситуации описываются реальные люди в момент принятия важного решения, сталкивающиеся с необходимостью предпринимать какие-то действия и нести ответственность за их последствия.

Участники смогут применить теоретические знания к решению практических задач. Метод способствует развитию у участников самостоятельного мышления, умения выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения, аргументированно высказывать свою. С помощью этого метода появляется возможность проявить и усовершенствовать оценочные навыки, научиться работать в команде, находить наиболее рациональное решение поставленной проблемы.

Этапы решения кейсов:

1. знакомство с ситуацией, ее особенностями;
2. выделение основной проблемы (или нескольких проблем), выделение воздействующих факторов;
3. анализ последствий принятия того или иного решения;
4. решение – предложение одного или нескольких вариантов (последовательности действий), указание на возможное возникновение проблем, механизмы их предотвращения и решения.

Теоретическая сумка для куратора представлена в Приложении 2.

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «На данной станции мы с вами будем развивать умение анализировать. Развивать аналитическую компетенцию мы будем с помощью кейсов. Каждая группа, приходящая на станцию получает карточку с кейсом одну на выбор». (материал по данной станции представлен в Приложении 3)

Задача группы, используя ситуацию, имеющиеся у них знания и прилагающуюся к кейсу информацию, ответить на вопросы кейса. Информация, данная в кейсе, может быть ложной.

Обсуждение в группе длится в течение 5 минут. После этого каждая группа зачитывает информационные факты, оценивает их (правда/ложь) и саму ситуацию, а также отвечает на вопросы кейса (5 минут).

3. Станция «Факты и вымысел о ВИЧ»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Задания, которые выдаются команде (карточки с утверждениями про ВИЧ/СПИД – 14 шт.)
2. Куратор помимо выдачи карточек может выбрать несколько спорных утверждений (представлены ниже) для обсуждения в командах.

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «На данной станции мы с вами будем развивать умение логически рассуждать и развеивать мифы о ВИЧ-инфекции и СПИДе. Для этого вы получите карточки с утверждениями о ВИЧ/СПИД».

Капитан команды зачитывает спорное утверждение и проводит дискуссию на эту тему. Каждый участник должен отстаивать свою точку зрения.

После обсуждения куратор объясняет спорные моменты.

Предпочтительно, чтобы куратор каждой команде давал как карточки с утверждениями, так и зачитывал спорные утверждения.

Цель: научиться в повседневной жизни отличать правду от мифов, связанных с ВИЧ-инфекцией.

Спорные утверждения

1. Чтобы предупредить распространение ВИЧ/СПИД, необходимо запретить проституцию.
2. Необходимо ввести поголовное, принудительное обследование на ВИЧ.
3. ВИЧ-инфицированная женщина не должна рожать детей.

4. Врач, у которого обнаружен ВИЧ, должен быть отстранен от работы.
5. Все ВИЧ-инфицированные должны быть изолированы.
6. ВИЧ-инфекция — это наказание за гомосексуализм, наркоманию, сексуальную распущенность.
7. Не логично, что ВИЧ-инфицированных освобождают от службы в армии, но наказание в виде лишения свободы к ним применяется.
8. Государство должно наложить запрет на брак для ВИЧ-инфицированных граждан.
9. «Проблема СПИДа» раздувается журналистами, а, на самом деле, она касается небольшой и не самой лучшей части общества.
10. ВИЧ-инфицированные дети не должны посещать спортивные секции.
11. СПИД — это один из способов естественного отбора, а именно, возможность улучшить генофонд человека.
12. Это не справедливо, что на пенсии старикам у государства денег не хватает, а огромные суммы на лечение ВИЧ-инфицированных находятся.

Карточки с утверждениями о ВИЧ/СПИД станции «Твоя «правда» о ВИЧ» представлены в Приложении 4.

4. Станция «Степень риска»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Задания, которые выдаются команде
2. Карточки с обозначением риска заражения – 16 шт. («Высокий риск», «Небольшой риск», «Риск отсутствует»)
3. Скотч
4. Парта для обозначения линии риска

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «На данной станции мы с вами будем учиться определять степень риска заражения ВИЧ-инфекцией в зависимости от наших действий».

Цель: научиться верно оценивать степени риска заражения ВИЧ-инфекцией.

На парте чертится линия — линия РИСКА (или отмечается скотчем).

На одном ее конце размещается карточка с надписью «ВЫСОКИЙ РИСК», на другом — «РИСК ОТСУТСТВУЕТ»; карточка «НЕБОЛЬШОЙ РИСК» размещается ближе к середине линии.

Каждому участнику дается карточка с ситуацией контакта с ВИЧ-инфицированным человеком. Участники по очереди зачитывают надпись на своей карточке и кладут ее на тот участок ЛИНИИ РИСКА, который, по их мнению, наиболее точно отражает степень риска заражения ВИЧ, охарактеризованной записью на карточке.

Куратор контролирует процесс. После участия всех представителей команды коллективно обсуждаются ошибки. Выстраивается правильная «линия риска».

Карточки станции «Степень риска» и эталоны ответа представлены в Приложении 5.

5. Станция «Социум»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Задание, которое выдается команде
2. Купоны двух цветов (зеленый – «за», красный – «против»)
3. Канцелярские принадлежности (Ручки, бумага)

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «На данной станции мы с вами будем делать жизненно важный выбор».

Цель: Научиться принимать правильное решение и прислушиваться к мнению других.

Из группы для проведения игры выбирается доброволец, затем он выходит за пределы станции. Оставшиеся участники делятся на 2 команды. Ведущий зачитывает ситуацию (на выбор), над которой будет думать доброволец. Пока доброволец находится за дверью,

одна команда должна приготовить аргументы «за», другая — «против» (5 мин.) Когда команды будут готовы, добровольца приглашают обратно. Ведущий зачитывает эту же ситуацию для добровольца, и дает следующее задание:

«Необходимо внимательно выслушать обе команды, за каждый аргумент нужно дать команде соответствующий купон. После выступления обеих команд в Вашу задачу входит принятие решения — переход в одну или другую команду». Далее следует обсуждение выбора добровольца о переходе в соответствующую команду (5 минут).

Обсуждение:

- Трудно ли было сделать выбор участнику?
- Что может повлиять на выбор человека? (качество приведенных аргументов, его симпатии, ранее существующая установка и т.д.)
- Как человек сделал выбор?

Ситуации для игры (одна на выбор):

1. Перед молодой девушкой с ВИЧ+ статусом (девушка состоит в официальном браке) стоит вопрос о планировании ребенка.
2. Молодой человек (девушка) приходит в компанию, где ему (ей) друзья предлагают попробовать наркотик.

6. Станция «Мораль и нравственность в жизни человека»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Канцелярские принадлежности (ручки, бумага, лист ватмана, фломастеры)
2. Карточки с заданиями
3. Карточки с высказываниями

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «На данной станции предлагается поразмышлять, поучиться аргументировать свою позицию при обсуждении таких понятий как мораль и нравственность. Предстоит определить, как влияют мораль и нравственность на здоровье и здоровый образ жизни, а также решить могут ли они защитить человека от возникновения таких социально обусловленных заболеваний как наркомания и ВИЧ-инфекция.

Цель: Развитие представлений о морали и нравственности как духовной основы здоровья и здорового образа жизни; развитие готовности следовать морально-нравственным и иным социальным нормам, принятым в культурных традициях того народа, где проживают молодые люди.

Ведущий предлагает участникам ответить на вопрос «Что такое мораль и что такое нравственность?». Ответы участников записывает на ватман.

Информация для ведущего, которую ему следует обсудить с участниками.

Моралью (или нравственностью) (от лат. mores – общепринятые традиции, негласные правила) называют принятые в обществе представления о хорошем и плохом, правильном и неправильном, добре и зле, а также систему норм, идеалов, принципов поведения, вытекающих из этих представлений.

Мораль изучает отдельная философская дисциплина – этика.

В более узком значении мораль является внешним (социальным) требованием к поведению человека. А нравственность – это внутренняя установка человека действовать согласно своей совести и свободной воли.

Мораль, в целом, проявляет себя в осмыслении противоположности добра и зла. **Добро** понимается как важнейшая личная и общественная ценность и соотносится с влечением человека к поддержанию межличностных связей и достижению нравственного совершенства. Если добро – созидательно, то зло – это всё, что разрушает межличностные связи и внутренний мир человека.

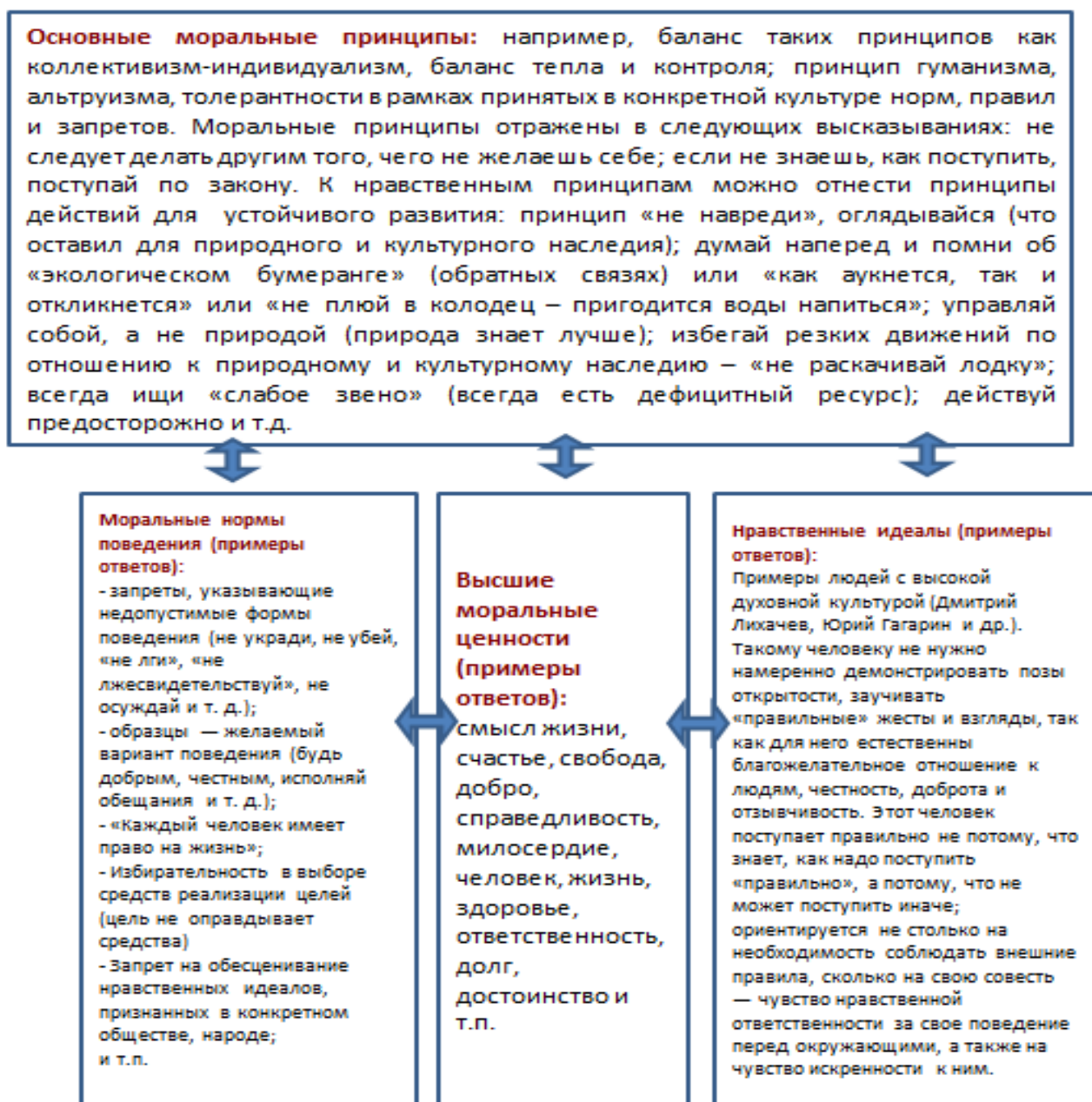
Все нормы, идеалы, предписания морали ставят своей целью поддержание добра и отвлечение человека от зла. Когда человек осознаёт требования поддержания добра как свою личную задачу, можно говорить, что он осознаёт **свой долг** – обязательства перед обществом. Исполнение долга контролируется внешним образом – общественным мнением и внутренним образом – совестью. Таким образом, **совесть** есть личное осознание своего долга.

Человек свободен в моральной деятельности – он волен выбрать или не выбрать путь следования требованиям долга. Эта свобода человека, его способность выбирать между добром и злом называется **морально-нравственным выбором**. Однако не в самой способности выбирать между добром и злом заключается основная ценность свободы, а в **выборе добра**.

Ведущий предлагает участникам разделить на 3 группы и в режиме мозгового штурма составить 4 набора понятий (написаны на карточках):

- 1) Основные моральные принципы,
- 2) Моральные нормы поведения,
- 3) Высшие моральные ценности,
- 4) Нравственные идеалы.

Примеры ответов приведены на схеме:



После обсуждения морали как системы принципов, ценностей, норм и идеалов, ведущий предлагает участникам ответить на вопрос (написан на карточке): Помогут ли полученные на этой станции знания и умения в сохранении и укреплении собственного здоровья и здоровья окружающих людей? Аргументируйте свою позицию, заполнив таблицу (на карточке вместе с вопросом):

Моё здоровье (самочувствие)	Здоровье (самочувствие) окружающих людей

Задание группе.

- Составь декларацию прав и обязанностей современного человека или декларацию норм морали общества, в котором ты бы хотел/а строить свою взрослую жизнь, создавать свою семью.

- Выбери понравившиеся тебе высказывание и скажи, как ты понимаешь его смысл:

«Первый признак здоровья души есть видение грехов своих, бесчисленных, как песок морской» (св. Петр Дамаскин, православный подвижник, живший в XII веке в Дамаске)

«(Не) поступай по отношению к другим так, как ты (не) хотел бы, чтобы другие поступали по отношению к тебе» (Золотое правило нравственности)

«Добро — это то, что служит сохранению и развитию жизни, зло есть то, что уничтожает жизнь или препятствует ей» (Альберт Швейцер (1875-1965), немецко-французский философ, врач)

Обсуждение:

После завершения работы над упражнениями и заданиями проводится рефлексия личного опыта обсуждаются результаты.

7. Станция «Сдай тест на ВИЧ»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Ватманы (3шт. на каждую команду)
2. Канцелярские принадлежности (ручки, маркеры)

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «Каждый из нас знает о необходимости сдачи теста на ВИЧ для определения своего ВИЧ-статуса. Но не каждый может с уверенностью назвать ситуации, когда тестирование на ВИЧ является важной мерой для сохранения своего собственного здоровья. Ваша задача описать ситуации, когда необходимо сдать тест на ВИЧ».

Цель: определить ситуации риска для обязательной сдачи теста на ВИЧ в целях сохранения здоровья.

Команда делится на 3 части. Каждая из команд, не сообщаясь друг с другом, продумывает ситуации в соответствии с заданием и отражает их на ватмане (5 минут). По итогам каждая команда представляет свои варианты для дальнейшего коллективного обсуждения (5 минут).

Информационный материал для куратора станции «Сдай тест на ВИЧ» представлен в Приложении 6.

8. Станция «Разгрузка»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Ватманы (2 шт. на каждую команду)
2. Цветные карандаши, фломастеры, маркеры

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «Ваша задача на станции «Разгрузка» с помощью рисунков/схем и т.д. отобразить основную информацию о ВИЧ, которой вы владеете (пути передачи, методы защиты, меры профилактики)».

Цель: выяснить уровень информированности участников о проблеме, степень их знакомства с терминологией; выработать общий запас терминов.

Команда делится на две части. Необходимо нарисовать профилактический плакат. Отразить пути передачи ВИЧ-инфекции, методы защиты и профилактики.

Эта станция является разгрузочной между остальными, способствующая переключению с умственной работы на творческую.

Во время подведения итогов мероприятия можно сделать выставку плакатов для их оценки другими командами и дополнительного акцентирования внимания участников на основных фактах ВИЧ-инфекции (пути передачи, методы защиты и профилактики).

9. Станция «Мозговой штурм»

Время проведения станции: 10 минут

Количество кураторов: 1 человек

Функции:

- Проведение заданий

Материалы:

1. Письмо от президента
2. Задания для групп в конвертах
3. Ватманы (2 шт. на каждую команду)
4. Канцелярские принадлежности (Ручки, бумага)

Основная часть:

Куратор: Приветствие. «Вам пришло письмо от губернатора региона X нашей страны, в котором со стороны правительства приняты все меры по предупреждению распространения ВИЧ. Губернатор просит вас, как молодых ребят с активной жизненной позицией, помочь в осуществлении стратегии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции».

Цель: продумать стратегию проведения просветительской и профилактической работы со стороны инициативных представителей молодого поколения.

Материал по станции «Мозговой штурм» представлен в Приложении 7, в котором находится письмо от губернатора и задание для участников.

Участники делятся на две команды. Каждой из них необходимо решить проблему, отраженную в письме (у каждой из двух команд одна и та же проблема), отобразить свое решение на ватмане (5 минут).

Каждая команда представляет ответы на свое задание для общего обсуждения – проведение «мозгового штурма» (5 минут).

Приложение 1

Маршрутный лист команд

Станции	Простые правила	Истории из жизни	Факты и вымысел о ВИЧ	Степень риска	Социум	Аптека	Сдай тест на ВИЧ	Разгрузка	«Мозговой штурм»
Команды									
Команда 1	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4	Куратор5	Куратор6	Куратор7	Куратора8	Куратор9
Команда 2	Куратор1	Куратор3	Куратор4	Куратор5	Куратор6	Куратор7	Куратор8	Куратор9	Куратор1
Команда 3	Куратор1	Куратор4	Куратор5	Куратор6	Куратор7	Куратор8	Куратор9	Куратор1	Куратор2
Команда 4	Куратор1	Куратор5	Куратор6	Куратор7	Куратор8	Куратор9	Куратор1	Куратор2	Куратор3
Команда 5	Куратор1	Куратор6	Куратор7	Куратор8	Куратор9	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4
Команда 6	Куратор1	Куратор7	Куратор8	Куратор9	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4	Куратор5
Команда 7	Куратор1	Куратор8	Куратор9	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4	Куратор5	Куратор6
Команда 8	Куратор1	Куратор9	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4	Куратор5	Куратор6	Куратор7
Команда 9	Куратор1	Куратор1	Куратор2	Куратор3	Куратор4	Куратор5	Куратор6	Куратор7	Куратор8

Теоретическая сумка для кураторов

1. Почему ВИЧ может жить только в организме человека?

ВИЧ относится к инфекциям, которые живут только в организме человека. ВИЧ не может находиться вне организма человека. Попадая на воздух, он, как медуза, теряет способность передвигаться и почти моментально разрушается. Если говорить точнее, то вирус вообще не способен передвигаться самостоятельно. Единственным местом, где этот вирус чувствует себя хорошо и имеет возможность двигаться, являются жидкости организма человека.

2. Как передается ВИЧ?

Уже в 1981 году, почти сразу после обнаружения новой болезни, врачи заподозрили, что она передается при сексуальных контактах и через кровь. Первыми, у кого обнаружили синдром приобретенного иммунодефицита, были сексуально активные мужчины-гомосексуалы и больные гемофилией (при этой болезни требуются частые переливания крови или ее компонентов). Чуть позже выяснилось, что сексуальная ориентация не волнует вирус, он одинаково передается среди гомосексуальных и гетеросексуальных людей. За более чем 15 лет изучения вируса эпидемиологи установили, что ВИЧ может передаться только через определенные жидкости организма человека и только в определенных ситуациях.

3. В каких жидкостях организма содержится достаточное для передачи инфекции количество ВИЧ?

Жидкости организма человека, через которые может передаваться ВИЧ:

- кровь;
- сперма и предэякулят;
- вагинальный и цервикальный секреты;
- материнское молоко.

Вирус может находиться и в других жидкостях (моче, слюне, поте), но его концентрация там очень низкая. От концентрации вируса зависит и объем жидкости, который должен попасть в кровь другому человеку, чтобы произошло заражение. Так, необходимое для заражения количество вируса содержится в капле крови, которая уместится на конце швейной иглы. Объем слюны, в котором содержится такое же количество вируса, составляет 4 литра. Вирус в высокой концентрации находится в спинномозговой жидкости, но она не вытекает из организма, а потому не представляет опасности.

4. Являются ли кровососущие насекомые переносчиками ВИЧ?

В середине 90-х годов группа французских ученых из разных исследовательских центров провела в нескольких деревнях Экваториальной Африки эксперимент, чтобы окончательно выяснить этот вопрос. Эксперимент длился 2 года. Все население

выбранных деревень регулярно проходило тестирование на ВИЧ, что позволяло проводить эпидемиологический мониторинг в разных возрастных группах. Были получены следующие результаты: явный рост новых случаев ВИЧ-инфекции наблюдался среди населения деревень в возрасте от 0 до 1 года и от 12-13 до 50 лет. В возрастных группах от 1 года до 12 лет и от 51 и старше роста уровня новых случаев инфекции не наблюдалось. Это притом, что в Экваториальной Африке очень много кровососущих насекомых, и кусают они всех одинаково интенсивно.

Распространение инфекции в группе новорожденных было явно связано с тем, что они рождались от инфицированных ВИЧ матерей, а группа от 12-13 до 50 лет — это группа максимальной сексуальной активности. Тот факт, что ВИЧ не распространялся среди детей и стариков, не относящихся к сексуально-активной группе населения, несмотря на то, что их постоянно кусали насекомые, позволил сделать вывод, что насекомые не участвуют в процессе распространения ВИЧ.

5. Каким образом может произойти заражение?

Как было сказано выше, для того чтобы произошло заражение, необходимо, чтобы жидкости организма, в которых концентрация вируса достаточна для заражения, попала в кровоток. Это возможно в следующих ситуациях:

- сексуальный контакт, предполагающий проникновение в тело партнера: в данном случае возможно попадание крови, спермы и вагинального-цервикального секрета в микротравмы, которые всегда образуются на коже и слизистых оболочках при трении;
- переливание цельной крови или ее компонентов от инфицированного ВИЧ донора, в случае нарушения правил забора и заготовки крови и ее компонентов;
- применение не стерильного хирургического и инъекционного инструментария для многократного использования, игл для введения каких-либо (включая наркотические) препаратов, прокалывания ушей, нанесения татуировок или акупунктуры, медицинского оборудования (гастро- и колоноскопов и т.д.) и инструментов, при использовании которых могут быть повреждены кожные или слизистых покровы;
- при повреждении плацентарного барьера во время вынашивания ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной: плацентарный барьер — надежная защита плода от различных инфекций, которые могут быть в организме матери, но если он поврежден, то вирусы и бактерии беспрепятственно проникают в плод;
- при повреждении кожи или слизистой новорожденного во время прохождения родовых путей:

при этом кровь и вагинальный секрет, которые в большом объеме присутствуют в родовых путях, могут попасть в организм новорожденного.

6. Кто такие вирусы?

Вирус — это простейшая форма жизни. Бесспорное доказательство принадлежности вирусов к живой природе — их способность размножаться.

Среди вирусов есть две большие группы. Первая группа вирусов способна размножаться самостоятельно. Таким вирусам нужно лишь найти источник нужного материала, который

они преобразуют в новые вирусы. Этот материал они обычно находят в клетках человека, разрушая их.

Ко второй группе, в которую входит и ВИЧ, относятся вирусы, не имеющие возможности самостоятельно размножаться.

7. В каких клетках предпочитает «селиться» вирус?

Вирус иммунодефицита может проникать в различные клетки организма человека, но в одних клетках он способен только находиться, а другие использует для репликации (увеличения в количестве, удвоение). Важно знать, что для своего размножения ВИЧ использует клетки нашей иммунной системы.

8. Что такое иммунная система человека и для чего она нужна?

Иммунная система отвечает за три очень важных процесса в нашем организме:

- замена отработавших, состарившихся клеток различных органов нашего тела;
- защита организма от проникновения разного рода инфекций — вирусов, бактерий, грибков;
- «ремонт» частей нашего тела, испорченных инфекциями и другими негативными воздействиями (радиация, отравления ядами, механические повреждения и прочее), а именно: заживление ран на коже и слизистых оболочках, восстановление поврежденных вирусами и грибами клеток печени и так далее.

9. Как человек может почувствовать, что заразился В И Ч?

Первое, что стоит отметить, говоря о вирусах и других инфекциях, — это то, что невозможно почувствовать, произошло ли заражение. Можно сразу определить, что порезан палец или сломана кость, но в момент проникновения вируса человек не испытывает никаких необычных или «сигнальных» ощущений.

10. Как долго может прожить человек с ВИЧ-инфекцией?

ВИЧ-инфекция относится к долго текущим заболеваниям. С момента заражения до момента смерти в среднем может пройти от 2 до 15 лет, в случае если они не наблюдались и не принимали лечение. В каждом отдельном случае на длительность жизни заразившегося ВИЧ влияют многие факторы.

11. Как развивается заболевание?

Все течение заболевания — с момента заражения до момента смерти — можно разделить на 3 периода:

- 1) заражение и начало инфекционного процесса развития болезни (инкубационного периода);
- 2) период бессимптомного течения и малых симптомов;
- 3) СПИД.

Если после заражения вирусом гриппа заболевание развивается очень быстро, то после заражения ВИЧ человек еще долгое время — от 2 до 10-12 лет — может чувствовать себя

совершенно здоровым. Все это время инфицированный ВИЧ человек будет сохранять качество жизни и свойственную ему жизненную активность. Период, когда человек уже инфицирован ВИЧ, но у него нет никаких значительных симптомов, называется «бессимптомным».

12. Как можно проверить, инфицирован ли человек?

Существуют тесты, определяющие наличие антител к вирусу. Для того чтобы их обнаружить, необходимо сдать кровь в СПИД-центре или другом медицинском учреждении, проводящем такие исследования. На анализ забирают небольшое количество крови из вены. Анализ обычно бывает готов через несколько дней. Если важна анонимность, следует заранее навести справки по телефону о том, где производят забор анализов, не спрашивая паспортных данных. Но даже в этом случае перед сдачей крови лучше заявить о желании обследоваться анонимно. В нашей стране обследование на ВИЧ проводится бесплатно.

13. Когда следует сдавать анализ? Что такое период «окна»? Всегда ли отрицательный результат обследования говорит об отсутствии вируса?

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 наработки антител нужно время — около 3 месяцев (иногда до 6 месяцев). Это период, когда вирус в организме уже есть, а антитела ещё 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 инфицирования не произошло) необходимо повторить обследование через 6 месяцев после «опасной» ситуации или сексуального контакта, практикуя в этот период только безопасные формы поведения.

14. Что такое иммунодефицит?

Имунодефицит — это потеря организмом способности сопротивляться любым инфекциям и восстанавливать нарушения своих органов. При котором замедляется или вообще останавливается процесс обновления организма. В этом состоянии человек становится беззащитным не только перед обычными инфекциями, как грипп или дизентерия, но также перед бактериями и вирусами, которые ранее не могли вызвать заболевания, так как иммунная система не позволяла им размножаться в большом количестве, такими как оппортунистические инфекции (грибки, пневмоцисты, цитомегаловирусы, и другие).

15. Что такое оппортунистические инфекции?

Инфекции, которые при здоровой иммунной системе не приносят вреда организму, но на фоне иммунодефицита вызывают серьезные болезни, называются оппортунистическими. В переводе с латинского языка «оппортунистические» означает — использующие случай (грибки, пневмоцисты, цитомегаловирусы, и другие).

16. Что такое СПИД?

СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита. Это совокупность определенных симптомов, свидетельствующих о том, что иммунная система сильно повреждена. Само понятие «СПИД» является медицинским термином и позволяющим обозначить тех пациентов, чье состояние особенно тяжелое, и поэтому им требуются наибольшее внимание. Если у человека развивается иммунодефицит и обнаружены оппортунистические заболевания, то ему ставят диагноз «СПИД». СПИД — последняя стадия заболевания. На этой стадии заболевания обмен веществ в организме нарушается, что приводит к невозможности нормально усваивать поступающую пищу. У человека развивается истощение.

17. СПИД развивается у всех ВИЧ инфицированных?

Согласно статистике не у всех инфицированных ВИЧ развивается СПИД, и здесь множество причин. Самая важная причина, что у пациентов с ВИЧ-инфекцией, находящихся под наблюдением врачей и принимающих антиретровирусную терапию (АРВТ), риск развития СПИДа минимален. Определенная часть инфицированных умирает до того, как у них может развиться СПИД. Причиной смерти в этом случае могут быть как инфаркты, инсульты, так и передозировки наркотиков, осложнения гепатитов (циррозы и рак печени). Перед мировым сообществом стоит одна из задач в борьбе с ВИЧ-инфекцией – это снижение количества смертей от СПИДа, путем своевременного выявления ВИЧ-инфекции и назначения АРВТ.

18. Что чувствует человек в стадии СПИДа?

Вот наиболее распространенные последствия развития у человека СПИДа:

- постоянно плохое самочувствие;
- высокая вероятность физического уродства в связи с истощением и повреждениями кожи инфекциями и саркомой Капоши;
- высокая вероятность нарушения зрения и деятельности мозга;
- полная или частичная потеря способности к самообеспечению (потребность в уходе).

19. От чего зависит скорость развития заболевания?

Есть факторы, которые влияют на скорость развития ВИЧ-инфекции и перехода ее в стадию СПИД. Вот они:

- изначальное состояние здоровья человека до заражения: чем лучше было здоровье человека до заражения, тем дольше организм сможет сопротивляться болезни;
- употребление наркотиков: наркотики нарушают обмен веществ и разрушают печень, все это ускоряет разрушение организма ВИЧ-инфекцией примерно в 2-3 раза;
- профилактика заболеваний, передающихся через кровь и при сексуальных контактах, и их своевременное лечение: это позволяет предотвратить дополнительную нагрузку на иммунную систему и снизить риск развития СПИДа;
- соблюдение правил общей гигиены: оно позволяет проводить эффективную

профилактику дополнительных повреждений кожи и слизистых оболочек (естественных барьеров, защищающих организм от заражения другими инфекциями) и сохраняет здоровые десна и зубы, что важно для нормального пищеварения;

- соблюдение диеты, снижающей нагрузку на печень и другие органы пищеварения (в том числе, отказ от чрезмерного употребления алкоголя и табака), позволяет предотвратить нарушение обмена веществ;
- занятия физкультурой физические упражнения, не требующие чрезмерных напряжений, в сочетании с диетой помогают поддерживать правильный обмен веществ и сохранять мышечную массу, что важно для предотвращения физического истощения и развития оппортунистических заболеваний;
- своевременное начало антиретровирусной терапии против ВИЧ: своевременное и правильное применение существующих сегодня методов терапии могут остановить развитие заболевания и значительно — на годы — продлить нормальное самочувствие и сохранить хорошее физическое состояние инфицированного ВИЧ.
- своевременное начало лечения оппортунистических заболеваний и гепатитов позволяет снизить вред, наносимый этими заболеваниями организму, и риск перехода болезни в стадию СПИДа.

20. Существуют ли какие-либо способы лечения ВИЧ-инфекции?

Вылечить человека от ВИЧ-инфекции на данный момент невозможно, однако своевременный прием антиретровирусной терапии обеспечивает поддержание здоровья больного на должном уровне. При грамотной терапии и своевременном начале лечения продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц и здоровых людей не отличается.

21. Почему необходимо лечить другие инфекции, развивающиеся на фоне ВИЧ?

ВИЧ разрушает иммунную систему человека. Поэтому любые инфекции, попавшие к человеку с иммунодефицитом, развиваются значительно быстрее и приводят к большим, чем обычно, последствиям для здоровья. Так туберкулез, на фоне иммунодефицита, может поражать не только легкие, но и пищеварительную систему. Гепатиты протекают значительно тяжелее и быстрее. Инфекции, которые раньше не вызывали каких-либо болезней, становятся причиной тяжелых нарушений здоровья (оппортунистические инфекции).

Кроме того, сами эти инфекции отвлекают силы организма от борьбы с ВИЧ, и он, не встречая должного отпора, начинает размножаться значительно быстрее. Это похоже на цепную реакцию: вирус иммунодефицита, разрушая иммунитет, способствует развитию других инфекций, а они, в свою очередь, отвлекая силы организма, способствуют развитию ВИЧ-инфекции.

22. Как эпидемия ВИЧ-инфекции влияет на общество и политику государства?

Некоторые последствия распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа в обществе:

- Увеличение числа социально незащищенных людей из-за их заражения или болезни, а также вследствие потери ими кормильца (смерть или потеря трудоспособности). Государство обычно берет под свою опеку людей, потерявших в связи с болезнью (в

данном случае — СПИДом) возможность обеспечивать себя самостоятельно, т. е. зарабатывать деньги. Так же государство берет под опеку тех, кто ранее был на иждивении ныне больных СПИДом или умерших от этой болезни. Опека государства обычно выражается в льготах, пенсиях или других выплатах. Но ресурсы государства ограничены, и чем больше становится нуждающихся, тем меньше остается средств на оказание им помощи. Понятно, что уровень жизни тех, кто потерял трудоспособность, равно как и тех, кто потерял кормильца, резко снижается. Люди все реже могут позволить себе нормально питаться, пользоваться платным медицинским обслуживанием, повышать свой образовательный и культурный уровень. В конечном итоге все это ведет к быстрому обнищанию.

■ Демографические изменения и перераспределение экономических ресурсов общества. Социальные программы для своего развития получают средства из государственного бюджета. Из того же бюджета происходит финансирование медицинской и социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом людям, а также тем, кто лишился кормильца. Чем больше становится нуждающихся в помощи, тем меньше остается средств не только для их поддержки, но и для проведения необходимых обществу социальных программ. В этой ситуации без средств для развития могут остаться многие нужные и перспективные в будущем программы, что, естественно, снижает потенциал уже не какой-либо группы людей, а целого государства.

Таким образом, если ничего не предпринимать, то распространение инфекции приведет к переориентации ресурсов общества — материальных и человеческих. Развитие общества будет сведено к физическому выживанию ее членов. Начнутся негативные демографические изменения.

23. Почему презервативы являются надежной защитой от ВИЧ?

Значительно увеличивается частота заражения различными инфекционными заболеваниями, передающимися половым путем. Пока не придумано ничего более действенного, чем их профилактика, которая заключается в предоставлении квалифицированной и достоверной информации по правильному подбору и применению контрацептивов (в том числе презервативов), разъяснение необходимости ограничения случайных половых связей, а постоянный половой партнер снижает риск заражения и дальнейшего распространения инфекций передающихся половым путем.

Наиболее эффективными, по сравнению с другими методами, являются барьерные средства контрацепции (презервативы) - большинство видов которой позволяет защититься не только от нежелательной беременности, но и от заражения большинством инфекций (в том числе и ВИЧ-инфекцией).

Станция «Истории из жизни»

Кейс 1:

Информационные факты:

✓ СПИД возникает в организме человека самостоятельно в результате окислительно-восстановительной биохимической реакции под воздействием химически-активных веществ (например, наркотиков).

✓ Для того, чтобы заразиться ВИЧ половым путем, нужно вступить в незащищенные контакты с ВИЧ положительными 10 000 раз.

✓ Средствами защиты от попадания ВИЧ в организм является презерватив.

✓ Определить наличие вируса в крови можно сразу после заражения.

✓ Промывания, спринцевания и другие санитарно-гигиенические мероприятия после предполагаемого контакта с ВИЧ-инфекцией, как правило, не приносят эффекта и даже могут способствовать проникновению ВИЧ, а также могут травмировать или раздражать слизистую половых органов.

Ситуация: Девушка рассказала своим подругам, что давно встречается с молодым человеком и они очень сильно доверяют друг другу. По ее словам, пришло время более близких отношений. При этом девушка знает, что ее возлюбленный не так давно употреблял внутривенные наркотики, но сейчас чувствует себя хорошо и не балуется запрещенными препаратами. Она считает, что не может заразиться ВИЧ, так как теперь молодой человек не колется.

Вопросы обсуждения:

✓ Есть ли у девушки риск заражения ВИЧ?

✓ Почему?

✓ Что ей необходимо сделать для сохранения своего здоровья?

Кейс 2:

Информационные факты:

✓ СПИД – болезнь наркоманов, проституток и лиц нетрадиционной сексуальной ориентации.

✓ ВИЧ может переноситься животными и насекомыми.

✓ Определить наличие вируса в крови можно сразу же после заражения.

✓ СПИД возникает в организме человека самостоятельно в результате окислительно-восстановительной биохимической реакции под воздействием химически-активных веществ (например, наркотиков).

✓ Риск заражения вирусом иммунодефицита человека существует в любой ситуации, когда возможно попадание инфицированной крови в открытую рану или на слизистые оболочки незараженного человека.

✓ Средствами защиты от попадания ВИЧ в организм является презерватив.

✓ У людей с гетеросексуальной ориентацией не бывает ВИЧ.

Ситуация: Марина давно мечтала сделать пирсинг в пупке. Она знала, что родители не разрешат и поэтому у нее не было денег, чтобы сделать это в специализированном салоне.

Подруга предложила пойти к знакомой девушке, которая занимается этим на дому и берет недорого. Когда Марина пришла на процедуру, то заметила, что катетеры для прокола пирсинга закончились, а так как девушка хотела заработать, то она уже двум девушкам до нее проколола одним и тем же.

Вопросы для обсуждения:

- ✓ Есть ли риск заражения ВИЧ в данной ситуации?
- ✓ Почему?
- ✓ Как Марине следует поступить в данной ситуации?

Кейс 3:

Информационные факты:

- ✓ Для поздних стадий прогрессирующей ВИЧ-инфекции характерна анергия (отсутствие сопротивляемости организма болезнетворным микроорганизмам) кожи и слизистых оболочек.
- ✓ ВИЧ переносится только животными и насекомыми.
- ✓ Впервые болезнь обнаружена у лиц нетрадиционной ориентации, в 1981 году болезнь назвали «рак геев».
- ✓ У людей с гетеросексуальной ориентацией не бывает ВИЧ.
- ✓ Промывания, спринцевания и другие санитарно-гигиенические мероприятия после предполагаемого контакта с ВИЧ-инфекцией, как правило, не приносят эффекта и даже могут способствовать проникновению ВИЧ, а также могут травмировать или раздражить слизистую.
- ✓ Для предупреждения стадии СПИДа только у одного ВИЧ-инфицированного необходимо потратить в среднем по странам от 800 \$ до 2-3 тысяч \$.

Ситуация: Друзья собрались на даче отметить окончание школы. Не обошлось и без спиртного. Когда ребята опьянели, кто-то из компании предложил испытать новые чувства, намного приятнее, чем от алкоголя. Он достал пузырек и один шприц, при этом ребята видели, что молодой человек чувствует себя нехорошо и в течение последних двух недель у него была температура со слов его друзей. Некоторые стали возражать, говорить, что это очень плохо и они не будут рисковать жизнью. Но тот, кто предложил наркотик, стал убеждать, что с одного раза ничего страшного произойти не может, тем более что у них один шприц для введения вещества и в целом на каждого человека получится небольшая доза.

Вопросы для обсуждения:

- ✓ Какие последствия может иметь даже однократная проба наркотика?
- ✓ Есть ли в данной ситуации риск заражения ВИЧ? Почему?
- ✓ Какое поведение в данной ситуации будет правильным и какие риски возможно предотвратит?

Кейс 4:

Информационные факты:

- ✓ Риск заражения вирусом иммунодефицита человека существует в любой ситуации, когда возможно попадание инфицированной крови в открытую рану или на слизистые оболочки незараженного человека.

✓ СПИД – болезнь наркоманов, проституток и лиц нетрадиционной сексуальной ориентации.

✓ СПИД возникает в организме человека самостоятельно в результате окислительно-восстановительной биохимической реакции под воздействием химически-активных веществ (например, наркотиков).

✓ Для предупреждения стадии СПИДа только у одного ВИЧ-инфицированного необходимо потратить от 8 до 12 тысяч долларов в год.

Ситуация: Иван вышел из квартиры, чтобы сходить в магазин за продуктами. На лестничной площадке он увидел неприятных на внешность людей, которые увидев его стали что-то прятать. Возвращаясь, домой их уже не было, а на лестнице валялись использованные шприцы и пузырек. Иван сразу понял, что незнакомцы употребляли наркотики, причем вводили их внутривенно. Молодой человек решил убрать шприцы, для того, чтобы их не подобрала дети. Когда он выбрасывал их в мусорный контейнер, нечаянно уколол палец.

Вопросы для обсуждения:

- ✓ Есть ли в данной ситуации риск заражения ВИЧ для незнакомцев? Почему?
- ✓ Для самого Ивана? Почему?
- ✓ Что Иван должен был сделать? Почему?

Станция «Факты и вымысел о ВИЧ»

<p>Люди, живущие с ВИЧ сильно отличается внешним видом.</p>
<p>ВИЧ-инфекцией можно заразиться в бытовых условиях.</p>
<p>ВИЧ может передаваться со слюной, потом и слезами.</p>
<p>ВИЧ можно заразиться в бассейне, сауне или через ванну.</p>
<p>Дети, инфицированные ВИЧ, могут заразить здорового ребёнка при совместных играх, например, при укусе. Поэтому такие дети должны посещать специальные детские сады или школы, отдельно от здоровых детей.</p>
<p>Беременная женщина, инфицированная ВИЧ, обязательно заразит своего ребёнка.</p>
<p>Презерватив гарантированно защищает от передачи ВИЧ.</p>
<p>Если у человека ВИЧ, то он болен и СПИДом.</p>

ВИЧ не существует, его никто не видел, нет ни одной его фотографии, только модели
ВИЧ-инфекция не касается взрослых людей, это проблема молодежи лет 18–25
Современные лекарства могут вылечить ВИЧ – инфекцию, поэтому заболеть не страшно.
Лекарства против ВИЧ/СПИДа – это яд, и они могут нанести вред больше, чем сама болезнь.
Переливание крови – самый распространенный путь передачи ВИЧ.
ВИЧ-инфекцию можно определить по симптомам.

Эталон ответов к станции «Факты и вымысел о ВИЧ»

Люди, живущие с ВИЧ сильно отличаются внешним видом. Люди, живущие с ВИЧ, при бессимптомном течении инфекции ничем не отличаются от обычных людей, так как долгое время болезнь вообще не проявляет себя. При такой ситуации узнать ВИЧ-статус человека можно только при соответствующем обследовании.

ВИЧ-инфекцией можно заразиться в бытовых условиях. На самом деле, ВИЧ не передаётся воздушно-капельным путём – то есть при кашле и чихании, а также через рукопожатия и объятия с ВИЧ-инфицированным – неповреждённая кожа служит

надёжным барьером для вируса. Кроме того, вирус очень быстро разрушается во внешней среде. Поэтому ВИЧ не передаётся через полотенце, одежду, постельное бельё, посуду.

ВИЧ может передаваться со слюной, потом и слезами. Вирус действительно может находиться в этих биологических жидкостях, однако количество его в них невелико – поэтому риск заражения в обычных условиях отсутствует. Например, чтобы доза вируса в слюне стала достаточной для инфицирования, необходимо три литра слюны, если слюна будет с примесью крови – то десять миллилитров. Если говорить про пот, то для заражения нужна целая ванна пота, в случае слёз – целый бассейн. **ВИЧ можно заразиться в бассейне, сауне или через ванну.** Как мы уже говорили ранее, ВИЧ очень нестоек во внешней среде и быстро разрушается, потому такими способами заразиться ВИЧ также невозможно.

Дети, инфицированные ВИЧ, могут заразить здорового ребёнка при совместных играх, например, при укусе. Поэтому такие дети должны посещать специальные детские сады или школы, отдельно от здоровых детей. Дети не так часто кусают друг друга. Кроме того, для заражения ВИЧ нужно достаточно много слюны – наверное, поэтому за всю историю эпидемии такого случая заражения зафиксировано не было. Во всём мире дети, инфицированные ВИЧ, посещают обычные школы и детские сады и не должны быть изолированы от здоровых детей. Они абсолютно безопасны для других детей, главное не допускать смешение крови.

Беременная женщина, инфицированная ВИЧ, обязательно заразит своего ребёнка. Действительно, такой путь передачи ВИЧ существует. Однако при современном развитии медицины, проведении профилактики беременной женщины АРВ препаратами во время беременности и родов, и проведении профилактики у новорожденного позволяют снизить риск вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку. Есть страны, где уже прекращён вертикальный путь передачи ВИЧ. В России в 2016 году он составил 1,8%.

Презерватив гарантированно защищает от передачи ВИЧ. Презерватив может снизить риск инфицирования ВИЧ только при правильном хранении и использовании, особенно важно при хранении соблюдать температурный режим. На практике эти условия соблюдаются крайне редко. Уже начиная с продажи презервативов – презерватив, купленный в киоске на улице, как правило, не защищает от ВИЧ, поскольку были нарушены условия его хранения. В медицинской практике нередки случаи заражения ВИЧ в паре, где один из партнёров был инфицирован ВИЧ и в ходе половых контактов регулярно использовался презерватив. Поэтому даже правильное использование и хранение презерватива не даёт стопроцентной гарантии защиты от ВИЧ. Однако пока не придумано ничего более действенного, чем профилактика, которая заключается в предоставлении квалифицированной и достоверной информации по правильному подбору и применению контрацептивов (в том числе презервативов), разъяснение необходимости ограничения случайных половых связей, а постоянный половой партнер снижает риск заражения и дальнейшего распространения инфекций передающихся половым путем. Поэтому наиболее эффективными, по сравнению с другими методами, являются барьерные средства контрацепции (презервативы) - большинство видов, которой позволяет защититься не только от нежелательной

беременности, но и от заражения большинством инфекций (в том числе и ВИЧ-инфекцией).

Если у человека ВИЧ, то он болен и СПИДом. ВИЧ и СПИД – не синонимы. Получение положительного результата анализа на ВИЧ свидетельствует только об одном – вы являетесь носителем вируса иммунодефицита человека. СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита – поздняя стадия ВИЧ-инфекции, которая развивается далеко не у всех больных. Правильное лечение, регулярное посещение врача и наблюдение за своим здоровьем помогут своевременно заметить ослабление иммунитета и предотвратить развитие СПИДа.

ВИЧ не существует, его никто не видел, нет ни одной его фотографии, только модели. Ни вирус гриппа, ни вирус оспы рассмотреть нельзя даже в лучшем оптическом микроскопе, так что, строго говоря, их тоже никто не видел, хотя в их существовании никто не сомневается. Об их роли люди сначала догадались по вызываемым ими вспышкам болезней, и лишь лет 50 назад смогли получить их изображение в специальном электронном микроскопе, где вместо света используются электроны. С помощью этой техники вирус иммунодефицита человека «сфотографирован» лет уже 25 назад и даже снят на видео. В 2002 сразу нескольким ученым удалось зафиксировать перемещение ВИЧ в цитоплазме инфицированной клетки и его продвижение к ядру.

ВИЧ-инфекция не касается взрослых людей, это проблема молодежи лет 18–25. ВИЧ заражаются в любом возрасте — один раз, но на всю оставшуюся жизнь. Поэтому процент зараженных ВИЧ среди населения распределяется от 0 до старше 60 лет и пик максимума приходится на возрастную группу 25-44 лет. Частота новых случаев ВИЧ-инфекции выше среди мужчин и составляет 53 689 челове от общего числа впервые выявленных случаев в 2015 г. – 62,0%, в 2016 г. - 61,8 %. Показатель заболеваемости среди мужчин и женщин и составил 79,0 и 42,1 на 100 тыс. соответственно. Среди женщин преобладает чуть более молодая возрастная группа: 25–35лет. Это указывает на ведущую роль половой передачи ВИЧ: женщины чаще моложе своих партнеров.

Миф: современные лекарства могут вылечить ВИЧ- инфекцию, поэтому заболеть не страшно. Современные лекарства снизили уровень смертности от СПИД на 80%. Их также стало легче принимать, чем раньше. Однако, у них до сих пор есть побочные эффекты, они очень дорогие, и их нужно будет принимать каждый день до конца своей жизни. Если человек пропустит несколько приемов, ВИЧ может стать резистентным к тем препаратам, которые он принимает и они перестанут работать.

Лекарства против ВИЧ/СПИДа –это яд, и они даже более опасны, чем само заболевание. Когда первые лекарства против СПИДа стали доступны, они не были так хороши, как современные препараты. Люди продолжали умирать от состояний, связанных со СПИДом. Это правда, что у некоторых людей были серьезные побочные эффекты от препаратов, но уровень смертности (от СПИДа) в США сократился на 80%. Исследователи делают все возможное, чтобы сделать препараты против ВИЧ проще и безопаснее для употребления.

Переливание крови – самый распространенный путь передачи ВИЧ. Несколько лет назад, когда не было современных методов диагностики ВИЧ в крови, а также других мер безопасности в отношении донорской крови, тогда был риск передачи ВИЧ при переливании крови или при трансплантации органов от ВИЧ-инфицированных. Однако благодаря точным методам исследования крови случаи заражения ВИЧ подобным способом практически не регистрируются.

ВИЧ можно определить по симптомам. ВИЧ не всегда вызывает симптомы. Иногда у инфицированных через несколько недель после заражения появляются симптомы, похожие на грипп. Однако чаще всего требуется около 10 лет, чтобы симптомы проявились, – это время называют латентным периодом. По причине того что симптомы ВИЧ скрытые и совпадают с симптомами других болезней, единственный способ проверить себя – сдать анализы.

Станция «Степень риска»

Поцелуй в щеку
Инъекция в лечебном учреждении
Половая жизнь в браке
Переливание крови
Пользование чужой зубной щеткой
Плавание в бассейне
Половой акт с потребителем наркотиков
Уход за больным СПИДом
Укус комара
Множественные половые связи
Прокалывание ушей не в специализированном салоне
Проживание в одной комнате с больным ВИЧ/СПИДом

Нанесение татуировки не в условиях специализированных салонов
Объятия с больным СПИДом
Пользование общественным туалетом

Эталоны ответов к станции «Степень риска»

«ВЫСОКИЙ РИСК»	«НЕБОЛЬШОЙ РИСК»	«РИСК ОТСУТСТВУЕТ»
Переливание крови	Инъекция в лечебном учреждении	Поцелуй в щеку
Половой акт с потребителем наркотиков	Половая жизнь в браке	
Множественные половые связи		Плавание в бассейне
Прокалывание ушей не в специализированном салоне	Пользование чужой зубной щеткой	Укус комара
Нанесение татуировки		Проживание в одной комнате с больным СПИДом
		Объятия с больным СПИДом
		Пользование общественным туалетом
		Уход за больным СПИДом

Станция «Сдай тест на ВИЧ»

Обследование по желанию

Тестирование на ВИЧ в большинстве случаев носит добровольный характер. Бывают случаи, когда обследование на ВИЧ является обязательным.

Половая активность

Обследоваться на ВИЧ следует каждому, кто начинает вести половую жизнь. Оптимально выяснить ВИЧ-статус партнёра ещё до вступления с ним в интимные отношения. Если это не удалось сделать, то обследоваться на ВИЧ-инфекцию нужно через 3 месяца после начала половой жизни. То же самое касается и ситуации смены полового партнёра. Если на протяжении долгого времени половой партнёр всегда постоянный, то необходимости в периодическом обследовании на ВИЧ нет.

Обследование после опасных ситуаций

В ситуации случайного полового контакта с партнёром, ВИЧ-статус которого неизвестен, информативное определение антител к ВИЧ в крови возможно только через три месяца. Первые три месяца после инфицирования ВИЧ длится период «окна», когда антитела к вирусу только начинают вырабатываться и их уровень – ниже порогового значения, определяемого тест-системами.

Аналогичная ситуация – при подозрении заражения через кровь, например, при употреблении инъекционных наркотиков нестерильным шприцем. После опасных, с точки зрения заражения ВИЧ, ситуаций при отрицательных результатах первого обследования повторные анализы желательно сдавать каждые три месяца в течение года.

Если есть признаки болезни

Иногда анализ крови на ВИЧ необходим по клиническим признакам – например, если у человека имеется выраженный иммунодефицит или есть клинические признаки, позволяющие заподозрить ВИЧ-инфекцию или СПИД. Рекомендовано обследование также при выявлении заболеваний, передающихся половым путём, гепатита В или С, туберкулёза.

Представители некоторых профессий

Представителям ряда профессий, которые во время работы непосредственно контактируют с кровью и биологическими жидкостями – врачам, лаборантам, медицинским сёстрам – анализ крови на ВИЧ-инфекцию следует делать ежегодно. Кроме того, обследоваться нужно медицинским работникам СПИД-центров, которые постоянно контактируют с ВИЧ-позитивными.

Контакты с ВИЧ-положительными

Особенно важно тестирование для лиц, контактирующих с ВИЧ-инфицированными, в том числе в быту. Людям, имеющим регулярные половые контакты с ВИЧ-инфицированным, нужно обследоваться каждые три месяца, даже при условии постоянного использования презерватива.

Обследование беременных

Обследоваться на ВИЧ также нужно беременным женщинам на ранних сроках – при обращении в женскую консультацию. При отрицательном результате тестирование повторяют в третьем триместре беременности, чтобы исключить период «окна».

Повторное обследование

Повторные и дальнейшие тесты на ВИЧ-инфекцию определяются специалистом на основании результатов первоначального обследования, клинических данных и в зависимости от ситуации.

Станция «Мозговой штурм»

Письмо от губернатора

Уважаемые друзья!

Глобальное распространение вируса иммунного дефицита человека (ВИЧ), вызывающего развитие смертельного синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД) представляет угрозу жизни и здоровью населения любого субъекта.

Государство создает все необходимые условия для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции, однако этого не достаточно для полного предупреждения высокой заболеваемости.

В настоящее время информация по предупреждению заражения ВИЧ не в полной мере доступна для всех уязвимых к ВИЧ группам населения, а также существует низкая осведомленность молодого поколения по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Вы, как молодое поколение, можете благодаря своей активной жизненной позиции помочь в повышении уровня медицинской грамотности жителей нашего региона.

Наша приверженность по предотвращению эпидемии ВИЧ-инфекции требует того, чтобы мы коллективно принимали оперативные меры реагирования.

Прошу вас придумать ряд возможных мероприятий с участием молодых активистов, добровольцев, которые смогут поспособствовать реализации основных стратегий по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции.

Губернатор Х

Используемая литература:

1. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года №1662-р.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД [Текст]: клин. рек. / гл. ред. В. В. Покровский ; Федер. науч.- метод. центр по профилактике и борьбе со СПИДом. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 116 с. : табл. - Библиогр. в конце глав. - Алф. указ.: с. 114.
3. Либман, Г.ВИЧ-инфекция [Текст] = HIV / Г. Либман, Макадон Х. Дж. ; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 560 с. : ил. - Предм. указ.: с. 554-556.
4. Румянцев, А. Г. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : руководство. Ч. 1. / А. Г. Румянцев ; Минздравсоцразвития РФ, Федеральное агентство по здравоохранению и соцразвитию, Рос. гос. мед. ун-т. - Москва : Медпрактика-М, 2007. - 528 с

5. Профилактика заражения ВИЧ [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. - 2015. - № 2. - С. 44-75.
6. Леви Д. Э. ВИЧ и патогенез СПИДА / Д. Э. Леви ; пер. 3-го изд. с англ. Е. А. Монастырской ; под ред. Г. А. Игнатъевой. - Москва : Научный мир, 2010. - 734 с
7. Смолянинова О.Г. Инновационные технологии обучения студентов на основе метода Case Study // Инновации в российском образовании: сб. — М.: ВПО, 2000.
8. Программа «АНТИ ВИЧ/СПИД» http://www.spid.ru/spid/ru/films/o_1251
9. **O-spide.ru** Официальный интернет-портал Минздрава России о профилактике ВИЧ/СПИДа
10. ВИЧ (СПИД) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.mariamm.ru/doc_402.htm.
11. ВИЧ и СПИД [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.aids74.com/hiv_aids.html.
12. Профилактика ВИЧ/СПИД [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.epidemiolog.ru/prof/index.php>
13. Письмо Минобрнауки РФ от 06.10.2005 N АС-1270/06, Роспотребнадзора от 04.10.2005 N 0100/8129-05-32 "О Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде"/Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=98560;dst=100009/>