**ВІЛ/СНІД: передбачити, уникнути, не захворіти**

**Мета:** надати учням інформацію про небезпеку і швидкість поширення ВІЛ/СНІД, ознайомити з шляхами передачі, методами захисту, мотивувати їх до поширення цієї інформації у своєму середовищі, формувати відповідальне ставлення до проблеми та розвивати навички толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ.

**Завдання**: наприкінці тренінгу учні мають уміти

* розкрити значення термінів ВІЛ/ СНІД;
* навести приклади ситуацій, в яких існує ризик зараження на ВІЛ, та ситуацій, в яких ризику ВІЛ – інфікування немає;
* пояснювати необхідність толерантного ставлення до ВІЛ – позитивних людей
* продемонструвати вміння поширювати правдиву інформацію та турбуватися про свою і безпеку рідних.

**Обладнання і матеріали**: аркуші паперу різного формату, канцелярське приладдя.

**Хід заняття:**

**1*.*Створення позитивного настрою.**

Соціальний педагог: *«Здоров'я – одне з основних джерел радості, щасливого та повноцінного життя. Здоров'я – це стан життя і діяльності людини за умови відсутності хвороб, фізичних дефектів, психологічне, соціальне і духовне благополуччя. Тому я пропоную вам написати на папірцях своє ім’я, вік і продовжити речення: «Для мене здоров’я це…». Потім приклеїти папірці на ватман з написом «Здоров’я – це…».* (Учні пишуть і прикріплюють).

**2. Повідомлення теми.**

Соціальний педагог: *«Сьогодні тема нашого заняття: «ВІЛ/СНІД: передбачити, уникнути, не захворіти». Ми з вами пригадаємо все, що знаємо, поповнимо  свої знання новим матеріалом.*

*Перед початком нашої роботи давайте проведемо анонімний експрес-тест. На кожне моє питання ви можете відповісти «так» або «ні».*

*Запитання:*

1. *Чи вважаєш ти себе досить дорослим, щоб обговорювати проблему ВІЛ/СНІДу?*
2. *Чи може ВІЛ - позитивна людина виглядати абсолютно здоровою?*
3. *Чи всі ВІЛ – інфіковані помирають від СНІДу?*
4. *Чи можна вилікувати СНІД?*
5. *Чи може немовля заразитися від ВІЛ – інфікованої матері після*

 *народження?*

1. *Якби близька тобі людина заразилася СНІДом, ти б продовжував з нею спілкуватися?*

*Якщо ви відповіли позитивно на пи­тання № 1; 2; 5; 6, значить, рівень знань у вас досить високий. Якщо ж припуститися помилки, не засмучуй­теся. Сьогодні ви зможете поглибити свої знання з цієї проблеми.»*

**3.Інформаційне повідомлення.**

 Як відомо, СНІД - одна з найважливіших проблем, з якою людство зіткнулося у XX ст. і ввійшло у XXI ст. Стрімко зростає кількість інфікованих, хворих і по­мерлих від СНІД людей. Багато про СНІД уже відомо, але щодня з'являється нова інформація. Водночас накопичено певний багаж знань, використання якого, коли й не зупинить поширення хвороби, то хоча б загальмує його.

*Трохи історії.* Перші випадки захворювання на СНІД було діагностовано 1981 року у США. Спочатку хвороба видавалася вельми загадковою. У Франції, як тільки з'явилися перші повідомлення про таємничу хворобу, сформували групу дослідників для її вивчення під керівництвом ученого-вірусолога Люка Монтеньє. За два роки (починаючи з 1981 р.) було з'ясовано загальну кар­тину хвороби, виявлено її збудника - вірус імунодефіци­ту людини (ВІЛ), розроблено методи, за допомогою яких виявляють вірус хвороби в організмі людини, встановле­но механізм негативної дії вірусу на організм. Уперше ВІЛ було виділено та ідентифіковано у 1983 р. французь­кими вченими на чолі з Монтеньє в Пастерівському інституті в Парижі. Водночас про факт відкриття вірусу, котрий спричиняє СНІД, повідомили американські вчені з Національного інституту здоров'я на чолі з Робертом Галло.

Таким чином, успіхи у вивченні ВІЛ та СНІД насправді великі, але невідомого в дослідженні цієї проблеми ще багато. Але поки що єдиним надійним захистом від СНІДу є дотримування правил особистої безпеки.

**4. Вправа «Мозаїка».**

Учні діляться на три групи. Перша група розкриває поняття «ВІЛ» та «СНІД». Друга група розповідає про шляхи зараження ВІЛом. А третя – про стадії захворювання.

Соціальний педагог: *« Прошу вас опрацювати матеріал і через 3 хвилини розповісти своїм однокласникам вже вивчену вами інформацію.
Час пішов.»*

**5. Вправа «Квасоля».**

*(проводиться після виступу першої групи)*

Ця вправа ілюструє, як легко поширюється ВІЛ-інфекція.

Соціальний педагог: *«Ось перед вами лежать конверти з квасолею. (5-6 сортів квасолі різного кольору. Конвертів стільки, скільки учасників, але в одному конверті квасоля чорного кольору). Пропоную вам за 1 хв., обмінюючись з іншими учасниками, зібрати як найбільше сортів квасолі.*

 *Прошу сісти на стільці. Хто з вас мав конверт з чорною квасолею. Ти інфікований вірусом "сміху”. Хто з вас виміняв для себе чорні квасолини? Вас теж інфіковано вірусом сміху. Це була лише гра. Але в житті ВІЛ-інфекція так само стрімко і непомітно розповсюджується серед людей. Одного дня ти дізнаєшся, що ти ВІЛ-інфікований. І повернути все, як було раніше вже не можна. Ти розумієш, що можеш інфікувати рідних, друзів. Людина, яка дізнається про свій діагноз, спочатку, переживає шок, потім впадає у депресію, бо розуміє, що повернути все, як було раніш вже не можна».*

**6. Вправа «Шляхи передачі ВІЛ» .**

*(після третього виступу)*

***Мета:***закріпити і систематизувати отримані знання про шляхи передачі ВІЛ.

*Хід вправи*

Соціальний педагог роздає учасникам анкети. Свої відповіді потрібно позначити в таблиці. Після цього соціальний педагог просить когось із учасників (за бажанням) прочи­тати свої відповіді. Після кожного пункту він запи­тує, чи всі погоджуються з таким варіантом відповіді. У разі виникнення суперечностей обговорюються варіанти і, повертаючись до інформаційного повідомлення, визна­чаються правильні відповіді.

АНКЕТА

|  |  |
| --- | --- |
| Вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) передається через: | Відповідь |
| Так | Ні |
| 1. | Рукостискання |  |  |
| 2. | Спільне з ВІЛ-інфікованим користування верхнім одягом |  |  |
| 3. | Обійми |  |  |
| 4. | Спільне користування фонтанчиком для питної води |  |  |
| 5. |  Спільне користування голками та шприцами для ін'єкцій |  |  |
| 6. | Чхання та кашель |  |  |
| 7. | Плавання в басейні |  |  |
| 8. | Рушники, мило, мочалку |  |  |
| 9. | Статеві зносини без використання презерватива |  |  |
| 10. | Домашніх тварин |  |  |
| 11. | Посуд, їжу |  |  |
| 12. | Туалети (унітази) |  |  |
| 13. | Статеві зносини з використання презерватива |  |  |
| 14. | Спільне користування голками для проколювання вух |  |  |
| 15. | Монети та паперові гроші |  |  |
| 16. | Постільну та натільну білизну |  |  |
| 17. | Переливання крові |  |  |
| 18. | Дверні ручки та спортивні знаряддя |  |  |
| 19. | Поцілунки |  |  |
| 20. | Комарів та інших ком |  |  |
| 21. | Годування немовляти груддю ВІЛ-інфікованою матір'ю |  |  |
| 22. | Народження від ВІЛ-інфікованої матері |  |  |

**7. Вправа «Що б ви зробили?»**

*Мета:* проілюструвати стиль життя людей, їхній ризик інфікуватися ВІЛ і можливі дії щодо попередження його поширення.

*Хід вправи*

Учасники діляться на 3 групи. Кожна група одер­жує ситуацію.

Необхідно прочитати опис ситуації, об­говорити її у групі. Від групи ви­ступає представник. У випад­ку незгоди кожна група може запропонувати свій вихід із ситуації, що склалася. Обмін думками. Наприкінці гри соціальний педагог може проаналізувати запропонова­ні варіанти.

*Ситуація 1*

Вас запро­сили піти на вечірку до знайомого. Ви не знаєте особисто жодного із запрошених. І це вас непокоїть. Крім того, ви почули, що деякі з них уживають наркотики й у них не дуже гарна ре­путація в школі. Але людина, що запрошує ва­с, вам дуже подобається.

Що робити? Як учинити? Поясніть своє рішення.

*Ситуація 2*

У вас є дуже давній і хороший друг (назвемо його Макс). З певних обставин ви уже давно не спілкувались з ним. Але якось приятель поділився із вами своїми неприємностями.

Нещодавно він зійшовся з однією компанією, де вживають наркотики ін’єкційним шляхом. Коли Макс пробував наркотики вперше, друзі його запев­няли, що нічого страшного не відбудеться. Днями він дізнався, що один хлопець із цієї компанії пі­дозрює в себе ВІЛ-інфекцію. Макс розгублений, не знає, що йому тепер робити. Він прийшов до вас за порадою.

Що ви робитиме­те? Що порадите своєму другові в цій ситуації?

*Ситуація 3*

У вас є дуже гарний друг, вас навіть можна назвати «не розлий водою». Ви за­вжди все робили разом: ходили до школи, готу­вали уроки, відвідували басейн, багато часу про­водили у вас удома. Останнім часом ви звернули увагу на те, що друг (подруга) погано себе почуває: у нього (неї) задишка, кашель, утома, пітливість, збільшені лімфатич­ні вузли.

Ви підозрюєте, що він (вона) може бути хворий(ою). Ваші дії?

**9. Рефлексія**

 Соціальний педагог: *«Давайте з вами пригадаємо  про що ми говорили на занятті.*

**Руханка**

Всі учасники стають в рядок. Соціальний педагог зачитує твердження, а учні, які згодні з ним роблять крок вперед, якщо ні, то стоять на місці.

*Перелік тверджень*

1. ВІЛ – це вірус, викликає СНІД. **П**
2. Можна заразитися ВІЛ, випивши зі склянки, якою користувався ВІЛ-інфікований. **М**
3. ВІЛ передається дружнім поцілунком. **М**
4. Можна заразитися ВІЛ при переливанні неперевіреної крові. **П**
5. Людина – носій ВІЛ може заразити свого статевого партнера. **П**
6. Вживання алкоголю може підвищити ризик зараження ВІЛ. **П**
7. Комарі можуть бути переносниками ВІЛ. **М**
8. Використання одноразових шприців може захистити від ВІЛ/СНІДу. **П**
9. Використання латексних презервативів під час статевого акту може зменшити ризик зараження ВІЛ. **П**
10. Прийом протизаплідних таблеток може убезпечити жінку від зараження ВІЛ. **М**
11. Можна заразитися ВІЛ через сидіння на унітазі. **М**
12. більшість людей, інфікованих ВІЛ, становлять загрозу для суспільства. **М**
13. ВІЛ – кінцева стадія захворювання на СНІД. **М**
14. СНІД – це респіраторна хвороба (простуда). **М**

Соціальний педагог*: «А зараз повернемося до плакату «Здоров’я – це…». Можливо хтось з вас змінив свою думку, переглянув значення слова «Здоров’я». (*Відповіді учнів). *Можете дописати та приклеїти папірці.»*

Соціальний педагог*: «Проблема поширення ВІЛ- інфекції в Україні, на жаль, набирає обертів. Отже, не можна сидіти, склавши руки, тому що бездіяльність ще ніколи не розв’язувала жодної проблеми.*

*Наше заняття хочу завершити словами: « НАЙБІЛЬШИЙ СКАРБ - ЖИТТЯ ЛЮДИНИ - БЕРЕЖІМО ЙОГО!»
 Дякую за активну участь!»*

*1)Матеріал для першої групи.***Що таке ВІЛ/СНІД?**

Захворювання викликається вірусом імунодефіциту людини ( ВІЛ). Потрапляючи у кров, він проникає у клітини лімфоцитів, які відіграють в організмі захисну функцію, руйнує її і порушує імунну систему, в результаті чого людина стає беззахисною перед випадковими, безпечними у звичних умовах інфекціями.

**«ВІЛ»:**

«В» - вірус *(збудник захворювання)*;

«І» - імунодефіциту *(відсутність захисної реакції системи організму, яка забезпечує захист від мікроорганізмів, що спричинюють хворобу*);

«Л» - людини.

**«СНІД»:**

«С» - синдром *(низка ознак (симптомів), що вказують на наявність якоїсь хвороби чи стану);*

«Н» - набутого *(такий, що з’явився протягом життя, а не від народження)*;

«І» - імунного *(стосується імунної системи, яка забезпечує захист людини від мікроорганізмів, що спричиняють хворобу);*

«Д» - дефіциту *( відсутність чого-небудь, у даному випадку захисної реакції імунної системи людини на наявність в організмі шкідливих бактерій).*

*2)Матеріал для другої групи.* **Шляхи зараження ВІЛ/СНІДом.**

 Джерелом зараження СНІДу є людина – носій вірусу захворювання. При цьому основний шлях зараження – статевий, через осіб, інфікованих ВІЛ. До цієї групи належать, в основному, люди із так званої «групи ризику»: наркомани, повії та інші.

 Другий шлях передачі вірусу – зараження плоду хворої матері у період вагітності і пологів, переливання зараженої крові, а також використання забруднених інфікованих кров’ю голок шприців, зондів та інших медичних інструментів. Тому ми всі повинні вимагати, щоб нам маніпуляції проводили або ж одноразовими інструментами , або ж ви повинні точно знати, що їх дезінфікували.
 Тому науковці стверджують ,що відомо три шляхи інфікування ВІЛ-інфекцією. Це :

* вертикальний (від матері до дитини );
* статевий ( при статевому контакті). Навіть при єдиному контакті можна інфікуватися, тому такий контакт має бути тільки між дорослими людьми, які чітко уявляють наслідки таких дій. Ні за яких обставин це не може бути примусово, за порадами подруг, друзів, заради моди.
* через кров. Серед українців дуже багато ВІЛ-інфікованих серед наркоманів.

*3)Матеріал для третьої групи.*

**Стадії переходу ВІЛ у СНІД.**

Хвороба ВІЛ/СНІД має три стадії:

1. Період «вікна».

2. Безсимптомний період.

3. Стадія СНІД.

ПЕРІОД ВІКНА

 Відбувається ВІЛ-інфікування. Більшість людей не помічают, що інфіковані, але дехто може на короткий час занедужати. Хворі люди інфікують інших, хоча обстеження на ВІЛ-позитивну пробу може не виявити. Триває від 2-12 тижнів до 6 місяців. Тому лікарі рекомендують робити повторний аналіз.

 БЕЗСИМПТОМНИЙ ПЕРІОД

 Появляються у крові антитіла , які уможливлюють діагностування ВІЛ-інфекції. Відсутні симптоми або поява деяких з них: втрата ваги , надмірна втома , пітливість ,пронос , температура довгий час ( до місяця ) тримається 37-37,5 . Можливо, коли раптово піднімається температура до 40 і так же раптово падає. Ніяких ознак інших хвороб не має. Триває від 6 місяців до 10 і більше років.

 СТАДІЯ СНІДУ

 Виникнення загального імунодефіциту. На тлі загального імунодефіциту виникають різні інфекції, або злоякісні пухлини, що призводять до смерті. Людина вмирає від того, що організм не здатен боротися з хворобою . Хвороби виснажують організм. Триває від 6 місяців до 2 років.

|  |  |
| --- | --- |
| Вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) передається через: | Відповідь |
| Так | Ні |
| 1. | Рукостискання |  |  |
| 2. | Спільне з ВІЛ-інфікованим користування верхнім одягом |  |  |
| 3. | Обійми |  |  |
| 4. | Спільне користування фонтанчиком для питної води |  |  |
| 5. |  Спільне користування голками та шприцами для ін'єкцій |  |  |
| 6. | Чхання та кашель |  |  |
| 7. | Плавання в басейні |  |  |
| 8. | Рушники, мило, мочалку |  |  |
| 9. | Статеві зносини без використання презерватива |  |  |
| 10. | Домашніх тварин |  |  |
| 11. | Посуд, їжу |  |  |
| 12. | Туалети (унітази) |  |  |
| 13. | Статеві зносини з використання презерватива |  |  |
| 14. | Спільне користування голками для проколювання вух |  |  |
| 15. | Монети та паперові гроші |  |  |
| 16. | Постільну та натільну білизну |  |  |
| 17. | Переливання крові |  |  |
| 18. | Дверні ручки та спортивні знаряддя |  |  |
| 19. | Поцілунки |  |  |
| 20. | Комарів та інших ком |  |  |
| 21. | Годування немовляти груддю ВІЛ-інфікованою матір'ю |  |  |
| 22. | Народження від ВІЛ-інфікованої матері |  |  |

***Ситуація 1***

**Вас запро­сили піти на вечірку до знайомого. Ви не знаєте особисто жодного із запрошених. І це вас непокоїть. Крім того, ви почули, що деякі з них уживають наркотики й у них не дуже гарна ре­путація в школі. Але людина, що запрошує ва­с, вам дуже подобається.**

***Що робити? Як учинити? Поясніть своє рішення.***

***Ситуація 2***

**У вас є дуже давній і хороший друг (назвемо його Макс). З певних обставин ви уже давно не спілкувались з ним. Але якось приятель поділився із вами своїми неприємностями.**

**Нещодавно він зійшовся з однією компанією, де вживають наркотики ін’єкційним шляхом. Коли Макс пробував наркотики вперше, друзі його запев­няли, що нічого страшного не відбудеться. Днями він дізнався, що один хлопець із цієї компанії пі­дозрює в себе ВІЛ-інфекцію. Макс розгублений, не знає, що йому тепер робити. Він прийшов до вас за порадою.**

***Що ви робитиме­те? Що порадите своєму другові в цій ситуації?***

***Ситуація 3***

**У вас є дуже гарний друг, вас навіть можна назвати «не розлий водою». Ви за­вжди все робили разом: ходили до школи, готу­вали уроки, відвідували басейн, багато часу про­водили у вас удома. Останнім часом ви звернули увагу на те, що друг (подруга) погано себе почуває: у нього (неї) задишка, кашель, утома, пітливість, збільшені лімфатич­ні вузли.**

***Ви підозрюєте, що він (вона) може бути хворий(ою). Ваші дії?***

Ще кілька слів про властивості ВІЛ, виявлених вченими.

До першого виступу доповнення:

*Ми вже говорили, що будова вірусу дуже складна. Але, на щастя, він дуже нестійкий, чутливий до хімічних і фізичних впливів. При температурі 22 С його активність залишається незмінною протягом 4 діб, як у сухому вигляді, так і в рідинах. Він втрачає свою активність після обробки протягом 10 хвилин 0,5 % розчином гідро хлориду натрію або 70 % спиртом. На нього згубно діють домашні відбілюючи засоби. Також він гине за безпосереднього впливу спирту, ацетону, ефіру. На поверхні неушкодженої шкіри людини вірус швидко руйнується під впливом захисних ферментів організму і бактерій. Він швидко гине при нагріванні понад 57 С і майже миттєво при кип’ятінні.*