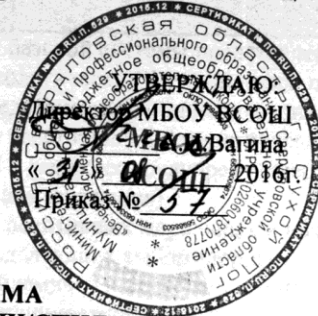


**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
« Вечерняя сменная общеобразовательная школа»**



**ПРОГРАММА  
профилактики ВИЧ/СПИДа**

**Паспорт программы.**

1.	Полное наименование программы	Программа профилактики ВИЧ/СПИДа МБОУ ВСОШ
2.	Нормативно - правовые основания для разработки программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993г.</li> <li>2. Всеобщая декларация прав человека. Принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 г. Ратифицирована Российской Федерацией 5 мая 1998 г.;</li> <li>3. Декларация прав ребенка. Провозглашена резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1959 г.;</li> <li>4. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;</li> <li>5. Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации».</li> <li>6. Федеральный Закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции). Принят Государственной Думой 24 февраля 1995 года ( с изменениями)</li> <li>7. Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ – инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров»</li> <li>8. Постановление Правительства РФ от 13 октября 1995 г. № 1017 «Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции)»</li> <li>9. Концепция превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИД в образовательной среде</li> <li>10. Федеральный закон 24 июня 1996 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;</li> <li>11. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 01.12.2011 № 855-и/1344-п «О внедрении программы профилактики ВИЧ-инфекции в образовательные учреждения Свердловской области»</li> <li>12. Постановление Правительства Свердловской области от 26.06.2009 г. № 737-ПП «О Концепции «Совершенствование организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений в Свердловской области на период до 2025 года»</li> <li>13. Приказ Министерства здравоохранения свердловской области «О реализации распоряжения Правительства Свердловской области от 17.05.2013г. №629-РП «О дополнительных мерах по ограничению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на территории Свердловской области»</li> </ol>
3.	Разработчик программы	Социальный педагог МБОУ ВСОШ Михеева М.В.

4.	Цель программы	Создание условий, способствующих формированию устойчивого осознания выбора поведения, препятствующего риску заражения ВИЧ/СПИДа
5.	Задачи программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формирование базовой системы представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях ВИЧ-инфицирования (обеспечить предоставление всесторонней и точной информации о путях заражения ВИЧ и мерах их предупреждения; обстоятельствах, повышающих риск заражения)</li> <li>2. Формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни (изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности, формирование личностных ресурсов, эффективных стратегий поведения, способствующих формированию ответственности за свою собственную жизнь, осознанный выбор здорового образа жизни, приобретение уверенности для противостояния негативному влиянию среды, минимизацию проявлений рискованного поведения, формированию здоровой полоролевой и семейной идентификации личности).</li> </ol>
6.	Срок реализации программы	2016- 2020 г.
7.	Участники	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Педагоги;</li> <li>• Учащиеся;</li> <li>• Родители (законные представители) учащихся;</li> <li>• Социальные партнеры.</li> </ul>
8.	Партнерское сотрудничество	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - план взаимодействия с КЦСОН;</li> <li>• - план работы совместно с подростковым наркологическим кабинетом ЦРБ;</li> <li>• - план совместной деятельности с ПДН МОБ ОВД;</li> <li>• - план совместной деятельности по профилактике наркомании ОМВД России по городу Сухой Лог;</li> <li>• - план совместной деятельности с ГКУ Службы занятости населения Свердловской области «Сухоложский Центр занятости»;</li> <li>• - договор о сотрудничестве с ЦДО;</li> <li>• - соглашение о взаимодействии при трудоустройстве несовершеннолетних граждан между МБУ по работе с молодежью «Городской молодежный центр»;</li> </ul>
9.	Направления программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Профилактическая</li> </ul>
10.	Ожидаемые результаты реализации программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Высокий уровень информированности, проявляющийся в знании механизмов распространения ВИЧ – инфекции, способов профилактики заражения.</li> <li>2. Устойчивая личностная позиция участников образовательного процесса в вопросах морально – нравственных ценностей.</li> </ol>

### **Пояснительная записка**

В данной программе используются термины:

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

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

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

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

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

По общему признанию, СПИД представляет собой чрезвычайную ситуацию в области глобального здоровья и развития и является одним из судьбоносных вопросов нашего времени. От него уже умерло более 25 миллионов человек, а число людей, живущих с ВИЧ, продолжает увеличиваться. По данным UNAIDS количество заболевших в мире составляет свыше 36 млн. человек. Каждый день в мире выявляется 7400 новых случаев ВИЧ-инфекции, а 5500 человек умирают от заболеваний, вызванных СПИДом. Более 17 млн детей в мире потеряли одного либо обоих родителей.

В Российской Федерации выявлено и зарегистрировано более 600 тысяч ВИЧ-инфицированных, из них детей в возрасте до 15 лет – более 5 тысяч. К наиболее пораженным субъектам Российской Федерации относятся промышленно развитые регионы с более высоким уровнем доходов населения: Самарская область, Иркутская область, Ленинградская область, Санкт-Петербург, Свердловская область. По абсолютному количеству зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции Свердловская область стабильно лидирует в течение последних лет.

По информации специалистов, занимающихся вопросами профилактики инфекционных заболеваний, на 1 января 2015 года среди регионов страны Свердловская область занимает одно из лидирующих мест по распространению ВИЧ-инфекции. По числу ВИЧ-инфицированных Свердловская область вышла на 3 место среди субъектов Российской Федерации.

На 01.12.2014 кумулятивно зарегистрировано 72 838 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности достиг 1652,0 на 100 тысяч населения, превысив средний российский уровень в 3,1 раза.

ВИЧ-инфекция регистрируется на всей территории Свердловской области с превышением среднего областного показателя распространенности в 22 муниципальных образованиях. В 17 муниципальных образованиях уровень пораженности населения ВИЧ-инфекцией расценивается как чрезвычайно высокий (более 2,0 %). Сухоложский городской округ не входит в их число, тем не менее, проблема распространения ВИЧ инфекции актуальна и для Сухого Лога.

Главной причиной заражения ВИЧ-инфекцией в Свердловской области продолжает оставаться внутривенное введение наркотиков при использовании нестерильного инструментария (64,0 % от всех лиц с известными причинами заражения).

Наряду с этим, за последние годы в области активизировалась передача ВИЧ-инфекции от уязвимых групп к основному населению половым путем. Так, в 2000 году половым путем инфицировались 4,4 % граждан, в 2014 году – 43,1 %. При этом среди мужчин и женщин наблюдается сильное различие по причинам инфицирования ВИЧ. Для мужчин основным способом инфицирования ВИЧ остается употребление инъекционных наркотиков (67,2 %). Женщины заражаются преимущественно половым путем (65,0 %).

В общей структуре ВИЧ-инфицированных преобладают мужчины (56,0 %). Однако удельный вес новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин неуклонно возрастает. Так, в 2014 году на долю женщин пришлось уже 37,3 %, что в 1,6 раза превышает уровень 2000 года (22,9 %). При этом в возрастной группе 15–29 лет отмечается превышение случаев инфицирования среди женщин по сравнению с мужчинами.

Феминизация эпидемии ВИЧ/СПИДа ведет к росту числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. В настоящее время родилось 12 922 ребенка от ВИЧ-инфицированных мам. Это 12,0 % от общего числа детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин в Российской Федерации. Диагноз ВИЧ-инфекция подтвержден 818 детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных женщин.

Весьма актуальным является распространение ВИЧ среди молодых людей в возрасте от 18 до 30 лет. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией в данной возрастной группе достигает 5022,0 на 100 тысяч населения, т.е. ВИЧ инфицирован каждый 20 житель области этой возрастной группы.

Наряду с этим, наблюдается смещение выявления новых случаев заболевания в более старшие возрастные группы.

Так, среди лиц от 30 до 39 лет наблюдается рост показателя первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 5 раз (с 92,4 на 100 тысяч населения в 2001 году до 461,8 в 2013 году), среди граждан от 40 до 49 лет в 9 раз (с 14,5 на 100 тысяч населения в 2001 году до 127,1 в 2013 году), среди возрастной группы 50–59 лет в 18 раз (с 2,4 на 100 тысяч населения в 2001 году до 44,2 в 2013 году).

Вместе с тем, уровень первичной заболеваемости среди подростков снизился в 20 раз (с 631,3 на 100 тысяч населения в 2001 году до 31,1 в 2013 году), а среди молодых людей до 18–29 лет в 3 раза (с 825,8 на 100 тысяч населения в 2001 году до 297,0 в 2013 году).

На данную ситуацию повлияли программы профилактики наркомании и ВИЧ-инфекции, активно проводимые среди учащихся в образовательных учреждениях.

С 2016 года профилактика ВИЧ инфекции вынесена в отдельную программу. Данная Программа является долгосрочной целенаправленной профилактической программой, основанные на современных интерактивных методах обучения.

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

**Задачи:**

1. Формирование базовой системы представлений и знаний о социально-психологических, медицинских, правовых и морально-этических последствиях ВИЧ-инфицирования (обеспечить

предоставление всесторонней и точной информации о путях заражения ВИЧ и мерах их предупреждения; обстоятельствах, повышающих риск заражения)

2. Формирование позитивных моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни (изменение проблемного и рискованного поведения, повышение социальной, межличностной компетентности, формирование личностных ресурсов, эффективных стратегий поведения, способствующих формированию ответственности за свою собственную жизнь, осознанный выбор здорового образа жизни, приобретение уверенности для противостояния негативному влиянию среды, минимизацию проявлений рискованного поведения, формированию здоровой полоролевой и семейной идентификации личности)

#### **Основные направления деятельности.**

Информационное просвещение в области ВИЧ/СПИД

Обучение ответственному поведению

Формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность

1. Информационное просвещение в области ВИЧ/СПИД всех участников образовательного процесса (обеспечение предоставления всесторонней и точной информации: о механизме инфицирования, путях передачи ВИЧ-инфекции, обстоятельствах, повышающих риск инфицирования (злоупотребление наркотическими средствами и др.), о мерах профилактики.)

#### **Основные принципы информирования о ВИЧ:**

- достоверность информации;
- ненанесение вреда неправильной (ложной) или неправильно понятой информацией;
- исключение манипулирования информацией (смешение достоверной и недостоверной информации или подача достоверной информации в контексте, позволяющем делать ложные выводы);
- нейтральность в подаче информации;

- осведомленное согласие на получение профилактической информации;
  - взаимоуважение в процессе информирования;
  - всестороннее представление проблемы (объективность и многоаспектность: рассмотрение физиологического, социального, демографического, правового, духовного, психологического аспектов);
  - личностное отношение при информировании о путях предохранения от ВИЧ-инфекции;
  - адекватность целевой группе (социокультурная и когнитивная информации);
  - создание экзистенциальной перспективы (альтернативность, иерархичность ступенчатой информации, расстановка ударений, побуждение к более полному восприятию жизни, с ценностями, смыслом, дальнейшей жизненной перспективой);
  - сочувственное отношение к ВИЧ-инфицированным.
2. Обучение ответственному поведению.
  3. Формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность

#### **Условия реализации программы**

1. Нормативно – правовые. В школе разработаны и приняты локальные акты:
  - Приказ «О назначении ответственного за организацию работы по профилактике ВИЧ – инфекции».
  - Приказ «Об утверждении плана мероприятий по профилактике ВИЧ – инфекции».
  - Инструкции по охране труда в части профилактики ВИЧ – инфекции.
2. Кадровые. Один педагог школы прошел курсовую переподготовку по теме «Первичная профилактика ВИЧ- инфекции среди молодежи». Школа отмечена благодарственными письмами Фонда борьбы с наркоманией за организацию на высоком качественном уровне проведения работы с учащимися по профилактике наркомании, ВИЧ/СПИДа.
3. Материально – технические. При реализации программы используются имеющиеся ресурсы: технические, программные, учебно – методические, библиотечные.

#### **Ожидаемые результаты**

1. Высокий уровень информированности, проявляющийся в знании механизмов распространения ВИЧ – инфекции, способов профилактики заражения.
2. Устойчивая личностная позиция участников образовательного процесса в вопросах морально – нравственных ценностей.

#### **Программные мероприятия**

<b>№</b>	<b>Направление / мероприятия</b>	<b>Сроки</b>	<b>Ответственные</b>
<b>Информационное просвещение педагогов</b>			
1.	Вводный инструктаж педагогов по охране труда в части профилактики ВИЧ	В начале года	Инженер по ТБ
2.	Беседа «ВИЧ – инфекция»	1 раз в год	Мед. работник
3.	Размещение материала для сотрудников	1 раз в год	Библиотекарь, педагог-

	на информационном стенде «Всё о ВИЧ – инфекции»		организатор
4.	Анкетирование с целью выяснения степени информированности в вопросах ВИЧ - профилактики	1 раз в год	Соц. педагог
5.	Распространение печатной информации	1 раз в четверть	Библиотекарь
6.	Пополнение копилки информационно – методических материалов для использования в работе с учащимися на бумажных и электронных носителях	В течение года	Соц. педагог
7.	Повышение квалификации в вопросах профилактики ВИЧ с использованием вебинаров, семинаров, курсов	В течение года	Администрация
<b>Информационное просвещение родителей (законных представителей) учащихся</b>			
8.	Получение информированного согласия родителей на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции с ребенком	сентябрь	Классные руководители
9.	Беседы на родительских собраниях «Профилактика ВИЧ – инфекции»	1 раз в полугодие	Классные руководители, соц. педагог
10.	Включение вопроса «Профилактика ВИЧ» в тематику общешкольных родительских собраний	1 раз в год	Соц. педагог
11.	Размещение информации по вопросам профилактики ВИЧ на официальном сайте школы для родителей	По полугодиям	Соц. педагог
12.	Распространение информации (буклеты, листовки) среди родителей	1 раз в четверть	Кл. руководители
13.	Индивидуальные консультации с семьями, состоящими в СОП	1 раз в четверть	Педагог-психолог, кл. руководители, соц. педагог
<b>Информационное просвещение учащихся</b>			
14.	Занятия в рамках внеурочной деятельности с учащимися с целью мотивирования заботы о собственном здоровье	1 раз в месяц	Педагог-психолог
15.	Дискуссии с обсуждением вопросов профилактики ВИЧ - инфекции	1 раз в четверть	Педагог – психолог, соц. педагог
16.	Беседы - презентации по профилактике ВИЧ/ СПИДа «Заботимся о своем здоровье»	2 раз в год	Подростковый врач-нарколог
17.	Включение вопросов профилактики ВИЧ инфекции в рабочие программы по предметам ОБЖ, обществознанию, биологии, географии, литературе	По плану педагога	Педагоги
18.	Интерактивные выставки, конкурсы буклетов и плакатов по профилактике ВИЧ/СПИДу	1 раз в полугодие	Педагог-организатор, кл. руководители
19.	Размещение информации по вопросам профилактики ВИЧ на официальном сайте школы	По полугодиям	Соц. педагог
20.	Проведение «Всемирного дня борьбы со СПИДом»	Ежегодно 1 декабря	Педагог-организатор, кл. руководители
21.	Классные часы по темам профилактики ВИЧ – инфекции с использованием современных образовательных технологий, включение мотивационно-смыслового блока из профилактической программы по ВИЧ – «Ладья» (Занятия 1,2)	1 раз в неделю	Педагог-организатор, кл. руководители
22.	Классные часы по темам профилактики	1 раз в неделю	Педагог-организатор, кл.

	ВИЧ – инфекции с включением занятий - 16,17,21,22 и заключительное занятие -2 из блока, формирующего нравственные категории – такие, как потери и надежда, добро и зло, ценности и цели, смысл, свобода, выбор из профилактической программы по ВИЧ – «Ладья».		руководители
<b>Обучение ответственному поведению</b>			
23.	Классные часы по темам: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Береги честь и здоровье смолоду</li> <li>• Здоровье и здоровый образ жизни</li> <li>• Профилактика инфекционных заболеваний</li> <li>• ВИЧ инфекция Зона особого внимания</li> <li>• Этика отношений между людьми</li> </ul>	По плану кл. руководителей	Соц. педагог, Классные руководители
24.	Встречи с выпускниками с целью знакомства учеников с возможностями профессионального и жизненного определения	По плану воспитательной работы	ЗДВР
25.	Мероприятия по пропаганде здорового образа жизни	Постоянно	педагоги
26.	Встречи с сотрудниками правоохранительных органов, органов опеки и попечительства, комиссии по ДН и СП	По плану воспитательной работы	ЗДВР
27.	Акции, посвященные Всемирному дню борьбы со СПИДом	1 декабря	ЗДВР
28.	Кл. часы на тему общения со сверстниками и противоположным полом, любви, дружбы, полоролевой идентификации, а также понятия семьи, рода и культуры с точки зрения современной психологии и системы духовно- нравственных ценностей – занятий 3,4,6,7,10.	1 раз в неделю	Соц. педагог, Классные руководители
29.	Кл. часы из блока профилактической программы «Ладья», касающийся жизненных кризисов и их преодоления, эмоционального стресса, где раскрываются понятия здоровья и болезни, дается информация о ВИЧ/СПИДе, о зависимости от психоактивных веществ и формируются нравственные представления об отношении к больным людям и толерантности - занятия ,12,13,15.	1 раз в неделю	Соц. педагог, Классные руководители
<b>Формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность</b>			
30.	Создание имиджа общественно и ценностно значимых качеств личности	Постоянно	педагоги
31.	Создание условий для проявления индивидуальных способностей, социальной активности <ul style="list-style-type: none"> <li>• Творческие конкурсы;</li> </ul>	Постоянно	Педагоги, педагог-организатор



### Мониторинг результатов

№	Сроки	Метод
1.	Сентябрь	Анкета 1
2.	Ноябрь	Анкета 2
3.	Март	Анкета 3
4.	Май	Анкета 4
5.	Июнь	Самообследование школы, включая вопросы сформированности навыков ЗОЖ, социальной активности.
6.	Декабрь	Конкурс буклетов по профилактике ВИЧ, формирование ЗОЖ

Результаты анкетирования рассматриваются на совещаниях при директоре, педсоветах. При необходимости вносятся коррективы в настоящую Программу, планы работы классных руководителей.

## Анкета 1.

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

## Анкета 2

## 1. Что такое СПИД?

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

## 2. Что такое ВИЧ-инфекция?

- А) инфекционное заболевание людей;
- Б) эпидемическое распространение заболевание СПИД;
- В) инфекционное поражение иммунной системы;
- Г) наличие в организме человека ВИЧ и связанные с ним проявления.

## 3. Чем вызывается заболевание СПИД?

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

## 4. От кого можно получить заражение ВИЧ-инфекцией?

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

## 5. Как реально передается возбудитель СПИД?

- А) при общении с больным СПИДом;
- Б) при взятии крови в лечебном учреждении;
- В) при половом контакте;
- Г) при поцелуе.

## 6. Каковым из указанных путей возможна передача ВИЧ?

- А) от матери ребенку;
- Б) кровососущими насекомыми;
- В) через маникюрный инструмент;
- Г) при половой связи с использованием презерватива.

## 7. Кто имеет наибольший риск заражения ВИЧ?

- А) наркоман;
- Б) больной в лечебном учреждении;
- в) постоянный половой партнер.

## 8. Через какое время после заражения развивается заболевание СПИД?

- а) сразу после заражения;
- б) в среднем через 5 лет;
- в) через несколько месяцев;
- г) через 3-4 недели.

## 9. Каков исход от СПИД?

- а) инвалидность;
- б) истощение сил организма;
- в) смерть;
- г) выздоровление при интенсивном лечении.

## 10. Какое самое эффективное средство профилактики СПИД?

- а) знание путей передачи ВИЧ и избежание риска контакта с потенциально зараженными лицами;
- б) проведение прививок;
- в) проведение медикаментозной профилактики;
- г) использование презервативов при половых связях.

## 11. Что наиболее правильно в отношении зараженного ВИЧ?

- а) изоляция его от общества;
- б) сострадание и забота о его судьбе;
- в) помещение в профилакторий;
- г) оповещение о его заразности друзей, знакомых.

### Анкета 3

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

- а) да      б) нет
10. Есть ли у Вас знакомые зараженные ВИЧ/СПИДом?
- а) да      б) нет
11. Готовы ли Вы что-либо предпринять или изменить в своей жизни, чтобы снизить риск заражения ВИЧ лично для себя?
- а) да      б) нет
12. А для своих близких?
- а) да      б) нет
13. Куда можно обратиться у нас в городе, чтобы сдать анализ на ВИЧ?
- а) не знаю
- б) у нас в городе нет такой лаборатории
- в) в городские больницы
- г) социальные службы
- д) затрудняюсь ответить
14. Как Вы считаете, достаточно ли в нашем городе освещают проблему ВИЧ/СПИДа?
- а) достаточно
- б) не достаточно
- в) не знаю
- г) затрудняюсь ответить

#### Анкета 4

1. Что такое ВИЧ-инфекция?

А. Неизлечимое инфекционное заболевание.

Б. Неизлечимое врожденное заболевание.

В. Неизлечимое кожное заболевание.

Г. Неизлечимое заболевание крови.

2. СПИД – это:

А. То же, что и ВИЧ-инфекция.

Б. Конечная стадия развития ВИЧ-инфекции.

В. Смертельное заболевание, но не ВИЧ-инфекция.

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

3. Заболевание ВИЧ возникает при попадании вируса иммунодефицита человека:

А. В слюну.

Б. В кровь.

В. На кожу.

Г. Всеми указанными путями.

4. СПИДом можно заразиться:

А. При поцелуе.

Б. Если пользуешься одним стаканом, расческой, туалетом.

В. Если вместе куришь сигарету.

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

5. СПИД переносится:

А. Комарами.

Б. Домашними животными.

В. Только от человека к человеку.

Г. Всеми указанными способами.

6. СПИДом чаще других могут болеть:

А. Наркоманы.

Б. Лица, имеющие беспорядочные половые связи.

В. Гомосексуалисты.

Г. Все указанные категории.

7. При обращении за медицинской помощью:

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

Б. Мне все равно, я доверяю врачам.

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

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

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

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

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

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

Г. Мне все равно.

9. Если при анонимном обследовании у меня обнаружат ВИЧ:

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

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

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

Г. Я не буду лечиться и буду заражать других.

10. Я должен воспользоваться презервативом:

А. Только при первом половом контакте с этим партнером.

Б. При каждом половом акте.

- В. Только при оральном половом контакте.
- Г. Только при половом контакте с ВИЧ-инфицированным партнером.
11. Я посещаю предлагаемые лекции о вреде СПИДа, потому что:
- А. Этого требуют учителя.
- Б. Мне просто интересно послушать, но это не значит, что я буду выполнять рекомендуемые меры защиты.
- В. Я забочусь о своем здоровье и пытаюсь все запомнить.
- Г. По другой причине.
12. Если мне предложат попробовать шприцевые наркотики, то я:
- А. Соглашусь, чтобы быть своим в компании.
- Б. Ни за что не соглашусь, потому что боюсь заболеть СПИДом.
- В. Соглашусь, потому что не верю, что можно уберечься от СПИДа.
- Г. Для меня этот вопрос не важен, так как я уже пробовал шприцевые наркотики.
13. Я согласен с мнением, что:
- А. При частой смене полового партнера увеличивается риск заражения ВИЧ-инфекцией.
- Б. Наркоманы заражаются при использовании общих шприцев, игл, жидкости для промывания шприцев, инфицированного наркотического вещества.
- В. Новорожденные дети могут заразиться от больной матери до и во время родов.
- Г. Каждое из этих утверждений верно.
14. Исключение детей, больных ВИЧ из общественной жизни и из школы:
- А. Оправдано, так как снижает риск распространения инфекции.
- Б. Оправдано, так как снижает риск заболевания ВИЧ-инфицированных простудными заболеваниями.
- В. Мне все равно.
- Г. Неправильно, так как это нарушение прав человека и не имеет никакого медицинского смысла.
15. Мы все вместе сможем избавиться от риска дальнейшего распространения ВИЧ/СПИДа, если:
- А. Усилим просветительскую работу среди подростков.
- Б. Обеспечим обследование беременных на ВИЧ и снизим число инфицированных новорожденных.
- В. Будем соблюдать все правила индивидуальной защиты.
- Г. Все указанные меры будут соблюдаться как можно большим количеством людей.

Уважаемые родители!

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

Сегодня ВИЧ-инфекция касается каждого!

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

Программа состоит из 2 внеклассных уроков.

Занятия проводятся обученными педагогами МАОУ –СОШ № 2.

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

Согласен \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Не согласен \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Дата \_\_\_\_\_