

Тема :

«СПИД – проблема века»

Цель исследования:

Повышение уровня информационной компетентности в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи

Введение

Проблема здоровья детей и молодежи в настоящее время находится в сфере первостепенных интересов белорусского государства. Государственная политика в качестве приоритетного направления выделяет формирование физически здоровой, образованной, всесторонне развитой, социально активной личности.

Перед человечеством стоит несколько глобальных проблем. От их решения зависит будущее Земли. Первоочередная и наиглавнейшая – сохранить мир, предотвратить гибель цивилизации от ядерной войны.

Если человечество выживет, а к этому сейчас есть все предпосылки, оно, как и всегда, будет нуждаться в здоровом и полноценном питании, чистой среде обитания – в условиях, обеспечивающих здоровье как каждого индивидуума, так и всего общества людей. Заболевания, которые сейчас считаются «болезнями века»: сердечно-сосудистые, онкологические, некоторые инфекционные. Но, пожалуй, самой серьезной медицинской проблемой современности следует назвать синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – инфекцию, распространяющуюся по миру со скоростью если не взрывной, то огненной волны. СПИД, как война, неожиданно обрушился на человечество и продолжает наступать, поражая новые страны и континенты. В отличие от военных действий ВИЧ-инфекция в большинстве стран распространилась незаметно, и человечеству открылись уже последствия этого тайного распространения – болезнь и смерть миллионов людей. По моему мнению, тема нашего проекта очень актуальна в наше время. Не зря же ВИЧ/СПИД называют глобальной проблемой современного человечества. С начала эпидемии в мире вирусом иммунодефицита человека заразились около 60 миллионов человек, более 25 миллионов умерли. Общее число людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), составило 33,4 миллиона, в том числе 15,7 миллионов женщин и 2,1 миллиона детей до 15 лет.

В Республике Беларусь проблемой ВИЧ-инфекции/СПИДа затронуто 0,09% населения страны или 8 809 человек (показатель распространенности - 91,1 на 100 тысяч населения). Всего, начиная с 1987 года (начало регистрации ВИЧ-инфекции) и по состоянию на 1 декабря 2013 года, зарегистрировано 15 560 случаев ВИЧ-инфекции, из них умерло 1881 человек, в том числе от СПИДа – 937. По результатам прогнозирования эпидемической ситуации, оценочный показатель распространенности ВИЧ в возрастной группе 15-49 лет составляет 0,35%.

Для нации в целом распространение ВИЧ-инфекции означает потерю части населения, а также увеличение уровня тревоги. Недаром во многих странах население относит СПИД к одной из самых серьезных опасностей, угрожающих человечеству.

Несмотря на то, что на изучение ВИЧ-инфекции уже истрчено больше средств, чем в прошлом на изучение всех других инфекций, многие загадки ВИЧ-инфекции остаются нерешенными. До сих пор не исчезли сомнения относительно путей распространения ВИЧ, неизвестны в деталях клиническое течение заболевания и его возможные исходы, нет единого представления о патогенезе. Не решен и основной вопрос: как остановить пандемию. В отличие от других заболеваний диагноз «ВИЧ-инфекция» сопровождается множеством социальных и психологических проблем, внутренних кризисов, стрессов, трудностей в межличностных отношениях, которые появляются задолго до того момента, когда человеку может потребоваться медицинская помощь. Проблему ВИЧ/СПИДа рассматривали, рассматривают и будут рассматривать: ученые, врачи, социологи и представители других профессий. Уже написано бесчисленное количество литературы. Эту проблему в своих работах затронули: с медицинской точки зрения - Е.Е. Воронин, Ж.В. Терентьева, с научной точки зрения - А.С. Шевелев, Л.П. Королёва и многие другие.

Актуальность

Одним из приоритетных направлений Государственной политики Республики Беларусь является формирование физически здоровой, образованной, всесторонне развитой, социально-активной личности.

Сегодня в стране существует проблема злоупотребления несовершеннолетними ПАВ, безответственного сексуального поведения, что представляет угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку.

Связавшись с городским центром гигиены и эпидемиологии получили ответ на вопрос о ситуации с ВИЧ-инфицированными в данный период. Ситуация по ВИЧ – инфекции в республике неблагоприятная. По состоянию на 1 декабря 2013г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15 560 случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ - 12 152, показатель распространенности составил 128,4 на 100 тысяч населения. Наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено в возрасте от 15 до 29 лет. Увеличение выявляемости отмечается во всех регионах страны, кроме Минской области, в среднем на 16%.

Просмотрев и проанализировав данные о возрасте ВИЧ-инфицированных я пришла к выводу, что просвещать о вопросах заражения, путях распространения инфекции нужно не только школьников, но и людей более старшего возраста.

Актуальность темы обусловлена тем, что молодёжь должна знать о мерах профилактики, о правилах поведения при встрече с ВИЧ-инфицированными. Несерьёзное отношение и безграмотность в вопросах, касающихся здоровья подрастающего поколения, ведут к угрозе вымирания нации. Большой проблемой является недостаточный уровень знаний об опасностях, связанных с употреблением психоактивных веществ, с распространением ВИЧ/СПИД, ИППП, безответственное поведение подростков. 60 % опрошенных не считают СПИД болезнью, а наркоманию считают вредной привычкой, от которой легко избавиться.

Актуальность проблемы ВИЧ/СПИД заключается в том, что эпидемия не является только медицинской проблемой. Её распространение, затрагивает все сферы жизни общества и касается каждого из нас. Взгляд на эпидемию как на проблему асоциальных людей (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы) отошли в прошлое. В настоящее время ВИЧ-инфекция проникла во все слои населения, включая благополучные, не причисленные к «группам риска», но практикующие рискованное поведение.

Мероприятия данного проекта помогут сформировать у учащихся образцы безопасного и ответственного поведения, а это означает, что полученные знания, установки и отношение к проблеме здорового образа жизни будут осмыслены и эмоционально пережиты.

Немаловажно, что проект будет реализовываться как в учреждении образования, так и среди населения города Гомеля.

Работа по данному направлению позволит решить проблему информированности и снижению темпов распространения ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения.

В данном проекте мы дадим определение вирусной инфекции, опишем пути заражения ВИЧ-инфекцией, расскажем о диагностике и профилактике заболевания. Мы считаем, что проведя анкетирование, мероприятия, посвящённые Всемирному дню борьбы со СПИДом, показав видеоролик, организовав акцию «СПИД-стоп», рассказав о данных центра гигиены и эпидемиологии, мы сможем донести до населения важность нашего проекта и повысить уровень информированности молодёжи по вопросам СПИДа.

Задачи исследования:

1. Проанализировать полученные данные о ситуации в РБ о ВИЧ-инфицированных и организовать работу по пропаганде здорового образа жизни среди молодежи.
2. Участвовать в поддержке профилактических проектов, направленных на повышение информированности и снижение темпов распространения ВИЧ/СПИДа среди молодежи и широких слоев населения.
3. Содействовать формированию толерантного отношения и атмосферы поддержки людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) и членов их семей.

Объект исследования – учащиеся-подростки 16-18 лет, их родители и группа лиц 35-40 лет.

Предметом исследования является отношение молодёжи и людей более старшего поколения к проблеме ВИЧ-инфекции и СПИДа в современном обществе.

Гипотеза исследования: социальная работа по здоровому образу жизни с молодежью и профилактике заражения СПИДом будет эффективной, если будут учитываться сущностные характеристики отношения молодежи к здоровому образу жизни, будут использованы системы мер по организации комплексной социальной работы с молодежью и повысится уровень информированности населения по данной теме.

Методы исследования: анализ анкетирования и данных центра гигиены и эпидемиологии о ситуации в РБ о ВИЧ-инфицированных, анализ медицинской и социальной литературы.

1. Анкета «Что ты знаешь о СПИДе?»

Целью данной анкеты является получение информации относительно ваших знаний о профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа. Просим серьезно отнестись к заполнению анкеты и ответить на все вопросы, поставив отметку в нужном столбике. Ваши ответы будут держаться в тайне. После заполнения анкеты не подписывайте ее.

Вы юноша или девушка? (подчеркните).

Ваш возраст _____ лет.

Вопрос	да	нет	Не знаю
1. поражается ли при СПИДе иммунная (защитная) система организма человека?			
2. Возможно ли вылечить больного СПИДом?			

3. Может ли человек заразиться при прикосновении к больному СПИДом?			
4. Может ли вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) передаваться через общую расческу, зубную щетку?			
5. Можете ли вы заразиться СПИДом, пользуясь общим стаканом или ложкой с ВИЧ-инфицированным?			
6. можете ли вы заразиться ВИЧ в бассейне?			
7. Возможно ли заражение, если вы обнимаетесь с больным человеком?			
8. Если сегодня результат вашего анализа отрицательный, можете ли вы на 100% быть уверены, что у вас нет ВИЧ?			
9. Передается ли СПИД половым путем?			
10. Как вы думаете, возможно ли заразиться СПИДом: - через укусы насекомых? - при переливании крови? - при поцелуях?			
11. Знаете ли вы, где можно пройти анонимное обследование на СПИД?			
12. Увеличивается ли риск заражения при беспорядочных половых связях?			
13. Относятся ли наркоманы к «группе риска»?			
14. Предохраняют ли презервативы от заражения СПИДом?			
15. Существует ли лекарство от СПИДа			

2.Тест «Знать, чтобы жить!»

Цель: выявить уровень информированности гимназистов по теме ВИЧ/СПИД.

Укажите:

Пол _____

Возраст _____

1. Какую систему организма поражает вирус ВИЧ?

- А) иммунную
- Б) нервную
- В) половую

2. С какого момента после заражения человек может инфицировать других?

- А) после окончания периода окна
- Б) в стадии СПИД
- В) с момента своего заражения

3. Человек может быть ВИЧ – позитивным и не знать об этом?

- А) да
- Б) нет
- В) не знаю

4. Через какое время после предполагаемого заражения необходимо сдавать тест на ВИЧ?

- А) на следующий день
- Б) через неделю
- В) через 3-6 месяцев

5. Отрицательный результат теста на ВИЧ гарантирует отсутствие вируса в организме

- А) да
- Б) нет
- В) не знаю

6. Можно заразиться ВИЧ:

- А) через укус комара
- Б) при поцелуе
- В) при незащищенном сексуальном контакте

7. ВИЧ не передается:

- А) через кровь
- Б) воздушно-капельным путем
- В) через грудное молоко

8. Представьте себе, что кто-то из вашего окружения ВИЧ-инфицирован. Как вы отнесетесь к этому человеку?

- А) я буду относиться к этому человеку так же, как если бы он был здоров
- Б) я буду относиться к этому человеку терпимо, но постараюсь держаться от него подальше
- В) я постараюсь сразу же уйти и больше не встречаться с этим человеком

Г) я буду настаивать на том, чтобы этого человека не допускали в общественные места (например, мою школу, училище), где мы можем с ним встретиться

3. Анкета по профилактике ВИЧ/СПИДа.

Существует ли лекарство от СПИДа?

Каковы основные симптомы ВИЧ?

Что такое ВИЧ? СПИД? Существуют ли между этими понятиями различия?

Допускаете ли вы, что можете заразиться СПИДом?

Каков самый вероятный путь заражения ВИЧ?

Как вы считаете, эффективна ли работа по профилактике ВИЧ/СПИД (размещение информации о путях передачи, способах предохранения от ВИЧ).

4. Анкета «Методика диагностики употребления наркотиков».

Инструкция

«На предлагаемые вопросы дайте тот вариант ответа, который в большей степени вам соответствует. Постарайтесь отвечать предельно откровенно».

1. Наблюдается ли частая смена настроения, резкий переход от буйной радости к глубокой депрессии и наоборот несколько раз в течение дня?

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

2. Речь в последнее время постоянно замедленная, вязкая, нестройная, как будто человек не спал несколько дней.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

3. Зрачки постоянно расширены или сужены, но на свет не реагируют.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

4. Наблюдается постоянное покраснение век на глазах.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

5. Сердцебиение постоянно учащенное, хотя сильным физическим нагрузкам не подвергался (ась).

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

6. Часто замечен тремор (дрожание, подергивание) конечностей, хотя человеку явно не холодно,

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

7. Часто заметен тремор языка,

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

8.Постоянно жалуется на сухость во рту.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

9.В последнее время часто облизывает губы. Движения повторяются постоянно, даже в состоянии покоя.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

10.Постоянный сухой кашель (покашливания), но это явно не простуда и продолжается довольно длительное время.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

11.Кожа в последнее время некрасивая, бледно-серого или близкого к этому цвета.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

12.Много прыщиков, которые возникают в самых разных местах на коже, долго не проходят, но это явно не возрастное явление.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

13.В последнее время наблюдается резкое, чрезвычайно быстрое похудание.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

14.Несбалансированное питание: временами не принимает никакой пищи часами и даже днями, а после бывает гипераппетит, когда ест без разбору в огромных количествах.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

15.Постоянно чешется - мелкий неприятный зуд во всем теле,

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

16.Наблюдаются легкие красноватые точки в самых неожиданных местах: на ступнях, в паху, под языком. Явно не прыщики, а именно красноватые точки странного происхождения.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

17.Крайне враждебно и негативно относится к врачам любого профиля без разбору. В последнее время к ним совершенно не обращается, даже если со здоровьем бывает крайне плохо.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

18.Резкое повышение сексуальной активности в последние пять месяцев.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

19.Полная импотенция/фригидность.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует

Обработка и интерпретация результатов.

Подсчитайте полученные баллы, за вариант ответа «а» - 1 балл, «б» - 0 баллов.

0 баллов. В вашем случае опасаться не за что - никаких причин проблемной ситуации не наблюдается.

От 1 до 5 баллов. Скорее всего, есть некоторые признаки, которые вам надо тщательнее распознавать. Баллов не так много, но если вы стали проходить этот тест, то, возможно, есть опасения. Если вы прожективно тестировали подростка, то помогите ему осознать собственную личность - ведь часто они недовольны собой. Для этого могут быть самые разные причины: неожиданное разочарование, давление старших, невозможность расслабиться или, наоборот, собраться.

От 6 до 18 баллов. Тот, кого вы оценивали посредством этого теста, с высокой степенью вероятности принимает наркотики, а значит - наркоман. Для выявления наркотика в организме необходимо сделать анализ крови. Затем следует обратиться к наркологу для очищения организма и к психотерапевту на групповую или индивидуальную реабилитацию.

1.Теоретическая часть.

1.1. Что такое СПИД и ВИЧ?

СПИД означает синдром приобретенного иммунодефицита.

Приобретенный – потому что это состояние, возникающее вследствие заражения, а не передающееся по наследству генетическим путём.

Иммунный – потому что поражает иммунную (защитную) систему организма, которая борется с болезнями.

Дефицит – потому что иммунная система перестает работать должным образом: наступает её «недостаточность».

Синдром – потому что у больных возникает множество различных симптомов и оппортунистических заболеваний.

Ученые, изучавшие первые случаи заболевания СПИД, пришли к выводу, что основная его особенность – преимущественное поражение системы иммунитета, проявляющееся в полной беззащитности организма больного перед сравнительно безобидными микроорганизмами, а также злокачественными опухолями.

СПИД, по-видимому, - первый в истории медицины приобретенный иммунодефицит, связанный с конкретным возбудителем и характеризующийся эпидемическим распространением. Итак, термин СПИД расшифровывается как синдром приобретенного иммунодефицита. Но приобретенных иммунодефицитов много, а СПИД один... Поэтому сегодня правильнее сказать так: СПИД – это приобретенный иммунодефицит, который отличается от других наличием определенного комплекса свойств и специфического возбудителя.

Мы знаем, что СПИД – это заболевание, а не просто сочетание симптомов. Словом «синдром» обычно обозначают совокупность симптомов, не имеющую легко объяснимой причины. Это название было более уместно 20 лет назад, когда врачи знали только о поздних стадиях заболевания и не вполне понимали механизм его развития. Более современное название этого состояния, несмотря на диагноз СПИД, - ВИЧ-инфекция. **Вирусная инфекция**, приводящая к развитию иммунодефицита с последующим развитием вторичных инфекционных (оппортунистические инфекции) и неинфекционных (опухолевых) процессов, осложнений и летального исхода. Первоначальное название – СПИД (AIDS) – синдром приобретенного иммунодефицита.

Это более точное название, поскольку указывает на возбудитель, вызывающий СПИД, и охватывает все стадии этого состояния, от инфицирования до разрушения иммунной системы и начала оппортунистических заболеваний. Однако словом «СПИД» по-прежнему большинство людей называет иммунодефицит, вызванный ВИЧ.

ВИЧ – это ретровирус, впервые выделенный Люком Монтанье (Франция) и Робертом Галло (США) в 1983 году. Особенность ретровирусов заключается в том, что они воспроизводят свой генный материал в человеческих клетках. Это означает, что инфицированные клетки остаются такими до конца своего существования.

ВИЧ характеризуется крайней изменчивостью: она у него в 30-100 раз выше, чем у вируса гриппа, и касается штаммов вируса, выделенных не только у разных больных, но и в разное время у одного и того же больного. Чувство тревоги у многих ученых обусловлено тем, что они установили склонность вируса к многоликости – это свойство резко затрудняет возможность получения эффективной вакцины против СПИД.

Как мы уже говорили строение вируса очень сложное. Но, к счастью, он очень нестойк, чувствителен к химическим и физическим воздействиям. При температуре 22 °С его активность сохраняется неизменной в течение 4 суток (как в сухом виде, так и в жидкостях). Он теряет свою активность после обработки 0,5-процентным раствором натрия гидрохлорида или 70-процентным спиртом в течение 10 минут. Для него губительны домашние отбеливающие средства (например, «Белизна»). Также он погибает при непосредственном воздействии спирта, ацетона, эфира. На поверхности неповрежденной кожи человека вирус быстро разрушается под воздействием защитных ферментов организма и бактерий. Он быстро погибает при нагревании до температуры свыше 57 °С и почти мгновенно – при кипячении.

Уже много лет в научных кругах существует убеждение, что необходимым условием развития СПИД является вирус иммунодефицита. Именно он, по мнению подавляющего большинства исследователей, вызывает СПИД. В то же время, некоторые специалисты не убеждены в том, что причиной СПИД является ВИЧ. Иные же считают, что ВИЧ может привести к развитию СПИД только в присутствии некоего неизвестного сопутствующего фактора.

Изначально наш организм запрограммирован на выживание и защиту от всевозможных инфекций. Внедряясь в клетку, ВИЧ перестраивает эту программу, и клетка сама начинает производить все новые и новые вирусы. Однако человек, в организме которого идет борьба с болезнью, чаще всего даже не подозревает об этом, поскольку не ощущает об этом, поскольку не ощущает никаких симптомов. Даже тест на ВИЧ определенный период (в среднем 3-6 месяцев после заражения) не реагирует на наличие вируса, а все это время ВИЧ размножается внутри организма и передается другим людям.

Если человек заражен, это еще не значит, что у него сразу разовьется СПИД. Вирус может находиться в организме до 10 и более лет, прежде чем появятся какие-либо симптомы заболевания. В течение этого периода человек может выглядеть и чувствовать себя абсолютно здоровым, продолжать работать, но при этом передавать вирус другим. Многое зависит от того, насколько сильна иммунная система человека.

После развития СПИДа появляются серьезные проблемы со здоровьем: человек может резко потерять вес на 10 % и более, иметь в течение длительного периода (более одного месяца) постоянно повышенную температуру тела. Возможны также сильное ночное потоотделение, хроническая усталость, увеличение лимфатических узлов, постоянный кашель и длительный жидкий стул.

Лечение антиретровирусными препаратами (ВААРТ) увеличивает продолжительность жизни **ВИЧ-инфицированных** людей и замедляет прогрессию ВИЧ-инфекции, однако не останавливает ее.

1.2. Пути заражения ВИЧ-инфекцией.

Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при попадании крови, спермы, влагалищных секретов зараженного человека в кровь незараженного: либо непосредственно, либо через слизистые оболочки. Возможно заражение младенца от матери во время беременности (внутриутробное), при родах или при грудном вскармливании. Других путей заражения ВИЧ-инфекцией не зарегистрировано.

1.3. Доля заражений ВИЧ по различным путям передачи.

Все зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекции в мире распределяются по путям заражения следующим образом:

половым путем - 70-80%;

инъекционные наркотики - 5-10%;

профессиональное заражение медработников - менее 0,01%;

переливание зараженной крови - 3-5%;

от беременной или кормящей матери ребенку - 5-10%.

1.4.Диагностика ВИЧ-инфекции.

Своевременная диагностика ВИЧ-инфекции позволяет предотвратить осложнения, связанные с поздней стадией ВИЧ-инфекции, снизить риск трансмиссии ВИЧ-инфекции, своевременно назначить ВААРТ, снизить заболеваемость и летальность ВИЧ-инфицированных больных.

Однако ранняя диагностика ВИЧ-инфекции является проблемой во всем мире. Так по данным центра по контролю заболеваемости, у 41% ВИЧ-инфицированных больных СПИД развивается в течение 1 года после установления диагноза, что затрудняет предотвращение неблагоприятных исходов.

Все диагностические тесты на ВИЧ можно условно разделить на 2 группы:

-тесты, позволяющие установить факт инфицирования ВИЧ;

-тесты, позволяющие осуществлять мониторинг ВИЧ-инфекции у инфицированного человека (стадия ВИЧ-инфекции, показания к началу терапии, эффективность терапии).

1.5.Профилактика заболевания.

1)Профилактика ВИЧ при половых контактах.

Если половые партнеры хотят быть полностью уверены в отсутствии риска заражения, они оба должны обследоваться на ВИЧ. Если партнеры не обследованы на ВИЧ или один из них инфицирован, при половых контактах следует использовать презервативы. Согласно исследованиям, латексные презервативы не пропускают частицы вирусов и при постоянном и правильном использовании снижают риск передачи ВИЧ на 80-95 %. Неэффективность презервативов чаще всего бывает обусловлена их повреждением или использованием не на всем протяжении полового акта. Помните, что в качестве смазки не следует использовать кремы на основе вазелина, так как они снижают прочность презервативов.

Следует понимать, что риск заражения существует при любых формах половых контактов, сопряженных с попаданием спермы, влагалищного секрета и других биологических жидкостей на слизистую ротовой полости,

половых органов или поврежденную кожу.

2)Профилактика ВИЧ у наркоманов.

Лучший способ профилактики ВИЧ-инфекции у инъекционных наркоманов – отказ от этого пагубного пристрастия. Если отказ от применения наркотических средств невозможен, следует избегать использования общих игл и шприцев. Согласно статистике, внедрение на Западе программ обмена игл и шприцев привело к значительному снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией у наркоманов, но при этом не вызвало роста употребления наркотиков.

3)Профилактика ВИЧ у детей ВИЧ позитивных родителей.

ВИЧ-позитивным женщинам и мужчинам перед принятием решения о беременности следует в обязательном порядке проконсультироваться со своим лечащим врачом. Помните, что существует целый ряд способов предотвратить заражение ВИЧ-негативного партнера (набор для самостоятельного оплодотворения, очистка спермы, ЭКО). Беременность должна контролироваться квалифицированным акушером-гинекологом. Современные методы медицинского вмешательства помогают снизить риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку практически до нуля.

ВИЧ-позитивным женщинам, как правило, рекомендуют продолжать прием противовирусных препаратов во время беременности. Решение о способе родоразрешения роженица принимает совместно со своим врачом. Чаще всего рекомендуется проведение Кесарева сечения.

Поскольку ВИЧ передается через грудное молоко, ВИЧ-инфицированным матерям рекомендуется отказаться от кормления грудью.

4)Профилактика ВИЧ-инфекции при проведении медицинских манипуляций

Современные методы стерилизации, а также использование одноразовых инструментов и игл для инъекций сводят к минимуму вероятность заражения ВИЧ при медицинских манипуляциях. Проверка всей донорской крови позволила значительно снизить риск передачи ВИЧ при переливании препаратов крови. В настоящее время риск заражения при переливании крови и ее компонентов составляет всего 0.0002%.

Создание вакцины

Особенностью ВИЧ является его генетическая изменчивость. Именно поэтому создание вакцины против ВИЧ представляет собой крайне сложную задачу, решить которую исследователям пока не удалось.

Приведенные данные на период октябрь-декабрь 2013 года.

2. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь.

2.1. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 1 декабря 2013 года.

По состоянию на 1 декабря 2013г. в Республике Беларусь зарегистрировано 15 560 случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ - 12 152, показатель распространенности составил 128,4 на 100 тысяч населения. За 11 месяцев 2013 года выявлено 1382 ВИЧ-положительных (за 11 месяцев 2012г. - 1133). Показатель заболеваемости - 14,6 на 100 тысяч населения, что на 22,7% выше, чем за аналогичный период 2012 года (11,9 случаев на 100 тысяч населения).

В Гомельской области зарегистрировано 7509 случаев ВИЧ-инфекции (показатель распространенности составил 383,4), Минской области 2174 (129,3), г. Минске 2234 (101,0), Могилевской области 934 (73,9) Брестской области 1217 (69,1), Витебской области 839 (56,0), Гродненской области 653 (48,2).

Наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено в возрасте от 15 до 29 лет. Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в этой возрастной группе составляет 8760 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных - 56,2%). Удельный вес лиц возрастной группы 15-19 лет в общей структуре ВИЧ-инфицированных за 11 месяцев 2013 года составил 1,4% (11 месяцев 2012г. - 1,8%).

По кумулятивным данным (1987-01.12.2013г.) 42,1% (6544 человека) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 55,5 % (8635 случаев).

За 11 месяцев 2013 года доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 13,5% (184 чел.), за аналогичный период 2012 года 20,6% (233 чел.), доля полового пути передачи ВИЧ - 85,0% (1174 чел.), в 2012 г.- 77,4 (877 чел.).

В целом по республике удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 40,5 % (6295 чел.), мужчин - 59,5 % (9265 чел.). За 11 месяцев 2013 года удельный вес женщин - 47,5% (656 чел.), мужчин - 52,5 % (726 чел.). За аналогичный период 2012г. женщин-45,8 (519), мужчин -54,2% (614).

С 1987 по 01.12.2013 г. от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 2462 ребенка, в том числе за 11 месяцев 2013 года - 219. Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 228 детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 11 умерло. Всего в республике среди детей в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрировано 244 случая ВИЧ-инфекции.

2.2. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 1 октября 2013 года.

По состоянию на 1 октября 2013 г. в Республике Беларусь проживает 11 952 ВИЧ-позитивных. Из них большинство в Гомельской области (45,4%), Минской области (15,5%), г. Минске (14,9%). В текущем году за счет усиления программ тестирования удалось приблизиться к максимальному уровню выявления новых случаев ВИЧ-инфекции в стране. За 9 месяцев 2013 г. (январь-сентябрь) выявлено 1093 новых случая ВИЧ-инфекции, прогнозное количество за 2013 г. – 1500 случаев, что соответствует оценочному числу новых случаев по математической модели СПЕКТРУМ. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения за 9 месяцев 2013 г. составил 11,5 случая (за аналогичный период прошлого года – 9,9 случая).

Увеличение выявляемости отмечается во всех регионах страны, кроме Минской области, в среднем на 16%. Одновременно регистрируется активное снижение (в 1,3 раза) заболеваемости СПИДом – зарегистрировано 285 новых случаев СПИДа или 3,0 случая на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2012 г. – 434 случая или 4,6 случая на 100 тыс. населения), снижение смертности пациентов с ВИЧ-положительным статусом – зарегистрировано 237 летальных случаев или 2,5 случая на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2012 г. – 283 случая или 3,0 случая на 100 тыс. населения), а также снижение смертности в стадии СПИДа – зарегистрировано 143 летальных случая или 1,5 случая на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2012 г. – 193 случая или 2,0 случая на 100 тыс. населения).

Большая часть вновь выявляемых случаев ВИЧ-инфекции приходится на возрастные группы 40 лет и старше – 30,3% (331 случай) и 30-34 года – 24,5% (268 случаев). Среди всех вновь выявленных случаев ВИЧ за 9 месяцев 2013 г. женщин - 48,3% (528 чел.), мужчин - 51,7 % (565 чел.).

Основными путями распространения остаются половой через гетеросексуальные контакты (82,1%) и парентеральный за счет использования нестерильных инструментов при внутривенном введении наркотических веществ (14,0%). Через гомосексуальные контакты инфицировались 2,2% вновь выявленных ВИЧ-позитивных пациентов.

От ВИЧ-положительных матерей за 9 месяцев 2013 г. родилось 172 ребенка. За этот же период диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 11 детям в возрасте от 1 до 14 лет. Всего в республике среди детей в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрирован 241 случай ВИЧ-инфекции.

3. Программа реализации проекта

Работа над проектом началась с анкетирования и тестирования учащихся 8-11 классов, их родителей и прохожих на улице по вопросам «Что вы знаете о СПИДе?», «Диагностика употребления наркотиков», «Профилактика ВИЧ/СПИДа». Целью данной анкеты являлось получение информации относительно знаний учащихся и населения о профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа. После обработки и интерпретации полученных результатов выявился низкий уровень информированности и знаний по вопросам о СПИДе и ВИЧ-инфекции.

После этого началась работа над проектом: проведение информационных акций, просмотр видеороликов, изготовление и распространение памяток-листовок, закладок для книг с доступной информацией о СПИДе, проведение конкурса плакатов и рисунков по теме «СПИД-проблема века». Мы посетили родительскую конференцию и также провели анкетирование среди родителей. Педагоги тоже принимали участие в нашей акции.

Учащиеся сами составили реальную программу действий, которая вручалась прохожим на улице и была каждому по силам: «Сдайте тест на ВИЧ. Подарите тепло и понимание ВИЧ-положительным людям. Не употребляйте наркотики. Занимайтесь спортом. Храните верность близкому человеку. Трудно спасти целый мир, но можно начать с себя и с тех, кого вы любите!».

3.1.Перечень основных мероприятий

1. Сбор и анализ информации, оценка потребностей.
 - информационно-образовательной деятельности по вопросам ВИЧ/СПИД
 - знаний и моделей поведения в контексте распространения ВИЧ-инфекции.
2. Обучающие мероприятия.
 - 2.1. Проведение тестов
 - 2.2. Анкетирование
 - 2.3. Просмотр видеофильмов
3. Информационные акции.
 - 3.1.Проведение акций, посвящённых Всемирному дню поминовения людей, умерших от СПИДа и Всемирному дню борьбы с ВИЧ/СПИД.

3.2. Распространение среди молодежи и населения информационно-образовательных материалов.

3.3. Изготовление и регулярное обновление информационных стендов.

3.4. Изготовление и распространение памяток-листовок, закладок, проведение конкурса плакатов и рисунков.

Работа с педагогическими кадрами

Цель: внедрение в практику работы педагогов принципов, методов и приемов, способствующих сохранению и укреплению физического, психического, нравственного и социального здоровья.

№ п.п.	Содержание деятельности	Сроки реализации	Ответственный
1	Инструктивно-методическое совещание «Реализация инновационного проекта»	декабрь	Руководитель проекта
2	Семинар-практикум «Социально-педагогические основы профилактики ВИЧ/СПИД»	декабрь	Социальный педагог, методист
3	Тренинги: «Подросток и наркотики»; «Пути профилактики употребления психоактивных веществ»	декабрь	Педагог-психолог, участники проектной группы
4	Мастер-класс «Здоровый образ жизни – составляющая резерва здоровья школьников»	декабрь	Методист, педагог-психолог

Работа с родителями

Цель: повышение эффективности формирования здорового образа жизни в семье, вовлечение родителей в совместную деятельность.

1	Пресс-конференция «Найти здоровье»	декабрь	Участники проектной группы
2	Лекция «СПИД как	декабрь	Участники проектной

	социально-педагогическая проблема»		группы
3	Анкетирование «Что вы знаете о СПИДе?»	декабрь	Участники проектной группы
4	Мастер класс «Здоровые дети – здоровая нация»	декабрь	Социальный педагог, педагог-психолог
5	Круглый стол «Эффективность инновационного проекта «ЗОВВ»»	декабрь	Участники проектной группы

Циклограмма работы с учащимися

Цель: формирование у учащихся мотивации на ведение здорового образа жизни, воспитание чувства ответственности за свое здоровье и здоровье окружающих.

№ п.п.	Алгоритм	Мероприятия для учащихся младшего школьного возраста	Мероприятия для учащихся среднего школьного возраста	Мероприятия для учащихся старшего школьного возраста
1	Массовые мероприятия	Конкурсно-игровая программа «Жизнь без улыбки»	Ролевая игра «Что такое СПИД?»	Ток-шоу с участием представителей общественных и государственных структур
		Форум – театр «Здоровью – ДА!»		
			Фестиваль детской прессы «Мы выбираем здоровье»	
2	Групповые мероприятия	Анкетирование, тестирование, тренинги по основам репродуктивного здоровья, профилактики ВИЧ/СПИДа, употребления психоактивных веществ		
3	Индивидуальные мероприятия	Коррекционные занятия «Помощь психолога»		
		Консультативный пункт «Экстренная помощь»		

3.2.Формы и методы работы над проектом

Методы:

Вовлечение в деятельность;

Стимулирование;

Увлечение;

Доверие;

Сотрудничество;

Переубеждение (предоставление воспитанникам убедительных аргументов, включение их в критический анализ своих поступков);

Переключение (включение воспитанников в новую деятельность).

Формы:

Групповая работа;

Тренинг;

Дискуссии;

Мозговой штурм;

Беседы;

Встречи;

Лекции;

Ролевые игры;

Индивидуальные консультации;

Ток-шоу;

Конкурсы;

Дебаты;

Спортивные мероприятия;

Родительские конференции.

В целях достижения стабилизации ситуации по ВИЧ/СПИД и снижению темпов распространения ВИЧ-инфекции на территории республики, привлечения внимания молодежи к проблеме связанной с ВИЧ/СПИД, наркоманией, популяризации занятий физической культурой и спортом, выявления и раскрытия талантов среди молодежи, привлечения их к активной творческой деятельности, информирования молодежи о вреде наркомании, об угрожающих темпах роста ВИЧ – инфицированных, Белорусский республиканский союз молодежи провёл акцию «СТОП – СПИД».



**3.3. Результаты анкетирования учащихся и родителей
по теме «Что Вы знаете о ВИЧ-инфекции»
2013/2014 учебный год**

Цель: изучение вопросов профилактики ВИЧ-инфекции.

Время проведения: 05.12.13г.

Количество респондентов: 215

№ п/п	Содержание вопроса и варианты ответа	Количество отвечающих
1.	<p>Выберите из перечисленных жизненных целей одну, наиболее значимую для Вас:</p> <p>А) интересная учеба;</p> <p>Б) материально- обеспеченная жизнь;</p> <p>В) здоровье;</p> <p>Г) свобода в поступках и действиях;</p> <p>Д) свой вариант</p>	<p>10</p> <p>26</p> <p>118</p> <p>61</p>
2.	<p>Какая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь, области:</p> <p>А) благополучная;</p> <p>Б) неблагополучная;</p>	<p>114</p> <p>65</p>

	В) не задумывался.	36
3.	Допускаете ли вы для себя возможность заражения ВИЧ-инфекцией? А) да; Б) нет; В) сомневаюсь.	192 23
4.	Склонны ли Вы судить о здоровье человека по внешнему виду? А) да; Б) нет; В) иногда	179 12 24
5.	Излечима ли ВИЧ-инфекция? А) да; Б) нет; В) не знаю	202 13
6.	Назовите пути передачи ВИЧ-инфекции: переливание крови; использование нестерильных шприцов; незащищенный половой контакт;	152 212 213
7.	Отметьте вариант возможного заражения ВИЧ – инфекцией: А) незащищенный (без презерватива) половой контакт; Б) пользование общей посудой с ВИЧ–инфицированным; В) укусы животных и насекомых; Г) переливание крови; Д) драка с ВИЧ - инфицированным; Е) уход за больным СПИДом; Ж) при общем использовании нестерильных шприцев, игл; З) при разговоре, чихании, кашле.	86 2 11 31 11 6 65 3
8.	Возможно ли при половом контакте одновременно заразиться венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией? А) да; Б) нет; В) не знаю.	99 100 16
9.	Какие противозачаточные средства снижают риск	

	заражения ВИЧ – инфекцией? А) противозачаточные таблетки; Б) презерватив; В) внутриматочная спираль; Г) спринцевание.	210 5
10.	Пользуетесь ли Вы презервативом? А) всегда; Б) только при случайных половых контактах; В) никогда; Г) не живу половой жизнью	61 27 127
11.	Оцените риск заражения ВИЧ-инфекцией при внутривенном введении наркотиков: А) высокий; Б) низкий; В) не знаю.	180 19 16
12.	12. Через какой промежуток времени с момента предполагаемого заражения следует обращаться по поводу обследования на ВИЧ-инфекцию? А) через несколько дней; Б) через месяц; В) через три месяца; Г) через полгода; Д) не знаю.	7 19 104 67 18
13.	13. Где можно обследоваться на ВИЧ-инфекцию? А) в поликлинике; Б) в отделе профилактики ВИЧ/СПИД; В) у нас в городе нет таких мест; Г) не знаю.	13 162 20 20
14.	14. Насколько важна для Вас информация о ВИЧ/СПИД? А) очень необходима; Б) не помешала бы; В) не задумывался об этом; Г) не интересуется вообще.	119 49 40 7
15.	15. Проводились ли в вашей школе занятия по вопросам ВИЧ/СПИД в течение этого учебного года? А) да; Б) нет;	198 17

16.	16. Укажите, в какой форме, с использованием каких методов обычно проводятся эти занятия: А) в форме лекции; Б) в форме практического занятия; В) в рамках классного часа; Г) другое.	110 25 65 15
17.	17. Из каких источников Вы получаете информацию о ВИЧ/СПИД? А)СМИ; Б)родители; В)учителя.	167 35 11
18.	18. Как Вы считаете, с какого возраста необходимо давать информацию о ВИЧ/СПИД? 10-11 лет 11-12 лет 12-13 лет 13-14 лет 15-16 лет	17 29 126 31 11

3.4.Результаты исследования ответов прохожих на улице.

Социологическое исследование показало следующие результаты:

- 1) 90% респондентов ответили, что ВИЧ/СПИД глобальная проблема, касающаяся каждого, 10% ответили, что ВИЧ/СПИД – проблема только заражённых ВИЧ/СПИДом.
- 2) 45% респондентов ответили, что испытывают к ВИЧ/СПИД-положительным чувство жалости; 5% чувство презрения; 35% желание помочь им; 5% ничего не испытывает к ВИЧ/СПИД – положительным людям; 5% чувствуют к ним тоже, что и к другим людям.
- 3) 85% опрошенных ответили, что ВИЧ передается через кровь; 95% вспомнили половой путь передачи ВИЧ; 25% так же написали, что ВИЧ может передаваться от матери к ребёнку; 5% считают, что ВИЧ можно заразиться через шприц; 5% считают, что ВИЧ передается по наследственности.
- 4) 15% респондентов ответили, что защититься от ВИЧ можно, используя одноразовые шприцы; 90 % считают, что презерватив поможет им защититься от ВИЧ; 5 % уверены, что заражение не произойдёт, если будет один половой партнёр; 5% ответили, что при сдаче крови должна быть стерильность.

- 5) 55% респондентов ответили, что считают ВИЧ-положительные, так же как и другие родители, имеют право на рождение детей; 15% считают, что ВИЧ-инфицированным нужно запретить рождение детей; 30% относятся к рождению детей от ВИЧ- положительных родителей, хорошо, ведь благодаря новым лекарствам ВИЧ-инфицированные родители могут иметь здоровое потомство.
- 6) 25 % респондентов, ответили, что нужно запретить создание семьи с ВИЧ-положительным партнером; 75% считают, что создание семьи с ВИЧ-инфицированным партнером запрещать не надо.
- 7) 25 % опрошенных ответили, что заражённых ВИЧ/СПИДом нужно принудительно лечить; 60 % считают, что заражённых ВИЧ/СПИДом нужно воспринимать как обычных, безопасных для здоровья людей; 20% ответили, что больных ВИЧ/СПИДом, нужно заставить открыто говорить о своём статусе «ВИЧ-положительный».
- 8) 10% респондентов ответили, что дискриминация больных ВИЧ/СПИДом заслуженна; 85 % считают, что дискриминация ВИЧ/СПИД – инфицированных не заслуженна; 5% респондентов затруднились ответить.
- 9) 50% опрошенных ответили, что если бы они узнали, что их знакомый(-ая) болен ВИЧ/СПИДом, то они попытались бы им помочь; 15% перестали бы с ним(ней) общаться; 45% продолжили общение как раньше.
- 10) 5% респондентов ответили, что анализ на ВИЧ должны проходить только ВИЧ-положительные люди; 10% считают, что люди, подозревающие о заражении ВИЧ; 85% ответили, что делать анализ на ВИЧ должны все кто интересуются и беспокоятся о своем здоровье.
- 11) 40% респондентов ответили, что делали анализ на ВИЧ; 60% ответили, что анализ на ВИЧ не делали.
- 12) 25% опрошенных ответили, что делали анализ на ВИЧ по направлению врача; 5% из любопытства; 5% за компанию с другом(подругой); 5% делали анализ на ВИЧ, чтоб проверить своё здоровье.
- 13) 25% респондентов ответили, что при получении анализа на ВИЧ испытывали чувство спокойствия, ведь они абсолютно здоровы; 15% испытывали страх оказаться ВИЧ-инфицированными.
- 14) 15% опрошенных ответили, что у них есть знакомые больные ВИЧ/СПИДом; 85% не имеет знакомых больных ВИЧ/СПИДом.
- 15) 10% респондентов ответили, что узнав о ВИЧ-положительном статусе своего знакомого(-ой), испытали страх за своё здоровье; 5% испытали жалость к нему(ней).
- 16) 25% респондентов ответили, что ВИЧ-положительные люди должны говорить окружающим о своём статусе; 70% считают, что ВИЧ-

положительные должны говорить о своём статусе не всем; 5% ответили, что пусть ВИЧ-инфицированные говорят, если хотят.

17) 25% опрошенных ответили, что население достаточно получает информации о ВИЧ/СПИДе; 75% считают, что население получает не достаточно информации о ВИЧ/СПИДе.

3.5. Сравнительный анализ данных анкетирования в начале исследования и в конце.

3.5. Финансовое обеспечение

Заключение

Каждую минуту в мире не менее 11 человек заражаются вирусом иммунодефицита человека. Одновременно многие из них осознают крушение своей жизни и мрачно вглядываются в неопределенное будущее. Каждую минуту эти несчастные сталкиваются не только с собственным страхом, но и с непониманием со стороны родственников, друзей, коллег по работе. Да и общество начинает относиться к ним не как к обычным людям, а как к больным "СПИДом". ВИЧ-инфекция - это хроническая пожизненная инфекция, поэтому сегодня необходимо решать две большие проблемы:

- Как противостоять распространению вируса иммунодефицита человека. -
Как относиться к людям, инфицированным ВИЧ.

Единственный способ противостоять распространению вируса - сделать акцент на профилактику, а единственным реальным средством профилактики как самой ВИЧ-инфекции, так и негативных ее последствий является изменение поведения на безопасное или менее опасное. Просветительной работе, касающейся ВИЧ и СПИДа, должно уделяться особое внимание, особенно работе с молодежью. Сегодня в средствах массовой информации преобладают сообщения о статистике эпидемии, чаще всего без какого-либо разъяснения, что нагоняет страх среди населения. Читая газету или глядя в телевизор, человек не должен испытывать чувство обреченности. Ведь науке удалось многого добиться. Благодаря глобальным эпидемиологическим исследованиям выяснено, как вирус передается от человека к человеку. К счастью, пути передачи ограничены, следовательно, эти факторы можно контролировать, а значит сдерживать и предотвращать распространение болезни - все зависит главным образом от сознательного поведения человека.

Отношение общества к людям, инфицированным ВИЧ, определяет

успех или неудачу борьбы против инфекции на национальном уровне. Безусловно, эти люди должны находиться в обществе по крайней мере по двум причинам. Во-первых, они не представляют опасности для окружающих, если только не вступают в половые связи, не сдают кровь или не используют общих с другими игл и шприцев для инъекций. Во-вторых, изолировав ВИЧ-инфицированных от общества, или применив к ним более строгие меры, мы загоним болезнь внутрь и сведем на нет результаты санитарного просвещения.

Таким образом, все компоненты проекта, а их количество весьма значительно, дают возможность решать проблему борьбы со СПИДом комплексно.

«Заразишься или не заразишься - зависит только от тебя», - таков основной девиз международной профилактической кампании. Только таким путем каждый человек может избежать ВИЧ-инфицирования, сохранить здоровье и жизнь. По состоянию на 1 октября 2013г. в Республике Беларусь проживает 11 952 ВИЧ-позитивных. Из них большинство в Гомельской области (45,4%), Минской области (15,5%), г. Минске (14,9%). В текущем году за счет усиления программ тестирования удалось приблизиться к максимальному уровню выявления новых случаев ВИЧ-инфекции в стране. За 9 месяцев 2013 г. (январь-сентябрь) выявлено 1093 новых случая ВИЧ-инфекции,

Приведенные данные свидетельствуют о важности социальной работы в системе здравоохранения в целях реального объединения усилий медицинской и социальной служб, направленных на укрепление общественного здоровья и сохранение цивилизации. Эта проблема может быть решена путем создания системы организационных, медицинских, социально-правовых и иных мероприятий. Здоровье человека имеет исключительное значение для общества, поэтому государственная политика в области здравоохранения должна обеспечить все меры, которые служат сохранению (первичная профилактика), восстановлению (лечение, реабилитация, вторичная профилактика) и укреплению здоровья населения. При этом политика в области здравоохранения постоянно имеет дело с противоречивыми интересами: например, интересами работодателей и застрахованных, интересами страховых компаний и лечебно-профилактических учреждений и самого государства. У социальной работы свои задачи в области сохранения здоровья. В своих вмешательствах и методах она должна учитывать состояние здоровья, возможные медицинские услуги и необходимые финансовые ресурсы. Важное значение имеет также тесное сотрудничество социальных работников с органами государственного

здравоохранения.

Развитие СПИДа у людей с ВИЧ-инфекцией может принимать самые различные формы, непредсказуемо и зависит от многих факторов, в том числе психологического настроя, а также состояния здоровья этого человека в прошлом.

Существует ряд мер, которые принимаются для борьбы с любой эпидемией: вакцинация, лечение, изменение поведения. В настоящее время не разработано эффективное средство для полного излечения от ВИЧ/СПИДа, как и вакцина для профилактики заражения вирусом. Тем не менее, распространение ВИЧ-инфекции реально уменьшить. Реализация проектов помощи и поддержки лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, контроль за донорской кровью, учет особенностей распространения эпидемии также помогают решать уже существующие проблемы и планировать будущее.

Безусловно, СПИД – одна из важнейших и трагических проблем, возникших перед человечеством в конце 20 века. Любой человек, в любом возрасте, независимо от пола, места проживания, религиозных убеждений и социального положения может заразиться. Только знание о путях передачи и профилактике ВИЧ-инфекции и умения, способны защитить каждого из нас от заражения. Нам кажется, что каждому человеку важно понять, что СПИД – это не просто статистика. Это не просто цифры. Это судьбы живых людей.

Нам всем нужно понять что, сегодня ВИЧ – это объективная реальность, игнорировать которую просто невозможно. Знать и постоянно помнить о том, что вирус иммунодефицита человека уже здесь, рядом, а не на другом конце планеты, - единственно правильный выход. Каждому из нас важно внимательно относиться к себе, своему здоровью и будущему. Мы почти уверены, что вряд ли сегодня найдется молодой человек, не слышавший ничего о ВИЧ/СПИДе.

В целях достижения стабилизации ситуации по ВИЧ/СПИД и снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции на территории республики нужно привлекать внимание молодежи к проблеме, связанной с ВИЧ/СПИД, наркоманией, заниматься популяризацией занятий физической культурой и спортом, выявлением и раскрытием талантов среди молодежи, привлечением их к активной творческой деятельности, информированием молодежи о вреде наркомании, об угрожающих темпах роста ВИЧ – инфицированных.

В результате нашего исследования выяснилось, что проблема СПИДа в нашей стране остается одной из самых актуальных на данный момент и поэтому социальный контроль и информированность населения особенно

актуальны. Но еще многие подростки, юноши и девушки знают не все о том, как передается ВИЧ-инфекция и как можно защитить себя от этого смертельного вируса. Но и те, кто знают, редко задумываются о том, что ВИЧ может коснуться лично их.

В начале нашего исследования у 50 % респондентов на многие вопросы был ответ «не знаю». После всех проведённых акций, мероприятий, уровень информированности участников проекта повысился. Учащиеся сами придумали текст памяток – листовок, которые раздавали прохожим на улице, участвовали в конкурсе плакатов и рисунков. Если говорить о результативности нашего исследования, то мы можем с уверенностью заявить, что наш проект цели достиг, т.к. проведя сравнительный анализ данных анкетирования вначале исследования и в конце, мы видим положительную динамику в результатах анкетирования.

Мы уверены в том, что обучение населения приемам профилактики заражения ВИЧ-инфекцией и СПИДом, а также своевременное информирование о количестве ВИЧ-инфицированных в республике сможет сыграть едва ли не решающую роль в борьбе с болезнью века.

Список использованной литературы

1. Отдел профилактики ВИЧ/СПИД, ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».
2. Законодательные акты Республики Беларусь в области здоровьесберегающей педагогики
3. Государственная программа Республики Беларусь по формированию здорового образа жизни населения РБ на 2002-2006 г. // Постановление Совета Министров РБ от 26.10.2001, №1553
4. Воронин, Е.Е. Дети, женщины и ВИЧ-инфекция [Текст]/ Е.Е. Воронин и др. – М.: ЮНИСФ, 2004. – 64 с.
5. Жизнь с ВИЧ [Текст] – М.: ИНФО-Плюс, 2006. – 57 с.
6. Люди и ВИЧ [Текст] – Киев: Информационно-ресурсный центр Международного Альянса по ВИЧ/СПИД, 2004. – 506 с.
7. Полезная прививка [Текст]: учебное пособие по профилактике СПИДа. – М.: ИНФО-Плюс, 2004. – 32 с.
8. Популярно о СПИДе [Текст] – М.: ИНФО-Плюс, 2002. – 136 с.
9. Григорьев, С.И. Социальная работа с молодежью: Учебник для студентов вузов/С.И. Григорьев, Л.Г. Гуслякова, С.А. Гусова.-М.: "Гардемарин", 2006.- 204 с.
10. Добренев, В.И. Методы социологического исследования: Учебник/В.И. Добренев, А.И. Кравченко.-М.: ИНФРА-М, 2004.-768с.
11. Лукьяненко, В.И. Теория и методика социальной работы: Учебное пособие (часть 1)/проф. В.И. Лукьяненко, проф. П.Д. Павленок.-М.: Издательство "Союз", 1994.-399с.
12. Павленок П.Д. Основы социальной работы: Учебник (2-е изд. испр. и доп.) / П.Д. Павленок.--М.: ИНФРА-М, 2001. 395с.
13. Холостова, Е.И. Теория социальной работы: Учебник/Под. ред проф. Е.И. Холостовой.-М.: Юристъ, 1998.-334с.
14. Закон Республики Беларусь «О физической культуре и спорте» // Зборнік нарматыўных дакументаў. – 2003.
15. Государственная программа «Дети Беларуси» (Указ Президента РБ от 15.05.2006г. № 318)

- 16.Инструктивно-методическое письмо Министерства образования РБ “Работа учреждений образования по сохранению здоровья учащихся, обеспечению безопасности их жизнедеятельности, формированию жизненных навыков и ЗОЖ” (“Настаўніцкая газета”, 26.03.2005г).
- 16.Трофимова Г.В. Социальные аспекты формирования ЗОЖ // Социально-педагогическая работа.- 2007.- №5. С.55-59.
- 17.Вишневский В.А. Здоровьесбережение в школе. – М. – Теория и практика физической культуры. – 2002. – 270с.
- 18.Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе. – М.: АРКТИ. 2005. – 320с.
- 19.Учебное пособие под ред. Сократова И.В. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей. – М.: Сфера. 2005. – 224.
- 20.Чупаха И.В. Научно-практический сборник здоровьесберегающей технологии в образовательно-воспитательном процессе. – М.: Илекса., Ставрополь. Ставропольсервисшкола., 2001. – 400с.
- 21.Никифорова Т.С. Диагностика здоровья. – Психологический практикум. – СПО.: Речь. 2007. – 905с.
- 22.Капалыгина И.И. Актуальные проблемы формирования умений и навыков ЗОЖ// Здаровы лад жыцця. – 2007. - № 2. С.8-15.
- 23.Шикун А.И. О проблеме формирования ЗОЖ молодежи/ Адукацыя і выхаванне.-2003. -№ 2.
- 24.Кузнецова Л.Ф. Здоровые дети – здоровая нация: Веснік адукацыі – 2005.- №5. –С.46-53.
- 25.Грезнева О.Ю. Здоровьесберегающие педагогические технологии. – Липецк, 2001
26. Воронин, Е.Е. Дети, женщины и ВИЧ-инфекция [Текст]/ Е.Е. Воронин и др. – М.: ЮНИСФ, 2004. – 64 с.
27. Жизнь с ВИЧ [Текст] – М.: ИНФО-Плюс, 2006. – 57 с.
28. Популярно о СПИДе [Текст] – М.: ИНФО-Плюс, 2002. – 136 с.

Сайт «Учреждение «Республиканский Центр физического воспитания и спорта учащихся и студентов» МО РБ WWW.rcfvs.unibel.by.

Приложение

1. Анкета «Что ты знаешь о СПИДе?»

Целью данной анкеты является получение информации относительно ваших знаний о профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа. Просим серьезно отнестись к заполнению анкеты и ответить на все вопросы, поставив отметку в нужном столбике. Ваши ответы будут держаться в тайне. После заполнения анкеты не подписывайте ее.

Вы юноша или девушка? (подчеркните).

Ваш возраст _____ лет.

Вопрос	да	нет	Не знаю
1. поражается ли при СПИДе иммунная (защитная) система организма человека?			
2. Возможно ли вылечить больного СПИДом?			
3. Может ли человек заразиться при прикосновении к больному СПИДом?			
4. Может ли вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) передаваться через общую расческу, зубную щетку?			
5. Можете ли вы заразиться СПИДом, пользуясь общим стаканом или ложкой с ВИЧ-инфицированным?			
6. можете ли вы заразиться ВИЧ в бассейне?			
7. Возможно ли заражение, если вы обнимаетесь с больным человеком?			
8. Если сегодня результат вашего анализа отрицательный, можете ли вы на 100% быть уверены, что у вас нет ВИЧ?			
9. Передается ли СПИД половым путем?			
10. Как вы думаете, возможно ли заразиться СПИДом: - через укусы насекомых? - при переливании крови? - при поцелуях?			
11. Знаете ли вы, где можно пройти анонимное			

обследование на СПИД?			
12. Увеличивается ли риск заражения при беспорядочных половых связях?			
13. Относятся ли наркоманы к «группе риска»?			
14. Предохраняют ли презервативы от заражения СПИДом?			

2.Тест «Знать, чтобы жить!»

Цель: выявить уровень информированности гимназистов по теме ВИЧ/СПИД.

Укажите:

Пол _____

Возраст _____

1.Какую систему организма поражает вирус ВИЧ?

А) иммунную

Б) нервную

В) половую

2. С какого момента после заражения человек может инфицировать других?

А) после окончания периода окна

Б) в стадии СПИД

В) с момента своего заражения

3. Человек может быть ВИЧ – позитивным и не знать об этом?

А) да

Б) нет

В) не знаю

4. Через какое время после предполагаемого заражения необходимо сдавать тест на ВИЧ?

А) на следующий день

Б) через неделю

В) через 3-6 месяцев

5. Отрицательный результат теста на ВИЧ гарантирует отсутствие вируса в организме

А) да

Б) нет

В) не знаю

6. Можно заразиться ВИЧ:

А) через укус комара

Б) при поцелуе

В) при незащищенном сексуальном контакте

7. ВИЧ не передается:

А) через кровь

Б) воздушно-капельным путем

В) через грудное молоко

8. Представьте себе, что кто-то из вашего окружения ВИЧ-инфицирован. Как вы отнесетесь к этому человеку?

А) я буду относиться к этому человеку так же, как если бы он был здоров

Б) я буду относиться к этому человеку терпимо, но постараюсь держаться от него подальше

В) я постараюсь сразу же уйти и больше не встречаться с этим человеком

Г) я буду настаивать на том, чтобы этого человека не допускали в общественные места (например, мою школу, училище), где мы можем с ним встретиться

3. Анкета по профилактике ВИЧ/СПИДа.

Существует ли лекарство от СПИДа?

Каковы основные симптомы ВИЧ?

Что такое ВИЧ? СПИД? Существуют ли между этими понятиями различия?

Допускаете ли вы, что можете заразиться СПИДом?

Каков самый вероятный путь заражения ВИЧ?

Как вы считаете, эффективна ли работа по профилактике ВИЧ/СПИД (размещение информации о путях передачи, способах предохранения от ВИЧ).

4. Анкета «Методика диагностики употребления наркотиков».

Инструкция

«На предлагаемые вопросы дайте тот вариант ответа, который в большей степени вам соответствует. Постарайтесь отвечать предельно откровенно».

1. Наблюдается ли частая смена настроения, резкий переход от буйной радости к глубокой депрессии и наоборот несколько раз в течение дня?

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

2. Речь в последнее время постоянно замедленная, вязкая, нестройная, как будто человек не спал несколько дней.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

3. Зрачки постоянно расширены или сужены, но на свет не реагируют.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

4.Наблюдается постоянное покраснение век на глазах.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

5.Сердцебиение постоянно учащенное, хотя сильным физическим нагрузкам не подвергался (ась).

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

6.Часто замечен тремор (дрожание, подергивание) конечностей, хотя человеку явно не холодно,

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

7. Часто замечен тремор языка,

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

8.Постоянно жалуется на сухость во рту.

а)да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

9.В последнее время часто облизывает губы. Движения повторяются постоянно, даже в состоянии покоя.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

10.Постоянный сухой кашель (покашливания), но это явно не простуда и продолжается довольно длительное время.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

11.Кожа в последнее время некрасивая, бледно-серого или близкого к этому цвета.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

12.Много прыщиков, которые возникают в самых разных местах на коже, долго не проходят, но это явно не возрастное явление.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

13.В последнее время наблюдается резкое, чрезвычайно быстрое похудание.

а) да, это так;

б)нет, действительности совершенно не соответствует.

14. Несбалансированное питание: временами не принимает никакой пищи часами и даже днями, а после бывает гипераппетит, когда ест без разбору в огромных количествах.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

15. Постоянно чешется - мелкий неприятный зуд во всем теле,

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

16. Наблюдаются легкие красноватые точки в самых неожиданных местах: на ступнях, в паху, под языком. Явно не прыщики, а именно красноватые точки странного происхождения.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

17. Крайне враждебно и негативно относится к врачам любого профиля без разбору. В последнее время к ним совершенно не обращается, даже если со здоровьем бывает крайне плохо.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

18. Резкое повышение сексуальной активности в последние пять месяцев.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует.

19. Полная импотенция/фригидность.

а) да, это так;

б) нет, действительности совершенно не соответствует

Обработка и интерпретация результатов.

Подсчитайте полученные баллы, за вариант ответа «а» - 1 балл, «б» - 0 баллов.

0 баллов. В вашем случае опасаться не за что - никаких причин проблемной ситуации не наблюдается.

От 1 до 5 баллов. Скорее всего, есть некоторые признаки, которые вам надо тщательнее распознавать. Баллов не так много, но если вы стали проходить этот тест, то, возможно, есть опасения. Если вы прожеktivно тестировали подростка, то помогите ему осознать собственную личность - ведь часто они недовольны собой. Для этого могут быть самые разные причины: неожиданное разочарование, давление старших, невозможность расслабиться или, наоборот, собраться.

От 6 до 18 баллов. Тот, кого вы оценивали посредством этого теста, с высокой степенью вероятности принимает наркотики, а значит - наркоман.

Для выявления наркотика в организме необходимо сделать анализ крови. Затем следует обратиться к наркологу для очищения организма и к психотерапевту на групповую или индивидуальную реабилитацию.