Министерство образования Пензенской области

ГБПОУ ПО «СМТ»

**Методическая разработка**

**внеклассного мероприятия**

**на тему «Спид не спит!»**

Составила преподаватель

Маляшова М.В.

Сердобск, 2017

**Аннотация:**

«Чума» XX века — СПИД, представляет большую опасность, как для одного человека, так и для всего общества в целом. Мероприятие, посвященное этой проблеме, позволяет студентам понять, что из себя представляет СПИД, как им можно заразиться. Кроме того, после полученной информации студенты должны понять, что к больным СПИДом людям нужно относиться толерантно.

**Мероприятие, в рамках которого будет реализован сценарий:** внеклассное мероприятие, посвященное Дню борьбы со СПИДом 1 декабря.

**Цель:**

* дать представление о масштабности распространения заболеваний СПИДом;
* углубить знания о методах профилактики заболевания СПИДом;

**Задачи:**

* показать опасность СПИДа для одного человека и общества в целом;
* познакомить с путями заражения СПИДом
* воспитание толерантности к больным СПИДом.

**Подготовительный этап:**

* подбор литературы, подготовка сообщения,
* проведение анкетирования со студентами для определения степени их осведомленности о проблемах СПИДа (анкета приведена в приложении).

**Необходимое оборудование и материалы:**

1. Персональный компьютер
2. мультимедиа-проектор
3. экран

**Содержание:**

* + - 1. История открытия СПИДа.
			2. Гипотезы о происхождении СПИДа.
			3. Этапы распространения инфекции.
			4. Стадии развития СПИДа.
			5. Пути передачи ВИЧ.
			6. Способы предупреждения заражения СПИДом.
			7. Памятные даты.
			8. Правила безопасного поведения в отношении ВИЧ/СПИДа.
			9. Рефлексия
			10. Анкетирование.

**Сценарий внеклассного мероприятия:**

**Преподаватель:**

Что такое ВИЧ?

В – вирус И – иммунодефицита Ч – человека

Вирус ВИЧ – возбудитель болезни СПИД.

Что такое СПИД?

С – синдром (комплекс симптомов)

П – приобретённого (не врождённого состояния)

ИД – иммунодефицита (организм теряет способность сопротивляться различным инфекциям)

СПИД – это комплекс заболеваний, поражающих иммунную систему человека, возникающих у ВИЧ-инфицированных людей.

**1.История открытия СПИДа:**

Еще 30 лет назад все врачи были уверены, что массовые эпидемии для человечества остались в далеком прошлом. Но вот в июне 1981 г. американских врачей насторожил непонятный факт. В Лос-Анджелесе сразу 5 молодых гомосексуалистов заболели редкой формой пневмонии (воспалением легких), возбудитель которой для здорового человека не опасен, а вызывает болезнь лишь у людей с ослабленной иммунной системой). В США был отмечен также рост числа заболеваний одной из форм рака — саркомой Капоши. Этот вид саркомы был описан венгерским врачом Моришем Капоши в 1872 г. как заболевание кожи, при котором она утолщается, покрывается новообразованиями, шишками. Это заболевание в течение 100 лет отмечалось только у пожилых мужчин после 60 лет. В Европе и Северной Америке частота заболевания саркомой Капоши не превышала 5 случаев на 10 млн. человек. Позже было выяснено, что тяжелая форма саркомы сопровождается снижением иммунитета. Очень скоро появились первые научные публикации, в которых высказывались подозрения, что и пневмония, и саркома — лишь побочные следствия болезни, разрушающей иммунную систему человека и влекущей за собой тяжелые последствия, а затем смерть. Статьи не обратили на себя должного внимания, и лишь спустя несколько лет весь мир узнал аббревиатуру из четырех букв — СПИД. Вслед за сенсацией началась паника. Поднялась волна слухов, нетерпимости по отношению к гомосексуалистам и другим группам риска. Когда первый шок прошел, исследователи задались вопросом: откуда могла взяться такая напасть? Американские врачи тщательно просмотрели все медицинские карты за ряд лет и пришли к выводу, что первые случаи СПИДа могли быть зарегистрированы в США не в 1981 г., а, по меньшей мере, в 1975 г. Начались расследования.

В России о первом случае заражения стало известно в 1987 г.

**2.Студент 1 - Гипотезы о происхождении СПИДа:**

За эти годы было выдвинуто несколько гипотез, откуда появилось это заболевание.

1) Была выдвинута гипотеза о том, что прародиной инфекции является Африка. Дело в том, что появились сообщения, согласно которым вирус передавали жители Центральной Африки или те, кто часто бывал в этом регионе и имел половые контакты с местными женщинами. Так или иначе, но на Африканском континенте начали поиск очага инфекции. Американские исследователи установили, что около 40% зеленых обезьян, обитающих в природе, заражены вирусом, аналогичным вирусу СПИДа. Не болея сами, они являются вирусоносителями. То же можно сказать и о людях, которые могут быть вирусоносителями, оставаясь при этом здоровыми. Значит ли это, что долгое время носителями вируса могло быть население африканских джунглей, а при заражении им жителей других континентов вирус привел к бурному росту числа заболеваний СПИДом? Возможно.

Может быть, человек заразился от обезьян? Жители Африки охотятся на обезьян и едят обезьянье мясо. Достаточно раненой обезьяне с кровотечением изо рта укусить охотника, и заражение обеспечено. Недаром по африканским поверьям укусы обезьян гораздо опаснее львиных.

А может быть, заражение произошло иначе. У жителей побережья озера Виктория бытовал странный обряд, согласно которому для повышения жизненной силы и половой активности кровь обезьян вводили в вену человека. Существует еще одна гипотеза: возможно, вирус, носителями которого являются зеленые африканские обезьяны и жители Центральной Африки, был предшественником евро-американского, который приобрел иные качества в новых условиях.

2) вирус мог приспособиться к жизни в человеческом организме благодаря широкому использованию научных достижений 20 века, таких как пересадка органов и других открытий в медицине, которые могли способствовать формированию как более слабых, так и более опасных форм вируса;

3) высказывались самые невероятные предположения, например о том, что вирус вырвался на свободу из секретных лабораторий Пентагона. Однако это невозможно, т.к. наука в то время еще не была способна создать такой вирус;

4) вирус мог существовать с древних времён, меняя модификацию.

**3.Студент 2 - Этапы распространения инфекции:**

Почему так много внимания уделяется проблеме СПИда? Это первая вирусная инфекция, распространившаяся по всему миру.

Проследим этапы распространения этой заразы.

* 1979-1981 г.г. — врачи в Нью-Йорке и Лос-Анджелесе заметили необычные иммунные нарушения у ряда пациенток: рак кровеносных сосудов (саркома Капоши) и редкую форму пневмонии. Заболевания закончились смертью;
* В 1982 г. Центры по контролю заболеваний ввели в реестр болезней новое заболевание — СПИД;
* 1983 г. — были получены первые сведения о возбудителе болезни (фр. Л. Монтанье и ам. Р. Галло);
* 1984 г. — возбудитель выделен в чистой культуре, созданы тест-системы для его обнаружения;
* 1987 г. — в Советском Союзе официально объявлено о первом случае заболевания СПИДом мужчины, ранее работавшего переводчиком в одной из стран Африки (умер в 1992 г.);
* 1988 г. — СПИДом охвачено 136 стран мира на всех континентах; число больных – 250 тыс. человек, ещё 5-10 млн. – носители;
* 1989 г. — в России заражается – 250 детей при переливании крови;
* спустя 10 лет — СПИДом охвачено уже 190 стран;
* по данным ВОЗ число случаев СПИДа, зарегистрированное 2004 г., превысило более чем в 5 раз число заболевших в 2000 году;

Пока мир находится на ранней стадии пандемии, пределы которой предсказать трудно.

**Мировая статистика:**

Количество людей, живущих с ВИЧ в мире, в 2006 г.

Всего — 39,5 млн. чел.;

Взрослых — 37,2 млн. чел.;

Женщин — 17,7 млн. чел.;

Детей моложе 15 лет — 2,3 млн. чел.;

Количество людей, заразившихся ВИЧ в 2006 г.

Всего — 4,3 млн. чел.;

Взрослых — 3,8 млн. чел.;

Детей моложе 15 лет — 530 тыс. чел.;

Количество смертей от СПИДа в 2006 г.

Всего — 2,9 млн. чел.

Болезнь, которую назвали «чумой XX века», не обошла стороной и людей, ставших кумирами миллионов…

В 1984 г. болезнь была обнаружена у великого балетного танцора Рудольфа Нуриева. Не помог и курс лечения экспериментальным препаратом — азидотимидином. 6 января 1993 года в возрасте 54 лет Рудольф Нуриев умер.

В списке погибших от СПИДа звезд 80-х — лидер группы «QUEEN» Фредди Меркьюри, который несколько лет боролся с болезнью и скрывал ее от окружающих. Известный хит «Show must go on» он записывал уже на последней стадии болезни.

В 1992 году от СПИДа умер знаменитый американский писатель-фантаст Айзек Азимов. В 1983 году, когда о СПИДе было очень мало известно, писателю делали операцию на сердце, и он был заражен ВИЧ через донорскую кровь. Это выяснилось только тогда, когда через несколько лет ему потребовалась повторная операция.

В 1993 году погиб от СПИДа знаменитый теннисист Артур Эш, первый афроамериканец, выигравший чемпионат США. Вероятно, заражение ВИЧ-инфекцией произошло во время переливания крови, когда ему в 1983 г. делали операцию на сердце.

В числе жертв СПИДа — супермодель Гия Каранджи (1960-1986), ритм-гитарист группы «Creedence Clearwater Revival» Том Фогерти (1941-1990).

**4.Студент 3 - Стадии развития СПИДа:**

Обычно выделяют несколько стадий развития ВИЧ-инфекции.

**Нулевой**, инкубационный. После заражения инкубационный период длится от 3-х до 3-х месяцев.Протекает незаметно для заболевшего. Вирусы, проникшие в клетки, никак себя не проявляют.

**Первая** стадия начинается с «гриппоподобного заболевания». В это время у больного может наблюдаться легкое повышение температуры, головная боль, общая усталость, повышенная потливость, лихорадка, ангина, фарингит, диарея, иногда сыпь, которая быстро проходит. Выработка антител начинается с трех недель до трех месяцев, но может затягиваться до года. Узнают о наличии ВИЧ по антителам, которые появляются в крови. Более сложные методы диагностики позволяют непосредственно выделить вирусы из лимфоцитов. Первая стадия называется бессимптомной, а заболевший человек — вирусоносителем. На первой стадии может сложиться опасная ситуация: человек заражен, а антител в крови не обнаружено. Они появятся все равно, но процесс этот может затянуться на время от нескольких недель до нескольких месяцев. В таком случае вирус в организме не может быть обнаружен.

**Вторая** стадия болезни — асимптомная инфекция, или преСПИД, длится 3-5 лет. Полное отсутствие клинических проявлений ВИЧ-инфекции. Больные худеют, часто потеют, у них повышается температура, появляется сыпь, возникает хроническое распухание лимфатических узлов под мышками и в паху, снижается число Т4-лимфоцитов в крови. На этой стадии больные тоже часто чувствуют себя относительно хорошо, не обращаются к врачу и поэтому, при наличии половых контактов, заражают других.

**Третья** стадия — типичный СПИД. Продолжаются увеличение лимфатических узлов, потеря веса, частые поносы, развивается саркома Капоши, количество Т4-лимфоцитов уменьшается вдвое. Продолжительность типичного СПИДа около 18 месяцев. В этот период резко возрастает заражаемость организма различными инфекциями.

**Четвертая** стадия — острый СПИД. Протекает стремительно. Больной жалуется на общую слабость, боли в горле, сильные нервно-мышечные и головные боли, иногда тошноту и рвоту; температура поднимается до 39°С, на коже и слизистых оболочках развиваются грибковые поражения (человек «плесневеет» заживо), вирус герпеса образует язвы на теле. Через 65—70 месяцев после заражения ВИЧ обычные инфекции, не являющиеся смертельно опасными для здорового организма, приводят к смерти больного СПИДом. Это могут быть грибковые заболевания и туберкулез, менингит, пневмония, воспаление кишечника, рак — не только саркома Капоши, но и рак прямой кишки и языка, может развиться слабоумие, вплоть до потери способности к мышлению и координации движений. Иногда врачи лечат больного от этих болезней, порой добиваются временных улучшений, не подозревая, что первопричина — СПИД.

**5.Преподаватель - Пути передачи ВИЧ:**

Выделены два основных пути передачи ВИЧ-инфекции:

* при половом контакте (со спермой и влагалищным секретом)
(**20-70%);**
* через зараженную кровь.

Вирус обнаружен:

* в семенной жидкости;
* во влагалищном секрете;
* в крови;
* в материнском молоке.

Следы вируса обнаружены в слюне и в слезах.

При половом контакте заразиться можно:

* при непостоянном половом партнёре;
* при искусственном оплодотворении;
* при гомосексуальных отношениях.

Заражение через кровь можно получить в следующих ситуациях:

* совместное пользование загрязненными иглами для внутривенного введения наркотиков (**до 90%)**;
* переливание непроверенной крови и ее компонентов, изготовленных из инфицированной крови (**до 90%)**;
* при попадании зараженной крови в кровоток здорового человека или на его слизистые оболочки (**до 90%)**;
* при использовании недостаточно обеззараженных инструментов (шприцов, игл, скальпелей) (до 5%);
* случайный контакт мед. работников с зараженной кровью (**0,5 %)**;
* при передаче инфекции от матери плоду во время беременности и новорожденному во время родов (**20-70%)**;
* через молоко матери (**20-70%)**.

Основной фактор риска заражения ВИЧ в нашей стране — внутривенное ведение наркотических препаратов. Наркоманы на сегодняшний день составляют абсолютное большинство всех инфицированных в нашей стране. Среди населения США и Канады, а также ряда европейских стран, в которых заболевание СПИДом получило широкое распространение, 72% от общего числа заболевших составляют гомосексуалисты, 17% — наркоманы, 2,1% — люди, получившие при переливании кровь или изготовленные из неё препараты, зараженные ВИЧ.

**Студент 4 - Излечим ли СПИД?**

Ретровирусные заболевания неизлечимы в том смысле, что на современном уровне развития науки нет средств воздействия на вирус, включающийся в хромосому хозяина. Говорить о лечении СПИДа можно лишь в одном смысле — как-то затормозить развитие вируса, оттянуть смерть больного, не более. Продлить жизнь вирусоносителя можно на долгие годы. При этом человек будет оставаться работоспособным. Ему лишь запрещается иметь детей и быть донором. Наиболее известен препарат — азидотимидин, так называемый АЗТ. Но, к сожалению, как этот препарат, так и его аналоги очень дороги: годовой курс инъекций стоит около 8 тыс. долларов. К тому же они токсичны для костного мозга, в результате нарушается его кроветворная функция. Отсрочка смерти при использовании этих препаратов — от 1 года до 1 года и 3 месяцев. Поэтому назначают такие препараты в крайних случаях. Этапы жизненного цикла вируса могут быть заблокированы (остановлены) с помощью интерферонов. Механизм действия интерферонов пока не ясен. Раньше эти защитные белки получали из донорской крови. Сейчас в ряде лабораторий мира научились получать интерфероны методами генной инженерии с помощью бактерий и дрожжей. Эти препараты, доступны, к сожалению, преимущественно за рубежом.

Из вышесказанного ясно, что существующие в настоящее время методики лечения СПИДа несовершенны и дороги. Вакцины, которая защитила бы от заражения, пока нет. В такой ситуации на первое место в борьбе со СПИДом выступает профилактика этого заболевания, меры по его предупреждению.

**6. Распространение ВИЧ/СПИДа через кровь можно предупредить:**

* проверкой донорской крови;
* созданием людьми банков собственной крови;
* стерилизацией медицинских инструментов и использованием одноразовых медицинских инструментов;
* использованием личных приборов и инструментов для маникюра, педикюра, пирсинга, бритья;
* строгим соблюдением правил безопасного поведения и использованием средств личной защиты.

 **Способы уничтожения ВИЧ-вируса:**

Нужно помнить, что как бы ни был страшен СПИД, заражение им возможно лишь при попадании ВИЧ в кровь человека. ВИЧ неустойчив — он быстро погибает на воздухе, при высушивании, нагревании (при температуре 56°С в течение 30 мин), разрушается под действием дезинфицирующих веществ (спирт, хлорамин и др.)

При попадании ВИЧ в желудочно-кишечный тракт он расщепляется ферментами и соляной кислотой желудочного сока. На неповрежденной коже вирус СПИДа уничтожается в течение 20 мин бактериями, которые на ней живут.

**Преподаватель - ВИЧ не передается:**

* при дружеских объятиях и поцелуях;
* через рукопожатия;
* при пользовании столовыми приборами, постельными принадлежностями;
* через предметы производственной и домашней обстановки;
* в общественном транспорте;
* насекомыми, в том числе кровососущими;
* воздушно-капельным путем.

Вирус не передается через воду, пищу, посуду, предметы, к которым прикасался больной или вирусоноситель, через рукопожатие и другие бытовые контакты.

Обследование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно.

До взятия анализа крови человеку объясняют значение анализа, отвечают на вопросы и получают осознанное согласие на обследование.

После получения положительного результата анализа пациента консультируют по различным аспектам жизни с ВИЧ-инфекцией, чтобы не только сообщить информацию, но и хотя бы немного облегчить стресс от полученного диагноза.

Анализ можно пройти анонимно.

Диагноз никому не сообщается без согласия пациента, все сведения о его здоровье являются медицинской тайной.

Человек с ВИЧ-инфекцией может заниматься любой профессиональной деятельностью, если позволяет здоровье; никто не обязан проходить обследование на ВИЧ по требованию работодателя, кроме ограниченного круга профессий (медицинские и лабораторные работники).

Обязательно должны проходить обследование на ВИЧ-инфекцию доноры крови, органов и тканей.

По уголовному кодексу РФ за предумышленное заражение предусмотрено наказание — 5 лет лишения свободы.

**7.Студент 5 - Памятные даты:**

За годы эпидемии появились особые даты, которые отмечаются во многих странах мира:

1 декабря — Всемирный День борьбы со СПИДом;

Третье воскресенье мая — день памяти умерших от СПИДа.

С точки зрения медицины СПИД — коварная болезнь, вызываемая ВИЧ. С точки зрения социальной СПИД — сложная проблема, которая касается человеческих взаимоотношений.

Из всего сказанного выше следует, что больные и инфицированные люди не должны стать изгоями в современном цивилизованном обществе. Таким образом, мы должны знать не только о причинах, симптомах и профилактике СПИДа, но и понимать, что к людям, неизлечимого пока заболевания, необходимо относиться терпимо. Им нужны наши внимание, забота, помощь и просто сочувствие. Их следует проявлять не один раз в году — 1 декабря, когда отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом, а постоянно. Французский писатель Эвре Гибер в романе «СПИД» так описал психическое состояние больного: «...это одиночество, отчаяние, безнадежность. Это предательство вчерашних друзей... Это страх и презрение в глазах окружающих. Это тягостное ожидание смерти...». Если на нашем жизненном пути встретятся люди, обреченные этой болезнью на смерть, мы не должны отворачиваться от них, нужно протянуть им руку помощи.

**Эмблема движения борьбы со СПИДом:**

Эмблемой, принятой в 1991 году, является красная ленточка, предложенная американским художником Франком Муром. Красную ленточку прикалывают к одежде. Чем больше людей наденут красную ленточку, тем слышнее будет голос тех, кто требует внимания к проблеме СПИДа

**8.Преподаватель - 16 правил безопасного поведения в отношении ВИЧ/СПИДа**

1. Я не курю.
2. Я не употребляю алкоголь.
3. Я никогда не употребляю наркотики.
4. Я умею справляться со стрессами.
5. Я соблюдаю режим дня.
6. Я ежедневно занимаюсь физкультурой или спортом.
7. Я стремлюсь к тому, чтобы моё питание было сбалансированным.
8. Я не пользуюсь не стерильными инструментами для прокалывания ушей, тату, пирсинга, бритья.
9. Я откажусь от медицинских услуг, если не уверен(а), что инструменты стерильные.
10. Для маникюра или бритья использую только мои личные инструменты.
11. Я всегда соблюдаю правила личной гигиены.
12. Я исключаю случайные половые контакты.
13. При половых контактах я использую презерватив.
14. У меня будет/есть постоянный половой партнёр.
15. Если у меня был/будет риск заражения ВИЧ, я сдам кровь на анализ.
16. Я знаю, как заражаются ВИЧ, и как я могу защитить себя.

**9. Преподаватель - Рефлексия**

Повторим, как происходит заражение:

* при попадании вируса в кровь (например, при переливании);
* при сексуальных контактах без использования презерватива;
* в результате попадания вируса в кровь при использовании нестерильных шприцев;
* от ВИЧ-инфицированной матери к ребенку во время беременности, родов и вскармливания грудью.

Представьте, что рядом с вами, с вашей семьёй появился человек, зараженный СПИДом. Я буду перечислять ситуации или формы поведения. Нужно определить, какие из них могут привести к заражению вас и вашей семьи этой болезнью

И, наконец, подумайте над ответами на такие вопросы:

1. Что бы вы почувствовали, узнав, что один их ваших друзей инфицирован вирусом, вызывающим ВИЧ, СПИД?
2. Как вы думаете, отразилось бы это на вашей дружбе?
3. Как вы считаете, что плохо, СПИД или больные им люди? Почему?
4. Что бы вы почувствовали, узнав, что один из ваших учителей болен СПИДом? Какие вопросы вы хотели бы задать ему?
5. Как вы полагаете, следует ли разрешить людям, больным СПИДом оставаться там, где они работают, учатся? Почему?

**10.ПРИЛОЖЕНИЕ:**

**Анкета**

1. Как можно заразиться ВИЧ – инфекцией?

а) при рукопожатии;

б) при прикосновении к больному;

в) при поцелуях;

г) при внутривенном введении наркотиков;

д) при переливании крови;

е) при укусах насекомых;

ж) при использовании общей бритвы, маникюрных инструментов;

з) при пользовании с ВИЧ – инфицированным общей посудой, санитарным узлом, ванной;

е) при половом контакте без презерватива.

2. Несут ли уголовную ответственность люди, заведомо распространяющие ВИЧ – инфекцию?

а) да; б) нет.

3.СПИД снижает сопротивляемость организма к инфекциям;

а) да; б) нет.

4. Можно ли заразиться ВИЧ – инфекцией от человека, не имеющего признаков заболевания?

а) да; б) нет.

5. Как человек может узнать, что у него ВИЧ – инфекция?

а) сдав кровь на специальный анализ;

б) почувствовав недомогание;

в) если человек заботится о своем здоровье, он почувствует это в первые часы.

6. Можно ли сдать данный анализ крови анонимно?

а) да; б) нет.

**Список использованных Интернет-ресурсов**

1. ВИЧ-инфицированные и заболевание СПИДом. — URL: <http://edu.of.ru/attach/17/37827.ppt>
2. «СПИД — чума 21 века». — URL: http://www.rusedu.ru/detail\_4524.html
3. СПИД - наиболее опасное инфекционное заболевание. — URL: http://volsklicei.edusite.ru/DswMedia/spid.ppt
4. «СПИД– смертельная угроза человечеству. Что должен знать подросток о СПИДе?» — URL: http://imfan.kz/vospitatrab/AIDS.ppt
5. КТО такой – вирус?. — URL: http://msint.lokos.net/prez/20090302.ppt
6. ООН: Эпидемию ВИЧ удалось остановить — www.66.ru [www документ]. — URL: hppt://www.66.ru/news/health/73806
7. Wikipedia

**Правила безопасного поведения в отношении ВИЧ/СПИД:**

1. **Я не употребляю алкоголь и не курю.**
2. **Я никогда не употребляю наркотики.**
3. **Я умею справляться со стрессами.**
4. **Я соблюдаю режим дня.**
5. **Я ежедневно занимаюсь физкультурой или спортом.**
6. **Я стремлюсь к тому, чтобы моё питание было сбалансированным.**
7. **Я не пользуюсь не стерильными инструментами для прокалывания ушей, тату, пирсинга, бритья.**
8. **Я откажусь от медицинских услуг, если не уверен(а), что инструменты стерильные.**
9. **Для маникюра или бритья использую только мои личные инструменты.**
10. **Я всегда соблюдаю правила личной гигиены.**
11. **Я исключаю случайные половые контакты.**
12. **При половых контактах я использую презерватив.**
13. **У меня будет/есть постоянный половой партнёр.**
14. **Я знаю, как заражаются ВИЧ, и как я могу защитить себя.**