

ПРИНЯТО
педагогическим советом МАОУ СОШ № 11
Протокол № 6 от «01» февраля 2021 г.
Протокол № 3 от «03» февраля 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МАОУ СОШ № 11
от «01» февраля 2021 г. № 26

СОГЛАСОВАНО
Председатель ПК МАОУ СОШ № 11
Бул / В.К. Булыгина /

ПРОГРАММА
ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
И ФОРМИРОВАНИЯ ТОЛЕРАНТНОГО ОТНОШЕНИЯ
К ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЛЮДЯМ
(ВОСПИТАННИКАМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ)
И ИХ БЛИЖАЙШЕМУ ОКРУЖЕНИЮ
В МАОУ СОШ № 11

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа профилактики ВИЧ-инфекции и формирования толерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям и их ближайшему окружению в МАОУ СОШ № 11,
Основание для разработки программы	Приказ Минобр. и проф. образования СО, Минздрав СО от 01.12.2011 N 855 – и – 1344 - п «О внедрении программы профилактики ВИЧ-инфекции в образовательные учреждения СО», Требования ФЗ от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», ФЗ «Об образовании» от 29.12.2012 N 273 - ФЗ
Цель программы	Первичная профилактика ВИЧ/СПИДа среди подростков посредством формирования системы духовно - нравственных ориентиров
Задачи программы	1. Информирование подростков о ВИЧ-инфекции и сопряженных с ней проблемах, развитие представлений об основных источниках риска ВИЧ-инфицирования; 2. Формирование у обучающихся толерантного отношения к ВИЧ-положительным людям и их ближайшему окружению 3. Организация систематической работы с родителями учащихся по информированию их о проблемах, связанных с ВИЧ-инфицированием, созданию поддерживающей воспитательной семейной среды 4. Привитие норм ответственного поведения несовершеннолетних с формированием мотивации на здоровый образ жизни, изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности
Сроки реализации	2021-2023 г.
Исполнители программы	Коллектив МАОУ СОШ № 11
Участники	Работники; Учащиеся; Родители (законные представители) учащихся; Социальные партнеры.
Партнерское сотрудничество	ГБУЗ СО «Тавдинская ЦРБ»; МАУ «Управление культуры, молодежной политики и спорта» г. Тавда
Планируемый результат	Высокий уровень информированности, проявляющийся в знании механизмов распространения ВИЧ-инфекции, способов профилактики заражения. Устойчивая личностная позиция участников образовательного процесса в вопросах морально-нравственных ценностей. Снижение подверженности факторам риска ВИЧ-инфицирования. Толерантное отношение к ВИЧ-позитивным людям и их окружению

ВВЕДЕНИЕ

Проблема распространения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) среди подростков и молодежи в современной России не только остается чрезвычайно актуальной – с каждым годом она все более обостряется. Сегодня общество переходит от декларативного признания необходимости профилактики ВИЧ/СПИДа к активным действиям.

Стабильно высокий уровень пораженности населения ВИЧ-инфекцией, как в России, так и в Свердловской области является следствием недостаточного уровня информированности молодых людей об актуальности проблемы ВИЧ-инфекции, наряду с практикой рискованного поведения. Ситуация усугубляется отсутствием настороженности молодых людей в отношении наличия у них факторов риска инфицирования ВИЧ.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения. Несмотря на выраженную тенденцию вовлечения в эпидпроцесс ВИЧ-инфекции старших возрастных групп, наибольшая доля ВИЧ-инфицированных приходится на лиц молодого возраста.

Принимая во внимание международный опыт борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции и опыт, накопленный в России, можно констатировать, что превентивное обучение в области ВИЧ/СПИДа позволит не только уменьшить угрозу заражения, но и создать у подрастающего поколения установки на формирование навыков здорового образа жизни и ответственного поведения.

Молодёжь – мощный ресурс деятельности в области профилактики. Придерживаться безопасного поведения и установок легче, если привыкать к ним заранее. Необходимость проведения информационно - просветительских мероприятий среди школьников не вызывает сомнения.

Программа профилактики ВИЧ-инфекции в школе, формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным людям направлена на первичную профилактику ВИЧ/СПИДа среди подростков, формирование и развитие защитных факторов, препятствующих ВИЧ-инфицированию как биологическим (физиологическим), так и к психологическим и социальным факторам. Поэтому ведущими принципами работы в данном направлении являются программы формирования здорового образа жизни детей и подростков, их жизненных навыков, в том числе коммуникативных, а также подготовка к сложным жизненным обстоятельствам.

Особое значение для здоровых несовершеннолетних имеет информационно-образовательная, просветительская работа по половому воспитанию, а также информация о ВИЧ-инфекции и методах ее предупреждения.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В данной программе используются термины:

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) – вирус, вызывающий поражение Т-лимфоцитов

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – комплекс вторичных симптомов, вызываемых ВИЧ, характеризующийся присоединением оппортунистических инфекций и развитием полиорганной недостаточности

Психоактивные вещества (ПАВ) – химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие; к ним – относятся: наркотические вещества (наркотики), транквилизаторы, алкоголь, никотин и другие средства.

Злоупотребление ПАВ – неоднократное употребление ПАВ без назначения врача, имеющее негативные медицинские и социальные последствия

Профилактика распространения ВИЧ/СПИД - образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих ВИЧ-инфицированию, на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий ВИЧ-инфицирования

Программа профилактики ВИЧ-инфекции в школе разработана в целях исполнения приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области, Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.12.2011 «О внедрении программы профилактики ВИЧ – инфекции в образовательные учреждения СО», требований ФЗ от 30 марта 1995 года N 38 - ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», ФЗ «Об образовании» от 29.12.2012 N 273-ФЗ,

Программы первичной профилактики ВИЧ/СПИДа и рискованного поведения для младших школьников «Живая вода», для детей старшего подросткового возраста «Ладья».

В МАОУ СОШ № 11 мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции ранее являлись частью школьной программы на 2015-2020 гг. «Будем здоровы» (приказ № 93 от 31.08.2015 г.).

С 2021 года профилактика ВИЧ инфекции вынесена в отдельную программу. Данная Программа является долгосрочной целенаправленной профилактической программой, основанные на современных интерактивных методах обучения.

Цель программы: создать условия превентивного обучения, способствующих формированию устойчивого осознания выбора поведения, препятствующего риску заражения ВИЧ.

Задачи:

1. Информирование детей о ВИЧ-инфекции и сопряженных с ней проблемах, развитие представлений об основных источниках риска ВИЧ-инфицирования;
2. Формирование у обучающихся толерантного отношения к ВИЧ-положительным людям и их ближайшему окружению.
3. Организация систематической работы с родителями учащихся по информированию в вопросах, связанных с ВИЧ-инфицированием, созданию поддерживающей воспитательной семейной среды.
4. Привитие норм ответственного поведения несовершеннолетних с формированием мотивации здорового образа жизни, изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности.
5. Формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни.

Основные принципы информирования о ВИЧ:

- достоверность информации;
- ненанесение вреда неправильной (ложной) или неправильно понятой информацией;
- исключение манипулирования информацией (смешение достоверной и недостоверной информации или подача достоверной информации в контексте, позволяющем делать ложные выводы);
- нейтральность в подаче информации;
- осведомленное согласие на получение профилактической информации;
- взаимоуважение в процессе информирования;
- всестороннее представление проблемы (объективность и многоаспектность: рассмотрение физиологического, социального, демографического, правового, духовного, психологического аспектов);
- личностное отношение при информировании о путях предохранения от ВИЧ-инфекции;
- адекватность целевой группе (социокультурная и когнитивная информации);
- создание экзистенциальной перспективы (альтернативность, иерархичность ступенчатой информации, расстановка ударений, побуждение к более полному восприятию жизни, с ценностями, смыслом, дальнейшей жизненной перспективой);
- сочувственное отношение к ВИЧ-инфицированным.

Основные направления деятельности.

1. Обучение ответственному поведению.
2. Формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность
3. Информационное просвещение в области ВИЧ/СПИД всех участников образовательного процесса (обеспечение предоставления всесторонней и точной информации: о механизме инфицирования, путях передачи ВИЧ-инфекции, обстоятельствах, повышающих риск инфицирования (злоупотребление наркотическими средствами и др.), о мерах профилактики.)

Условия реализации программы

1. Нормативно – правовые.
В МАОУ СОШ № 11 разработаны и приняты локальные акты:
 - Приказ «О назначении ответственного за организацию работы по профилактике ВИЧ-инфекции»
 - Приказ «Об утверждении плана мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции»
 - Инструкции по охране труда в части профилактики ВИЧ-инфекции.
2. Кадровые.

Педагоги школы и специалист по ОТ прошли курсовую переподготовку по теме «Современные технологии первичной профилактики наркомании и ВИЧ-инфекции».

3. Материально – технические. При реализации программы используются имеющиеся ресурсы: технические, программные, учебно – методические, библиотечные.

4. Организационные формы деятельности по предупреждению ВИЧ-инфекции:

- фрагменты уроков и (или) отдельные уроки в рамках учебных предметов: биология, литература, обществознание, экономика, ОБЖ, история;
- консультации, организуемые для учащихся и родителей;
- внеучебные и внеурочные массовые профилактические акции;
- тематические классные часы;

Ожидаемые результаты

- Высокий уровень информированности, проявляющийся в знании механизмов распространения ВИЧ-инфекции, способов профилактики заражения;
- Устойчивая личностная позиция участников образовательного процесса в вопросах морально – нравственных ценностей;
- Снижение подверженности факторам риска ВИЧ-инфицирования;
- Толерантное отношение к ВИЧ-позитивным людям и их окружению.

ПРОГРАММНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

№	Направление / мероприятия	Сроки	Ответственные
Информационное просвещение работников школы			
1	Вводный инструктаж работников по охране труда в части профилактики ВИЧ	При приеме на работу	Специалист по ОТ
2	Повторный инструктаж работников по охране труда в части профилактики ВИЧ	1 раз в год	Специалист по ОТ
3	Лекция «ВИЧ – инфекция»	1 раз в год	Социальный педагог
4	Оформление раздела в уголке по охране труда «Всё о ВИЧ-инфекции»	По мере необходимости	Специалист по ОТ
5	Анкетирование с целью выяснения степени информированности в вопросах ВИЧ - профилактики	1 раз в год	Социальный педагог Специалист по ОТ
6	Подготовка и пополнение копилки информационно – методических материалов для использования в работе с учащимися на бумажных и электронных носителях	По мере необходимости	Администрация МАО СОШ № 11
7	Повышение квалификации в вопросах профилактики ВИЧ с использованием вебинаров, семинаров, курсовой подготовки, распространение печатной информации	По мере необходимости	Администрация МАО СОШ № 11
Информационное просвещение родителей (законных представителей) учащихся			
1	Получение информированного согласия родителей на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции с их ребёнком (форма в приложении 1)	сентябрь	Воспитатели Классные руководители
2	Беседы на родительских собраниях «Профилактика ВИЧ-инфекции»	1 раз в полугодие	Воспитатели Классные руков-ли
3	Включение вопроса «Профилактика ВИЧ» в тематику общешкольных родительских собраний	1 раз в год	Администрация МАО СОШ № 11
4	Размещение информации по вопросам профилактики ВИЧ на официальном сайте школы, распространение печатной информации	По мере необходимости	Администрация МАО СОШ № 11
5	Индивидуальные консультации по запросам	По мере поступления запроса	Педагог-психолог Социальный педагог

Информационное просвещение учащихся (в программе принимают участие те учащиеся, родители которых дали письменное согласие)			
1	Занятия с воспитанниками с использованием элементов сказкотерапии, арттерапии, игры, беседы с целью привлечения внимания к проблеме заботы о собственном здоровье	1 раз в квартал	Воспитатели Учителя начальных классов
2	Занятия с учащимися начальной школы в 1 – 4 классах с обсуждением вопросов профилактики ВИЧ-инфекции	1 раз в четверть	Учителя начальных классов Педагог - психолог
3	Беседа «Заботимся о своем здоровье»	1 раз в полугодие	Школьный фельдшер
4	Включение вопросов профилактики ВИЧ-инфекции в рабочие программы по предметам ОБЖ, обществознание, биология	По плану педагога	Учителя-предметники
5	Размещение информации по вопросам профилактики ВИЧ на официальном сайте школы (раздел «Охрана здоровья учащихся»)	постоянно	Администрация МАО СОШ № 11
6	Организация «Всемирного дня борьбы со СПИДом»	Ежегодно 1 декабря	Администрация МАО СОШ № 11
7	Классные часы по темам профилактики ВИЧ-инфекции с использованием современных образовательных технологий	По мере необходимости	Классные руководители
Обучение ответственному поведению			
1	Классные часы по темам: – Береги честь и здоровье смолоду – Здоровье и здоровый образ жизни – Профилактика инфекционных заболеваний – ВИЧ инфекция Зона особого внимания – Этика отношений между людьми	По плану кл. руководителей	Классные руководители
2	Встречи с выпускниками с целью знакомства учеников с возможностями профессионального и жизненного определения	По плану воспитательной работы	ЗДВР
3	Мероприятия по пропаганде здорового образа жизни	Постоянно	педагоги
4	Встречи с сотрудниками правоохранительных органов, органов опеки и попечительства, комиссии по ДН и СП	По плану воспитательной работы	ЗДВР
5	Акции, посвященные Всемирному дню борьбы со СПИДом	1 декабря	ЗДВР
Формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность			
1	Создание имиджа общественно и ценностно значимых качеств личности	Постоянно	педагоги
2	Создание условий для проявления индивидуальных способностей, социальной активности – Творческие конкурсы; – Деятельность отряда волонтеров – Деятельность военно-патриотического клуба – Деятельность кадетских классов	Постоянно	педагоги

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ПО ВОЗРАСТАМ

1. План работы с воспитанниками

Сроки проведения	Формы работы			
	Младшие группы	Средняя группа	Старшая группа	Подготовительная
1 кв.	Просмотр мультфильмов из серии «Азбука здоровья. Смешарики», «Смешарики. Пинкод», «Наука для детей. Смешарики»	Просмотр мультфильмов из серии «Азбука здоровья. Смешарики», «Смешарики. Пинкод», «Наука для детей. Смешарики»	Просмотр мультфильмов из серии «Азбука здоровья. Смешарики», «Смешарики. Пинкод», «Наука для детей. Смешарики»	Просмотр учебного мультфильма «Сказка о том, где туберкулезной палочке живется хорошо» Мультфильм направленный на профилактику ВИЧ/СПИД (Продюсерский центр "ИМАН")
2 кв.	Беседа на тему: «Витаминки из корзинки» «От простой воды и мыла у микробов тают силы» «Все о личной гигиене»	Беседа на тему: «Витаминки из корзинки» «От простой воды и мыла у микробов тают силы» «Все о личной гигиене»	Беседа на тему: «Микробы и вирусы» «Как возникают болезни»	Беседа на тему: «Как уберечься от страшных болезней» Создание тематического арт – объекта
3 кв.	Беседа на тему: «В здоровом теле - здоровый дух» Реализация плана летней оздоровительной работы	Беседа на тему: «В здоровом теле - здоровый дух» Реализация плана летней оздоровительной работы	Беседа на тему: «В здоровом теле - здоровый дух» Реализация плана летней оздоровительной работы	Беседа на тему: «В здоровом теле - здоровый дух» Реализация плана летней оздоровительной работы
4 кв.	Беседа на тему: «О несовпадении приятной внешности и добрых намерений» Чтение художественной литературы с последующим обсуждением прочитанного: «Волк и семеро козлят» «Красная шапочка» «Три поросёнка»	Беседа на тему: «О несовпадении приятной внешности и добрых намерений» Решение проблемных ситуаций: «Если вдруг встретился пьяный дядя...» «Научим Хрюшу и Степашку как вести себя на улице с подозрительными людьми»	Беседа на тему: «Опасные предметы: шприц, ампулы и т.д.» Решение проблемных ситуаций: «Если ты нашел шприц...»	Сказка-беседа «Детям о ВИЧ И СПИДе» Беседа на тему: «Есть такие люди - наркоманы» Решение проблемных ситуаций: «Если ты нашел шприц...»

2. План работы с учащимися 1–4-х классов

Сроки проведения	Формы работы			
	1-й класс	2-й класс	3-й класс	4-й класс
1 кв.	Ответственное отношение к здоровью. Что такое здоровый человек. Как сохранить здоровье?	Санитарно-гигиенические нормы и правила здорового образа жизни. Иммуитет. Факторы, влияющие на иммунитет	Соотношение толерантности и терпения. Обсуждение вопроса, ко всему ли можно быть терпимым	Санитарно-гигиенические нормы и правила здорового образа жизни. Вклад подростка в улучшение жизни в своей среде
2 кв.	Физическое и психологическое здоровье. Как защитить себя от вредного влияния СМИ?	Идеальный и реальный образ себя. Заниженная и адекватная самооценка. Как повысить уверенность в себе?	Здоровье. Здоровый образ жизни. Мода на активный образ жизни Пропаганда здорового образа жизни, умей сказать «нет!»	Негативные последствия употребления психоактивных веществ, факторы риска и факторы защиты от вовлечения в наркогенную ситуацию
3 кв.	Какие бывают группы. С какой группой тебе по пути? Кто может быть лидером. Групповые нормы. Что можно, что нельзя и что за это бывает.	Какие бывают группы. С какой группой тебе по пути? Кто может быть лидером. Групповые нормы. Что можно, что нельзя и что за это бывает.	Что такое социально значимые заболевания. Организации и специалисты, занимающиеся проблемами профилактики ВИЧ-инфекции и зависимости от ПАВ	Мода на здоровый и активный образ жизни. Пропаганда здорового образа жизни, умей сказать «нет!» Меры профилактики ВИЧ-инфекции и СПИДа
4 кв.	Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей).	Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей).	Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей).	Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей).

3. План работы с учащимися 5–9-х классов

Сроки проведения	Формы работы				
	5-й класс	6-й класс	7-й класс	8-й класс	9-й класс
1 кв.	Здоровье и выбор образа жизни. Роль морали в жизни человека и общества. Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции	Влияние веществ на организм человека (наркотики, алкоголь, табак). Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции	Взаимоотношение подростков, умение сказать нет, давление в малой группе. Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции	Статистика распространение наркомании и ВИЧ в популяции человека. Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции	Статистика распространение наркомании и ВИЧ в популяции человека. Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции
2 кв.	Бесценный дружеский союз. Групповая солидарность. Как избежать дурной компании или выйти из неё?	Что такое «групповое давление». Как сопротивляться групповому давлению. Проблема выбора.	Негативное влияние употребления психоактивных веществ на высшую нервную деятельность человека - память, скорость принятия решений (на примере реакции на движущийся объект).	Явления галлюцинаций. Причины, свойства, последствия. Необратимые изменения у зависимых людей. Формирование жизненной установки: «Предупреждение зависимости – никогда не употреблять психоактивные вещества».	Профессии, связанные с повышенным риском заражения ВИЧ инфекцией. Способы защиты. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности (ограничения для лиц, находящихся на учете в наркодиспансерах с диагнозом алкоголизм, наркомания)
3 кв.	Первые наркотики (алкоголь, табак, марихуана), их влияние на нервную систему	Первые наркотики (алкоголь, табак, марихуана), их влияние на нервную систему	Изменение состава крови у ВИЧ инфицированных, больных СПИДом, наркозависимых	Профилактика злоупотребления психоактивными и веществами. Профилактика ВИЧ-инфекции	Профилактика злоупотребления психоактивными и веществами. Профилактика ВИЧ-инфекции.
4 кв.	Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)	Заклучительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)	Заклучительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)	Заклучительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)	Проведение мероприятий в рамках акции, приуроченной ко дню борьбы со СПИДом Проведение анкетирования (с приглашением родителей)

4. План работы с учащимися 10–11-х классов

Сроки проведения	Формы работы	
	10-й класс	11-й класс
1 кв.	<p>Здоровый образ жизни – как основа личного здоровья и безопасности Свобода и сознательное ограничение. Возможность избежать ситуаций насилия. Ответственность общества. Проблема выбора и ответственности за личный выбор.</p> <p>Любовь или любопытство? Правила безопасности. Личные приоритеты и личная ответственность. Морально-нравственные ценности общества. Установка на безопасность.</p> <p>Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции</p>	<p>Здоровый образ жизни – как основа личного здоровья и безопасности Свобода и сознательное ограничение. Возможность избежать ситуаций насилия. Ответственность общества. Проблема выбора и ответственности за личный выбор.</p> <p>Факторы, провоцирующие сексуальное насилие. Понятие сексуального насилия. Как помочь жертве насилия (ваш друг, подруга). Последствия сексуального насилия и как с ними справляться.</p> <p>Анкетирование учащихся, для определения уровня знаний о ВИЧ - инфекции</p>
2 кв.	<p>Карта распространения ВИЧ в мире. Пандемия СПИДа и ее глобальные последствия. Пути передачи ВИЧ. Симптомы заболевания СПИД. Общенациональные программы борьбы со СПИДом, наркоманией, пропаганда здорового образа жизни.</p>	<p>Карта распространения ВИЧ в мире. Пандемия СПИДа и ее глобальные последствия. Пути передачи ВИЧ. Симптомы заболевания СПИД. Общенациональные программы борьбы со СПИДом, наркоманией, пропаганда здорового образа жизни. Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП). Проблемы, связанные с ИППП. Профилактика ИППП. Профилактика ВИЧ-инфекции</p>
3 кв.	<p>Предупрежден – значит вооружен. Зависимость и привыкание. Профилактика злоупотребления ПАВ. Профилактика ВИЧ-инфекции.</p> <p>Участие в городском конкурсе социальной рекламы «Мы выбираем жизнь!»</p>	<p>Предупрежден – значит вооружен. Зависимость и привыкание. Проблемы, связанные с употреблением наркотиков. Профилактика начала употребления наркотиков. Ложь о «легких» наркотиках. Профилактика злоупотребления ПАВ.</p> <p>Участие в городском конкурсе социальной рекламы «Мы выбираем жизнь!»</p>
4 кв.	<p>Проведение мероприятий в рамках «Всероссийской акции, приуроченной ко дню борьбы со СПИДом» Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)</p>	<p>Проведение мероприятий в рамках «Всероссийской акции, приуроченной ко дню борьбы со СПИДом» Заключительное занятие. Проведение «выходного» анкетирования (с приглашением родителей)</p>

Литература – сочинение по проблеме ВИЧ-инфекции «Если мой близкий окажется инфицированным ВИЧ», «Что нужно сделать, чтобы остановить эпидемию ВИЧ-инфекции в нашем городе»

Информатика – создание компьютерной графики по проблеме ВИЧ-инфекции

Биология, ОБЖ – уроки на тему: «Физиологические защитные системы организма. Иммуитет. Развитие приобретенного иммунодефицита». СПИД и меры его предупреждения»

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИНТЕГРАЦИИ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ

I. Для руководителя общеобразовательного учреждения

Основной задачей руководителя образовательного учреждения является обеспечение безопасного образовательного процесса в образовательном учреждении.

Надо помнить, что самое важное средство профилактики ВИЧ – соблюдение участниками образовательного процесса, службами сопровождения и обслуживающим персоналом универсальных мер профилактики.

Руководителю необходимо:

- ознакомить всех работников образовательного учреждения с универсальными мерами профилактики;
- разработать и утвердить необходимые внутренние документы, определяющие соблюдение универсальных мер профилактики, размещение аптечек первой медицинской помощи, присутствие медицинского работника на массовых мероприятиях и др.;
- обеспечить наличие в каждой учебной аудитории и местах общего пользования аптечек для оказания первой медицинской помощи;
- способствовать формированию психологической готовности педагогического коллектива к тому, что среди учащихся могут быть дети с диагнозом «ВИЧ-инфекция»;
- осуществлять контроль в части своих компетенций за соблюдением универсальных мер профилактики всеми участниками образовательного процесса;
- способствовать созданию воспитательной системы, направленной на гуманное отношение к людям, имеющим отклонения в здоровье, людям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Если руководитель знает о диагнозе ребенка с ВИЧ, он должен:

- определить ребенка в группу или класс к чуткому и внимательному воспитателю или классному руководителю, с которым впоследствии родителям будет легче установить доверительные отношения;
- обеспечить ВИЧ-положительному ребенку все условия для реализации его права на получение образования в соответствии с его возможностями и интересами;
- обеспечить необходимую психолого-педагогическую поддержку ВИЧ-положительному ребенку;
- в случае возникновения конфликтных ситуаций с родителями других детей, учащимися или же сотрудниками в связи с тем, что им стало известно о ВИЧ-положительном ученике, принять меры по их разрешению.

II. Для классного руководителя (воспитателя группы в дошкольном учреждении)

Задача классного руководителя состоит в том, чтобы создать условия, способствующие разностороннему развитию личности учащегося, свободному и полному раскрытию всех его способностей, его самоопределению и самореализации.

Классный руководитель является основным связующим звеном между учащимися, их родителями и другими педагогами; именно от него зависит качество их взаимодействия, что обеспечивает условия для полноценного обучения, воспитания и развития детей.

Классному руководителю (воспитателю) необходимо:

- соблюдать универсальные меры профилактики во время проведения воспитательных мероприятий;
- формировать в классе воспитательную среду на основе общечеловеческих ценностей, уважения к личности каждого человека, принятия особенностей людей, толерантного отношения к окружающим;
- использовать в своей деятельности только методы гуманной педагогики, средства и формы воспитания, направленные на всестороннее развитие учащихся, их максимальную социализацию, формирование активной гражданской позиции, здорового образа жизни;
- включать в план (программу) воспитательной деятельности с классом мероприятия, способствующие развитию таких человеческих качеств, как внимательность, доброта, отзывчивость, понимание и т.п.;
- изучать классный ученический коллектив при помощи педагогических, психологических, социометрических методов в целях своевременного выявления проблем в детском коллективе

(назревание межличностных конфликтов в классе, формирование группировок, наличие аутсайдеров) и психолого-педагогической коррекции ситуации;

- проводить мероприятия для родителей обучающихся с обсуждением вопросов толерантного отношения к окружающим людям на основе этических норм и общечеловеческих ценностей в рамках семейного воспитания.

Если о диагнозе ребенка с ВИЧ стало известно классному руководителю, он должен:

- обращать особое педагогическое внимание на ВИЧ-положительного ребенка, оказывая ему помощь в обучении, самореализации, социализации;

- осуществлять взаимодействие с учителями-предметниками, специалистами служб сопровождения, родителями этого ребенка в целях создания комфортных условий для получения образования этим ребенком;

- защищать права ВИЧ-положительного ребенка, по возможности оказывать ему и его родителям информационную поддержку, привлекать специалистов для оказания адресной помощи этой семье;

- поддерживать и помогать адаптироваться вновь поступившему в образовательное учреждение (класс) ВИЧ-положительному ребенку, стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

Алгоритм соблюдения универсальных мер профилактики при возникновении «аварийных» ситуаций

«Аварийными» ситуациями в контексте профилактики заражения ВИЧ, вирусами гепатитов В, С называются ситуации контакта с чужой кровью.

В образовательном учреждении подобные «аварийные» ситуации могут возникнуть при травмах – чаще всего при ушибах, порезах, носовых кровотечениях и т.д., если кровь травмированного ребенка попадает на кожные покровы или слизистые оболочки других детей или педагогического персонала.

Для обеспечения универсальных мер профилактики все педагоги должны быть обучены мерам профилактики при оказании первой помощи. Необходимо помнить, что все манипуляции по оказанию первой помощи, при которых возможен контакт с чужой кровью, должны проводиться в резиновых медицинских перчатках.

Риск инфицирования ВИЧ при контакте с чужой кровью незначительный, но риск инфицирования вирусами гепатитов В, С гораздо выше. ВИЧ очень нестойк во внешней среде и чувствителен к дезинфицирующим средствам в обычных концентрациях и при высокой температуре.

Здоровая кожа представляет собой естественную защиту от возбудителей, в том числе и от ВИЧ. Однако на коже могут быть микротравмы, микротрещины, ссадины, через которые при определенных обстоятельствах возможно проникновение инфекции, особенно вирусов гепатитов В, С.

Соблюдение простых и доступных универсальных мер профилактики снижает вероятность инфицирования ВИЧ и вирусами гепатитов В, С при «аварийных» ситуациях практически до нуля и гарантирует высокую степень инфекционной безопасности как для детей, так и для персонала.

Алгоритм соблюдения универсальных мер профилактики включает следующие основные моменты:

- помнить о факторе времени: чем быстрее проведены изложенные ниже профилактические мероприятия, тем они эффективнее;

- удалить как можно быстрее чужую кровь с кожных покровов или слизистых оболочек путем промывания места контакта проточной водой;

- продезинфицировать место контакта с чужой кровью дезинфицирующим средством;

- в случае проникающих ранений обработать рану в соответствии с правилами оказания помощи при ранах и проконсультироваться с врачом-инфекционистом по вопросу возможного назначения медикаментозной профилактики инфицирования ВИЧ и гепатитами.

При возникновении «аварийной» ситуации следует проконсультировать всех детей, имевших контакт с чужой кровью, у медицинского работника детского образовательного учреждения для оценки возможного риска инфицирования и – в случае необходимости – оказания квалифицированной медицинской помощи.

«Аварийные» ситуации у детей	Действия персонала
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки (глаз, рта, носа)	<ul style="list-style-type: none"> – Глаза обильно промыть водой или 1%-ным раствором борной кислоты; – ротовую полость прополоскать большим количеством воды или 1%-ным раствором борной кислоты; – слизистую носа можно обработать 1%-ным раствором протаргола; – необходима консультация врача-инфекциониста в течение первых 72 часов с момента возникновения «аварийной» ситуации
В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу	<ul style="list-style-type: none"> – Место контакта в течение 30 секунд очищать любым дезинфицирующим средством для обработки рук (содержащим 70%-ный этиловый спирт, азот или 3%-ный раствор хлорамина); – затем дважды промыть руки проточной водой с мылом и насухо вытереть их индивидуальным полотенцем или салфеткой
В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадину, царапину, ранку, которые уже имелись раньше)	<ul style="list-style-type: none"> – Место контакта в течение 30 секунд очищать дезинфицирующим средством для обработки рук (содержащим 70%-ный этиловый спирт, азот или 3%-ный раствор хлорамина); – затем дважды промыть руки проточной водой с мылом и насухо вытереть их индивидуальным полотенцем или салфеткой; – наложить повязку или лейкопластырь
В случае повреждения кожных покровов режущими предметами, которые могли содержать на своей поверхности чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т.д.)	<ul style="list-style-type: none"> – Немедленно обработать перчатки дезинфицирующим раствором для обработки рук (см. предыдущий раздел) и аккуратно снять их; – выдавить несколько капель крови из ранки (если порез или прокол незначительный); – тщательно промыть место повреждения проточной водой с мылом; – обработать места контакта с чужой кровью дезинфицирующим средством (перекись водорода, 70%-ный этиловый спирт, раствор бриллиантовой зелени, йода и т.п.); – обработать рану 5%-ным раствором йода; – наложить на рану повязку, пластырь; – в данном случае необходима консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной профилактики <p><i>Примечание. Помните, что медикаментозная профилактика эффективна только в том случае, если она проводится в течение первых 72 часов с момента наступления «аварийной» ситуации</i></p>
В случае попадания крови на одежду	<ul style="list-style-type: none"> – Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и очистить дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше); – испачканную одежду замочить на 2 часа в дезинфицирующем растворе и далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить; – если есть необходимость хранения испачканной чужой кровью одежды, ее необходимо упаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно его завязать
В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы	<ul style="list-style-type: none"> – Поверхность залить дезинфицирующим раствором; – затем протереть поверхность ветошью, смоченной в дезрастворе; – обработку повторяют дважды: немедленно и спустя 15 минут; – после использования ветошь опустить в емкость с дезинфицирующим раствором; – затем промыть поверхность большим количеством воды с добавлением дезинфицирующих моющих средств

Действия руководителей и персонала образовательного учреждения в случае разглашения сведений о ВИЧ-положительном воспитаннике/ученике

Если о диагнозе ребенка сообщили родители

Медсестре, воспитателю, классному руководителю, заведующей детсадом или завучу школы, которым родители сообщили о диагнозе ребенка, важно помнить, что они несут дисциплинарную, административную и даже уголовную ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам. Без согласия родителей они не имеют права сообщать об этом остальным воспитателям

или учителям, а также родителям других детей. Задача работника образования, который знает о ВИЧ-положительном статусе ребенка, – помочь родителям и ребенку адаптироваться к детскому коллективу, успешно учиться, преодолевать проблемы, вызванные состоянием здоровья ребенка, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, связанным с необходимостью принимать лекарства, хранить в тайне свой диагноз или с плохим самочувствием. Профессионально зрелый, чуткий и грамотный воспитатель или педагог может стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

Если о своем диагнозе рассказал сам ребенок

Возможно, что ребенок сам расскажет воспитателю или учителю о своей болезни. Он может назвать ее или просто сказать, что болен, что ежедневно принимает лекарства, что больна его мама или отец. В этом случае ребенка надо заверить в том, что воспитатель или учитель никому об этом не расскажет и окажет ему необходимую помощь и поддержку. Ребенку надо предложить рассказать родителям о том, что он сообщил учителю или воспитателю о своем заболевании, и пригласить их для беседы. С родителями ребенка необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения диагноза в тайне или его раскрытия. Помощь в этом может оказать школьный психолог.

Если известно, что у кого-то из детей ВИЧ

Если стало известно, что у кого-то из детей ВИЧ-инфекция, воспитатели и учителя не должны поддерживать эти слухи, тем более расспрашивать «подозреваемых» родителей о ВИЧ-статусе их ребенка. Подобные расспросы не только незаконны, но могут поставить родителей ВИЧ-положительного ребенка в неловкое положение, спровоцировать раскрытие диагноза, что может привести к весьма нежелательным последствиям как для самого ребенка и его родителей, так и для излишне любопытного работника образования.

Если стало известно о ВИЧ-положительном статусе конкретного ребенка

Чаще всего, особенно в небольших городах, работники образования будут сталкиваться с ситуацией, когда о том, что у ребенка или его родителей есть ВИЧ-инфекция, сообщат не родители или сам ребенок, а люди «со стороны» – соседи, знакомые, медицинские работники. В этом случае профессионально зрелый и ответственный воспитатель или учитель должен поговорить с источником информации: объяснить, какие трагические последствия для ребенка и его семьи может иметь распространение подобных слухов, разъяснить, что знание ВИЧ-статуса конкретного ребенка или сотрудника образовательного учреждения вовсе не обязательно для обеспечения безопасности остальных детей и учителей. Если велика вероятность того, что эти слухи будут распространяться и дальше по учебному заведению, целесообразно побеседовать с родителями ребенка, объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли ребенок или сами родители имеют ВИЧ-положительный статус, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения.

Если о ВИЧ-положительном статусе ребенка узнали родители остальных детей

Родители могут обратиться к учителю, воспитателю или руководителю учреждения с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие ребенка с ВИЧ в классе или группе, или сразу же потребовать, чтобы этого ребенка забрали. Воспитатель или учитель должен поговорить с обеспокоенными родителями, объяснить им, что:

- их сведения о ВИЧ-положительном ученике могут быть недостоверными;
- присутствие в детском коллективе ВИЧ-положительного ребенка не опасно для остальных детей; объяснить почему: рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается; акцентировать внимание родителей на том, что за 25 лет развития эпидемии во всем мире не было зафиксировано ни одного случая передачи ВИЧ от ребенка ребенку в детском саду или в начальной школе; разъяснить, почему риск инфицирования, когда дети кусаются, дерутся, царапаются, ничтожно мал; рассказать о том, какие меры профилактики соблюдаются в образовательном учреждении;
- образовательное учреждение в полном соответствии с законами Российской Федерации принимает и обучает всех детей, независимо от их ВИЧ-статуса; противозаконно отказывать ребенку с ВИЧ в приеме в детский сад или школу или требовать, чтобы родители забрали ВИЧ-положительного ребенка из образовательного учреждения из-за его диагноза;
- учитывая эпидемическую ситуацию в стране, регионе и городе, вполне можно допустить, что среди самих обеспокоенных родителей, их коллег по работе, друзей и родственников могут

оказаться люди, живущие с ВИЧ, а в школе могут учиться другие дети с ВИЧ;

– обнаружить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ, невозможно, не нужно и недопустимо. К людям, которых затронула ВИЧ-инфекция, надо относиться без предубеждения, как к самым обычным людям. Они живут, работают, учатся, как все. Если их состояние здоровья ухудшается, они принимают специальные лекарства, которые могут продлить и сохранить жизнь на долгие годы. Но из-за страха социального отвержения взрослые и дети с ВИЧ, как правило, скрывают свой диагноз. Не следует создавать ажиотаж вокруг ученика, у которого, возможно, ВИЧ. Если же он сам или его родители раскроют свой статус кому-то из одноклассников или их родителей, следует проявить сочувствие и морально поддержать. Родителям можно дать почитать буклеты информационных кампаний по солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, а также буклеты с общими сведениями о ВИЧ-инфекции и ее профилактике.

Такую беседу можно провести с одним или несколькими родителями. И в том и в другом случае родителей надо успокоить и попросить не распространять слухи дальше. Если родителей много, то целесообразно провести с ними общую беседу, к которой надо тщательно подготовиться. Обязательно следует пригласить для участия в этом разговоре руководителя и медицинского работника образовательного учреждения, а при возможности – специалиста из СПИД-центра.

Целесообразно побеседовать также и с родителями предположительно ВИЧ-инфицированного ребенка, объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли ребенок или сами родители ВИЧ-положительные, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения. Это позволит упредить ситуацию, когда ребенку сообщат о его болезни другие люди: это может его сильно травмировать.

Беседа с детьми, узнавшими о ВИЧ-положительном однокласснике

Дети дошкольного и младшего школьного возраста, услышавшие о том, что в детском саду или школе у кого-то ВИЧ, скорее всего не поймут, о чем речь, и не обратят на это внимания. Если кто-то им скажет о ВИЧ-инфекции у конкретного ребенка, то, вероятнее всего, они расскажут об этом дома, спросят у воспитателя или учительницы, у самого ребенка, возможно, начнут его задирать.

В такой ситуации с детьми надо побеседовать и объяснить, что если у кого-то в группе или классе ВИЧ или какая-то другая особенность, то из-за этого нельзя задирать, давать обидные прозвища. Нужно рассказать на понятном для детей языке, что такое ВИЧ, убедить, что учиться или играть вместе с ВИЧ-положительным ребенком не опасно.

Обязательно следует рассказать о мерах профилактики и объяснить, почему их надо соблюдать всем и везде.

Беседа с персоналом образовательного учреждения

Если в школе или детском саду распространяются слухи о ВИЧ-положительном воспитаннике или ученике, руководителю учреждения необходимо провести беседу с персоналом, аналогичную разговору с родителями, описанному выше. Следует обратить особое внимание на требование закона к образовательным учреждениям не допускать дискриминации детей, живущих с ВИЧ, и на необходимость оказать моральную поддержку ребенку, о ВИЧ-статусе которого стало известно.

Беседа с родителями ВИЧ-положительного ребенка

Если родители решили раскрыть диагноз ребенка персоналу образовательного учреждения или же оказались в ситуации, когда его сотрудники и родители других детей догадываются или знают о диагнозе со слов «доброжелателей», то руководитель, психолог, воспитатель или учитель ребенка может помочь родителям выработать тактику поведения.

Если ребенка переводят в другое учебное заведение

По разным причинам, в том числе из-за раскрытия диагноза, родители ребенка могут принять решение перевести его в другой детский сад или школу. При передаче личного дела ребенка в другое учреждение администрации и персоналу образовательного учреждения следует помнить об ответственности за разглашение диагноза ребенка без согласия родителей.

МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ

Сроки	Метод
Сентябрь	Анкета 1
Декабрь	Анкета 2
Март	Анкета 3
Май	Анкета 4
Июнь	Самообследование, включая вопросы сформированности навыков ЗОЖ, социальной активности

Результаты анкетирования рассматриваются на заседаниях Административного совета, совещаниях при администрации, родительского комитета школы. При необходимости вносятся коррективы в настоящую Программу, планы работы классных руководителей.

Приложение 1

Уважаемые родители!

В Свердловской области эпидемия ВИЧ-инфекции. Каждый 25 житель области в возрасте от 18 до 39 лет живет с ВИЧ-инфекцией. В процесс распространения ВИЧ-инфекции вовлечены все возрастные и социальные группы населения.

Сегодня ВИЧ-инфекция касается каждого!

В связи с этим Министерство здравоохранения Свердловской области совместно с Министерством общего и профессионального образования Свердловской области внедряют профилактическую программу по ВИЧ-инфекции среди учащихся старших классов образовательных учреждений.

Программа состоит из 2 внеклассных уроков.

Занятия проводятся обученными педагогами МАОУ СОШ № 11.

Просим Вас дать согласие на проведение профилактических занятий по ВИЧ-инфекции с Вашим ребенком.

Согласен _____ (ФИО, подпись)

Не согласен _____ (ФИО, подпись)

Дата _____

Приложение 2

Анкета 1.

№	Вопрос	Да	Нет
1	Можно ли снизить риск передачи ВИЧ, если иметь половые контакты только с одним верным партнером?		
2	Можно ли снизить риск передачи ВИЧ, если использовать презервативы?		
3	Может ли здоровый на вид человек иметь ВИЧ?		
4	Можно ли заразиться ВИЧ через укус комара?		
5	Можно ли заразиться ВИЧ, если принимать пищу совместно с ВИЧ-инфицированным?		

Анкета 2

1. Что такое СПИД?

- А) венерическая болезнь;
- Б) болезнь иммунной системы;
- В) инфекционная болезнь;
- Г) социальная болезнь.

2. Что такое ВИЧ-инфекция?

- А) инфекционное заболевание людей;
- Б) эпидемическое распространение заболевания СПИД;
- В) инфекционное поражение иммунной системы;
- Г) наличие в организме человека ВИЧ и

связанные с ним проявления.

3. Чем вызывается заболевание СПИД?

- А) различными микроорганизмами;
- Б) употреблением наркотиков;
- В) вирусом иммунодефицита человека;
- Г) аморальным поведением.

4. От кого можно получить заражение ВИЧ-инфекцией?

- А) от больного иммунодефицитом;
- Б) от кошки со СПИДом;
- В) от больного саркомой;
- Г) от здорового человека носителя ВИЧ.

5. Как реально передается возбудитель СПИД?
 А) при общении с больным СПИДом;
 Б) при взятии крови в лечебном учреждении;
 В) при половом контакте;
 Г) при поцелуе.
6. Каковым из указанных путей возможна передача ВИЧ?
 А) от матери ребенку;
 Б) кровососущими насекомыми;
 В) через маникюрный инструмент;
 Г) при половой связи с использованием презерватива.
7. Кто имеет наибольший риск заражения ВИЧ?
 А) наркоман;
 В) больной в лечебном учреждении;
 в) постоянный половой партнер.
8. Через какое время после заражения развивается заболевание СПИД?
 а) сразу после заражения;
 б) в среднем через 5 лет;
 в) через несколько месяцев;
 г) через 3-4 недели.
9. Каков исход от СПИД?
 а) инвалидность;
 б) истощение сил организма;
 в) смерть;
 г) выздоровление при интенсивном лечении.
10. Какое самое эффективное средство профилактики СПИД?
 а) знание путей передачи ВИЧ и избежание риска контакта с потенциально зараженными лицами;
 б) проведение прививок;
 в) проведение медикаментозной профилактики;
 г) использование презервативов при половых связях.
11. Что наиболее правильно в отношении зараженного ВИЧ?
 а) изоляция его от общества;
 б) сострадание и забота о его судьбе;
 в) помещение в профилакторий;
 г) оповещение о его заразности друзей, знакомых.

Анкета 3

1. Слышали ли Вы о ВИЧ-инфекции?
 а) да б) нет
2. Если да, то достаточно ли Вы проинформированы о ВИЧ?
 а) достаточно
 б) не достаточно
 в) нечего не знаю
 г) затрудняюсь ответить
3. Как Вы считаете ВИЧ и СПИД, это одно и то же?
 а) да
 б) нет
 в) отличается, но не знаю чем
 г) затрудняюсь ответить
4. Что такое СПИД?
 а) инфекция
 б) вирус
 в) неизлечимое заболевание
 г) излечимое заболевание
5. Что вызывает СПИД?
 а) бактерия
 б) вирус
 в) грибок
 г) не знаю
6. Знаете ли Вы, как передается ВИЧ?
 а) через иглу наркомана
 б) через поцелуй
 в) при переливании крови
 г) при рукопожатии
 д) от матери к ребенку
 е) при половом контакте
 ж) при укусе комара
- з) по воздуху
 ж) затрудняюсь ответить
- и) Ваш вариант _____
7. Как можно защититься от ВИЧ?
 а) не принимать наркотики
 б) избегать случайных половых контактов
 в) не пользоваться общим бассейном
 г) пользоваться только одноразовыми шприцами
 д) не пользоваться общей посудой ВИЧ-инфицированным
 е) избегать переливания не обследованной на ВИЧ донорской крови
 ж) вести здоровый образ жизни
 з) всегда пользоваться презервативом
 и) затрудняюсь ответить
8. Как Вы думаете, какие группы населения больше всего рискуют заразиться ВИЧ?
 а) женщины секс бизнеса
 б) наркоманы
 в) гомосексуалисты
 г) люди, которым переливалась донорская кровь
 д) заключенные
 е) медицинские работники
 ж) подростки
 з) затрудняюсь ответить
9. Как Вы думаете, можно ли отличить по внешнему виду здорового человека от человека, инфицированного ВИЧ?
 а) да б) нет
10. Есть ли у Вас знакомые зараженные

ВИЧ/СПИДом?

а) да б) нет

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

а) да б) нет

12. А для своих близких?

а) да б) нет

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

а) не знаю

б) у нас в городе нет такой лаборатории

в) в городские больницы

г) социальные службы

д) затрудняюсь ответить

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

а) достаточно

б) не достаточно

в) не знаю

г) затрудняюсь ответить

Анкета 4

1. Что такое ВИЧ-инфекция?

А. Неизлечимое инфекционное заболевание.

Б. Неизлечимое врожденное заболевание.

В. Неизлечимое кожное заболевание.

Г. Неизлечимое заболевание крови.

2. СПИД – это:

А. То же, что и ВИЧ-инфекция.

Б. Конечная стадия развития ВИЧ-инфекции.

В. Смертельное заболевание, но не ВИЧ-инфекция.

Г. Возникает только при развитии других инфекций у ВИЧ-инфицированного больного.

3. Заболевание ВИЧ возникает при попадании вируса иммунодефицита человека:

А. В слюну.

Б. В кровь.

В. На кожу.

Г. Всеми указанными путями.

4. СПИДом можно заразиться:

А. При поцелуе.

Б. Если пользуешься одним стаканом, расческой, туалетом.

В. Если вместе куришь сигарету.

Г. Только при попадании вируса в кровь (при половом контакте без презерватива, при использовании инфицированного шприца, при переливании зараженной крови).

5. СПИД переносится:

А. Комарами.

Б. Домашними животными.

В. Только от человека к человеку.

Г. Всеми указанными способами.

6. СПИДом чаще других могут болеть:

А. Наркоманы.

Б. Лица, имеющие беспорядочные половые связи.

В. Гомосексуалисты.

Г. Все указанные категории.

7. При обращении за медицинской помощью:

А. Всегда требую проведения всех манипуляций только стерильным или одноразовым инструментарием.

Б. Мне все равно, я доверяю врачам.

В. Только, когда делаю внутривенные инъекции, требую одноразовый шприц.

Г. Только при посещении стоматолога контролирую, чтобы врач надевал перчатки.

8. Если я узнаю, что среди моих друзей есть ВИЧ-инфицированный, то я:

А. Моментально прекращу все контакты с ним, но сам обследоваться не буду.

Б. Прекращу общение с этим человеком, обязательно обследуюсь на ВИЧ анонимно.

В. Буду соблюдать особенно тщательно правила защиты от ВИЧ-инфекции, обследуюсь анонимно, но общение не прекращу.

Г. Мне все равно.

9. Если при анонимном обследовании у меня обнаружат ВИЧ:

А. Я буду жить как раньше, никому ни о чем не скажу, ничего не изменю в своей жизни.

Б. Буду лечиться втайне от всех, но воздержусь от половых контактов без средств защиты, не допущу использования для других своих шприцев и медицинских инструментов, никогда не стану донором.

В. Я буду втайне от всех лечиться, но защищать других не обязан.

Г. Я не буду лечиться и буду заражать других.

10. Я должен воспользоваться презервативом:

А. Только при первом половом контакте с этим партнером.

Б. При каждом половом акте.

В. Только при оральном половом контакте.

Г. Только при половом контакте с ВИЧ-инфицированным партнером.

11. Я посещаю предлагаемые лекции о вреде СПИДа, потому что:

А. Этого требуют учителя.

Б. Мне просто интересно послушать, но это не значит, что я буду выполнять рекомендуемые меры защиты.

В. Я забочусь о своем здоровье и пытаюсь все запомнить.

Г. По другой причине.

12. Если мне предложат попробовать шприцевые наркотики, то я:

- А. Соглашусь, чтобы быть своим в компании.
- Б. Ни за что не соглашусь, потому что боюсь заболеть СПИДом.
- В. Соглашусь, потому что не верю, что можно уберечься от СПИДа.
- Г. Для меня этот вопрос не важен, так как я уже пробовал шприцевые наркотики.

13. Я согласен с мнением, что:

- А. При частой смене полового партнера увеличивается риск заражения ВИЧ-инфекцией.
- Б. Наркоманы заражаются при использовании общих шприцев, игл, жидкости для промывания шприцев, инфицированного наркотического вещества.
- В. Новорожденные дети могут заразиться от больной матери до и во время родов.
- Г. Каждое из этих утверждений верно.

14. Исключение детей, больных ВИЧ из общественной жизни и из школы:

А. Оправдано, так как снижает риск распространения инфекции.

Б. Оправдано, так как снижает риск заболевания ВИЧ-инфицированных простудными заболеваниями.

В. Мне все равно.

Г. Неправильно, так как это нарушение прав человека и не имеет никакого медицинского смысла.

15. Мы все вместе сможем избавиться от риска дальнейшего распространения ВИЧ/СПИДа, если:

А. Усилим просветительскую работу среди подростков.

Б. Обеспечим обследование беременных на ВИЧ и снизим число инфицированных новорожденных.

В. Будем соблюдать все правила индивидуальной защиты.

Г. Все указанные меры будут соблюдаться как можно большим количеством людей.