

ИНСТРУКЦИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АНИМАЦИОННОГО МУЛЬТИМЕДИЙНОГО ФИЛЬМА-ПРЕЗЕНТАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С

Настоящая инструкция по использованию анимационного мультимедийного фильма составлена в связи с необходимостью активизации профилактической работы с учащимися образовательных учреждений области по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, инфекций, передающихся преимущественно половым путём, а также использованием современных видеоматериалов при проведении занятий по вопросам репродуктивного здоровья молодежи.

Инструкция составлена в соответствии с

1) пунктом 4 «Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков» Указа Президента РФ от 01.06.2012 N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»,

2) Указом Президента РФ от 09.10.2007 N 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»,

3) Распоряжением Правительства РФ от 24.12.2012 N 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»,

4) частью 5 «Профилактика ВИЧ» и частью 6 «Профилактика ВИЧ среди специализированных групп населения» Методических рекомендаций Роспотребнадзора «Профилактика заражения ВИЧ» МР 3.1.0087-14,

5) главой IX «Гигиеническое воспитание населения» санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утверждённых постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 N 1

6) Письмом Минобрнауки РФ от 06.10.2005 N АС-1270/06, Роспотребнадзора от 04.10.2005 N 0100/8129-05-32 «О Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИДа в образовательной среде»

7) Письмом Минобрнауки России от 18.11.2013 N ВК-843/07 «О направлении методических рекомендаций по организации обучения» (вместе с «Рекомендациями по организации обучения педагогических работников, работающих с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, а также родителей (законных представителей) детей по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся, употребления

психоактивных веществ, распространения ВИЧ-инфекции и жестокого обращения с детьми»).

8) Законом Кировской области от 25.12.2009 N 480-ЗО (ред. от 25.02.2011) «О государственной молодежной политике в Кировской области» (принят постановлением Законодательного Собрания Кировской области от 17.12.2009 N 43/386).

9) Постановлением Правительства Кировской области от 10.12.2012 N 185/738 (ред. от 26.03.2013) «О Стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы в Кировской области»

Предлагаемая инструкция использования видеороликов рассчитана различные возрастные категории учащихся с учётом разного уровня знаний по темам ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, инфекций, передающихся преимущественно половым путем и необходимостью ежегодного изучения тем, направленных на сохранение репродуктивного здоровья молодежи. Реализация возможна для учащихся старше 14 лет.

Общая характеристика роликов (продолжительность каждого 10 минут)

Ролик № 1. История эпидемии ВИЧ	Основная содержательная часть ролика сосредоточена на распространении эпидемии в мире. В ролике рассказывается о происхождении вируса и путях передачи заболевания.	Рекомендуется для просмотра в возрасте старше 14 лет (8-9 класс) и старше. Предназначен для введения в тему учащихся. Не знакомых с эпидемиологической ситуацией по распространению заболевания, только начинающих изучение темы.
Ролик №2. Жизнедеятельность вируса. Мифы о ВИЧ.	Основная содержательная часть посвящена жизнедеятельности вируса в организме человека, рассматриваются основные мифы о ВИЧ	Рекомендуется для просмотра в возрасте старше 16 лет (9-10 класс)
Ролик №3. Жизнь с ВИЧ	Основная содержательная часть посвящена признакам заболевания, возможностям	Рекомендуется для просмотра в возрасте 16-18 лет и старше (10-11 класс)

	своевременной диагностики и лечения заболевания.	
Ролик №4. О гепатитах В и С	Ролик посвящен заболеваниям, вызываемым вирусами гепатитов В и С, симптомам и методам профилактики	Рекомендуется для просмотра в возрасте старше 14 лет
Ролик №5. Об инфекциях, передающихся половым путем (далее ИППП)	Ролик посвящен характеристике симптомов, наиболее часто сопровождающих инфекции, передающиеся половым путем, методам профилактики	Рекомендуется для просмотра в возрасте старше 15 лет
Ролик №6. О репродуктивном здоровье	Ролик посвящен вопросам сохранения репродуктивного здоровья, в том числе в паре, планирующей детей.	Рекомендуется для просмотра в возрасте старше 15 лет

Возможные вариации роликов для проведения профилактических мероприятий в учебном заведении:

8-9 класс - ролики №1,4 и 5, 6

9-10 класс - ролики №2, 4,5,6

11 класс - ролики № 3,4,5 и 6

Количество рекомендуемых занятий в классе по темам – от 2-х до 4-х, в зависимости от программы учебного заведения и готовности аудитории обсуждать предложенные проблемы.

Примерная схема урока при использовании ролика №1

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: что такое эпидемия? Какие заболевания приводили к эпидемиям в прошлом? Какие эпидемии существуют сегодня? Знают ли учащиеся о ВИЧ-инфекции? Что такое ВИЧ, какие пути передачи известны? Существует ли в России, в мире, эпидемия ВИЧ? Почему так важно знать о том, как защитить себя от этого заболевания?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний.

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика,

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

- 1) путей передачи вируса в связи с биологическими жидкостями,
- 2) длительного бессимптомного течения заболевания
- 3) наличия инкубационного периода продолжительностью от 3 недель до 6 месяцев
- 4) возможности прохождения обследования на ВИЧ в возрасте старше 15 лет в СПИД-центре или поликлиниках
- 5) проблемы дискриминации людей, живущих с ВИЧ, сделав акцент на то, что сегодня вместе с нами живут ровесники, которые получили ВИЧ от матери во время беременности, родов или грудного вскармливания.
- 6) возможности лечения заболевания (поддержание нормальной работы организма без возможности полностью избавиться от вирусного заболевания).

Первичное закрепление – рассмотрение ситуационных задач связанных с возможным риском заражения ВИЧ в общественных местах (в автобусе или столовой), при обращении в медицинскую организацию, при обращении в маникюрные, тату, пирсинг салоны, при драке.

При проведении занятия рекомендуется использовать игры «Листок с секретом» (моделирование ситуации распространения эпидемии мотивация на получение информации о ВИЧ), «Лабиринт: выход есть!» (диагностика уровня знаний, закрепление полученной информации), «Степень риска», «Портрет человека, живущего с ВИЧ» (создать портрет ВИЧ-положительного человека – диагностика уровня знаний, толерантности), «Афиша» (создание и презентация сценария фильма о ВИЧ и афиши к нему – диагностика уровня знаний)

Примерная схема урока при использовании ролика №2

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: что такое ВИЧ, что такое СПИД. Какая система организма поражается вирусом? Как человек может узнать, болен он или нет? Какие пути передачи ВИЧ известны? Какое количество людей с ВИЧ живёт в мире, России, Кировской области? Какой путь заражения самый распространённый в нашей области?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика.

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

- 1) пути передачи ВИЧ и методы профилактики
- 2) возможность диагностики и лечения заболевания
- 3) длительного бессимптомного течения и периода инкубационного окна
- 4) возможности прохождения обследования на ВИЧ в возрасте старше 15 лет в СПИД-центре или поликлиниках
- 5) проблемы дискриминации людей, живущих с ВИЧ, сделав акцент на то, что сегодня вместе с нами живут ровесники, которые получили ВИЧ от матери во время беременности, родов или грудного вскармливания.
- 6) вопросы личной ответственности в предупреждении заражения ВИЧ-инфекцией

Первичное закрепление – рассмотрение ситуаций, связанных с риском заражения ВИЧ вследствие незнания путей передачи вируса: инъекция в лечебном учреждении, заражение при получении травмы, драке, аварии, посещении общественных мест вместе с ВИЧ-инфицированными людьми (бассейн, баня/сауна), укол иглой на дискотеке, укус комара, нанесение пирсинга, тату, употребление психоактивных веществ.

При проведении занятия рекомендуется использовать игры «Город» (использование полученных знаний в практических ситуациях), «Степень риска» (оценка уровня знаний, закрепление полученной информации и диагностика умения применять знания в решении практических ситуаций), ситуационные задачи, игру-дискуссию «Кому помочь» (оценка уровня толерантности), Спорные утверждения (упражнение Джеффа)

Примерная схема урока при использовании ролика №3

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: что такое ВИЧ, что такое СПИД. Как долго может жить человек с ВИЧ? существует ли прививка от ВИЧ? Существует ли лечение ВИЧ-инфекции? Может ли у ВИЧ-инфицированной женщины родиться здоровый ребёнок? Должен ли ВИЧ-положительный человек кому-то рассказывать о своём заболевании?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний.

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика.

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

- 1) каким образом молодой человек может защитить себя от заражения ВИЧ-инфекцией?
- 2) существуют ли внешние признаки или симптомы заболевания. Каким образом узнать, что человек болен ВИЧ?

3) какие ситуации риска возможны в жизни каждого человека, связанные с заражением ВИЧ-инфекцией?

4) почему права людей, живущих с ВИЧ, дополнительно охраняются законом?

5) проблемы дискриминации людей, живущих с ВИЧ, сделав акцент на то, что сегодня вместе с нами живут ровесники, которые получили ВИЧ от матери во время беременности, родов или грудного вскармливания.

6) ответственность человека за здоровье – своё и своих близких и любимых людей.

Первичное закрепление – рассмотрение ситуаций, связанных с риском заражения ВИЧ вследствие небезопасного поведения: нанесение тату, пирсинга. Половые контакты, употребление наркотиков, вопросы безопасности донорства, оказания первой доврачебной помощи при кровотечениях, вопросы раскрытия ВИЧ-статуса знакомыми и возможность продолжения с ними общения вопросы воздержания, верности, использования презерватива.

При проведении занятия рекомендуется использовать игры и упражнения «Степень риска», «Линия (вектор) жизни», дискуссии на тему дискриминации «Кому помочь», «Голубоглазые и кареглазые», деловые игры «Вечеринка», игры «Город» и «Лабиринт».

Примерная схема урока при использовании ролика №4

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: какую функцию в нашем организме выполняет печень? Знаете ли Вы какие-нибудь заболевания печени? Что такое желтуха? Что такое гепатит? Зачем нам нужно знать. Что такое гепатит? Можем ли мы защитить себя от этой болезни?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний.

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика.

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

1) схожесть путей передачи ВИЧ и вирусных гепатитов В и С

2) факторы риска заражения вирусными гепатитами и пути методы профилактики

3) каким образом вирусные гепатиты В и С могут повлиять на репродуктивное здоровье и дальнейшую жизнь человека?

Для оценки уровня знаний возможно проведение устной или письменной теста-викторины из 10-15 вопросов из предложенных 25.

Перечень вопросов викторины:

1. Когда был описан вирус гепатита В, названный в то время частицей

Дейна?

- 1963
- 1985
- 1970
- 1986

Ответ: 1970

2. В 1976 году Барух Бламберг вместе с Карлтоном Гайдузеком были удостоены Нобелевской премии по физиологии и медицине за открытие этого вируса гепатита и механизмов его распространения

- Вирус гепатита А
- Вирус гепатита С
- Вирус гепатита В
- Вирус гепатита D

Ответ: вирус гепатита В

3. Почему вирусные гепатиты В и С называются гемоконтактными?

- вирусы связаны с гемоглобином
- заболевания могут передаваться через кровь
- вызывают разрушение клеток крови
- вызывают болезни кровеносной системы

Ответ: - потому, что могут передаваться через кровь

4. Какой из предложенных путей является опасным для инфицирования вирусными гепатитами В и С?

- Воздушно-капельный;
- Во время нанесения татуировки в нестерильных условиях;
- Во время объятий;
- При контакте с животными и насекомыми.

Ответ: Во время нанесения татуировки в нестерильных условиях

5. Спутником какого вирусного гепатита является вирус гепатита D?

- Вирусного гепатита В
- Вирусного гепатита С
- Вирусного гепатита G
- это самостоятельная форма вирусного гепатита

Ответ: Вирусного гепатита В

6. Существуют ли препараты, которыми можно полностью вылечить вирусный гепатит С?

- Нет. Существуют препараты подавляющие вирус.
- Да, препараты существуют
- Препаратов для лечения вирусного гепатита С не существует
- гепатит С не требует лечения и проходит самостоятельно

Ответ: Да, препараты существуют

7. От какого вирусного гепатита существует прививка:

- Вирусный гепатит С
- Вирусный гепатит D
- Вирусный гепатит В
- Прививок от вирусных гепатитов не существует

Ответ: Вирусный гепатит В

8. Клетки какого органа в первую очередь поражает вирус гепатита в?

- клетки иммунной системы
- клетки печени
- клетки мочевыделительной системы
- клетки головного мозга

Ответ: в первую очередь - клетки печени

9. Какие биологические жидкости опасны для заражения вирусным гепатитом В?

- кровь, сперма, вагинальный секрет
- слезы, слюна, пот
- желудочные соки
- биологические жидкости не опасны

Ответ: - кровь, сперма, вагинальный секрет

10. Могут ли передаваться вирусные гепатиты В и С с пищей?

- да, могут с немытыми овощами или фруктами
- да, могут с мясом или молоком
- нет, не могут, так как передаются с кровью
- вирусные гепатиты передаются при чихании и кашле

Ответ: - нет, не могут, так как передаются с кровью

11. Как часто излечивается острый гепатит В?

- В 100% случаев
- В 70-80% случаев
- В 10-15% случаев
- Не излечивается, сразу переходит в хроническую форму

Ответ: в 70-80% случаев

12. В 1989 году американские исследователи открыли вирус гепатита С. В самом начале его называли

- «гепатит Ни-А, ни-В»
- «гепатит Хотона»
- «гепатит Блумберга»
- «новый гепатит»

Ответ: - «гепатит Ни-А, ни-В»

13. Можно ли заразиться вирусным гепатитом С от животного, например кошки или собаки?

- нет нельзя, вирусные гепатиты животных для человека не опасны
- небольшая вероятность есть
- можно через укус или порез когтями
- можно при контакте с кровью животного

Ответ: нет нельзя, вирусные гепатиты животных для человека не опасны

14. Основной лабораторный метод диагностики вирусного гепатита В

- определения маркеров гепатита В в крови, например HBs-антигена («австралийский антиген»)
- исследование соков желудка и желчного пузыря
- общие анализы крови и мочи
- выявление генетической структуры вируса (ДНК вируса)

Ответ: определения маркеров гепатита В в крови, например HBs-антигена («австралийский антиген»)

15. Как часто излечивается гепатит В при назначении противовирусной терапии?

- В 100% случаев
- В 70-80% случаев
- В 10-15% случаев
- Не излечивается .

Ответ: в 10-15% случаев

16. Первые симптомы вирусного гепатита В появляются

- через несколько дней после заражения
- примерно через 60-120 дней (в среднем от 45 до 180)
- через 2-3 недели
- не появляются вовсе

Ответ: примерно через 60-120 дней (в среднем от 45 до 180)

17. Первые симптомы вирусного гепатита С появляются

- через несколько дней после заражения
- примерно через 6-8 недель (в среднем от 14 до 180 дней)
- через 2-3 недели
- не появляются несколько лет

Ответ: примерно через 6-8 недель (в среднем от 14 до 180 дней)

18. Может ли вирусный гепатит С протекать бессимптомно?

- Нет, все гепатиты характеризуются пожелтением склер, слизистых, кожных покровов
- Да, в большинстве случаев вирусный гепатит С протекает бессимптомно

- Заболевание можно заподозрить, если быть внимательным к своему здоровью

- Нет, бессимптомно протекает только вирусный гепатит В.

Ответ: Да, в большинстве случаев вирусный гепатит С протекает бессимптомно

19. Можно ли самому заподозрить у себя хронический вирусный гепатит В или С?

- Да, у них есть характерные признаки, например изменение цвета кожных покровов

- Нет, симптомы могут напоминать другие болезни

- Нет, т.к. заболевание протекает абсолютно бессимптомно

- Можно заподозрить гепатит В, но не С

Ответ: Нет, т.к. заболевание протекает абсолютно бессимптомно

20. Можно ли заразиться гепатитом С при незащищенном половом контакте?

- Риск заражения есть, но не очень большой

- Риска заражения нет

- Риск заражения очень высокий

- Риск заражения зависит от иммунитета человека

Ответ: риск заражения есть, но не очень большой

21. Есть ли риск заражения ребенка при вирусных гепатитах В или С у матери?

- Да, риск существует

- Нет, риска нет

- Риска нет, если принимать терапию

- Риск крайне низкий

Ответ: да, риск существует

22. Какой наиболее распространенный путь заражения вирусным гепатитом С?

- Употребление внутривенных наркотиков

- Переливание крови

- Незащищенные сексуальные контакты

- Лечение у стоматолога

Ответ: Употребление внутривенных наркотиков

23. Вероятные исходы развития вирусных гепатитов В или С (без лечения)

- Разрушение печени – цирроз печени, рак печени

- Поражение сердечной мышцы – кардиомиопатия

- Присоединение ВИЧ-инфекции

- Поражение анализаторов – слуховых, зрительных, тактильных

Ответ: Разрушение печени – цирроз печени, рак печени

24. Больные с хроническими формами вирусных гепатитов В или С

- Могут передать вирус другим людям, например, при контакте с кровью или половом контакте
- Не могут служить источником заражения, так как вирус не активен
- Изолируются от других людей до излечения
- Могут передать вирусы гепатитов даже при бытовых контактах

Ответ: Могут передать вирус другим людям, например, при контакте с кровью или половом контакте

25. Можно ли заразиться вирусами гепатитов В или С при бытовых контактах:

- Да, риск заражения есть всегда
- Нет, нельзя.
- Риск существует при использовании предметов, на которых могут остаться следы крови: маникюрные ножницы, бритвы, зубные щетки и т.д.
- Риск высокий, больные должны быть изолированы

Ответ: Риск существует при использовании предметов, на которых могут остаться следы крови: маникюрные ножницы, бритвы, зубные щетки и т.д.

Примерная схема урока при использовании ролика №5

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: знаете ли Вы что такое ИППП? Какие инфекции, передающиеся половым путем (далее ИППП) Вы можете назвать? Какие симптомы ИППП Вам известны? Как ИППП влияют на здоровье человека? Зачем нам нужно знать об ИППП?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний.

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика.

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

- 1) Распространенность ИППП и возможность бессимптомного течения
- 2) Возможности диагностики (к кому обратиться) и лечения ИППП
- 3) Пути профилактики ИППП
- 4) Невозможность самолечения ИППП

Закрепление знаний: работа в малых группах по составлению свода советов (плакат, буклет) на темы: что нужно знать об ИППП или как защитить себя от ИППП.

При проведении занятия рекомендуется использовать упражнения «Ефросинья и Ануфрий», «Цепочка незнающих»

Примерная схема урока при использовании ролика №6

Вводная часть урока – актуализация знаний и мотивация на получение знаний. Вопросы для обсуждения: знаете ли Вы что такое репродуктивное здоровье? Каким образом человек может сохранить своё репродуктивное здоровье? Зачем нам знать, как устроена наша половая система?

В зависимости от аудитории, преподаватель сам выбирает необходимые вопросы для проведения мозгового штурма или актуализации знаний.

Основная часть урока – предоставление информации.

Первичное усвоение информации: просмотр ролика.

Первичная проверка понимания: обсуждение вопросов, обозначенных в конце ролика.

В лекционной работе и обсуждении после просмотра ролика рекомендуется раскрыть вопросы:

1) какие негативные факторы могут повлиять на нормальное половое созревание юноши, девушки?

2) Что входит в понятие интимной гигиены?

3) Как образ жизни может повлиять на репродуктивное здоровье?

4) Какие правила безопасного поведения в отношении сохранения репродуктивного здоровья следует соблюдать?

5) Надо ли обсуждать вопросы репродуктивного здоровья в паре?

Закрепление знаний: дискуссия (упражнение Джеффа), требуется подготовленные таблички «согласен», «не согласен», «согласен с оговорками», разместить их в классе. Учащимся предлагают выслушать утверждение и занять позицию в соответствии со своими предположениями/убеждениями, после чего происходит обсуждение выбранной позиции. Во время обсуждения каждый желающий может менять свою позицию.

При составлении вопросов необходимо учитывать, что они не должны быть однозначными, иначе их не будет интересно обсуждать.

Вопросы для обсуждения: согласны ли вы с тем, что молодые люди должны хранить девственность до брака. Молодые люди в паре должны обсуждать вопросы репродуктивного здоровья до начала интимных отношений. Раннее начало половой жизни (до 18 лет) вредно для здоровья. Невозможно в паре всю жизнь хранить верность одному человеку. Брак надёжная защита от любых проблем, связанных с ВИЧ и ИППП.

По окончании просмотра всех видеороликов возможно проведение деловой игры в классе или между классами «ВИЧ: видимо/невидимо»

Инструкции к играм находятся в Электронном сборнике методических материалов, прилагающемся к фильму.

Задать вопросы, получить материалы в электронном виде также можно в Кировском областном СПИД-центре, в отделе профилактики 610017, г.Киров, ул. Маклина, 3, 64-79-01.