

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Ростовской области  
**«ТАГАНРОГСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Методическая разработка  
воспитательного мероприятия  
«Правда о СПИДе»**

**Бекленищева М.О.**

Методическая разработка  
для кураторов по проведению  
воспитательного мероприятия  
для студентов специальности:  
34.02.01 Сестринское дело

**2021**

## **Содержание**

Пояснительная записка.....	3
Тема, цель, задачи и оснащение мероприятия.....	4
Ход мероприятия.....	5
Приложение.....	20
Использованные источники .....	21

## **Пояснительная записка**

Методическая разработка воспитательного мероприятия «Правда о СПИДе» составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО, Рабочей программой воспитания и Планом воспитательной работы колледжа.

Методическая разработка предназначена для кураторов и может быть использована при подготовке и проведении воспитательных мероприятий, направленных на *формирование навыков ЗОЖ, нравственных и этических ценностей, чувства ответственности, повышение правовой культуры.*

Содержание методической разработки позволяет формировать общие (и профессиональные) компетенции ФГОС и личностные результаты, предусмотренные Рабочей программой воспитания:

**ОК № 3.** Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

**ОК № 5.** Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

**ОК №6.** Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

**ОК № 7.** Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

**ОК № 11.** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

**ОК № 13.** Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**ЛР №7.** Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

**ЛР №9.** Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д.

Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

**ЛР №10.** Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

**ЛР №11.** Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

**Тема воспитательного мероприятия:** «Правда о спиде».

**Тип занятия:** воспитательное мероприятие.

**Время реализации воспитательного мероприятия:** 45 мин.

**Место проведения:** учебная аудитория

**Цель мероприятия:**

- Способствовать профилактике заболеваемости СПИДом.
- Формировать систему знаний о последствиях СПИДа.

**Задачи мероприятия:**

- Повышение мотивации ЗОЖ.
- Воспитывать чувство ответственности за собственное здоровье и здоровье другого человека.
- Воспитывать осознанное отношение к проблеме о СПИДе.
- Содействовать повышению компетенций у студентов о СПИДе.
- Содействовать повышению нравственного и культурного воспитания.
- Воспитание уважительного отношения к жизни другого человека.

**Оснащение:**

Мультимедийный проектор, ПК, экран, электронное сопровождение: презентация в формате PowerPoint; раздаточный материал: анкеты и красные ленточки.

### **Ход мероприятия:**

**Слайд 2 (Ведущий 1):** На пороге тысячелетий

наступает момент,

Когда мы за все бываем в ответе,

перелистывая года,

Человек, покоривший небо,

чудо техники изобретая,

Приобщаясь к дурным привычкам

о здоровье своем забывает.

### **Сценка «СУД».**

**Секретарь.** Встать, суд идет! (Пауза.) Присутствуют обвиняемые: СПИД, Наркомания, Алкоголь, Никотин.

**Судья.** Слушается дело о «Чуме XX1века». По данным Всемирной организации здравоохранения, за последние 30 лет вирус унес более 25 миллионов человеческих жизней.

СПИД грозит обернуться взрывным ростом ВИЧ-инфекций. Не нужно быть великим математиком, чтобы просчитать, к каким последствиям это может привести. Основные проводники СПИДа – это наркомания, алкоголь и табакокурение!

**Судья** (обращаясь к подсудимым). Подсудимые, признаёте себя виновными?

**Подсудимые.** Нет.

**Секретарь.** Судебное разбирательство считаем открытым. Слово обвиняемому Никотину.

**Никотин.**

Я – Никотин. Давай с тобою подымим. Ведь у меня подружки – Все пьянки, да пирушки. Фу, какая гадость. Ух какая сладость!

Ребята, посмотрите! (Читает.) «Минздрав предупреждает...»Как будто бы Минздрав не знает, Что сигареты нынче в моде: Все курят, при любой погоде!

Если курить ты не привык, Какой же ты тогда мужик?

**Секретарь.** Слово обвиняемому Алкоголю.

**Алкоголь.** Странные люди! Вы же Меня выдумали ,а теперь меня же и судите. А я ведь только сначала горький, а потом все слаще и веселее, проблемы – в сторону, контроль – в сторону, да и дешевле я намного моей соседки-подружки.

**Секретарь.** Слово обвиняемой Наркомании.

**Наркомания.** Что там говорить! Не виновата я ни в чём. Не виновата же я, что от меня кайфуют. Чем чаще ко мне обращаются, тем труднее от меня отделаться. А дальше – больше и больше. Вобщем, от меня только в мир иной...

**Секретарь.** Слово обвиняемому СПИДу.

**СПИД.** Я могуч и коварен. Я хитер и умен, а вы, считающие себя всесильными людьми, беспомощны предо мной. Я обещаю, за пару десятилетий сократить численность молодых людей. Всё! Я всё сказал!!!

**Секретарь.** Слово потерпевшим.

**Девушка.** О своем заражении узнала, когда мне было 14 лет, то есть три года назад. Вроде и умирать-то рано. Сразу возникла мысль: покончить с собой, но я единственная дочь у родителей, поэтому решила, что их надо жалеть.

Как я заразилась? Мне не повезло, лежала в больнице. Это была детская реанимация, и мне поставили подключичный катетер. Этот катетер нужно было промывать каждые три часа. Как, казалось, промывали все катетеры одним и тем же многократным шприцем. Так и заразилась.

**Девушка 2 (легкого поведения):** О заражении я узнала совсем недавно. Хотя, если быть откровенной, то всё моё поведение говорило о таком печальном конце. Я вдруг, будучи подростком, решила, что уже взрослая, не хочу учиться, родители меня не понимают и... Ушла из дома. Шлялась по подворотням, часто и много выпивала, знакомилась и проводила время с людьми подозрительными, вульгарными, неприятными. Но мне было все равно, лишь бы доказать, что я взрослая, сама за себя могу ответить. О средствах индивидуальной защиты и не думала. А потом узнала, что один из моих знакомых, с которым я проводила время, инфицирован. Долго не решалась сдать кровь на анализ. А когда пришел результат, онемела. Исправить получилось только одно – помириться с родителями. Они меня очень поддержали. А остальное – не вернуть, ни беззаботную жизнь, ни здоровье.

**Юноша (наркоман):** Я вырос в довольно обеспеченной семье, ни в чем не нуждался. И однажды ребята предложили мне попробовать новые ощущения – уколоться. Очень быстро меня буквально засосало в этот омут. Я начал тратить слишком много карманных денег. Потом стал продавать свои вещи. Когда родители узнали – ушел из дома. Мысль была одна: найти наркотик и уколоться. Ни о какой гигиене и речи быть не могло. Один шприц на несколько человек. И не раз. И однажды парень, с которым мы вместе

приняли наркотик, не проснулся. Это потом мы узнали, что он был болен СПИДом. И мы все. Теперь жизнь для меня померкла.

**Секретарь.** Слово свидетелям.

**Врач.** Когда в мою практику пришел СПИД, всё стало по-иному. Я воспринимаю эту болезнь глазами больных, родных и друзей. Я советуюсь с больными, обсуждаю с ними схему лечения, объясняю суть лечения, выслушиваю исповедь и расспрашиваю об их жизни. Для меня не важно, кто мой пациент. Мне всех их жаль, так как они пострадали не только физически, но и морально, чувствуют себя виноватыми.

Эта болезнь – итог беспечности, незаживающая рана, страдания близких людей. И мы не должны идти на поводу у СПИДа.

**Секретарь.** Слово для оглашения приговора предоставляется судье.

**Судья.** Суд признал подсудимых–Никотин, Алкоголь, Наркоманию, СПИД - виновными. Никотин – самый ядовитый компонент табака. Он вызывает резкое сужение кровеносных сосудов, спазмы которых могут быть причиной паралича. Астма, туберкулез, рак легких, сердечнососудистые заболевания – вот результат курения.

В алкогольном угаре гибнет несколько тысяч человек ежегодно, рождаются уродливыми дети, разрушается семейная жизнь, наносится непоправимый ущерб генофонду нации.

В два раза хуже последствия от наркомании. Гены-мутанты передают уродливую информацию для будущего поколения. Велик процент уголовных преступлений, совершённых в состоянии наркотической и алкогольной эйфории.



Уровень распространения заболевания возрастает и принял уже характер эпидемии. 60% больных СПИДом - наркоманы. 20% -алкоголики, ведущие беспорядочный образ жизни, 15% - дети, заражённые в медицинских учреждениях и только 5% - случайно заразившиеся люди.

**Секретарь.** Предлагаю всем нам, участвующим в сегодняшнем суде, принять обращение к молодежи города.

**Ведущие.** Мы – молодая Россия!

**Ведущие.** Мы – будущее нации!

**Ведущие.** Мы – молодое поколение, со всей серьезностью заявляем:

**Ведущий 1:** Жизнь – это возможность, используйте её!

**Ведущий 2:** Жизнь – это богатство, дорожите им!

**Ведущий 1:** Жизнь – это здоровье, берегите его!

**Ведущий 2:** Жизнь – это жизнь, боритесь за неё!

**Ведущий 1:** И что бы жизнь твоя не обратилась в прах!

**Вместе:** Ты молодой!.. И всё в твоих руках!!! Только сам человек может сказать себе «НЕТ».

**Слайд 3(Ведущий 2):** Сегодня мы разберемся что такое ВИЧ – инфекция и СПИД? Чем они отличаются и как развиваются эти заболевания?

**(Ведущий 1)** А так же что может сделать каждый человек, чтобы предотвратить распространение ВИЧ – инфекции?

**Слайд 4(Ведущий 2):** Часто люди совершают одни и те же ошибки, например, почти у каждого была близость без предохранения. Однако мы почему-то выбрасываем из жизни людей, которым повезло меньше в точно такой ситуации. Люди, живущие с ВИЧ, испытывают чувство отверженности и одиночества. Их выгоняют с работы, бросают самые близкие люди, не

принимают врачи, от некоторых детей с ВИЧ отказались родители и они живут в СПИД центре. Давайте дадим понять таким людям, что они не одиноки и что мы не равнодушны к их проблемам.

Всемирный день борьбы с ВИЧ и СПИДом отмечается 1 декабря. Его девиз-это «Взаимопомощь, Искренность, Человечность»

**Слайд 5(Ведущий 1):** Сегодня трудно встретить человека, который бы не слышал о ВИЧ и СПИДе. Большинство, правда, уверены в том, что эта проблема их не касается. Чтобы такая уверенность была оправданной, чтобы иметь возможность надежно защитить себя и своих близких, необходимо знать, что представляет собой ВИЧ-инфекция сегодня, в XXI веке.

**Слайд 6(Ведущий 2):** ВИЧ- это **В** – вирус (крошечный организм, микроб) **И** – иммунодефицита **Ч** - человека

**Слайд 7(Ведущий 1):** СПИД- это **С** – синдром (картина болезни) **П** – приобретенного (полученного при заражении)

**И** – иммуно- (невосприимчивость, защита от инфекций) **Д** – дефицита (недостаток, недостаточное количество)

**Слайд 8(Ведущий 2):** Количество людей, живущих с ВИЧ, составляет 39,5 миллиона, из них:

-взрослых — 37,2 миллиона

-женщин — 17,7 миллиона

-детей младше 15 лет — 2,3 миллиона.

Из общего числа инфицированных, две трети (63 % — 24,7 млн) всех взрослых и детей с ВИЧ в мире живут в странах Африки.

На Российскую Федерацию и Украину приходится около 90 % всех ВИЧ-инфекций в Восточной Европе и Центральной Азии, где использование

зараженного инъекционного инструментария для употребления наркотиков остается основным путем передачи ВИЧ (70%).

**Слайд 9(Ведущий 1):** По итогам прошлого года в Ростовской области зарегистрировано на 21% больше заболевших ВИЧ-инфекцией, чем годом ранее. Было выявлено беспрецедентное для региона количество новых ВИЧ-инфицированных — 1751 человек. Всего же ВИЧ-инфекция зарегистрирована уже у 11474 жителей. Такие данные приводит областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД.

Как сообщают медики, главная причина роста заболеваемости в Ростовской области за последние 2 года — немедицинское внутривенное потребление психоактивных веществ. С 2013 года доля этого пути передачи вируса возросла с 23% до 57,4%.

Примечательно, что 70% новых ВИЧ-инфицированных — это люди от 18 до 40 лет, в основном рабочие предприятий промышленности и сельского хозяйства.

Медики также называют территории Ростовской области, где больше всего ВИЧ-больных: Азов, Батайск, Волгодонск, Новочеркасск, Новошахтинск, Ростов, Таганрог, Шахты, а также Аксайский, Азовский, Белокалитвинский, Красносулинский и Октябрьский районы.

Более того, как рассказала в своём итоговом докладе за 2016 год региональная уполномоченная по правам ребёнка Ирина Черкасова, у ВИЧ-позитивных женщин родились 164 ребёнка, что на 17% больше, чем годом ранее.

Случаи ВИЧ-инфицирования зарегистрированы в 88 субъектах РФ.

Если не предотвратить эпидемию, к 2020г. в России будет от 5 до 15млн. ВИЧ-инфицированных.

Большинство ВИЧ-инфицированных (80%) - молодые люди в возрасте от 15 до 30 лет (20% - молодежь в возрасте до 20лет, около 60% - молодые люди от 21 до 30лет).

Увеличилось почти в 4 раза количество жителей, заразившихся ВИЧ в результате гомо- и гетеросексуальных контактов.

Увеличилось число детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных родителей.

**Слайд 10(Ведущий 2):** Обратимся к истории.

-Первые сообщения о таинственной смертельной болезни появились в США в 1981 году.

-В 1983г. французские ученые под руководством Люка Монтанье выделили вирус из лимфатических узлов больного мужчины, а в 1984г. американские ученые во главе с Робертом К. Галло выделили возбудитель заболевания из крови больных.

-В 1985г. изучены основные пути передачи ВИЧ и зарегистрирован первый случай ВИЧ/СПИДа в СССР у иностранного гражданина.

-В 1986г. принято название — «вирус иммунодефицита человека», ВИЧ.

-В 1987г. появился первый препарат для лечения СПИДа и зарегистрирован первый случай ВИЧ-инфекции у гражданина СССР.

**Слайд 11(Ведущий 1):**

Возбудитель ВИЧ-инфекции-Вирус Иммунодефицита Человека. один из самых опасных для человека вирусов.

**Слайд 12(Ведущий 2):** ВИЧ может находиться во всех биологических жидкостях организма, однако, его содержание в них разное.

Концентрация вируса очень высока в крови, сперме, спинномозговой жидкости, грудном молоке, влагалищном секрете. Но не высока в: слюне, слезной жидкости, моче, поте и в рвотных массах.

**Слайд 13(Ведущий 1):** - ВИЧ нестойк к внешней среде.

-Он теряет активность при нагревании до 56 градусов в течение 30 минут.

-ВИЧ погибает при кипячении через 1-3 мин., а также под воздействием дезинфицирующих средств.

В то же время вирус устойчив к ультрафиолетовым лучам и ионизирующей радиации.

В высушенном состоянии ВИЧ может сохраняться в течение нескольких часов или дней.

Источником инфекции является больной человек или вирусоноситель.

ВИЧ постепенно разрушает иммунную систему человека.

**Слайд 14(Ведущий 2):** В результате попадания вируса в организм 1) поражается иммунная система, организм становится беззащитным перед возбудителями различных инфекций, которые для здоровых людей не представляют опасности;

2) развиваются опухоли;

3) почти всегда поражается нервная система, что приводит к нарушениям мозговой деятельности и к развитию слабоумия.

**Слайд 15(Ведущий 1):** Стадии развития ВИЧ/СПИДа:

1) Инкубация.

2) Стадия первичных проявлений:

-фаза острой лихорадки,

-бессимптомная фаза,

-персистирующая генерализованная

лимфаденопатия.

3) Стадия вторичных изменений.

4) Терминальная стадия

**Слайд 16(Ведущий 2):** После попадания ВИЧ в организм у инфицированного человека возникает состояние, напоминающее грипп. Оно обычно быстро проходит, не вызывая особых опасений, так как в сознании инфицированного не связано с ВИЧ.

Наличие у человека ВИЧ-инфекции не означает, что у него немедленно разовьется СПИД. Такой человек называется **вирусоносителем**.

Вирус может находиться в организме вирусоносителя десять и более лет, прежде чем у инфицированного обнаружатся отчетливые симптомы смертельного заболевания.

В течение этого периода человек может выглядеть нормально и чувствовать себя здоровым. При этом он может ненамеренно передавать ВИЧ окружающим, не подозревая об этом.

**Слайд 17(Ведущий 1):** СПИД – последняя, смертельная стадия ВИЧ-инфекции.

-Больной резко теряет в весе (10% и более), месяцами страдает от повышенной температуры тела, сильного ночного потоотделения, хронической усталости, увеличения лимфатических узлов, постоянного кашля и расстройства кишечника.

В конце концов, наступает момент, когда сопротивляемость организма окончательно утрачивается, обостряются многочисленные болезни (пневмония, рак, инфекционные заболевания) и человек умирает.

**Слайд 18(Ведущий 2):** Вирус может передаваться:

- При половом контакте без использования презерватива.
- Через кровь - при переливании инфицированной крови; при трансплантации органов и тканей; через инфицированные медицинские инструменты.

А так же от матери к плоду: до, во время и после родов; во время кормления ребенка грудью.

**Слайд 19(Ведущий 1):** Больше всего рискуют заразиться люди

-вступающие в половые контакты со случайными или неизвестными партнерами без правильного использования презерватива;

-употребляющие наркотики или лекарственные вещества внутривенно с применением нестерильных шприцов и игл;

-вступающие в половые контакты с лицами, употребляющими наркотики внутривенно, или с людьми, имеющими много половых партнеров;

-имеющие другие заболевания, передающиеся половым путем, такие как сифилис и герпес.

**Слайд 20(Ведущий 2):**Невозможно заразиться

1)при рукопожатии, объятиях и поцелуях, разговоре;

2) при пользовании туалетом, ванной, дверными ручками;

3) через посуду, бытовые предметы, постельное белье, деньги;

4) через слезы, пот, при кашле и чихании;

5) через кошек и собак.

Кровососущие насекомые, вопреки распространенному мнению, ВИЧ передавать не могут.

**Слайд 21(Ведущий 1):**Диагностика ВИЧ-инфекции.

- После попадания ВИЧ в организм, начинают вырабатываться антитела для борьбы с вирусом, которые выявляет **анализ крови (тест) на ВИЧ**.

-Антитела определяются лишь через 3-6 месяцев после заражения. Период, когда вирус в организме уже есть, а антитела к нему еще не определяются,

называется **серо-негативным окном**. В это время у ВИЧ-инфицированного человека анализы крови на ВИЧ являются отрицательными.

-Достоверные результаты теста на ВИЧ могут быть получены не ранее, чем через 3 месяца после заражения.

**Слайд 22(Ведущий 2):** Сдать тест на ВИЧ следует, если в жизни человека присутствовал риск инфицирования, когда человек:

- 1) имел половые контакты без презерватива,
- 2) подвергся изнасилованию,
- 3) делился иглой, вводя наркотики, делая татуировку или пирсинг,
- 4) заразился ИППП.

Тест избавит от ненужного страха или позволит своевременно получить помощь.

-По закону тестирование на ВИЧ является добровольным. Результаты тестирования – конфиденциальны и не подлежат огласке. При желании можно сдать анализ анонимно.

-В случае положительного анализа на ВИЧ, во избежание ошибок, его следует сдать повторно.

Тестирование на ВИЧ ограничивает распространение инфекции и позволяет вовремя начать лечение, продлевая жизнь большому количеству людей.

**Слайд 23(Ведущий 1):**Что делать, если Вы получили положительный результат анализа на ВИЧ-инфекцию?

-До или после того, как был проведен анализ на ВИЧ, врач может обсудить его с Вами. Не бойтесь задавать ему любые вопросы, если Вы чего-то не понимаете.



-Важно понимать, что положительный результат анализа на ВИЧ (ИФА) еще не диагноз. Этот результат анализа может быть ложноположительным по разным причинам.

-Чтобы подтвердить или опровергнуть результат анализа на ВИЧ, нужно прийти в Центр СПИД, обратиться в регистратуру и пройти обследование на подтверждение диагноза.

**Слайд 24(Ведущий 2):**Можно ли вылечиться от ВИЧ?

-Лекарства, действующие на ВИЧ, называются антиретровирусными (АРВ) препаратами. Эти препараты останавливают развитие и размножение вируса и позволяют иммунной системе восстанавливаться.

-В настоящее время АРВ терапия не избавляет организм от ВИЧ, но значительно продлевает жизнь человека с ВИЧ.

-Если антиретровирусная терапия начата и не развивается устойчивость к применяемым препаратам, продолжительность жизни больного составляет 22.5 года.

**Слайд 25(Ведущий 1):** ВИЧ/СПИД – опасное для жизни неизлечимое заболевание.

Выявление ВИЧ-инфекции может нередко означать

-изменение качества жизни,

-потерю психологической и социальной независимости.

Зараженный человек – пожизненный источник инфекции!

**Слайд 26(Ведущий 2):** Меры предупреждения распространения ВИЧ-инфекции:

-Предоставление информации о возможности и путях заражения инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), включая ВИЧ.

-Пропаганда верности одному партнеру или снижения числа сексуальных партнеров, а также безопасных для здоровья сексуальных отношений (использование презервативов).

-Создание условий для раннего выявления и надлежащего лечения ИППП, наличие которых повышает вероятность ВИЧ-инфицирования.

-Борьба с наркоманией, полный отказ от наркотиков.

-Обеспечение безопасности медицинских процедур, а также создание необходимых гарантий для того, чтобы во всех лечебно-профилактических учреждениях соблюдались общепринятые меры профилактики внутрибольничных инфекций.

**Слайд 27(Ведущий 1):** Молодые люди должны знать, что лучший способ избежать заражения ВИЧ – это воздержание от половой жизни до тех пор, пока они не станут взрослыми и будут готовы создать семью или осознанные и основанные на взаимном доверии отношения с партнерами.

**Слайд 28(Ведущий 2):** Каждый вправе выбирать свой стиль поведения, тип сексуальных отношений, возраст начала половой жизни, но юноши и девушки должны помнить, что раннее начало половой жизни несет с собой:

- раннюю беременность,
- аборты,
- бесплодие,
- болезни, передающиеся половым путем (гепатиты, хламидиоз, сифилис, гонорея...),
- вынужденные браки,
- несбывшиеся надежды и

невыполненные планы,

-прерывание дальнейшего образования.

Стоит ли рисковать?

**Слайд 29(Ведущий 1):** Символом борьбы против СПИДа стала красная ленточка. Предложил этот символ американский художник Франк Мур в 1991 году.

Красную ленточку прикалывают к одежде.

Чем больше людей наденут красную ленточку, тем слышнее будет голос тех, кто требует внимания к проблеме СПИДа.

**Слайд 30(Ведущий 2):** Уважаемые гости, вы ответили на вопросы анкеты, а теперь давайте проверим себя!

**Слайд 31.(Ведущий 1):**Спасибо за внимание!

## Приложение.

### Анкета.

<b>Сопряжено с риском или безопасно?</b>	<b>Сопряжено с риском или безопасно?</b>
1.Дружески целоваться.	1.Дружески целоваться.
2.Иметь половые связи.	2.Иметь половые связи.
3.Принимать пищу за одним столом.	3.Принимать пищу за одним столом.
4.Спать в одной комнате.	4.Спать в одной комнате.
5.Обмениваться рукопожатиями.	5.Обмениваться рукопожатиями.
6.Помогать при обработке ран.	6.Помогать при обработке ран.
7.Сидеть за одной партой.	7.Сидеть за одной партой.
8.Дать на временное пользование ручку или карандаш.	8.Дать на временное пользование ручку или карандаш.
9.Использовать чужую зубную щетку.	9.Использовать чужую зубную щетку.
10.Ехать в одном автобусе.	10.Ехать в одном автобусе.
11.Купаться в одной реке.	11.Купаться в одной реке.
12.Совместно посещать бассейн.	12.Совместно посещать бассейн.
13.Целоваться в губы.	13.Целоваться в губы.
14.Утолять жажду из общего питьевого фонтанчика.	14.Утолять жажду из общего питьевого фонтанчика.
15.Калять и чихать в одной комнате.	15.Калять и чихать в одной комнате.
16.Пользоваться чужой бритвой.	16.Пользоваться чужой бритвой.
17.Читать одну и ту же книгу.	17.Читать одну и ту же книгу.
18.Пользоваться общей туалетной комнатой.	18.Пользоваться общей туалетной комнатой.
19.Играть в одной спортивной команде.	19.Играть в одной спортивной команде.
20.Быть укушенным ВИЧ –больным.	20.Быть укушенным ВИЧ –больным.

## **Использованные источники:**

### **Литература:**

1. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде (Дудко Т.Н., Вострокнутов Н.В., Гериш А.А., Басов А.М., Котельникова Л.А., под общим рук.Г.Н. Тростанецкой).
2. Концептуальные основы реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами (Валентик Ю.В., Вострокнутов Н.В., Гериш А.А., Дудко Т.Н., Котельникова Л.А., под общим рук.Г.Н. Тростанецкой).
3. Программа укрепления психического здоровья учащихся и профилактики зависимости от психоактивных веществ «ФОРМУЛА 21» (Валентик Ю.В., Потемкин Г.А.)
4. Семья и антинаркотическая профилактическая работа (Вострокнутов Н.В.)

### **Интернет ресурсы:**

1. <http://www.calend.ru/holidays/0/0/112/>
2. [http://ru.wikipedia.org/wiki/Всемирный\\_день\\_борьбы\\_со\\_СПИДом](http://ru.wikipedia.org/wiki/Всемирный_день_борьбы_со_СПИДом)
3. <http://www.chasingthefrog.com/speedracer-t-shirts.php>
4. <http://www.archvis.ru/portfolio/medical/aids/>
5. <http://www.herpes.ru/venera/dis/vich.htm>
6. <http://www.spid.ru/info/interviyu/1-dekabrya-vsemirnyi-den-bor-by-so-spidom/>
7. [http://mediacratia.ru/owa/mc/mc\\_publications.html?a\\_id=13996](http://mediacratia.ru/owa/mc/mc_publications.html?a_id=13996)