

Открытый студенческий форум «Остановим СПИД вместе!»

15 мая 2017 года

Продолжительность	Мероприятие
	Сбор участников и регистрация
1 минута	Показ видеоролика ВГТРК
30 минут	Торжественная часть. Приветственное слово почетных гостей.
20 минут	Тематическая открытая лекция «А что мы знаем о ВИЧ?»
	Показ видеоролика
40 минут	Перерыв, кофе-брейк
1 час 40 минут	Проведение Всероссийской профилактической образовательно-интерактивной программы «Все, что ты должен знать о ВИЧ»
20 минут	Подведение итогов и награждение команды-победителя

План-сценарий тематической открытой лекции «А что мы знаем о ВИЧ?»

Ведущие: волонтер-медик 1 (ВМ1) и волонтер-медик 2 (ВМ2).

Серым выделена прямая речь ведущих

- **Блок 1**

В зале приглушен свет, на экране начинается трансляция видеоролика

Время: 0,45 минуты

Вариант 1

Показ видеоролика «У вас обнаружили» ВИЧ» до 45 секунды ?

<https://www.youtube.com/watch?v=YKKN2NJvSOU>

- **Блок 2**

Время: 4,5 минуты

ВМ1 и ВМ2 стоят сбоку от сцены, у ВМ1 в руках имеется кликер для последующего переключения слайдов презентации. ВМ1 в соответствии с текстом переключает слайды.

ВМ1 начинает свою речь и во время ее произношения поднимается на сцену.

ВМ1: Какой информацией о ВИЧ мы владеем? Знаем ли мы о ВИЧ то, что должны (или обязаны) знать? ВМ1 уже поднялся на сцену, разворачивается к аудитории Дорогие друзья, давайте попробуем в этом разобраться. (15 сек)

ВМ2 выходит с противоположной стороны сцены, во время подъема на сцену начинает свою речь

ВМ2: Многие думают, что этот вирус – миф и никто его никогда не видел, однако это не так. Встает возле одного из экранов и продолжает свои слова, обращая внимание аудитории на видео Давайте посмотрим на экран. (10 сек)

На экране отображается «живая» видео зарисовка (слайд 1) электронной фотографии ВИЧ и основные этапы воздействия на организм. <https://www.youtube.com/watch?v=ht1E0uSK1Is> (0,17-0,31 сек)- в режиме повтора во время произношения слов ВМ2.

ВМ1: Вирус иммунодефицита человека воздействует на самый главный «щит» человеческого организма – иммунную систему. (ВМ1 во время произношения слово «щит» выставляет перед собой подобие щита – имитируя защиту. Вариант 1: Волонтер со второго ряда кидает небольшой мягкий шар (подобие вируса) в ВМ1. ВМ1 в это время выставляет щит вперед и защищает себя от «вируса». Вариант 2: Волонтер со второго ряда лазерной указкой направляет лазер на щит ВМ1, показывая невозможность проникновения лазера через щит на тело ВМ1). (15 сек)

ВМ2: Он проникает внутрь, атакует иммунные клетки и в последствии не дает возможность организму сопротивляться воздействиям внешней среды и стойко стоять на страже здоровья человека. (ВМ2 во время своей речи выставляет перед собой «дырявый щит». Вариант1: в это время волонтер из зала кидает «вирус» в ВМ2, ВМ2 в свое очередь его ловит, обозначая возможность проникновения вируса в организм человека. Вариант 2: в это время волонтер из зала лазерной указкой «проникает» в организм ВМ2 через «дырки» щита, тем самым показывая возникающие бреши в иммунной системе при воздействии ВИЧ) Все это в последствии приводит к иммунодефициту – истощению иммунной системы человека. Но как избежать такой исход? (20 сек)

ВМ1 продвигается к центральной части сцены и произносит свои слова, при этом показывая число три на пальцах и жестом обращает внимание на экран

ВМ1: Для этого каждому без исключения нужно знать пути передачи вируса, их всего три. Ведь это является в том числе и мерой профилактики заражения ВИЧ. (20 сек)

На экране отображается слайд 2 (картинки - пути передачи ВИЧ). Говоря о каждом пути передачи ВМ1 обращается к определенной картинке на слайде, привлекая внимание зрителей, ВМ1 может продвигаться по сцене к экранам во время своих слов).

ВМ2: Запомните, существует три пути передачи ВИЧ: половой, парентеральный, вертикальный. Все они осуществляют передачу вируса посредством биологических жидкостей. ВМ2 во время своих слов делает несколько шагов вперед по направлению к аудитории на сцене (15 сек)

Вопрос из зала от волонтера (в случае поступления других вопросов в зале должен находиться эксперт, например Салагай О.О., который даст на них ответ)

Волонтер: А что такое парентеральный и вертикальный пути передачи? (5 сек)

BM1: Парентеральный путь заключается в передачи вируса через кровь и поврежденные слизистые. К примеру, это могут быть инъекции нестерильным шприцом, использование нестерильных инструментов. (15 сек)

Во время своих соответствующих действию слов BM1 подходит к парте/столу, расположенному в боковой части (или в центральной части сцены сзади), берет с нее большой шприц (без упаковки, открытый) и выбрасывает в рядом стоящее мусорное ведро.

BM2: Данный вариант в большей степени присущ как потребителям инъекционных наркотиков, так и при использовании нестерильного медицинского инструмента и инструментов индустрии красоты, в том числе и при нанесении татуировок. (15 сек)

BM1: А также не забывайте о переливании крови, которое также относится к парентеральному пути передачи. Но стоит помнить, что любая донорская кровь проходит соответствующую проверку и риск передачи ВИЧ таким способом практически отсутствует. *BM1 во время своей речи передвигается перед аудиторией в сторону BM2 и парты/стола, берет оттуда сувенир-игрушку «донорское сердце», разворачивает таким образом, чтобы аудитории было видно само действие и передает ее BM2, тем самым показывая безопасность донорства как для самого донора, так и для реципиента. Донорство безопасно как для человека, который сдает кровь, так и для пациента, которому она необходима. Показывает на себя и BM2*

BM2 кладет сувенирное «сердце» на парту и направляется к флипчарту, переворачивает первую пустую страницу (например, на ней написано название Акции) на вторую, где изображена беременная женщина и кормящая женщина и демонстрирует во время своей речи картинки слушателям. (20 сек)

BM2: Вертикальный путь заключается в передачи вируса от матери к плоду во время беременности. Вероятность данного пути передачи может быть сведена к нулю, если ВИЧ-инфицированная женщина с целью профилактики будет принимать антиретровирусные (АРВ) препараты во время беременности и родах. Так же профилактику АРВ препаратами необходимо провести и новорожденному. Передача вируса возможна во время кормления ребенка грудью. (15 сек)

BM1 продвигается в противоположную сторону через центральную часть сцены и произносит свои слова

BM1: Каждый из нас запомнил три основных пути передачи ВИЧ. А теперь давайте узнаем с вами, как не заразиться ВИЧ-инфекцией. Я прошу одного добровольца из зала помочь моему коллеге. *Волонтер из зала поднимает руку. Прошу Вас пройти к моему коллеге. BM1 жестом указывает на BM2 (10 сек)*

Волонтер подходит к BM2 у флипчарта. В этот момент BM2 переворачивает следующий лист флипчарта, где изображены три пути передачи ВИЧ. BM2 разворачивает волонтера к аудитории (если волонтер встал боком или спиной)

BM2: Перед Вами изображены три основных пути передачи вируса. Я Вам даю три меры защиты от ВИЧ *BM2 протягивает волонтеру 3 карточки с мерами защиты от ВИЧ* Расположите эти карточки в соответствии с путем передачи и прокомментируйте свой выбор. (15 сек)

Волонтер располагает соответствующим образом карточки напротив пути передачи ВИЧ. BM2 протягивает волонтеру микрофон для пояснений предшествующих действий.

Волонтер: При половом контакте важны средства защиты – презерватив. Правильное его применение поможет уберечь человека от заражения ВИЧ. Сегодня мы не будем показывать, как правильно его применять, однако об этом должен знать каждый. Что касается парентерального пути передачи, то самый высокий риск заражения у потребителей инъекционных наркотиков, профилактика - отказ от наркотиков и рискованного поведения (употребления алкоголя,

курительных смесей). Необходимо вести активный образ жизни, заниматься спортом и соблюдать быть верным любимому человеку. При вертикальном пути передачи важен прием АРВ. (20 сек)

Каждый этап своей речи волонтер сопровождает жестами в сторону флипчарта, акцентируя внимание на каждом пути передачи

ВМ1: Благодарим Вас за столь подробный и безусловно верный ответ. Уверен, наши слушатели запомнили эти меры профилактики. *ВМ1 продвигается в центральную часть сцены* А что насчет цифр? Насколько масштабно распространен ВИЧ в мире и на территории нашей страны? (10 сек)

На экране во время слов ВМ выводятся соответствующие слайды по статистике (возьмем из презентации)

ВМ2 подходит к боковой части сцены и во время своих слов просит обратиться слушателей к экрану, в это время ВМ1 продвигается к экрану в противоположной стороне.

ВМ2: А теперь давайте более детально изучим эти данные. Первый случай ВИЧ-инфекции был выявлен в 1981 году. За это время в мире было зарегистрировано более 70 млн. случаев ВИЧ инфекции. Регион Восточная Европа и Центральная Азия, куда входит наша с вами страна, является на данный момент самым неблагополучным в эпидемическом процессе распространения ВИЧ-инфекции после Африки.

Население России составляет более 146 миллионов человек, из них живут с ВИЧ около 900 000 человек.

Каждый 1 час в России заражается 10 человек. Зараженных за год в 2012 году 75 708 чел, в 2016 году 86 855 чел (инфографика)

На экране отображаются попеременно слайды в виде инфографики исходя из слов ВМ2

слайд 3 (хронологическая прямая с 1981 года по настоящее время и отображение общего числа инфицированных – 70 млн. человек, сверху подпись – ВИЧ – социально экономическая проблема). По сравнению с пиковым показателем в 2005 году, число смертей, связанных со СПИДом, снизилось на 45%, во многом благодаря своевременной АРВ терапии.

слайд 4 (статистические данные ЮНЭЙДС по России за 2016 год)

слайд 5 (отдельно выводится карта России, на которой написано количество населения страны – 146 миллионов человек, красным сверху надпись: из них с ВИЧ живут 900 000 человек, пик заболеваемости приходится на 25-34 года, но задуматься об этом нам с вами нужно уже сейчас, также отмечается рост случаев заражений половым путем)

слайд 6 (попеременно «вылетают» фразы с ярким, призывающим текстом «Каждый 1 час в России заражается 10 человек»)

ВМ1 продвигается на несколько шагов от боковой части к центру

ВМ1: Впечатляющая статистика. Как ты считаешь (обращается к ВМ2) с чем связано такое колоссальное распространение ВИЧ-инфекции? (10 сек)

ВМ2: Пожалуй, с отсутствием знаний по ВИЧ-инфекции, основных путей передачи и мер защиты. (5 сек)

ВМ2 во время своих слов продвигается к центру сцены

ВМ1 проходит несколько шагов вперед, непосредственно обращаясь к аудитории

ВМ1: Но теперь мы будем уверены, что каждый присутствующий с точностью сможет ответить на простой вопрос «Как защитить себя от ВИЧ». И наши зрители усвоили первый урок. Пора переходить к следующему. (10 сек)

ВМ2 медленно спускается в зал и по пути произносит свою реплику, обращаясь в том числе и к публике

ВМ2: Ежедневно мы являемся частью бесконечного потока людей. Кто-то спешит на работу, кто-то на учебу. У кого-то через час прием врача, а кто-то из них является ВИЧ инфицированным. (10 сек)

• **Блок 3**

Время: 8 минут

ВМ1 стоит в центральной части сцены

ВМ1: Нас пугает не сама ВИЧ-инфекция, а то, что последует после постановки диагноза. (5 сек)

ВМ2 (уже спустился в зал) медленно подходит к гостю (ВИЧ-положительная женщина)

ВМ2: Диагноз наличия ВИЧ – это приговор? Давайте посмотрим на экран (риторический вопрос аудитории) (5 сек)

Запускается видео «мы открываем свои лица» (до 27 секунды)

<https://www.youtube.com/watch?v=s96Q13eCGk4>

ВМ1 немного отходит от центра в боковую часть, ВМ2 стоит сбоку от всей аудитории во время видеоролика, а потом подходит к ВИЧ-положительной женщине и приглашает ее на сцену

ВМ2: Я хочу пригласить к нам на сцену нашего гостя. (5 сек)

Волонтер дает ей руку и они вместе выходят на сцену, ВМ2 поднимается вместе с ней и остается с краю сцены, передает микрофон гостье

ВИЧ-положительная женщина: (история своей жизни) – 3 минуты.

ВМ2 несколько продвигается к центру сцены и обращается к гостье

ВМ2: Имя, скажите, Ваша жизнь в обществе каким-то образом изменилась после заражения ВИЧ-инфекцией? (5 сек)

ВИЧ-положительная женщина: (важно отразить в своем рассказе в том числе бессимптомность течения ВИЧ-инфекции и отметить важность системной диспансеризации и профилактических осмотров. ВИЧ-инфекция не подает «сигналы» во внешний мир, изменения в организме может заметить только сам человек, а также важность АРВТ). (1 мин)

ВМ1: Может быть кто-то из аудитории хочет задать вопрос нашей гостье? (5 сек)

ВМ1: Вы чувствуете себя полноценным гражданином общества? (5 сек)

Ваша жизнь чем-то отличается от жизни Ваших ВИЧ- друзей/коллег/знакомых? (5 сек)

ВМ1: Спасибо Вам за Ваше выступление. (5 сек)

ВМ1 провожает гостью к боковой части сцены и Мария Годлевская занимает свое место в зале.

• **Блок 4**

Время: 4 минуты

ВМ2: Вот мы с вами и затронули первый миф о ВИЧ-инфекции. А теперь, прежде чем отвечать на вопросы мы хотели бы спросить мнения из зала. (5 сек)

ВМ1 спускается к аудитории с микрофоном и начинает общение с аудиторией. Каждый вопрос ВМ1 задает новому добровольцу из зала (кроме последней ситуации со СПИДом). После вопроса

ВМ1 доброволец дает ответ и после получает пояснение от ВМ1. Каждый миф ВМ2 демонстрирует на флипчарте.

ВМ1: ВИЧ можно заразиться где угодно – в общественном туалете, вагоне метро или на общей кухне в офисе. Как Вы считаете, данное утверждение является верным? (5 сек)

ВМ2 открывает на флипчарте новый лист с рисунком по данному мифу

Ответ добровольца из зала (15 сек)

ВМ1: Спасибо Вам за ответ. Давайте более подробно обсудим достоверность этого утверждения. Заразиться ВИЧ в быту практически невозможно: вне человеческого тела вирус погибает в течение 10 минут. Инфицироваться вирусом в туалете или при совместном пользовании посудой и столовыми приборами нельзя. ВИЧ не передается через пот, мочу, поцелуи. Нельзя подхватить вирус при посещении бассейна или сауны, а также заразиться после укуса комара. (20 сек)

В этот момент ВМ2 красным цветом зачеркивает картинку «крест-на-крест» соответствующую данному мифу.

ВМ1: У ВИЧ-положительной женщины обязательно родится ребенок, инфицированный ВИЧ. (10 сек)

ВМ2 открывает на флипчарте новый лист с рисунком по данному мифу

Ответ добровольца из зала (15 сек)

ВМ1: Давайте я Вам поясню. Полностью избавить организм больного от вируса на сегодняшний день невозможно. Тем не менее, применение лекарственных средств дает возможность отсрочить развитие СПИДа – синдрома иммунодефицита человека. Многие люди, живущие с ВИЧ, ведут более долгую и активную жизнь благодаря применению эффективного антиретровирусного лечения. Поэтому риска передачи вируса иммунодефицита ребенку практически сводится к нулю. Такие дети могут жить полноценной жизнью здорового ребенка. И в наших силах создать необходимые условия для комфортного существования таких детей. (25 сек)

ВМ2 обводит зеленым цветом картинку (например, на ней изображены играющие друг с другом дети, возле одного из которых написано ВИЧ+) соответствующую достоверности пояснения и ставит восклицательный знак возле нее, тем самым привлекая внимание слушателей к необходимости соблюдения этических норм в отношении ВИЧ+ лиц.

ВМ1: Часто можно услышать следующую фразу: «Я не наркоман, я гетеросексуален и потому не вхожу в группу риска. ВИЧ мне не грозит». Данное утверждение верно на Ваш взгляд? (15 сек)

ВМ2 открывает на флипчарте новый лист с рисунком по данному мифу

Ответ добровольца из зала (15 сек)

ВМ1: вирусом стали инфицироваться все больше людей гетеросексуальной ориентации – мужчины и женщины 25-35 лет. Некоторые женщины заразились ВИЧ от своего первого полового партнера, а о том, что они являются носительницами вируса, узнали во время беременности или при подготовке к ней. Мужчины, которые их заразили, могли вести в молодости беспорядочную половую жизнь или же пробовали инъекционные наркотики. (20 сек)

ВМ2 зачеркивает «крест-на-крест» красным цветом изображенные «беспорядочные» связи, и обводит зеленым цветом «долговременную» связь и верность партнеров друг другу

ВМ1: А теперь я бы хотела попросить каждого из присутствующих поучаствовать. Внимание, утверждение: если у человека ВИЧ, то он болен и СПИДом. Вы согласны с данным высказыванием? Прошу поднять руку тех, кто согласен. (15 сек)

ВМ1 выходит вперед, становится перед сценой и лицом к аудитории, чтобы ему была видна «реакция» аудитории на утверждение. Реакция аудитории на ответ (поднятые руки).

ВМ1: Благодарю всех участников за ответы и отсутствие страха сделать ошибку. А теперь детально разберем следующие понятия и тем самым дадим верный ответ на последний вопрос. (10 сек)

В этой время ВМ1 поднимается на сцену, все внимание переключает на себя ВМ2.

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека. (10 сек)

ВМ2 подписывает под картинкой-магнитом с вирусом – «ВИЧ».

ВИЧ-инфекция – заболевание, которое вызывается при попадании вируса в организм человека. (10 сек)

ВМ2 показывает перемещение картинки-магнита вируса на изображенного человека.

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита и последняя стадия ВИЧ-инфекции. (10 сек)

ВМ2 переворачивает на новую страницу флипчарта, где изображен человек, страдающий болезнью и во время расшифровки слова «СПИД» пишет соответствующие буквы в столбец возле изображенного больного человека (таким образом, чтобы аудитория видела написанные буквы и с слуховой памятью одновременно работала визуальная)

- **Блок 5**

Время: 2 минуты

ВМ1 в это время уже поднялся на сцену и стоит сбоку от нее. После окончания предыдущего блока начинает медленно продвигаться к центру сцены и говорит следующий текст

ВМ1: Интернет-ресурсы, информационные плакаты в общественном транспорте, социальная реклама и множество других источников предоставляют нам необходимые знания в области ВИЧ-инфекции. Однако нельзя с уверенностью сказать, что наше население ЗНАЕТ о ВИЧ все, что должно знать. Как ты считаешь (обращается к ВМ2) с чем это может быть связано? (15 сек)

ВМ2 как бы идет навстречу к ВМ1

ВМ2: Хороший вопрос. Пожалуй, мы разговариваем с населением, используя неактуальные для них способы передачи информации. Сейчас мало кто читает информацию в транспорте, не все акцентируют внимание на социальной рекламе, а интернет-источники не всегда бывают достоверными. (15 сек)

ВМ1 и ВМ2 оказываются по середине сцены на некотором расстоянии друг от друга и ведут диалог между собой, в большой степени обращенные туловищем к аудитории

ВМ1: Конечно, существуют разные методы, но главное выбрать правильный подход для подачи информации. (10 сек)

ВМ2: Что любит наша молодежь? Чем занимается в свободное время? И что сейчас «в моде»? (5 сек)

ВМ1: Думаю, что проведение образовательных мероприятий в интерактивной форме с молодыми людьми будет иметь качественный результат. (10 сек)

ВМ1 и ВМ2: Всероссийская образовательно -интерактивная программа «Все, что ты должен знать о ВИЧ» поможет тебе найти ответы на вопросы, о которых ты не знал или боялся спросить. В нашем городе в эти дни также пройдут и другие мероприятия с целью повышения знаний населения о ВИЧ-инфекции. (Анонс мероприятий) (20 сек).

Встреча с медсестрой школы по теме ВИЧ.



БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДИНСКОЙ РАЙОН
« СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 30»

П Р И К А З

12.05.2017

№ 213/1-о\д

станция Нововеличковская

**О проведении в БОУСОШ № 30 МО Динской район Всероссийской
акции «СТОП ВИЧ/СПИД»**

На основании приказа УО МО Динской район № 256 от 11.05.2017
года, п р и к а з ы в а ю:

1. Провести в БОУСОШ № 30 МО Динской район в период с 15 мая по 21 мая Всероссийскую акцию «СТОП ВИЧ/СПИД», приуроченную к Всемирному дню памяти жертв СПИДа.
2. Зам. директора по ВР Хижкиной И.С.:
 - 2.1. Разработать план мероприятий, приуроченных к Всероссийской акции/ Приложение 1/.
 - 2.2. дополнить спортивную составляющую мероприятий Всероссийской акции проведением соответствующих легкоатлетических спортивных соревнований в формате забегов на различные дистанции.
 - 2.3. информацию о проведении Всероссийской акции, фото- и видеоматериалы разместить на сайте школы.
3. Классным руководителям 5-11 класс:
Принять активное участие в акции, используя разнообразные формы «Неделя знаний о ВИЧ», «Неделя активных действия против ВИЧ».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор БОУСОШ № 30
МО Динской район

с приказом ознакомлены:



Е.А. Максен

1. Хижкина И.С. *Хижкина 12.05.2017*
2. Борток С.М. *Борток 12.05.2017*
3. Легина И.Н.
4. Сушенкова Л.Н.
5. Скориченко Л.Г.
6. Васильева Е.С. *Васильева 12.05.2017*
7. Липилина А.Г.
8. Бахолдина О.И.