

Департамент Образования города Москвы
Северо – Западное окружное управление образования

**Государственное бюджетное образовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа № 828**

Название работы: исследование

Тема работы: «Предупрежден – значит спасен!»

Авторы работы

**Кузнецова Екатерина Владимировна, 10 «А» класс, 16 лет,
skrety@rambler.ru**

**Панкратов Андрей Олегович, 10 «А» класс, 16 лет,
Pankratov1995@mail.ru**

Полякова Екатерина Евгеньевна, 10 «А» класс, 16 лет

Руководитель работы

**Яковлева Елена Валерьевна, учитель биологии, 8 -926-585-22-27, раб.
(499) 493-65-93, 1910Lena@rambler.ru**

**Москва
2011-2012**

Содержание

Введение.....	3
Введение в понятия ВИЧ/СПИД	5
Когда люди впервые слышали о ВИЧ/СПИДе?.....	6
Откуда появился ВИЧ?.....	7
Что происходит в организме человека после заражения ВИЧ?.....	7
Как человек может определить, что он инфицирован ВИЧ?.....	9
Кто может заразиться ВИЧ?.....	9
Как передается вирус иммунодефицита?.....	9
Какие биологические жидкости организма содержат достаточную концентрацию ВИЧ для организма?.....	10
Как можно защитить себя от заражения ВИЧ?.....	11
Социальные проблемы.....	12
Стигма и дискриминация.....	13
Результаты исследования.....	14
Заключение.....	20
Список использованной литературы.....	22
Приложение № 1.....	23
Приложение № 2.....	33
Приложение № 3.....	35
Приложение № 4.....	45

ВВЕДЕНИЕ

Тот, кто в борьбу не вступает,

Жертвою станет потом...

Е. Евтушенко

Честь, совесть, долг, нравственность, добродетель. Люди, обладающие этими нравственными качествами, издревле почитались на Руси. Каждому человеку присущи они, но не каждый развивает их в себе, доводит до совершенства. Не так давно, Коммунистическая партия, комсомольская и пионерская организации в какой-то мере удерживали людей от морального разложения. Теперь же, когда это все в прошлом, спасти людей от духовной гибели могут только собственная совесть, школа, произведения литературы и религия.

Выходя каждый день из дома, мы видим тех, чья жизнь сводится лишь к существованию. Эти люди не нужны обществу, от них все отвернулись. А рядом с ними те, кто привык жить, не прилагая особых усилий: проститутки, дельцы наркобизнеса и т.д.. Страшна духовная обездоленность этих людей.

Развал семьи, искалеченная природа, процветание проституции, наркомании, а вместе с тем и СПИДа — это наша общая боль и забота.

Наш народ привык переносить физические тяготы. Боль души перенести тяжелее. Больно, когда не откликаются на зов, когда людей захлестывает непонимание. "Берегите в себе человеческое!" — этот призыв должен стать главным призывом нашего времени. Не прикасайтесь к наркотикам!

Берегитесь от СПИДа! — все это мы слышим по телевидению, радио, в больницах, в школах. Сегодня тысячи людей во всем мире умирают от СПИДа. СПИД — это всего лишь следствие, так сказать, убийца номер два. Убийца номер один — это повальное невежество общества. А между тем ни один из нас не застрахован от заражения вирусом иммунодефицита. И опасность, в основном, представляют люди с низкой культурой сексуального поведения. Пока еще не существует вакцины или другого эффективного средства от СПИДа, но каждый должен знать, что может защитить себя от этого заболевания.

Что делать, если СПИДом заболел друг? Страшно даже подумать об этом. Хочу, чтобы друг был здоров, чист душой и помыслами.

А если все-таки заболел?.. Не хотелось бы, чтобы это случилось даже во сне. А наяву? Это шок, это боль, не хватит слов, чтоб высказать это потрясение. Но люди должны быть сильными, чтобы смотреть правде в глаза. Виноват ли он? Да, он оступился, его беспечность привела к печальному финалу. Ну и что же? Теперь его надо унижать, забросить, как что-то порочное и ненужное? Чтобы понять человека, надо уметь поставить себя в его положение, надо прочувствовать его горе. Что же делать?

Все-таки его нужно поддержать, вселить веру в то, что он успеет еще сделать много хорошего, вселить веру в бессмертие души. Может, эта поддержка

окажется той самой ниточкой, соломинкой, которая удержит его от самоубийства? Нельзя отворачиваться!

Уберечь себя от заражения смертоносным вирусом — забота каждого из нас. Эта болезнь коварна. Даже самый нравственный человек не может быть уверен, что его дети и внуки не подвергнутся риску заражения СПИДом, если СПИД начнет "гулять" среди целого поколения. Поэтому только борьба, борьба не на словах, а на деле может помочь здесь.

Цели работы:

- определение и повышения текущего уровня знаний участников о ВИЧ/СПИД;
- формирование позитивного отношения к жизни и обществу, обучение идеям интернационализма и толерантности
- привлечение внимания широкой общественности к проблемам ВИЧ/СПИД и поиску возможностей их решения;
- пропаганда здорового образа жизни и внедрение её в учебный процесс.

Задачи проекта:

- ✓ проанализировать информацию по интересующей проблеме в различных источниках;
- ✓ определить уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИД среди учащихся школы;
- ✓ подготовить профилактическое мероприятие по данной проблеме;
- ✓ выработать у учащихся мотивации к здоровому образу жизни;
- ✓ экспериментально доказать эффективность применения разработанной методики;
- ✓ применить профилактические мероприятия по здоровому образу жизни и внедрить их в учебный процесс школьников;
- ✓ побудить учащихся анализировать свои увлечения и быть ответственными, чтобы не заразиться СПИДом;
- ✓ развивать внимательность и осторожность, чтобы не заразиться СПИДом.

Методы и приемы: используемые в работе: групповые обсуждения, работа в малых группах, анкетирование, рисуночные методы, беседы, наблюдение, социальный опрос.

Предварительные итоги:

- привлекли внимание учащихся школы и учителей к проблеме ВИЧ/СПИД;
- выявили наиболее интересные для ребят формы и методы работы по данной проблеме;
- разработали перспективный план работы.

Вывод:

1. Определён уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИД среди учащихся школы;
2. Разработан и проведен ряд профилактических мероприятий по данной проблеме;
3. Создан проект на тему: «Предупрежден – значит спасен!»

И еще, последнее слово к людям, которые, к счастью, не болеют СПИДом. Относитесь с пониманием к обреченным. Не портите им и так нелегкую жизнь. Одарите их своей бескорыстной дружбой.

Введение в понятия ВИЧ/СПИД

СПИД – это аббревиатура, которая расшифровывается следующим образом:

Синдром Приобретенного Иммунного Дефицита.

Синдром - это ряд признаков и симптомов, отличающих отдельные заболевания и состояния;

Приобретенный – т.е. не врожденный, а полученный в течение жизни (хотя можно сказать, что в некоторых случаях иммунодефицит может быть врожденным - в случае передачи ВИЧ-инфекции от ВИЧ-положительной матери ее ребенку во время беременности или родов;

Иммунный – относящийся к иммунной системе человека, той, которая обеспечивает нашу защиту от различных болезнетворных бактерий и вирусов;

Дефицит – недостаток чего-либо;

К развитию СПИДа приводит заражение человека ВИЧ-инфекцией.

ВИЧ - Вирус Иммунодефицита Человека (мельчайший микроорганизм, вызывающий у человека иммунодефицит). Иммунодефицит - состояние организма, когда защитная (иммунная) система разрушена настолько, что не в состоянии бороться с любыми, даже самыми безобидными заболеваниями; ВИЧ, как и другие вирусы, очень мал - слишком мал, чтобы его можно было разглядеть в обычный микроскоп.

Действие вируса иммунодефицита в общих словах можно описать следующим образом (подробнее см. в разделе "Что происходит в организме человека при заражении ВИЧ?"). При попадании в организм человека, ВИЧ поражает иммунную систему, уничтожает специальные клетки, функцией которых является защита организма от инфекций, уничтожение опасных микробов. Разрушая иммунную систему, ВИЧ делает нас неспособными противостоять не только внешним инфекциям, но и "инфекционным агентам" (бактериям, грибкам и т.д.), которые при здоровой иммунной системе существуют в нашем организме и не вызывают заболеваний. Как и другие вирусы, ВИЧ может размножаться только

внутри клеток хозяина - инфицированного человека. ВИЧ способен жить вне организма в течение довольно короткого периода времени, продолжительность которого зависит от таких факторов, как температура и наличие жидкости в среде, окружающей вирус. Вирус чувствителен к нагреванию и погибает при 56 градусах по Цельсию.

Когда люди впервые услышали о ВИЧ/СПИДе?

Ученые считают, что первые случаи СПИДа имели место в США, Гаити и Африке в середине 70-х годов. Но можно предположить, что все началось намного раньше. По настоящий день никто точно не знает о происхождении этой болезни. Но, все же, более поздние этапы эпидемии достоверно зафиксированы.

1979 - 1981 г. - Врачи в Нью-Йорке и Лос-Анджелесе заметили необычные иммунные нарушения у ряда пациентов - мужчин-гомосексуалистов. Врачи первоначально назвали заболеванием "гей - ассоциированным иммунодефицитом", поскольку первые случаи неизвестного нарушения деятельности иммунной системы отмечались только у мужчин - гомосексуалов.

1982 г. - Американские Центры по контролю заболеваний ввели в реестр болезней новое название - синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Ему было дано описание и в США, и в Западной Европе. В этом же году за этим заболеванием началось официальное наблюдение.

1982 - 1983 г. - Установлена связь СПИДа с переливанием крови, внутривенным введением наркотиков и врожденными инфекциями. Также исследователи и врачи-практики остановились на том, что СПИД является результатом возможной вирусной инфекции, передающейся при сексуальных контактах.

1984 г. - В Париже выделили вирус, который был назван "лимфаденопатия-ассоциированным вирусом", т. к. он был обнаружен у пациентов с хронически опухшими лимфатическими узлами. Одновременно, в США выделили вирус, названный "Т - клеточным лимфатропным вирусом человека, тип три", который был идентичен выделенному во Франции. В том же году первые исследования показали, что СПИД широко распространен среди гетеросексуалов в Африке.

1984 г. - Райн Уайт (США, штат Индиана), подросток больной гемофилией, о котором стало известно, что он болен СПИДом, по инициативе родителей его одноклассников изгоняется из школы. Позже этот случай представляется как наиболее дикая реакция на эпидемию со стороны общества. До конца своей короткой жизни этот мальчик, при поддержке своих родителей, пытался объяснить американскому обществу, что СПИД не передается при бытовых контактах.

1985 г. - в США начались первые клинические исследования лекарств для борьбы с ВИЧ в контролируемых условиях.

1985 г. - в СССР выявлены первые случаи СПИДа у иностранных студентов-африканцев, обучающихся в советских ВУЗах.

1987 г. - в СССР официально объявлено о регистрации первого случая СПИДа у гражданина страны.

1989 г. - в клиниках на юге России (Элиста, Волгоград ...) вирусом иммунодефицита по вине медицинских работников были заражены 279 детей.

1991 г. в России были открыты 82 СПИД-сервисных организации. Август 1995 г. - вышел закон "О предотвращении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого ВИЧ". Этот закон не предполагал обязательное тестирование на ВИЧ всех граждан, а основной упор делался на эффективной профилактике, декларировались социальные и медицинские государственные гарантии населению, медикам и людям, живущим с ВИЧ/СПИДом.

1996 г. - распространение ВИЧ в России приобретает вид геометрической прогрессии. Основным путем заражения становится внутривенное введение наркотиков.

1997 г. - начинает работать несколько разных проектов, направленных на изучение потребителей инъекционных наркотиков как социальной группы и организации среди них профилактической работы.

1998 г. - заканчивается разработка более эффективных лекарств со значительно меньшими побочными эффектами, которые поддерживают состояние ВИЧ-инфицированного и продлевают ему жизнь. Лечение этими препаратами называется комплексной терапией, ВИЧ-положительный человек принимает три или два разных препарата одновременно. После разработки комплексной терапии, специалистами не рекомендуется лечение одним препаратом.

С 1 января 1987 г. по 1 октября 1999г. - в России был выявлено 19049 ВИЧ-инфицированных человек.

А в 2010 году более 2450000 человек.

Но на этом история развития эпидемии ВИЧ/СПИДа не заканчивается, т.к. лекарство от СПИДа еще не изобретено, и каждый день появляются все новые и новые жертвы этой болезни.

Откуда появился ВИЧ?

На данный момент нет единой научно-доказанной версии о происхождении этого вируса. Существует множество гипотез на этот счет, но они так и остаются гипотезами. Одни ученые утверждают, что ВИЧ - это бактериологическое оружие, разработанное учеными в военных целях, другие доказывают, что ВИЧ имеет неземное происхождение, и что его источником являются инопланетяне. Но наиболее правдоподобной версией является гипотеза о животном происхождении вируса: первоначально вирус был только у определенного вида обезьян, видоизменяясь, вирус стал приспосабливаться и к человеческому организму. Гипотез о происхождении вируса иммунодефицита можно встретить огромное количество, но доказать их или опровергнуть пока не представляется возможным.

Что происходит в организме человека после заражения ВИЧ?

Иммунная система нашего организма представлена белыми клетками крови

(Т4), которые распознают чужеродные вещества или микроорганизмы, проникающие в наш организм, при этом запоминая их. При повторном попадании в наш организм этих чужеродных субстанций, белые клетки крови способны их распознавать, блокируя их разрушительное воздействие и уничтожать.

Поражение иммунной системы ВИЧ начинается именно с разрушения белых кровяных клеток Т4. Также, иммунная система содержит клетки, называемые Т8. Это белые кровяные тельца, которые "выключают" иммунную систему человека после того, как она завершила работу по борьбе с инфекцией. Обычно у здорового человека клеток Т4 в два раза больше, чем клеток Т8. У больного СПИДом часто соотношение этих клеток бывает противоположным. Это значит, что в организме содержится слишком мало клеток Т4 для того, чтобы победить инфекцию, и слишком много клеток, которые заставляют борющуюся с инфекцией иммунную систему прекратить свою работу. Это одна из главных причин, почему у больных СПИДом развивается так много других инфекций и болезней. В течение первых нескольких недель после проникновения в организм, ВИЧ стремительно размножается. Затем, обычно к концу третьего месяца, у человека начинают вырабатываться антитела к ВИЧ. Этот период называется "периодом окна", а процесс развития антител - сероконверсией. Антитела и есть то "окно" через которое можно увидеть, определить инфицирован человек или нет.

У многих людей в период сероконверсии развивается острое заболевание с повышением температуры, увеличением лимфатических узлов и повышением потливости. Такое состояние у ВИЧ-инфицированного может продолжаться около двух недель, а затем само собой нормализуется. Но на основании этих симптомов нельзя сказать, что человек ВИЧ-инфицированный, т.к. перечисленные симптомы являются общими для многих заболеваний, например - обычной простуды.

В следующие месяцы или даже годы у большинства ВИЧ-инфицированных не проявляется никаких симптомов; этот "спокойный" период инфекции называется латентным. Позже число Т4-клеток уменьшается, и инфицированные люди становятся восприимчивыми к целому ряду различных инфекций из-за поражения их иммунной системы. Латентный период продолжается достаточно долго и протекает по-разному, а длительность его у разных людей колеблется от 4 месяцев до 12 лет и более. Длительность латентного периода зависит от индивидуальных особенностей человека, от образа жизни, который он ведет и от многих других факторов. Обычно продолжительность бессимптомного периода составляет около 5-7 лет.

Заключительная стадия развития ВИЧ-инфекции - это СПИД. Для СПИДа характерно развитие различных инфекций, заболеваний, злокачественных опухолей, которые могут возникать только у людей с ослабленной иммунной системой. Многие больные СПИДом страдают особой формой воспаления легких, называемой пневмоцистной пневмонией. У других часто наблюдается развитие туберкулеза. Одним из типичных проявлений СПИДа является саркома Капоши - злокачественная опухоль кожи и сосудов. ВИЧ также может поражать и нервную систему человека.

Как человек может определить, что он инфицирован ВИЧ?

Определить наличие ВИЧ-инфекции в крови человека можно только с помощью специальных тестов, анализов крови, которые делают в специальных центрах или больницах. Положительный результат теста говорит о том, что в организме человека обнаружены антитела к ВИЧ, а отрицательный результат - антитела не обнаружены. По внешнему виду человека невозможно определить, инфицирован он или нет!

С помощью этих тестов определяют наличие антител к ВИЧ, а не наличие самого вируса. Следовательно, на ранних стадиях инфекционного процесса, до появления антител, результаты тестирования инфицированных людей могут быть отрицательными. Результаты тестов становятся положительными обычно через месяц инфицирования; однако у небольшого числа людей этот период затягивается на 3 месяца и более. Этот период, как отмечалось выше, называется "периодом окна". Поэтому для получения достоверного результата тест на антитела к ВИЧ делается дважды, через определенный промежуток времени (3-6 месяцев).

На поздних стадиях заболевания СПИДом, несмотря на то, что уровень антител может уменьшаться до такой степени, что последующие тесты будут отрицательными, но человек все еще остается инфицированным ВИЧ.

Кто может заразиться ВИЧ?

Никто не застрахован от заражения ВИЧ. Любой человек, мужчина или женщина, в молодом или пожилом возрасте, вне зависимости от места проживания и религиозных убеждений, может заразиться ВИЧ.

Утверждения, что ВИЧ-инфекция поражает только представителей определенных групп населения, ведущих "асоциальный" образ жизни (наркоманов, проституток, гомосексуалов, больных венерическими заболеваниями, лиц, имеющих многочисленных сексуальных партнеров и др.), не соответствуют действительности.

Как передается вирус иммунодефицита?

Хотя в начале ВИЧ был обнаружен у различных групп людей в разных странах, сейчас уже точно установлены пути передачи. Существует только три пути передачи ВИЧ-инфекции.

Половой путь. ВИЧ передается от одного человека к другому во время незащищенного сексуального контакта (без презерватива), когда в организм попадает сперма или влагалищные выделения зараженного партнера. ВИЧ может передаваться от мужчины женщине, от женщины мужчине, от мужчины мужчине. Как вагинальный, так и анальный сексуальный контакт может привести к передаче ВИЧ. Анальный секс связан с наибольшим риском, поскольку он более

травматичен. Незащищенный оральный секс и гомосексуальные контакты между женщинами связаны с меньшим риском передачи ВИЧ.

Через кровь. ВИЧ передается через зараженную кровь или кровепродукты. Многократное использование медицинских игл и шприцев, без стерилизации в промежутках между использованием, также может приводить к передаче малого количества крови от одного человека к другому и, следовательно, к заражению ВИЧ. Таким образом, вирус распространяется среди наркоманов, пользующихся общим шприцем. С любым использованным шприцем, не подвергнутому стерилизации, вирус может быть передан от зараженного человека следующему, кто будет пользоваться шприцем. Также возможна передача ВИЧ при попадании инфицированной крови в ранку на теле незараженного человека. ВИЧ может передаваться через зараженную кровь, оставшуюся на инструментах для прокалывания ушей, нанесения татуировок и т.д. Иглы, используемые для этих целей, также должны быть одноразового использования или стерилизоваться после каждого применения. Следует также избегать пользования общими зубными щетками и бритвами, хотя риск заражения таким путем минимален. Заражение ВИЧ при переливании донорской крови маловероятно, вследствие обязательной проверки доноров на наличие антител к ВИЧ. Однако люди, имевшие возможность заразиться, не должны быть донорами (пусть даже анализы на данный момент отрицательные, но этот человек может находиться в начальном периоде сероконверсии), чтобы не подвергать даже минимальной опасности заражения реципиентов - людей, которым будет сделано переливание.

От матери к ребенку. ВИЧ-положительная мать может передать вирус ребенку во время беременности, родов или при грудном вскармливании. По статистике, риск заражения составляет в среднем 20-45%. Вероятно, риск больше, если мать недавно инфицирована или уже больна СПИДом, чем при бессимптомной стадии ВИЧ-инфекции. Но сегодня существуют лекарства, которые позволяют снизить риск рождения ВИЧ-инфицированного ребенка до 4-6 %, если женщина будет принимать их во время беременности. Все дети, рожденные от ВИЧ-положительных матерей, содержат в крови антитела к ВИЧ, независимо от того, заражен ребенок или нет, т.к. материнские антитела к ВИЧ проникают через плаценту. У незараженных детей антитела исчезают к полутора годам. Только после этого анализ на ВИЧ может определить, заражен ли ребенок. Также, передача вируса от матери к ребенку может произойти при грудном вскармливании, т.к. грудное молоко содержит достаточную концентрацию ВИЧ-инфекции, чтобы ребенок мог заразиться. Если ВИЧ-положительная женщина хочет иметь ребенка, то ей следует проконсультироваться с квалифицированным специалистом о риске рождения ребенка с ВИЧ.

Какие биологические жидкости организма содержат достаточную концентрацию ВИЧ для организма?

Врачами доказано, что только четыре биологические жидкости организма человека содержат достаточную концентрацию ВИЧ для заражения другого

человека. Это: кровь, сперма, вагинальные выделения и грудное молоко. Если одна из перечисленных жидкостей ВИЧ-положительного человека попадет в организм здорового, то вероятность заражения ВИЧ будет очень высокой. Остальные же жидкости организма, такие как моча, пот, слюна - содержат очень малое количество вируса или совсем его не содержат, поэтому они являются безопасными.

Вирус не передается

- через рукопожатие
- через объятия
- через кашель и чихание
- через пот или слёзы
- от домашних животных
- от укуса комаров или других кровососущих насекомых
- через пищу, приготовленную человеком, который является носителем вируса

Также нельзя заразиться вирусом СПИДа (ВИЧ) при пользовании:

- туалета или душем
- бассейном
- столовыми приборами и чашками
- стульями и столами
- компьютерами
- фонтанчиками с питьевой водой
- телефонным аппаратом

Как можно защитить себя от заражения ВИЧ?

Зная, как передается вирус ВИЧ, мы можем предотвратить его распространение. Лучший способ избежать заражения ВИЧ - это не допускать проникновения крови, семенной жидкости и влагалищных выделений других людей в свой организм.

Вы можете также принять решение иметь только одного полового партнера и сохранять взаимную верность. Если Вы не представляете свою жизнь без секса, то следующим эффективным способом предохранения являются латексные презервативы, т.е. безопасный секс. Латексные презервативы являются менее пористыми, чем какие-либо другие, и поэтому они надежнее защитят Вас от разного рода неприятностей.

Следующим важным правилом является ответственность и внимательность во время инъекций в лечебном учреждении. Необходимо всегда следить за тем,

чтобы врачи или медсестры пользовались только одноразовыми шприцами и иглами. Также избегайте переливания Вам непроверенной донорской крови.

И, самое главное, - не употреблять наркотики, т. к. около 90% ВИЧ-положительных в России, это люди, употребляющие наркотики внутривенно. Следуя этим правилам, Вы можете быть в большей степени уверенными, что Вы не заразитесь ВИЧ. Но заражение может произойти помимо воли: никто не застрахован от действий СПИД - террористов (людей, которые намеренно заражают других ВИЧ).

Социальные проблемы

В нашем обществе, к сожалению, существует ряд социальных проблем, связанных с ВИЧ, и большинство из них возникает из-за нехватки информации о самом вирусе, о дискриминации ВИЧ-положительных людей в обществе и из-за недостаточной государственной поддержки.

В связи с повсеместным незнанием законодательства о ВИЧ во многих организациях проводится обязательное тестирование при приеме на работу. Это незаконно. Ты можешь столкнуться с такой проблемой при поступлении в институт или при получении места в студенческом/рабочем общежитии. При этом твой отказ сдавать тест может навлечь на тебя подозрения в "плохом" поведении и повлечь за собой дискриминацию вне зависимости от твоего ВИЧ-статуса. Тебя могут не принять на работу, отказать в поступлении в учебное заведение или не предоставить общежитие. Распространены случаи незаконного принудительного тестирования перед оказанием медицинской помощи и незаконного отказа в медицинской помощи (особенно это касается стоматологического и косметологического вмешательств) ВИЧ-положительным людям.

Создание в 1990 году в нашей стране сети СПИД-центров позволило оказывать ВИЧ-положительным людям квалифицированную медицинскую помощь и проводить целевые профилактические мероприятия. Однако такая специализация повлекла за собой изоляцию ВИЧ-положительных людей в системе здравоохранения. На сегодняшний день количество ВИЧ-положительных людей в России во много раз превысило расчетную пропускную способность СПИД-центров. Поэтому ситуация в сфере здравоохранения нуждается в изменениях. ВИЧ-положительные люди должны получить возможность обращаться за медицинской помощью в поликлиники по месту жительства, не сталкиваясь с дискриминацией и низкой квалификацией врачей.

Наиболее серьезной была и остается проблема доступа к лечению. ВИЧ-терапию в нашей стране можно получать бесплатно. Однако в Москве, например, существует только одна специализированная аптека, в которой не всегда бывает весь ассортимент необходимых препаратов. В ряде случаев в регионах ВИЧ-положительные люди сталкиваются с вынужденной необходимостью переезда в более крупный населенный пункт, так как по месту их жительства нет доступа к терапии.

Люди, которых так или иначе затронула проблема ВИЧ, зачастую не знают своих прав, нуждаются в поддержке и консультации специалистов различного профиля. К сожалению, в неспециализированных организациях и структурах такую помощь получить практически невозможно – в первую очередь, из-за недостатка или даже отсутствия необходимых знаний и подготовки у юристов, психологов и социальных работников.

Наличие ВИЧ у людей с ограниченными возможностями (инвалидностью) часто приводит к дискриминации или отказу в поддержке в специализированных социальных службах и медучреждениях, главным образом, из-за недостатка знаний у соответствующих работников.

Если ВИЧ-положительный человек находится в местах лишения свободы, он получает медицинский уход чрезвычайно низкого качества, подвергаясь риску оппортунистических инфекций во много раз чаще, чем на свободе. В колониях и тюрьмах почти нет доступа к информации о ВИЧ и к службам поддержки. ВИЧ-положительные люди подвергаются сильной дискриминации со стороны персонала и других заключенных.

Стигма и дискриминация

Вирус гриппа есть у каждого человека на нашей планете. Вирус герпеса есть более чем у 90% населения всего мира. Цитомегаловирус есть у 70% людей на Земле. Однако никто не говорит о них "больные" или "изгои". Почему же так говорят о ВИЧ-положительных людях? Дело в том, что в обществе существует такое явление, как стигма.

Стигма – это ярлык, имеющий негативный оттенок. Социальное клеймо. Предвзвешенность – это та же стигма, не несущая отрицательной нагрузки. "Все женщины хорошие матери" – это предвзвешенность. "Все бабы дуры" – это стигма.

Мы думаем, что СПИД – это страшно, потому что родились в обществе, которое боялось СПИДа. В первые годы распространения эпидемии ВИЧ приравнивался к смерти, так как обнаруживался только на стадии СПИДа. Поэтому диагноз вызывал панический страх и чувство беспомощности.

Мы с детства шутим над геями, предполагая, что быть гомосексуалистом плохо. Первые случаи заболевания СПИДом были выявлены среди геев, потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса. Поэтому в глазах общества СПИД, а, следовательно и ВИЧ-инфекция, выглядели как болезнь "плохих людей", как "наказание за плохое поведение".

В 1987 году был зафиксирован первый случай заболевания СПИДом в СССР, и в том же 1987 году была установлена уголовная ответственность за распространение ВИЧ-инфекции. Причиной этого стало убеждение, что "эти, которые с ВИЧ, они нас всех перезаразить хотят". Возникновение закона укрепляло людей в этом убеждении и способствовало его дальнейшему распространению.

Стигма делит общество на две части: "они" и "мы". "Мы, мужики, водим машины по-всякому, а они, бабы, вообще водить не умеют". Гетеросексуал может

преподавать в школе, даже если он употребляет алкоголь или бьет свою жену, а гомосексуал – нет, так как "всех развратит". То же самое происходит и в отношении ВИЧ-инфекции. ВИЧ-отрицательные люди не предохраняются по разным причинам: не испытывают удовольствия, теряется романтика и т.д. ВИЧ-положительные не предохраняются, "потому что хотят всех заразить". А ведь, как правило, передача вируса происходит из-за того, что люди не знают, как вирус передается и как можно снизить риск передачи.

В России сложилось мнение, что ВИЧ-положительные "сами виноваты" – зачем их вообще лечить? Почему же тогда никто не говорит так о людях, попавших в аварию и получивших травмы из-за того, что они не пристегнули ремень безопасности?

Многие люди стали считать, что если они, к примеру, не употребляют инъекционные наркотики и не практикуют случайные связи, значит, "они не такие" и ВИЧ не может их коснуться, а в распространении ВИЧ в России "виноваты группы риска". При этом на сегодняшний день эпидемия ВИЧ в России затрагивает все население.

У каждого человека есть возможность не допустить передачи вируса, например, практикуя защищенный секс. Однако многие этого не делают, так как думают: "Я не такой, как они, ВИЧ меня не касается". Это приводит к распространению ВИЧ-инфекции среди населения. По оценкам независимых экспертов, в России с ВИЧ живут порядка 1% населения. К примеру, если у тебя в записной книжке есть сто телефонных номеров, велика вероятность того, что один из твоих знакомых уже живет с ВИЧ, но ты об этом не знаешь. Не знаешь, потому что разглашение ВИЧ-статуса в России часто приводит к дискриминации.

Стигма является основной причиной **дискриминации** в обществе, нарушения прав человека. Например, человек может не любить полных людей, но он не имеет права отказывать им в приеме на работу. Однако с ВИЧ-положительными людьми в России такое происходит довольно часто. Официально эту причину не называют, выдвигая другие аргументы, но ВИЧ-статус чаще всего является реальной причиной отказа в приеме на работу.

Для того чтобы положение изменилось, каждому из нас нужно начать с себя. Осознать, что ВИЧ касается каждого, выяснить, как передается вирус и как снизить риск передачи, и думать о своем здоровье каждый день.

Результаты исследования

Исследование проводилось на базе ГОУ СОШ № 828 г. Москвы, среди учащихся 8 – 9 классов. В эксперименте принимали участие 48 учеников. Исследование проходило с сентября 2010 по январь 2011 года и состояло из трех периодов.

В первом периоде – констатирующий эксперимент, в сентябре 2010 года было определено при помощи анкетирования состояние знаний по исследуемой проблеме ВИЧ/СПИДа.

На втором периоде в сентябре - ноябре 2010 года разработана программа по профилактике ВИЧ/СПИД

- выставка плакатов на тему «СПИД»
- акция, посвященная всемирному дню борьбы со СПИДом, во время которой инициативная группа раздавала информационные брошюры
- внеклассное мероприятие "Мы говорим: "Нет!"
- кинолекторий: «ВИЧ знать, чтобы жить»

На третьем периоде проводилось контрольное анкетирование. Полученные результаты сравнивались и на основании полученных данных нами были сформулированы выводы.

❖ В анкетировании приняло участие 48 учащихся 8-9 классов школы №828 г. Москвы.

По результатам опроса 27 учащихся, в утверждении: Могут ли они носить ВИЧ в крови и не знать об этом - ответили «верно». Остальные ученики затрудняются ответить на это утверждение.

Однако на утверждение о путях заражения, «верно» ответили 20 человек, а остальные ответили либо «неверно», либо затруднились ответить.

Анализируя далее ответы на утверждения о симптомах заболевания ВИЧ и СПИДа, «верно» ответили 19 респондентов, 20 - «неверно» и 9- затруднились ответить. Этим мы доказываем, что респонденты утверждавшие, что у них имеются знания о СПИДе, на самом деле не все осведомлены информацией о данной болезни.

На вопрос, как защитить себя от ВИЧ - 20 респондентов ответили «верно», 15 ответили «не верно», остальные 13 не знали ответа на утверждение.

Мы задали вопрос об изоляции больных ВИЧ, 24 респондента ответили «верно», остальные не знали ответа на вопрос.

Настораживает тот факт, что более 50 % учеников 8, 9 классов плохо ориентируются в основных сведениях болезни СПИД и во всех её аспектах. (См. приложение № 1)

❖ 1 декабря 2010 года проходил конкурс плакатов на тему «СПИД - угроза человечества» среди учащихся школы.



Конкурсные работы, подготовленные ребятами, были выполнены на высоком профессиональном уровне. Каждая работа уникальна по-своему, но

объединяла их всех глубокая идея – остановим СПИД. СПИД – это действительно настоящая чума, от которой, к сожалению, никто не может быть застрахован. Москва неизменно занимает лидирующие позиции в печальной статистике о количестве заражённых вирусом. Как остановить распространение смертельной болезни? Учащиеся ответили на этот вопрос своим творчеством. Учитывая то, что это был конкурс, определились и его победители. В этом году лучшими стали учащиеся 6 «А» , 6 «Б» и 8 «А» класса. Участники получали грамоты. Но не это главное... Главное то, что учащиеся задумываются о проблеме, которая представляет серьёзную угрозу человечеству.



Работа учащихся

6 «А» класса



Работа учащихся

6 «Б» класса



Работа учащихся 8 «А» класса

❖ Во всем мире сегодня говорят о СПИДе, о том, какую угрозу существованию человечества несет эта глобальная эпидемия. Можно вспоминать и оплакивать тех, кто уже умер или смертельно болен, можно говорить о масштабах трагедии и о том, что только чума 20, а теперь уже и 21 века угрожает существованию человечества.

Всемирный день борьбы со СПИДом (World AIDS Day) впервые отмечался 1 декабря 1988 года после того, как на встрече министров здравоохранения всех



стран прозвучал призыв к социальной терпимости и расширению обмена информацией по ВИЧ/СПИДу. Ежегодно отмечаемый 1 декабря Всемирный день борьбы со СПИДом служит делу укрепления организованных усилий по борьбе с пандемией ВИЧ-инфекции и СПИДа, распространяющейся по всем регионам мира.

Организованные усилия направлены на укрепление общественной поддержки программ профилактики распространения ВИЧ/СПИД, на организацию обучения и предоставления информации по всем аспектам ВИЧ/СПИД. Символом борьбы со СПИДом является красная ленточка, ни одна акция в этой области не обходится сейчас без нее. Эта ленточка как символ понимания СПИДа была задумана весной 1991 года. Ее идея принадлежит художнику Франку Муру. Проблема этой страшной болезни волнует сейчас каждого, а в особенности нас – молодежь. Именно поэтому наша группа с удовольствием включилась в проведение акции, приуроченной к Всемирному дню борьбы со СПИДом.



Учителя и учащиеся нашей школы не могут обойти стороной данную проблему, поэтому с удовольствием оказали нам помощь и поддержку в проведении данной акции. Всем работникам школы, учащимся, а также посетителям школы, в этот день мы раздавали красные



ленточки – символ солидарности с ВИЧ-положительными людьми. Среди старшеклассников мы распространяли буклеты с доступной информацией по проблемам, обозначенным в нашем проекте. (См. приложение № 2)

«Предупрежден – значит спасен!» Главной нашей задачей было напомнить людям, что рядом с нами есть те, кому нужна наша помощь и поддержка.

Нам хочется верить, что все это мы сделали не зря, и что эта акция заставит всех задать себе вопрос: «А какое будущее вы выберете для себя и своих детей???» Лично мы сделали свой выбор.

МЫ ЗА БУДУЩЕЕ БЕЗ СПИДа!!!

❖ Сценарий внеклассного мероприятия "Мы говорим: "Нет!" предполагается использовать в школьном учреждении в направлении нравственного воспитания и мотивации учащихся на здоровый образ жизни. Сценарий можно использовать на классных часах, открытых уроках или во внеурочное время для учащихся среднего и старшего возраста.

Цель:

- сформировать представления о болезни века;
- познакомить учащихся с основными сведениями о болезни и опасными особенностями ВИЧ-инфекции;
- выработать поведенческие мотивации к сохранению своего здоровья.

Задача:

- Сплочение детского коллектива в борьбе с ВИЧ/СПИДом, побудить творческий подход в профилактике ВИЧ/СПИД и стремлении к здоровому образу жизни.

Данный сценарий предназначен для проведения мероприятия, посвященного Всемирному Дню профилактики СПИДа, для учащихся средней и старшей школы.

Сценарий содержит различные формы работы со слушателями, позволяют максимально расширить информативность и максимально углубить восприятие поставленной проблемы - профилактики СПИДа. Участие в акции самих ребят в качестве авторов и исполнителей концертных номеров, позволяет подросткам максимально активно включиться в решение проблемы ВИЧ/СПИД и увеличивает заинтересованность подростковой аудитории слушателей, служит для наиболее быстрого и наглядного закрепления знаний, полезной информации по проблеме ВИЧ/СПИД.

Проведенное 1 декабря 2010 года в ГОУ СОШ № 828 внеклассное мероприятие "Мы говорим: "Нет!" продемонстрировало заинтересованность подростков по проблеме ВИЧ/СПИД, их желание в получении полной и широкой информации по этому вопросу. Отзывы ребят содержат подтверждение, что после мероприятия они стали лучше ориентироваться в проблеме ВИЧ/СПИД и готовы делать шаги по ее разрешению. (См. приложение № 3)

❖ **КИНОЛЕКТОРИЙ:** Показ видеофильма «ВИЧ знать, чтобы жить» в котором рассказывается о трагической жизни людей инфицированных ВИЧ и заболевших СПИДом. Даются различные сообщения населению о путях

заражения, истории реальных людей с ВИЧ/СПИДом, их обращение к людям об осторожности, чтобы здоровые не становились в одном ряду с ними.

❖ Для определения уровня усвоения знаний по данной проблеме, нами проводилось анкетирование в конце эксперимента. (Приложение № 4)

Исследование уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИД показало следующую динамику, что учащиеся имели недостаточный уровень знаний о ВИЧ/СПИДе и путях распространения и методах предохранения. Основным источником знаний оказалась – школа. Учащиеся предлагают ввести уроки по данной проблеме в школьную программу с пятого класса, а также организовать в классах дискуссии и проводить наглядную агитацию, привлекая общественные молодёжные организации района и органы муниципалитета.

Заключение

Не смотря на то, что уже много сделано и делается по борьбе со СПИДом, массу всего ещё предстоит сделать, для того чтобы СПИД больше не угрожал человечеству. Мы считаем важным шагом к этому включение молодёжи во всемирную программу борьбы с ВИЧ/СПИД, но прежде чем полагаться на молодёжь с ней надо провести просветительскую работу. С нашей точки зрения, несмотря на всё остальное, родители в этих работах должны играть доминирующую роль, причём, воспитательные беседы могут, и должны вестись с трёх лет. К сожалению, наше исследование наглядно показало, что не только это, но и вообще сама программа в нашей стране далека от совершенства, а по нашему личному опыту мы можем сказать, что на нас эта программа никак не отразилась. Приведём основные выводы из нашего исследования:

1. Осведомленность учащихся по проблеме ВИЧ/СПИДа недостаточна. Главными источниками информации являются СМИ, профилактические мероприятия и лекции в школе.
2. Составленная нами программа с использованием наглядного материала и видеофильмов показала, что данная проблема решается, но профилактика не должна носить эпизодический характер, проводиться от случая к случаю. Она должна проводиться постоянно, и не только с учащимися, но и с родителями, с работниками учебных заведений. Иначе она будет малоэффективной, и большой пользы приносить не будет.
3. Экспериментально доказана эффективность применения разработанной и проведенной программы профилактических мероприятий.
4. Родители не уделяют должного времени общению с детьми
5. Очень велика популярность неспециализированных источников, таких как друзья.
6. Популярность специализированных источников (специальная литература и лекции) напрямую зависит от возраста.
7. Смена интересов приводит к увеличению степени риска заражения, несмотря на появление, более качественных источников информации.
8. Степень риска заражения ВИЧ-инфекцией не высока, однако вполне реальна.
9. Риск заражения в десятых классах выше, чем в восьмых.
10. Учащиеся опасаются ВИЧ-инфекции из-за того, что они не знают, как ей противостоять.

Мы считаем возможным и необходимым дальнейшее развитие работы, в связи с большим объемом уже взятого материала, а так же с массой перспектив, как сравнение работ разных школ, контроль за изменением информированности с возрастом, улучшение теста, а так же, возможно, ведение просветительских работ. В нашей стране проводится ряд профилактических работ по борьбе с ВИЧ/СПИД, но, к сожалению, до настоящего времени отсутствует единая программа по данной проблеме, что приводит к незнанию у подростков причин возникновения

и распространения ВИЧ-инфекции, мер профилактики и способов борьбы с заболеванием.

Считаем, что результаты нашего исследования и профилактические мероприятия могут быть использованы другими образовательными учреждениями и молодёжными организациями по решению данной проблемы, а так же братья за основу в других исследовательских работах.

Дальнейшее исследование предполагает более углубленное изучение проблем профилактической работы среди молодежи по вопросам ВИЧ/СПИД

Список использованной литературы

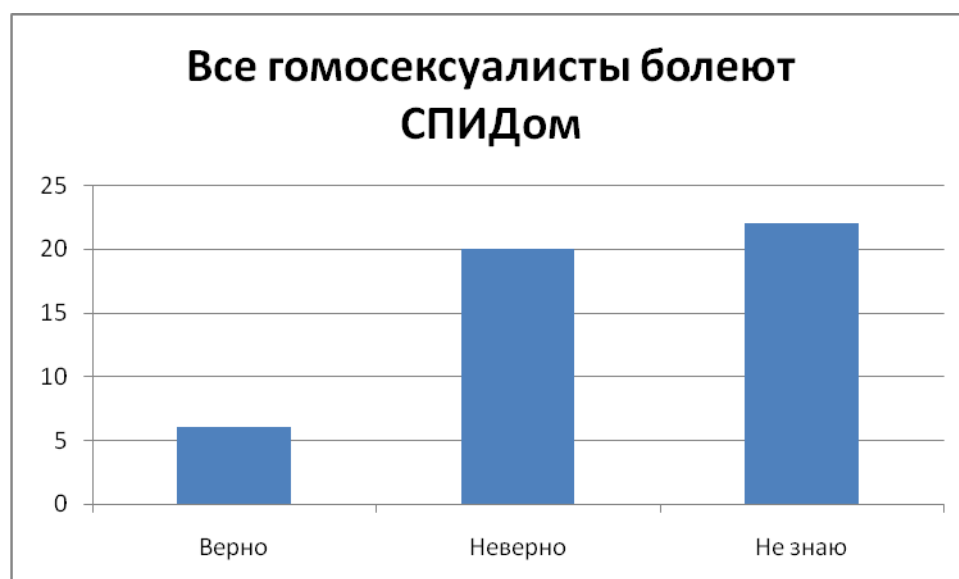
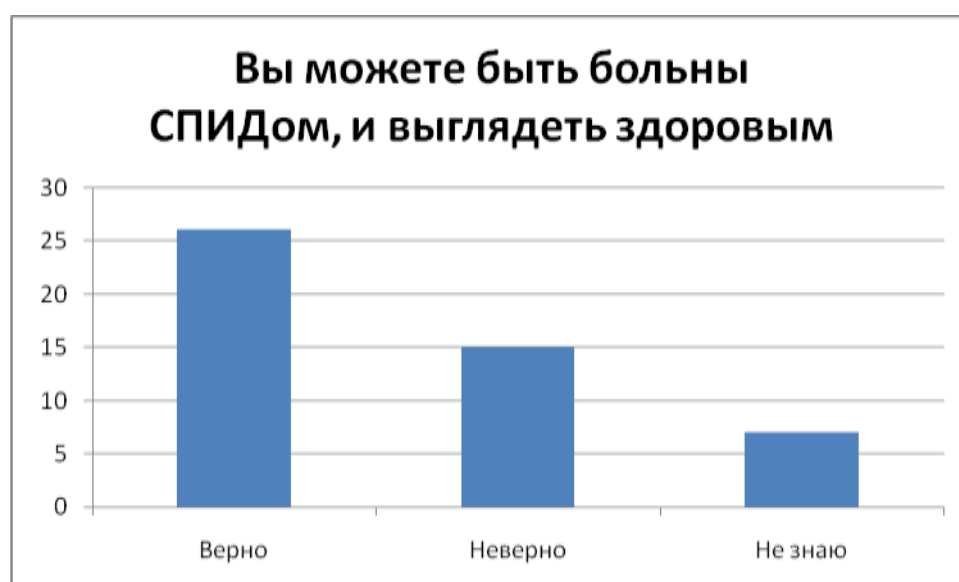
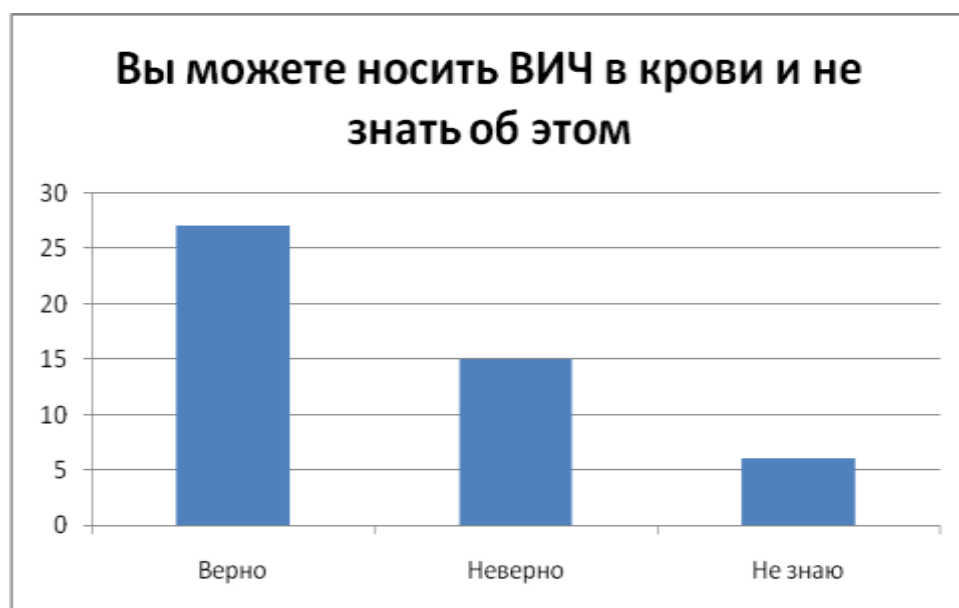
1. Адлер М., Мортимер П., Беверли П., Саттентду К. "Азбука СПИДа" Москва мир 1991.
2. Журнал "В мире науки" №12 за 1988 г.
3. Покровский В.И., Покровский В.В.: "СПИД" Москва: Медицина 1988 г.
4. Чайка Н.А., Клевакин В.М.: "СПИД чума XX века"
5. Лузин П.М., Шапиро А.Б. "Социологические аспекты профилактики ВИЧ/СПИДа"

Тест

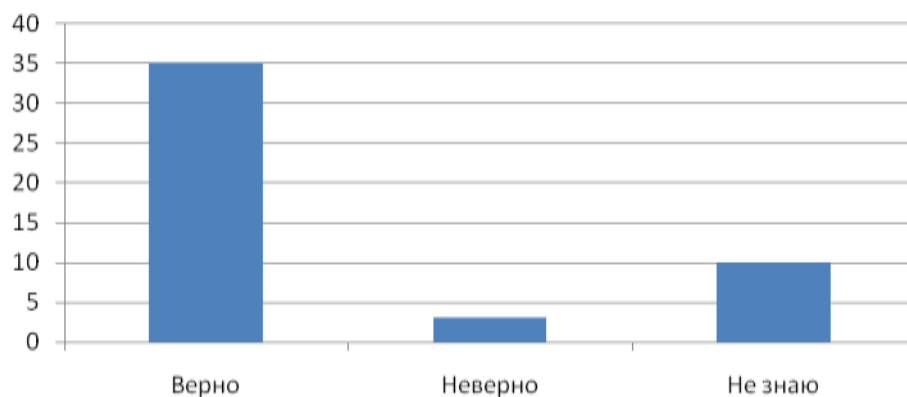
Возраст

Отметьте варианты Вашего ответа, пользуясь сокращениями В- верно, Н- неверно, ?- не знаю.

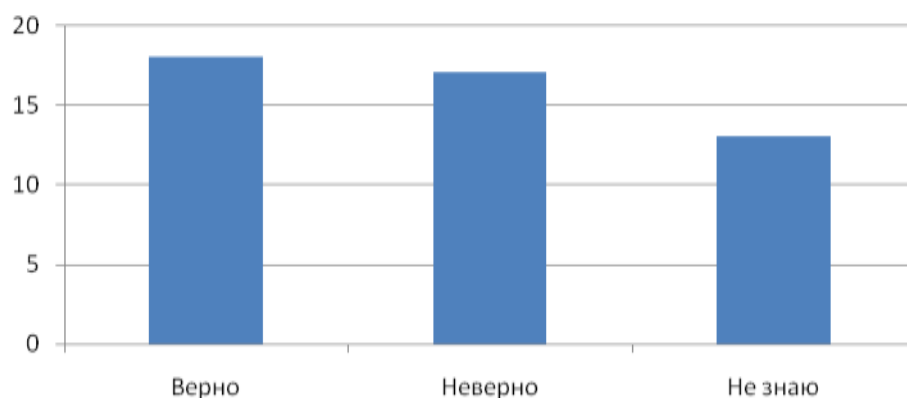
1.	Вы можете носить ВИЧ в крови и не знать об этом.	В	Н	?
2.	Вы можете быть больны СПИДом, и выглядеть здоровым.	В	Н	?
3.	Все гомосексуалисты болеют СПИДом.	В	Н	?
4.	Мать, носящая ВИЧ, может передать его своему ребенку.	В	Н	?
5.	СПИД может быть вылечен, если рано начать лечение.	В	Н	?
6.	Вы можете заразиться ВИЧ через укус насекомого.	В	Н	?
7.	Вы можете заразиться ВИЧ при сдаче крови.	В	Н	?
8.	ВИЧ может проникнуть через неповрежденную кожу.	В	Н	?
9.	Учащиеся, больные СПИДом, должны посещать занятия.	В	Н	?
10.	Это предусмотрительно – избегать нахождения рядом с человеком, имеющим ВИЧ/СПИД.	В	Н	?
11.	Использовать общие иглы с друзьями при прокалывании ушей, татуировок или употреблении наркотиков не опасно.	В	Н	?
12.	Только взрослые болеют СПИД.	В	Н	?
13.	Вы можете заразиться ВИЧ:			
	А) в плавательном бассейне	В	Н	?
	Б) через сидение унитаза	В	Н	?
	В) находясь в кабинете врача	В	Н	?
	Г) при небезопасном сексуальном контакте	В	Н	?
	Д) при объятиях с человеком, больным СПИДом.	В	Н	?
14.	Вы можете защитить себя от ВИЧ:			
	А) если не имеете интимных отношений	В	Н	?
	Б) используя противозачаточные таблетки	В	Н	?
	В) правильно используете презервативы	В	Н	?
	Г) избегаете грязных мест общественного пользования.	В	Н	?
15.	Анализ антител может показать наличие ВИЧ в крови.	В	Н	?
16.	СПИД снижает сопротивляемость организма к инфекциям.	В	Н	?
17.	Люди без симптомов не могут быть источником ВИЧ	В	Н	?
18.	Все люди с ВИЧ должны быть изолированы.	В	Н	?



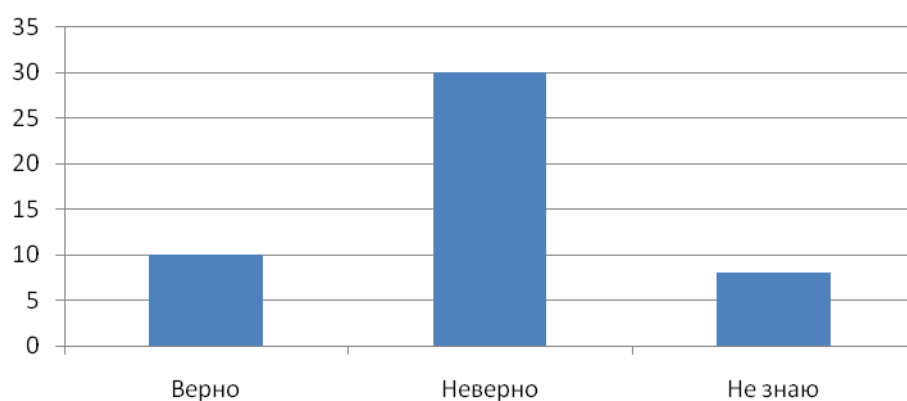
**Мать, носящая ВИЧ, может
передать его своему ребенку**



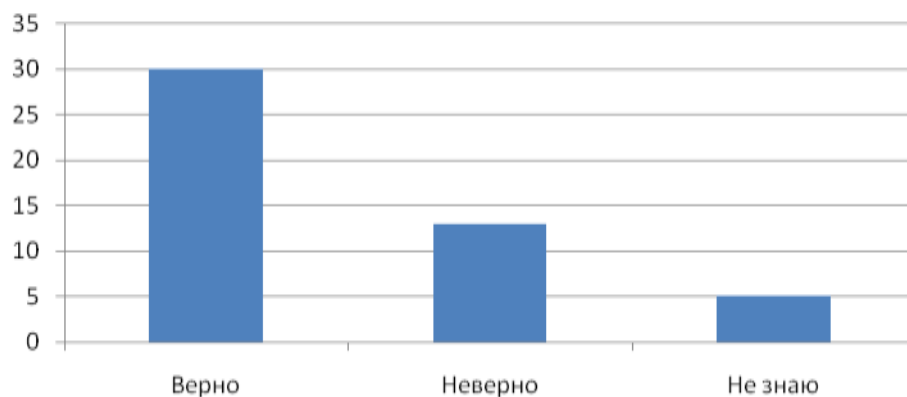
**Спид может быть вылечен, если
рано начать лечение**



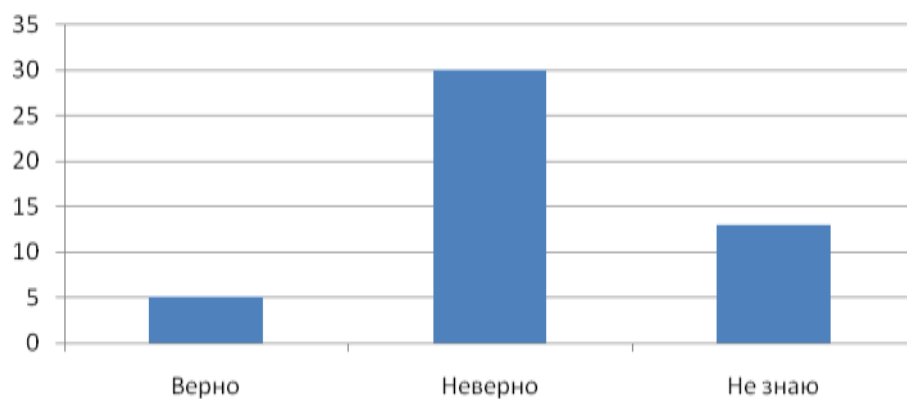
**Вы можете заразиться ВИЧ через
укус насекомого**



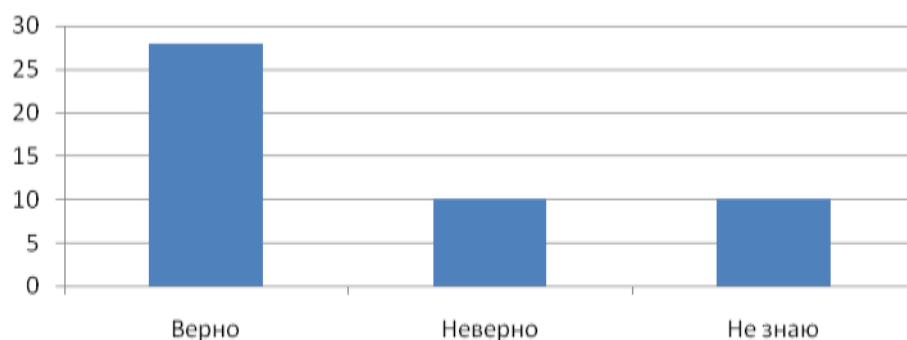
Вы можете заразиться ВИЧ при сдаче крови



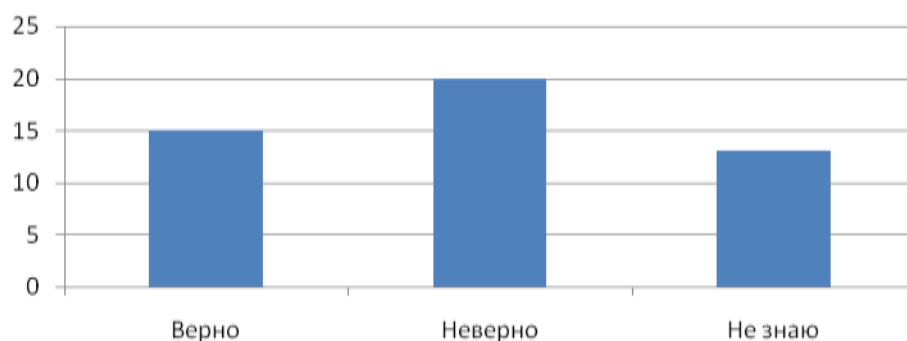
ВИЧ может проникнуть через неповрежденную кожу



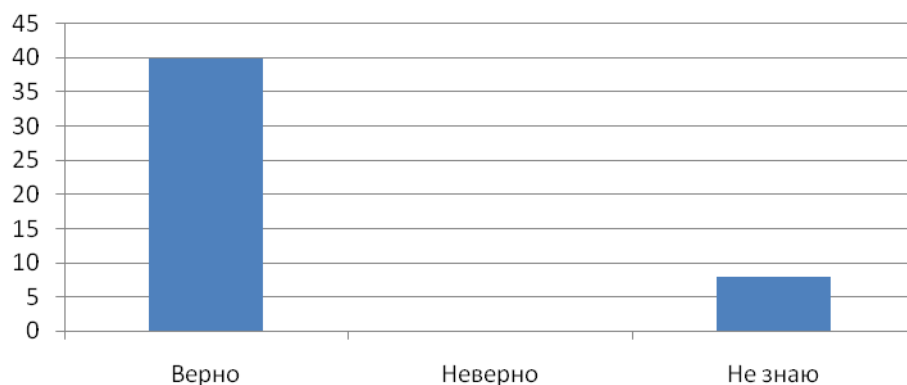
**Учащиеся, больные
СПИДом, должны посещать
занятия**

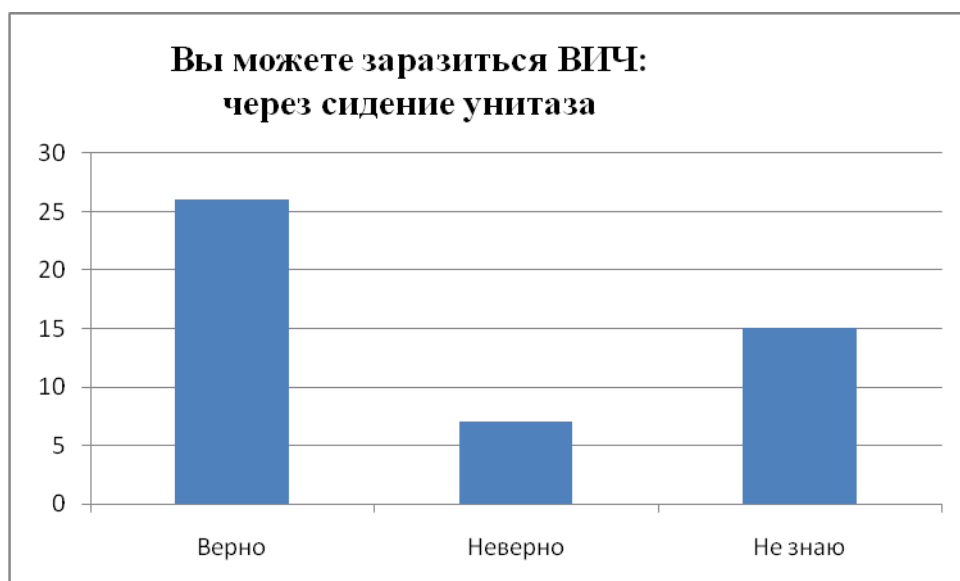
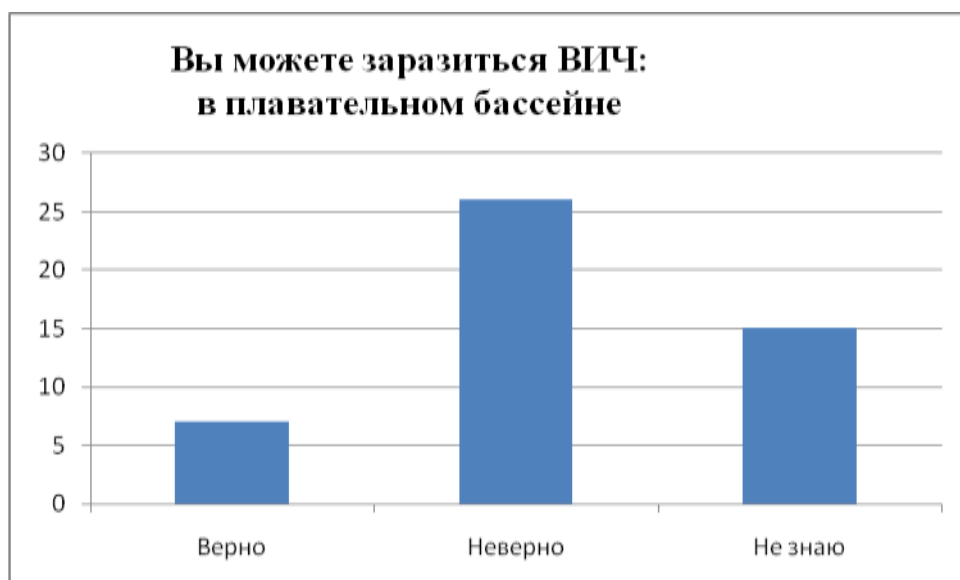
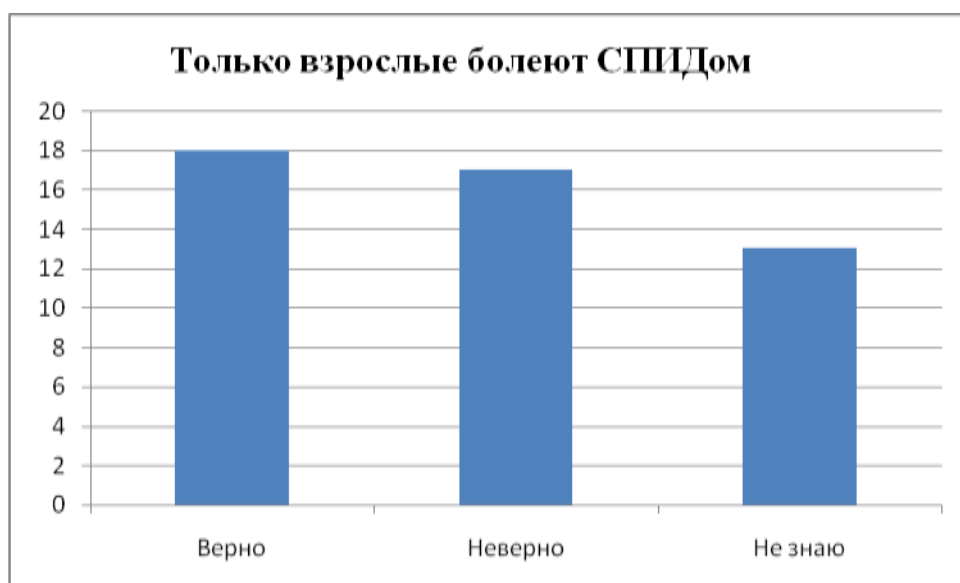


**Это предусмотрительно - избегать
нахождения рядом с человеком
имеющим ВИЧ/СПИД**

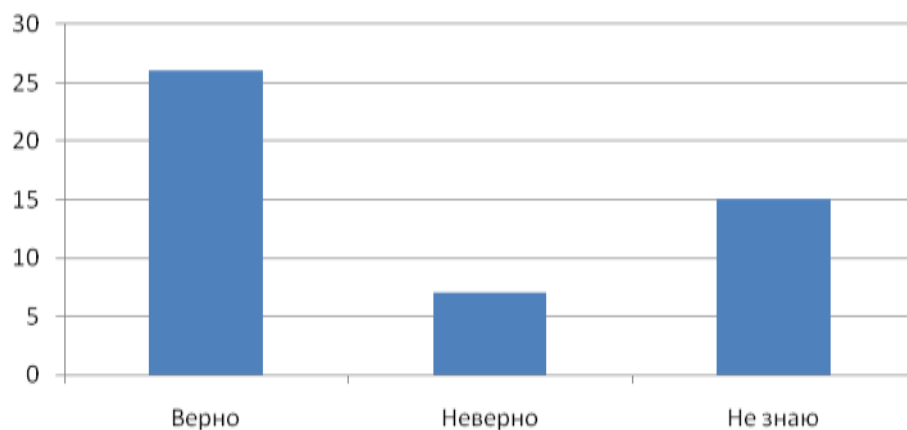


**Использовать общие иглы с друзьями при
прокалывании ушей, татуировок или
употребление наркотиков не опасно**

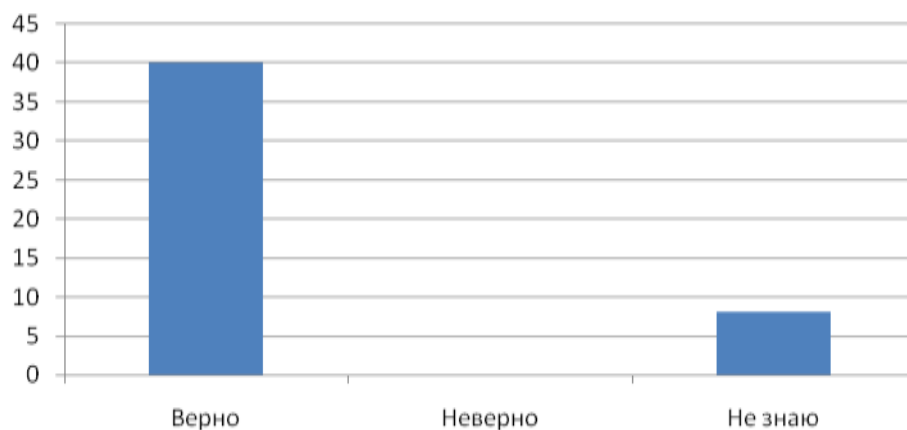




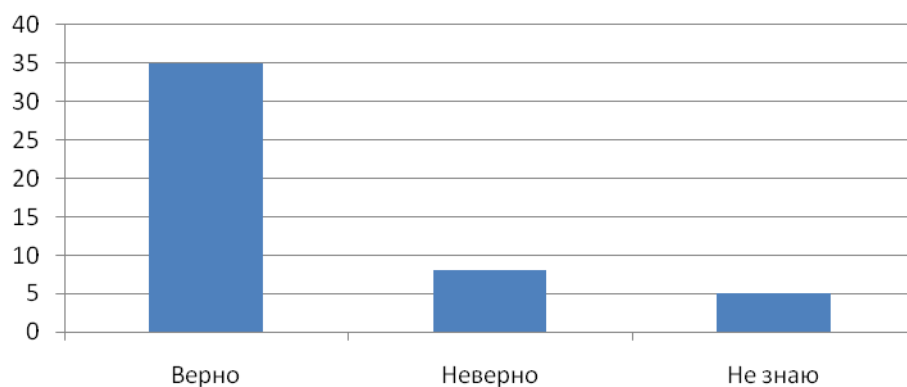
**Вы можете заразиться ВИЧ:
находясь в кабинете врача**



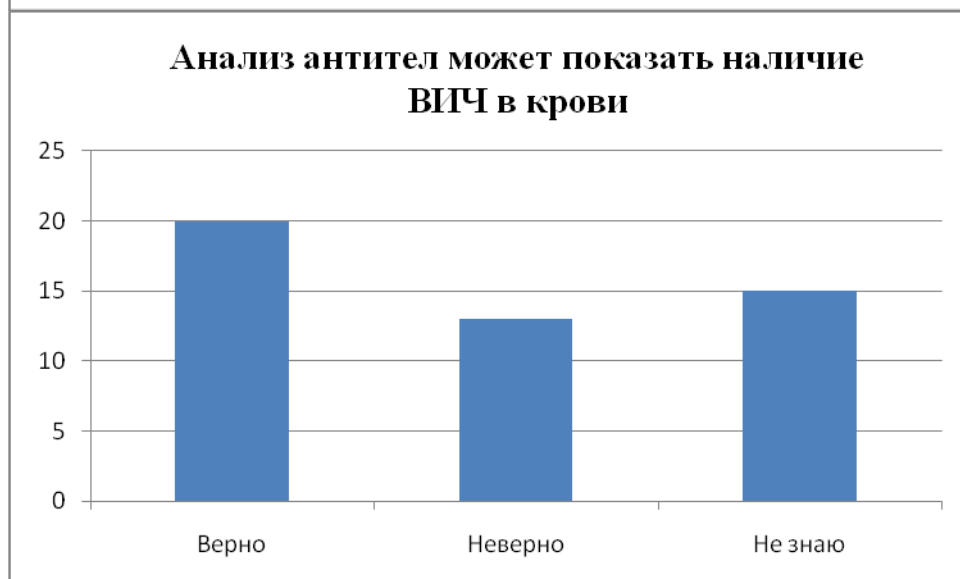
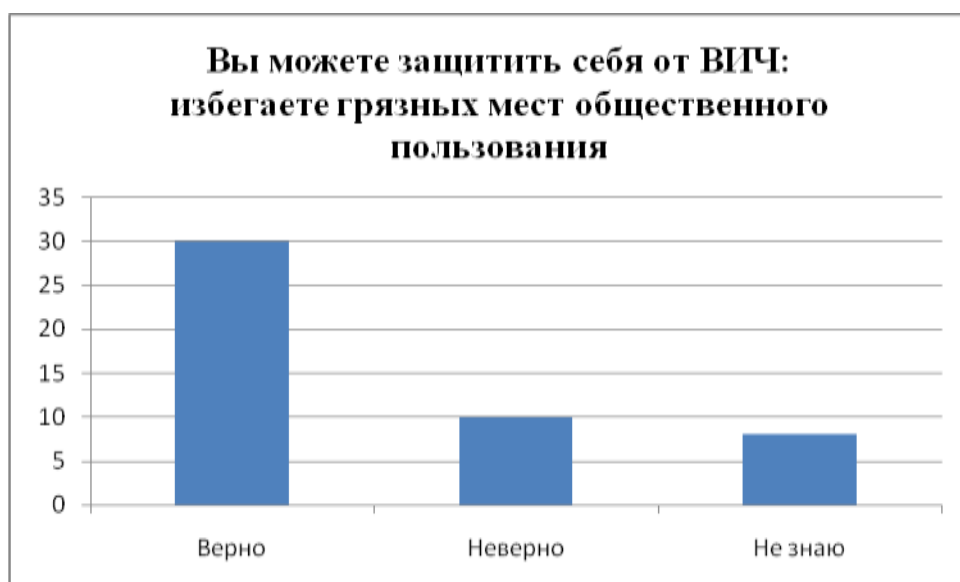
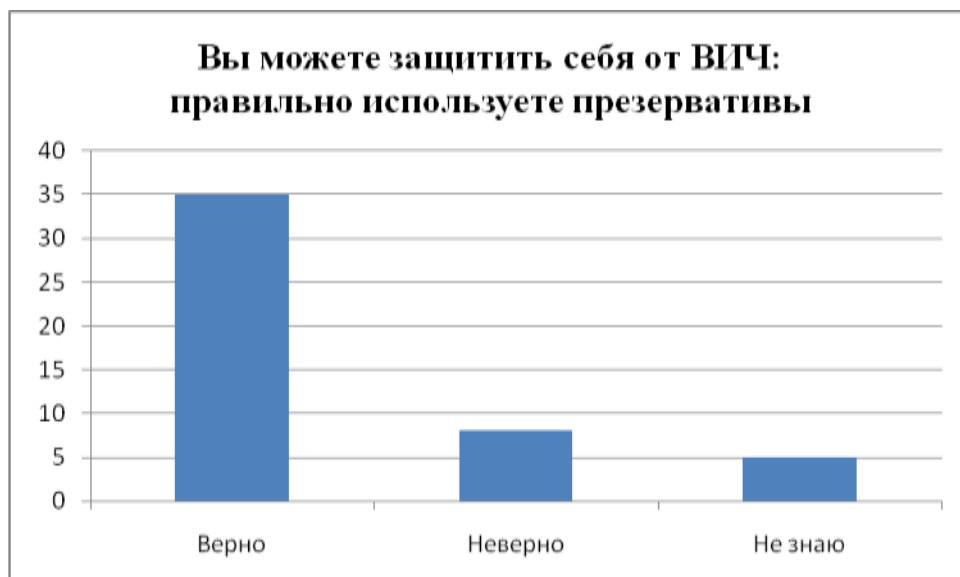
**Вы можете заразиться ВИЧ:
при небезопасном сексуальном контакте**

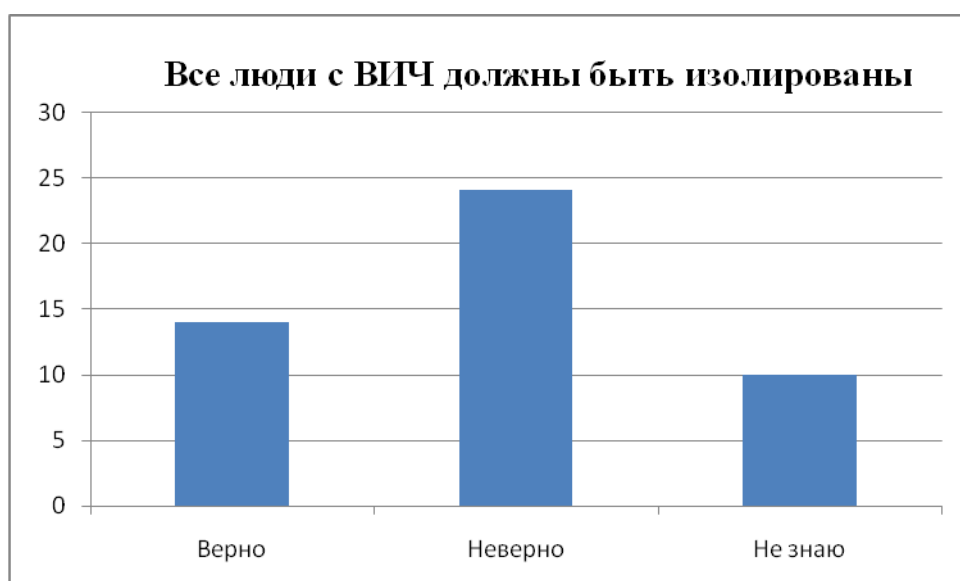


**Вы можете заразиться ВИЧ:
при объятиях с человеком, больным
СПИДом**











буклет

Сценарий мероприятия посвященный профилактике СПИД-а у подростков «Мы говорим: «НЕТ»!»

Действующие лица:

6 девочек в черно-белых костюмах

Чтецы стихотворений

Ведущий1

Ведущий2

4 фигуры в черной одежде

Ход мероприятия

Начинается музыка Н. Баскова «Мгновения»

(танец 6 девочек в черно-белых костюмах, 2 из них со свечами и в костюмах черном и белом)

(Танец закончен, девочки замирают)

Гаснет свет. Белое пятно (свеча).

Звучит стихотворение “Пустота”

Фоном звучит “ Abuse and Confession”

Меня окружают безмолвные вещи:

Игрушки, тетради, столы и шкафы.

И вроде нельзя обозвать меня нищей,

Но в этом ли жизненный смысл - скажи?

А может быть, где-то гибнет подросток

Иглою тупою пронзивший свой мозг.

Не видеть ему уж зелённых берёзок

И взорван меж ним и будущим мост.

Стоит у обрыва другой с сигаретой,

Не лошадь ведь, значит, его не убьёт.

А третий заест рюмку водки конфетой

Он может и в этот раз не умрёт.

Мир сходит с ума от пьянящей свободы,

Куда не взгляни фейерверков огни.

Летят безвозвратно минуты и годы,

Часы и секунды, месяцы, дни.

Всё перепутано: утро ли, вечер, стакан,

Сигарета, постель, дурнота.

И вот под кроватью – убогое судно,

Вокруг ни души, тишина, пустота...

Раздаются звуки колокола.

Вед. 1 Добрый день!

Вед. 2 Мы собрались сегодня все вместе в этом зале, чтобы поговорить о любви...

Вед. 1 ... о любви в разных её проявлениях...

Вед. 2 ... о любви прекрасной, возносящей нас к небесам ...

Вед. 1 ... и низвергающей в бездны ада...

Вед. 2 Да, такова она любовь, даже тогда, когда вы любимы, здоровы, красивы.

Вед. 1 И невозможно найти слов, чтобы выразить любовь к жизни, когда возникает угроза смерти.

Вед. 1 Сегодня всем известна фраза: “СПИД – чума нашего века”. А что мы скажем завтра?

Вед. 2 И пока у нас есть это “сегодня”.... (рассказ о ВИЧ/СПИД-е с презентацией)

1 слайд

В чем разница между ВИЧ и СПИД?

2 слайд

ВИЧ- вирус иммунодефицита человека.

ВИРУС – мельчайший примитивный организм-паразит. Он живет и размножается в клетках других организмов.

ИМУННОДЕФИЦИТ – потеря организма способности сопротивляться инфекциям.

ЧЕЛОВЕК – это означает, что ВИЧ живет только в организме человека.

3 слайд

ВИЧ вызывает заболевание, которое называется ВИЧ-инфекция, последняя стадия развития этой болезни называется СПИД.

4 слайд

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита.

СИНДРОМ – это признаки определенного заболевания

ПРИОБРЕТЕННОГО – это значит не врожденного, а приобретенного в результате заражения ВИЧ-инфекцией.

ИМУННОДЕФИЦИТА – это как мы уже знаем, потеря организма способности сопротивляться инфекции.

5 слайд

Больной СПИДом теряет устойчивость к инфекционным заболеваниям, которые для людей с нормальной иммунной системой угрозы не представляют.

6 слайд

Необходимо четко понимать, нет заболевания СПИД,

7 слайд

есть заболевание ВИЧ-инфекция, последняя стадия которого и называется СПИД.

8 слайд

Откуда взялся ВИЧ, точного ответа на этот вопрос нет. Зато есть много гипотез.

9 слайд

1. ВИЧ существовал давно, но в результате экологических и техногенных катастроф серьезно мутировал и стал агрессивен по отношению к человеку.

10 слайд

2. Носителями опасного микроорганизма сначала были зеленые мартышки. Но каким-то образом вирус передался от них, к людям.

11 слайд

3 гипотеза. Вирус появился случайно. Ученые пытались создать лекарство от рака, а получили ВИЧ. Эксперимент вышел из под контроля и вирус заразил человека.

12 слайд

По другой версии ВИЧ – это биологическое оружие времен холодной войны. Его специально изобрели в секретных лабораториях, как Б или ЦРУ.

13 слайд

Другие считают, что вирус это происки внеземных цивилизаций.

14 слайд

И наконец есть мнение, что ВИЧ- это кара Божья.

15 слайд

В основном споры идут возле первых двух гипотез. Обе сходят в том, что вирус живет на Земле давно, но вот попал ли он к людям от зеленых мартышек или как-то иначе: ученым еще предстоит выяснить.

16 слайд

А теперь перейдем к истории заболевания.

17 слайд

1978 год. Несколько пациентов США и Швеции обращаются к врачам с симптомами болезни, которую в будущем назовут ВИЧ-инфекцией.

18 слайд

1982 год. Появляется термин СПИД-синдром приобретенного иммунодефицита. Ученые подозревают, что новое заболевание связано с кровью, но причины болезни и пути передачи еще неизвестны. 1983 год. Француз Люк Монтанье из института Эстери открыл вирус иммунодефицита человека-ВИЧ, который и вызывает СПИД.

19 слайд

1985 год. Ученым удается выяснить, вирус передается только через кровь, сперму, вагинальный секрет и материнское молоко. Появились первые тесты на ВИЧ.

20 слайд

1987 год. В России зарегистрирован первый случай заболевания ВИЧ-инфекцией. В 1990-м в России создаются центры по лечению и профилактике ВИЧ-инфекции.

21 слайд

1991 год. Профессиональный баскетболист «Magic» Джонсон одним из первых признался: «Я ВИЧ-инфицированный!». От СПИДа умирает культовый музыкант Фредди Меркьюри – лидер группы «Queen».

22 слайд

1995 год. России вступает в силу федеральный закон о предотвращении распространения ВИЧ-инфекции. В этом же году в нашей стране официально зарегистрировано 1200 человек пораженных вирусом иммунодефицита.

23 слайд

1996 год. ВИЧ попадает в среду наркоманов. Число больных стремительно растет за год в 6 раз – 7800 человек.

24 слайд

В 2001-ом в России объявляют о начале эпидемии. В стране зарегистрировано более 150.000 случаев ВИЧ-инфекции.

25 слайд

Конец 2008 года. В нашей стране официально более 480.000 ВИЧ-инфицированных. Каждый день в России ВИЧ заражаются около 100 человек.

26 слайд

Сегодня уже ясно, что ВИЧ инфекция не выбирает по полу, социальному положению, национальным или сексуальным признакам. Болезнь есть, и сейчас нам необходимо научиться жить в мире, где существует эта проблема.

27 слайд.

Пути передачи ВИЧ хорошо изучены наукой. Во первых вирус может попасть к человеку при контакте КРОВЬ-КРОВЬ. Это происходит, когда используют нестерильные медицинские инструменты, такие как скальпели и шприцы, переливают непроверенную кровь, но чаще всего заражение происходит через иглу, применяемую при употреблении наркотиков. Риск заражения ВИЧ есть при использовании чужих предметов личной гигиены: зубной щетки, бритвы, маникюрных принадлежностей.

28 слайд

Во вторых, ВИЧ передается при незащищенном половом контакте. Вирус проникает внутрь организма через слизистые и открытые ранки на коже. Через здоровую, неповрежденную кожу вирус проникнуть не может.

29 слайд

В третьих, ВИЧ может передаться от матери к ребенку во время родов или в период грудного вскармливания. Но даже у инфицированной женщины могут родиться здоровые дети. При правильном лечении матери, риск передачи вирусу ребенку не превышает 2 – 3 %.

30 слайд

Другие жидкости человеческого организма: слюна, пот, слезы не опасны. Вирус может там находиться, но в очень малых количествах. Например, чтобы заразиться от человека через слюну ее понадобится 3 литра. Пота – целая ванна, а слез- целый бассейн!

31 слайд

Так что целоваться – безопасно.

32 слайд.

ВИЧ не передается через, если пожать руку ВИЧ - инфицированному человеку, или обнять его, потому что неповрежденная кожа – непреодолимый барьер для вируса.

33 слайд

ВИЧ не передается через полотенца, одежду, постельное белье. Вирус быстро погибает во внешней среде.

34 слайд

Невозможно заразиться ВИЧ в бассейне, сауне, ванной.

35 слайд

За 25 лет эпидемии ВИЧ не передался ни в маникюрном салоне, ни у стоматолога. Это говорит о том, что практического риска передачи вируса – нет. Но если инструменты не дезинфицируются, есть вероятность заразиться другими, не менее опасными болезнями, например вирусными гепатитами В и С.

36 слайд

А теперь рейтинг мифов о ВИЧ.

37 слайд

Самое популярное заблуждение – комары переносят вирус. Если бы кровососущие насекомые переносили бы вирус, то сейчас бы все население Земли было заражено ВИЧ. Этого не происходит, потому что: во первых, вирус может жить и размножаться только в человеческом организме. Во вторых, ученые доказали, на хоботке комара не сможет уместиться количество вируса, достаточное для заражения.

38 слайд

Самый нелепый миф – инфицированный ребенок может укусить здорового и заразить, поэтому им нельзя вместе посещать детский сад или школу. В истории ВИЧ не отмечено ни одного случая заражения таким путем. Для тех, кто сомневается, задайте себе вопрос: как часто дети кусают вас до крови? И вспомните, сколько нужно слюны для передачи ВИЧ.

39 слайд

А теперь рассмотрим те страны, которые пострадали больше всего. На первом месте – Индия. Второе место поделили – Нигерия и Китай. Эфиопия заняла третье место, а Россия – 4-ое.

40 слайд

Также рассмотрим количество в цифрах случаев заражения и суммарное количество инфицированных с 1995 по 2007 год. Цифры колеблются.

41 слайд.

Теперь рассмотрим ситуацию, приведенную на картинке о неведении людей о СПИДе. Этот мужчина на лодке говорит другому: "Не бойся, это только несколько ветвей". Но он не видит опасный ствол под водой. Что случится, если они поедут дальше? Этот кадр хорошо объясняет проблему болезни СПИДа. Ветви над водой - это официально зарегистрированные ВИЧ-инфицированные люди, их более 430 тыс. в России. Ствол под водой - это люди, у которых тоже вирус ВИЧ, но мы этого не знаем. И они тоже зачастую об этом не знают. Их в 3-5 раз больше, чем тех, о которых мы знаем. Скрытая опасность гораздо серьезнее, чем та, которую мы видим.

Фоном звучит Моцарт. "Реквием"

Чтец

Вот он тащился, чуть не умирая,
Через минуту ж –

Где достал, бог весть –
О радостях искусственного рая
Мир может на лице его прочесть!
А сколько их сейчас бредёт по свету,
Чья участь то сладка, а то тяжка?
И, видимо, спасенья нету
От этого простого порошка.

Чтец

С чего всё началось?
А началось с шампанского бокала,
Когда судьба с улыбкой обласкала.
А после поскакала вкривь и вкось...
Теперь один и тот же тусклый круг,
Где все друзья друг друга уважают
И всякий раз нетрезвый свой досуг
Бездумно в неизвестность провожают.

Чтец

Цвет лица землист. А он не старый...
Слаб и вял он, словно из мочала сотворен,
А он при всём при том
Человеком тоже был сначала,
Тенью человека стал потом.

Чтец

Истощённое, с исколотыми венами тело,
Изможденный взгляд ничего невыражающих глаз,
Бессвязная речь, ответы невпопад,
Казалось бы, на самые обычные вопросы.
А главное – полное безразличие к жизни...
И всё это в 14–16 лет! Да, страшная картина,
Имя которой – наркомания.
Гаснет свет.

Фоном звучит Моцарт. “Реквием”

Выходят фигуры в черных одеждах в руках зажженные свечи

Фигура 1:

Я, Иванова Ольга. Мои родители алкоголики. Я родилась с врождённым пороком сердца и умерла в возрасте 5 лет на операционном столе. Мои родители до сих пор живы.

Фигура 2:

Мне было 10, когда я первый раз попробовала сигарету. Не удобно было отказать, засмеяли и вообще выгнали из компании. Сначала было несколько штук в день, потом после каждого урока и с девочками и ребятами во дворе. Уже через год я не могла обойтись без пачки в день. Дальше – рак лёгких. И меня нет среди вас. Меня вообще больше нет...

Фигура 3:

Вы помните меня, звали Маша. Мне было 12, когда мои родители развелись. Мы с мамой остались одни. И ей было не до меня, она устраивала свою личную жизнь. Тогда-то я и стала гулять с вами и выпивать.... Сначала это было пиво, потом всё крепче и больше.... За какие-то полгода я превратилась в старуху. Потом...потом – «белая горячка»...психушка...цирроз печени...и я мертва...

Фигура 4:

Тогда я учился в 9. Класс у нас был недружный. Я хорошо учился и поэтому стал изгоем. Но однажды я познакомился с вами. Мы вместе проводили много времени. Вы помните, было так классно...и я был счастлив! А потом, потом вы предложили мне наркотик. Я не смог отказаться. Я боялся снова остаться один. Но по иронии судьбы ко мне в кровь вместе с иглой попал вирус иммуно-дефицита...и я заболел СПИДом...а через год вы меня хоронили. Кажется, меня звали...Сергей.

Голос за сценой:

Пока мы молоды, друзья,
Никто не хочет умирать,
И много в жизни есть путей,
Один нам выбирать!

На сцене группа девочек (6 человек). Начинается музыка из к/ф "Матрица", танец. Во время танца голос за сценой громко говорит:

- выбирай друзей, выбирай одежду, выбирай школу, выбирай музыку, выбирай дорогу, выбирай здоровье...

(Танец закончен, девочки уходят, появляется группа агитбригады. Позади ставится стул.)

Ведущий 1:

- Наркотики сегодня обвиняем,
За гибель, что они несут,
За жизнь, что в чреве разлагают,
За то, что нацию убьют.
За то, что детство умерщвляют,
Людское счастье разбивают.
И черным ада ореолом,
Кружатся дьяволом над домом.
- За то, что шупальцами зла,
Душа во тьму погребена.
Воспрянь же разум ото сна,
От эйфорического рая.
Даруй здоровье, радость дня,
Иди на свет, зло побеждая.

Ведущий 2:

- Наркотикам - дороге в ад -
мы скажем дружно "НЕТ!"
Пусть расцветает счастья сад,
Жизнь длится сотни лет!

(Чтецы отходят к стулу с черной коробкой, в нее во время чтения скидывают атрибуты которые находятся на сцене, учащиеся в костюмах: дворника, таможенника, врача и т.д.)

Чтец

Нет оправдания злу роковому,
Прощения нет прецеденту такому.
Все то, что наркотикам близко,
Все то, в чем мы пали так низко,
Все то, что детей убивает, подростков,
Прочь гоним сегодня со школьных подмоств.

Чтец

Мы зло похороним во чреве земли.

Чтец

Вот грязного зелья дозы смертельные.

А вот документы на ввоз их, поддельные.

Вот целый пакет самокруток из травки.

Шприцы, зараженные СПИДом, для свалки.

Вот грязные деньги наркобаронов
В них зло отражается злочных притонов.

Вот мозг наркомана, сраженный болезнью
Извилина есть удовольствия в нем,
Ее похороним и дело с концом.

А вот, ради пробы, первое желание,
Оно вызывает мученье, страдание,
И адские боли ломки, как следствие.
Врачи говорят - настоящее бедствие

А вот ДНК наркомана с мутацией,
Это ведет к слабоумию нации.

А вот обманные кайфа грезы,

И матерей наших горькие слезы.

Дай вздохнуть облегченно здоровой стране!

Это, спрячем от глаз, похороним в земле.
Все, что мысль наводит о смертной игле,
Об иллюзии счастья и вечного сна.

Похороним наркотик - исчадие зла! (хором)

Звучит песня «СПИД».

Мы сидели в школе и книжки читали
О том, что есть СПИД, мы конечно не знали.
Но ветер рассказал нам о страшном секрете
Что СПИДом болеют даже дети.

ПРИПЕВ: А мы хотим жить

И пойте вместе с нами.

А мы хотим жить

И следуйте за нами.

А мы хотим жить

И пойте вместе с нами

А мы хотим жить...

Будем мы спортом все заниматься,
В бассейне купаться, на лыжах кататься.
Вот наша жизнь, и в этом наш смысл
И нам повезет, и откроются визы.

ПРИПЕВ: А мы хотим жить
И пойте вместе с нами.
А мы хотим жить
И следуйте за нами.
А мы хотим жить
И пойте вместе с нами
А мы хотим жить...
И следуйте за нами!

Фоном "Пока горит свеча..."

Вед. 1 Говорят: "СПИД – болезнь души". И начинаешь понимать, что перед лицом вечности, перед лицом этой страшной болезни наша жизнь, наша душа – хрупки и нежны, словно лепестки цветов, которые легко обжечь и жаром, и холодом.

Вед. 2 Так давайте же каждый сохранит свой цветок – цветок жизни, цветок любви. И тогда мир будет полон цветов, дарящих нам радость и возвращающих веру в чудо.

Вед. 1 А если цветок любви обожжён и не зацветёт опять?

Вед. 2 Тогда понять, простить и просто быть рядом.

Вед. 1 Берегите себя для тех, кого вы любите.

Ведущие:

Давайте станем каплю терпеливее!

Давайте станем чуточку добрей!

Давайте жить в спокойствии, согласии!

Пусть свет земли нам освещает путь!

Трудиться будем творчески и радостно, но так,

Чтобы здоровый образ жизни сохранять!!!

Песня на мотив «Пока не поздно» (Пахмутова, Добронравов)

Пока планета ещё жива,
Пока о зимах мечтают вёсны,
На жизнь предъявим свои права.
Пока не поздно, пока не поздно!
Спасём от СПИДа людей живых –
Пусть мирно спится под небом звёздным,
Здоровье будет у молодых.
Пока не поздно, пока не поздно!
Пусть сигареты и алкоголь
Нас не подкупят, братья и сёстры!
Уйдут печали, покинет боль.
Пока не поздно, пока не поздно!

Мы говорим: жестокий век!
Но разве дело только в веке?
Во всём повинен человек,
За всё в ответе человеки.

Жизнь - возможность, используйте её,

Жизнь- красива, восхищайтесь ею,

Жизнь - мечта, осуществляйте её,

Жизнь - богатство, дорожите им,

Жизнь- здоровье, берегите его,

Жизнь - любовь, наслаждайтесь ею,

Жизнь - тайна, познайте её,

Жизнь - шанс, воспользуйтесь им,

Жизнь - прекрасна, не губите её,

Жизнь- это жизнь, боритесь за неё.
(все вместе говорят)



Анкета 2

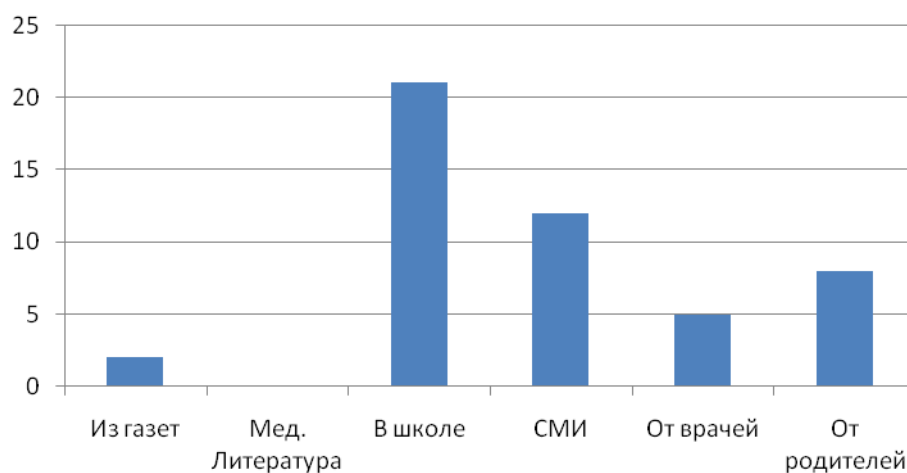
1. Как Вы думаете, достаточен ли уровень Ваших знаний о СПИДе, путях распространения и мерах предохранения от него.
 1. Достаточный
 2. Недостаточный
 3. Затрудняюсь ответить
2. Если есть то, из каких источников?
 1. Из газет и журналов
 2. Из специальной медицинской литературы
 3. В школе
 4. По радио и телевидению
 5. От врачей
 6. От родителей
3. Как Вы думаете, нужно ли включить урок по СПИДу в учебную программу школы?
 1. Да
 2. Нет
 3. Затрудняюсь ответить
4. Если «Да» то, начиная с какого класса нужно преподавать этот урок?
 1. с 1 - 3
 2. с 5 - 8
 3. с 10
5. Какие из ниже перечисленных мер Вы считаете целесообразными для профилактики СПИДа?
 1. Пропаганда среди школьников
 2. Пропаганда против наркомании
 3. Широкое использование средств массовой информации – телевидение, радио и др.
 4. Использование индивидуальных, одноразовых шприцов
 5. Организация в классах дискуссии по данной теме
 6. Наглядная агитация в школах
 7. Другой вариант (напишите) _____
6. Как Вы думаете, достаточен ли уровень знаний Ваших родителей о СПИДе, о путях распространения и мерах предохранения от него.
 1. Достаточный
 2. Недостаточный
 3. Затрудняюсь ответить

Спасибо за участие в анкетировании.

**Как вы думаете, достаточен ли уровень
ваших знаний о СПИДе, путях
распространения и мерах предохранения от
него**



Если есть то, из каких источников?



**Как вы думаете, нужно ли включить урок
по СПИДу в учебную программу школы?**

