***Тема:*** Об’єднаймось заради безпеки, об’єднаймось проти СНІДу!

***Мета:*** Ознайомити учнів із достовірною науковою інформацією про ВІЛ / СНІД. Висвітлити шляхи передачі ВІЛ. Сформувати вміння толерантного поводження до ВІЛ – позитивних людей. Вчити вирішувати проблеми разом. Формувати спільно проект «Наш внесок у боротьбу з ВІЛ/ СНІДом». Виховувати почуття колективізму, співчутливості, бажання розрадити та допомогти.

***Обладнання:*** бейджики, мікрофони, ноутбук, проектор, одяг для лікаря та представника управління охорони здоров’я.

***Форма проведення***: прес – конференція

**План проведення**

1. Мотивація виховної діяльності
2. Прес – конференція

а) доповіді

- лікар – інфекціоніст «Що таке СНІД і чим він небезпечний особисто мені? Шляхи передачі СНІДу»

- ведучий програми «Вони досягли успіху, але загинули від СНІДу»

- спеціаліст управління охорони здоров’я в Миколаївській області

- посол Доброї Волі, що працює над програмою «Жити поруч»

б) обговорення теми (відповіді на запитання журналістів)

 3. Вирішення проблеми, яку ми отримали від наших попередників.

**Хід заняття**

**І Мотивація виховної діяльності**

 Останнім часом проблема поширення ВІЛ – інфекції в світі набула масштабів епідемії, і Україна, на жаль, не є винятком у загальному епідеміологічному просторі.

 За даними національних експертів та Всесвітньої організації охорони здоров’я, кількість людей, що живуть з ВІЛ / СНІДом в Україні, на сьогодні може перевищувати 400000 осіб.

 Утім, досі багато хто вважає, що ця проблема не торкнеться його особисто. А тим часом жодна людина у світі не застрахована від зараження вірусом імунодефіциту людини. СНІД загрожує нам усім, тому що не визнає ніяких кордонів: статі, віку, національності, професії, віри і соціального статусу. Епідемія ВІЛ / СНІДу стосується всіх: багатих та бідних, дорослих та дітей, чоловіків та жінок.

 Викликає занепокоєння той факт, що в Україні стрімко поширюється ВІЛ - інфекція саме серед молоді.

 Уявимо, що ми на прес – конференції, де обговорюються питання «Проблеми ВІЛ / СНІДу та шляхи їх подолання».

 Сьогодні учасниками нашої конференції є: лікар – інфекціоніст, ведучий програми «Вони досягли успіху, але загинули від СНІДу», спеціаліст управління охорони здоров’я в Миколаївській області, посол Доброї Волі та представники засобів масової інформації: кореспонденти та журналісти різних наукових та медичних газет та журналів.

 Порядок проведення плану прес – конференції: ми вислухаємо доповідачів, візьмемо участь у обговоренні, під час якого журналісти зберуть необхідний матеріал, який вони використають для вирішення проблеми ВІЛ/СНІДу, що постала перед нами, як проблема № 1, кожен може відстоювати власну точку зору, виховувати в собі самостійність.

**ІІ Прес – конференція**

Доповідь лікаря – інфекціоніста «Що таке СНІД і чому він небезпечний? Та як передається СНІД?»

ВІЛ (вірус імунодефіциту людини) – це особливий вірус: потрапляючи в організм людини, він вражає певні клітини, що захищають її від інфекції. Носіїв цих вірусів називають ВІЛ – інфікованими або ВІЛ – позитивними. Такі люди можуть бути цілком здоровими протягом багатьох років. Тому про інфікований досить довго навіть не підозрює про те, що в його організм потрапив вірус. ВІЛ уражає організм поступово. За 3 чи навіть 15 років імунна система може наскільки ослабнути, що стане вразливою навіть до найменших зовнішніх подразників і не буде здатна побороти навіть такі інфекції, які зазвичай не становлять загрози для організму. В людини зі зруйнованою імунною системою розвивається цілий комплекс хвороб і їй ставлять діагноз СНІД (синдром набутого імунодефіциту). За скільки років досліджень та спостережень за цією інфекцією виявлено лише три шляхи, якими вірус потрапляє в організм здорової людини:

* Під час статевого акту (без використання якісного презервативу);
* Через кров (йдеться про використання нестерильних інструментів та матеріалів під час медичних маніпуляцій: спільного використання шприців, голок, переливання неперевіреної крові, пересадка донорських органів, використання нестерильних інструментів для татуювання та пірсингу, використання приладів для гоління, манікюрних ножиць, зубних щиток із залишками свіжої крові);
* Від інфікованої матері до дитини (під час пологів та годування груддю).

ВІЛ проникає в організм здорової людини тільки з біологічними рідинами інфікованої людини. До біологічних рідин, які можуть містити достатню для інфікування концентрацію ВІЛ належать: сперма, кров, виділення з піхви чи менструальна кров, грудне молоко. Натомість у такі біологічні рідини як слина, піт, сльози, сеча вірус потрапляє лише в невеликій кількості, що є недостатнім для інфікування. Вірус імунодефіциту довго живе лише в організмі людини, натомість швидко гине в навколишньому середовищі. У повітрі, поза межами біологічної рідини, ВІЛ втрачає життєздатність за 30 секунд, при нагріванні до температури 57˚С або під час кипіння води вірус зазнає повної руйнації. Саме через вразливість цієї інфекції до зовнішнього середовища ви можете почуватися в повній безпеці, коли спілкуєтеся з ВІЛ – позитивною людиною. Бо ВІЛ не передається через побутові контакти:

* У разі перебування в одному приміщенні;
* Під час поїздки в громадському транспорті;
* Від рукостискань та обіймів;
* Через піт та сльози;
* Від чхання та кашлю;
* У разі використання спільного посуду та білизни для спання;
* У разі використання спільної ванни та унітазу;
* Під час спільних занять спортом;
* Під час поцілунку через слину;
* Через контакт з тваринами та укуси комах.

Зважаючи на те, що шляхи інфікування ВІЛ є обмеженими, профілактика дуже проста та доступна кожній людині. Надійний спосіб вберегтися від ВІЛ та захворювань, що передаються статевим шляхом – безпечний секс, під час якого слід використовувати якісний презерватив. Відвідуючи медичну установу чи косметичний салон ви маєте право вимагати дотримання правил гігієни, зокрема, вживання разових та стерильних інструментів.

 Ставлення до власного здоров’я – особиста справа кожної людини. Ніхто не може примусити нас робити те, чого ми не хочемо. Ми самі маємо вирішувати, як нам поводитися – дбати про захист свого здоров’я чи не думати про це взагалі.

***Обговорення:***

1. Я - ……, газета «Здоров’я» . У мене до Вас таке запитання. Я не впевнений, що правильно зрозумів: щоб не бути інфікованим ВІЛ, треба остерігатися будь – якого контакту з чужою кров’ю?

**Відповідь:** Не обов’язково, але спільне використання голки або шприца, випадкове проколювання шкіри голкою із залишками крові інфікованої людини, переливання не перевіреної на ВІЛ крові та її препаратів, при трансплантації, неперевірених органів та тканин, нанесення татуювання або пірсингу нестерильними інструментами може призвести до зараження ВІЛ – інфекцією. Звичайно зараження крові через переливання нині дуже мала, оскільки в Україні з 1987 року всі зразки крові або її компонентів обов’язково перевіряють на наявність ВІЛ.

1. Я - ….., газета «Щасливе життя». До нашої редакції надійшов лист. Ось що пише нам М., учень 7 – го класу. «Шановна редакціє! Дуже боюся захворіти на СНІД. Хлопці розповідали, що СНІД передається через поцілунки та дотики, унітаз туалету, кашель, чхання? Хто частіше всього хворіє на СНІД? І, головне, чи можна його вилікувати?»

**Відповідь:** Якщо ви уважно слухали мою доповідь, то зможете зрозуміти, що ВІЛ – інфекція не передається через поцілунки, дотики, унітаз туалету, кашель, чхання, а передається через рідини: сперма, кров, виділення з піхви чи менструальна кров, грудне молоко. Ну, а якщо говорити про те, хто частіше хворіє на СНІД, то люди, які мають шкідливі звички: тютюнокуріння, алкогольну та наркотичну залежність, ведуть аморальний спосіб життя, тобто те, що ослаблює імунну систему організму, яка захищає нас від інфекцій і запобігає розвитку деяких типів злоякісних хвороб. Сьогодні ВІЛ – інфекція повністю не виліковується, ліки які б знищували ВІЛ в організмі людини досі не винайдено. Проте, вже нині є такі ліки, які запобігають зараженню дитини в лоні інфікованої матері, полегшують перебіг ВІЛ – інфекції та запобігають розвитку СНІДу.

1. У нас з колегою виникли непорозуміння, що ВІЛ живе в шерсті собак і котів, тому не можна гладити незнайомих тварин, щоб не заразитися ВІЛ – інфекцією?

**Відповідь:** ВІЛ – інфекція не живе в шерсті тварин, тому людина не може заразитися турбуючись про братів наших менших.

1. Будьте ласкаві, скажіть, людина може бути носієм ВІЛ і не підозрювати про це? І як виявити ВІЛ?

**Відповідь:** З моменту зараження ВІЛ і до розвитку СНІДу може пройти від 2 – 3 до 10 – 15 і більше років. До початку стадії СНІДу людина може не підозрювати про факт інфікування, оскільки може почуватися добре і виглядати здоровою. Через 1 – 2 тижні після зараження ВІЛ, зазвичай, наступає короткочасне нездужання, що нагадує грип. Як правило, це не пов’язане з ВІЛ – інфекцією, а тим часом вірус продовжує розмножуватися і поволі та непомітно руйнує клітини імунної системи, які виробляють антитіла та допомагають боротися з інфекціями. Це призводить до їх загибелі. З часом імунітет людини знижується. Поступово ВІЛ – інфекція переходить в кінцеву стадію – СНІД. Людина може заразитися сама та передати вірус іншому не підозрюючи цього, тому кожен повинен хоча б раз на рік здати аналіз крові на ВІЛ. І бережіть себе заради тих, кого любите!

* Дякую за відповідь!

Доповідь ведучого програми «Вони досягли успіху, але загинули від СНІДу»

 В Берліні перед музеєм історії природознавства прокладена кам’яна алея із вирізьблених на них прізвищах. І не видно їм кінця краю. Назва алеї «Роздолля роздумів». Майже щомісяця алея поповнюється новими плитами – іменами. Людей, чиї прізвища стоять на кам’яних брилах поєднує одне – єдине: вони досягли успіху (адже серед них відомі всьому світові музиканти, художники, філософи, танцюристи, класики, авангардисти), але стали жертвами СНІДу.

 Однією з сумних історій є історія Фреді Меркьюрі та його рок – гурту «Queen», що швидко набула популярності. Їх пісні стали дуже популярними. Новаторське використання відео, створення перших рок – відео кліпів, запис альбомів та музики до кінофільмів – сприяли шаленому успіхові групи. Фреді Меркьюрі став одним з найбагатших британських рок – музикантів. Він досяг успіху, але загинув від СНІДу. Останні дні Фреді були жахливими. Він уже не міг не їсти, погано бачив і говорив, важко дихав, нікого не впізнавав. Залишався байдужим до своєї колекції антикваріату від прихильників. Не цікавився реакцією на заяву від його імені: «Хочу підтвердити: аналіз моєї крові виявив вірус імунодефіциту людини. У мене СНІД. Я тримаю цю інформацію в секреті, щоб зберегти спокій рідних та близьких. Та настав час повідомити правду моїм друзям та прихильникам. Сподіваюся, що всі вони об’єднаються у боротьбі з цією жахливою хворобою». Незабаром Фреді не стало…

***Обговорення:***

1. Я - ……, газета «Здоров’я» . У мене до Вас таке запитання. Скажіть будь - ласка, а чи є на цій алеї плита з ім’ям Рудольфа Нурієва? Я десь чув, що він теж загинув від СНІДу?

**Відповідь:** Так, за своє творче життя він виконував усі провідні партії класичного балету, зірка Лондонського королівського балету, директор балетної трупи Паризької Грандопери…. Витрачав на лікування від СНІДу до 2 мільйонів доларів США щороку. На плиті алеї існує такий запис: Рудольф Нурієв (17. 03. 1938 – 20.11. 1992).

1. Я - ….., журнал «Життя без СНІДу». А чи багато видатних та відомих імен є на пам’ятних плитах алеї?

**Відповідь:** Так. Це і Рок Хадсон, Майлз Девід, Курт Рааб, Жан – Поль Арон, Мішель Гі, Мішель Фуко, Ентоні Перкінс, Кейт Херкенс, Арні Зап…. – вони стали жертвами СНІДу. Дуже багатьох відомих світові імен увіковічила алея «Роздолля роздумів».

1. Я - … газета «Життя +». Ви в своїй програмі брали інтерв’ю не в однієї кінозірки чи співака. Що вони можуть сказати про наркотики, ВІЛ / СНІД?

**Відповідь:** Ми навіть створили ось таку брошуру, де багато кінозірок говорить про своє відношення до наркотиків, що є одним із способів заразитися ВІЛ – інфекцією. (пару висловів зачитує). Я якщо вас цікавлять їх висловлювання, ви можете після конференції переглянути дану брошуру.

* Дякую за відповідь!

Доповідь спеціаліста управління охорони здоров’я в Миколаївській області

 Впродовж 1987 – 1994 року в Україні було зареєстровано лише 183 ВІЛ – інфікованих, а на кінець 2000 року – вже 36600 випадків. За накопичувальним підсумком, з 1987 р. до 01.01.2009 р. в Україні офіційно зареєстровано 141 277 ВІЛ-інфікованих громадян України, у т.ч. 26 804 хворих на СНІД . Померло від захворювань, зумовлених СНІДом - 15 200 хворих. На 01.01.2009 р. під диспансерним наглядом в Україні перебувало 91 717 ВІЛ-інфікованих осіб, у т.ч. 10 410 хворих на СНІД. Найвищі рівні поширеності ВІЛ-інфекції, як і раніше, залишаються в Дніпропетровській ( 455,2 на 100 тис. нас.), Одеській (454,0), Донецькій (442,9), Миколаївській (434,3) областях, м. Севастополь (334,8) та АР Крим (268,6). Число вперше зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції з 1999 р. зростає щорічно. У 2008 р. в країні зареєстровано 18 963 нових випадків ВІЛ-інфекції серед громадян України, у 2007 р. число таких випадків складало 17 669, у 2006 р. – 16 078. Показник захворюваності на ВІЛ-інфекцію в Україні в 2008 р. становить 40,9 на 100 тис. населення проти 38,0 у 2007 р. та 34,4 у 2006 р. Число хворих на СНІД в Україні збільшувалося щорічно до 2006 р. За період 2002 – 2006 рр. захворюваність на СНІД зросла з 2,8 до 10,1 на 100 тис. населення. Внаслідок впровадження широкомасштабної антиретровірусної терапії за результатами 2007 р. в країні вперше було зареєстровано зниження рівня захворюваності на СНІД з 10,1 на 100 тис. населення в 2006 р. до 9,8 на 100 тис. населення в 2007 р.Позитивна тенденція до зниження кількості нових випадків СНІДу відмічається і в 2008 р.: зареєстровано 4 380 нових випадків захворювання на СНІД, у тому числі – 74 серед дітей віком до 14 років ( у 2007 р. – 4573 та 115, у 2006р. - 4723 та 123, відповідно).Показник захворюваності на СНІД в Україні з 2006 р. має позитивну тенденцію до зниження і в 2008 р. становить 9,5 на 100 тис. населення (9,8 на 100 тис. населення у 2007 р. та 10,1 у 2006 р.). Миколаївська область поряд з Донецькою, Дніпропетровською та Одеською відносяться до областей України, де епідемія набула особливо великих масштабів. Найвищі рівні інфікування ВІЛ серед споживачів ін‘єкційних наркотиків відмічено в м. Полтава, Київ, Одеса, Сімферополь та Миколаїв – 62,8%, 61,2%, 54,7 %, 49,2 %, 46,0 %, відповідно. Дозорні епідеміологічні дослідження, проведені у 2007 р., встановили, що найбільшу частку ВІЛ-інфікованих осіб також виявлено серед споживачів ін’єкційних наркотиків (від 24 до 55 %), серед хворих на інфекції, що передаються статевим шляхом (від 1,7 до 12,3 %). Найвищі рівні інфікування ВІЛ серед споживачів ін‘єкційних наркотиків відмічено в м. Одеса, Сімферополь та Миколаїв – 55,2 %, 42,8 %, 42,5 %, відповідно.Дозорні епідеміологічні дослідження, проведені у 2008 р., показали аналогічні результати – найбільшу частку ВІЛ-інфікованих осіб виявлено серед споживачів ін’єкційних наркотиків (від 5,5 до 81,9%) та серед робітників комерційного сексу (від 0% до 42 %). Найвищі рівні інфікування ВІЛ серед споживачів ін‘єкційних наркотиків, як і в минулі роки, відмічено в м. Одеса, Сімферополь та Миколаїв – 38,9 %, 65,7 %, 81,9 %, відповідно. Отримані дані дозорних епідеміологічних досліджень співвідносяться з даними офіційної статистики і свідчать про високий рівень інфікованості ВІЛ серед осіб з груп ризику. Отже, незважаючи на те, що за даними офіційної статистики, частка споживачів ін’єкційних наркотиків серед нових випадків ВІЛ-інфекції знижується, сьогодні ми не можемо говорити про призупинення епідемії серед споживачів ін’єкційних наркотиків, де використання зараженого ін’єкційного інструментарію є основним шляхом передачі ВІЛ. Разом з тим, ми можемо констатувати, що за даними офіційної реєстрації протягом останніх 3 років в країні намітилася тенденція до стабілізації епідемічної ситуації серед СІН, що підтверджено даними дозорних епідеміологічних досліджень в окремих містах (м. Харків, Херсон, Черкаси). Збільшення гетеро сексуального шляху передачі та кількості ВІЛ-інфікованих жінок дітородного віку сприяло поступовому збільшенню кількості дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками. У 2008 р. зареєстровано 3 635 дітей, які були народжені ВІЛ-інфікованими жінками (у 2007 р. – 3 430 дітей, у 2006 р. – 2 822 дитини). За статистичними даними в Україні на 01.01.2009 р. під диспансерним наглядом перебувало 7 985 дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, з них 1 968 дітей з встановленим діагнозом «ВІЛ-інфекція» в стадії підтвердження. Загальний показник інфікування ВІЛ на 100 скринігових обстежень у 2008 р. складає 1,16 проти 1,15 в 2007 р., 1,16 в 2006р.

***Обговорення:***

1. Я - ……, газета «Здоров’я» . Чи є в нашій державі установи, які займаються проблемами ВІЛ/СНІДУ?

**Відповідь:**Так, в Україні є державні установи, які займаються проблемами ВІЛ/СНІДу. Це і центри СНІДу, кабінети анонімного обстеження на ВІЛ – інфекцію, санепідемстанції, наркодиспансери, шкірвендиспансири, центри планування сім’ї, центри здоров’я. З ВІЛ / СНІДом працюють у сфері профілактики та допомоги ВІЛ – інфікованим і наркозалежним.

1. Я - ….., журнал «Життя без СНІДу». А чи багато таких установ в Миколаївській області?

**Відповідь:** Якщо виникає питання про необхідність обстеження на ВІЛ, то слід звернуться:

* Телефон довіри Миколаївського обласного центру соціальних служб для молоді – 063, цілодобово.
* Центр здоров’я, кабінет довіри, анонімне обстеження на ВІЛ, вул.. Адміральська № 35, тел: (0512) 35 – 52 – 28.
* Обласний центр профілактики та лікування наркоманії, алкоголізму та СНІДу, вул.. Потьомкінська № 138, тел.: (0512) 24 – 10 – 98.
* Міська інфекційна лікарня № 4, вул.. Космонавтів № 43, тел.: (0512) 22 – 11 – 46.
1. Я - … газета «Життя +». А чи можете ви ознайомити нас із симптомами ВІЛ – інфекції?

**Відповідь:** До симптом ВІЛ – інфекції можна віднести:

* Колотіння;
* Збільшення лімфовузлів;
* Висип на шкірі;
* Кашель;
* Значна втрата ваги;
* Утрата апетиту;
* Діарея (пронос);
* Низька працездатність.
1. Я - … , журнал «Охорона здоров’я» . Я десь чула, що проблему ВІЛ / СНІДу вчені почали вивчати зовсім недавно, але люди, які помирали від подібних симптомів були відомі ще в XIX ст.?

**Відповідь:** Ознаки СНІДу були зафіксовані ще у ХVІІ ст. в медпрацівника лікарні, але на той час ніхто не звертав увагу на цю хворобу. А вже в 1959 році тані ж ознаки були зафіксовані в пацієнта, якому переливали кров і з того часу за цю проблему взялися лікарі всього усього світу.

* Дякую за відповідь!

Доповідь Посла Доброї Волі з питань ВІЛ / СНІДу

 Носити звання Посла Доброї Волі надзвичайно почесно. Воно не дає привілеїв, натомість, накладає шалену відповідальність. Я, гадаю, що гідно носитиму це звання протягом двох років. Я працюю поряд з відомими усьому світові іменами – Ані Лорак та Лілія Подкопаєва, але є посли на глобальному рівні – Рональдо, Джекі Чан, Анжеліна Джолі.

 Я працюю над програмою «Жити поряд», тобто в своїй програмі стараюся допомогти ВІЛ – інфікованим людям, які живуть поряд.

***Обговорення:***

1. Я - ……, газета «Здоров’я» . Перш ніж стати Послом Доброї Волі в Україні, я впевнена, що ви вивчали шляхи виникнення ВІЛ – інфекції. Ознайомте й нас, будь – ласка, як же на думку вчених виникла ця інфекція?

**Відповідь:** Так є кілька гіпотез:

* Гіпотеза лабораторного походження вірусу, отриманого при розробці бактеріологічної зброї. Вчені запропонували спробувати на в’язнях, що отримали довічне ув’язнення. Так як інфекція не дала результату зразу, ви чули це з доповіді лікаря їх відпустили на волю.
* Гіпотеза зоонозна (від тварин). Віл – результат помилки американських і бельгійських вчених, які в 50 – х роках розробили живу вакцину проти поліомеліту на основі клітин шимпанзе. Саме після масового щеплення цією вакциною і почалося розповсюдження СНІДу.
* Гіпотеза про антропогенне походження вірусу в результаті мутації. ВІЛ дрімав в Африці серед племен, що до нього пристосувалися.
1. Я - ….., журнал «Життя +». Якщо, наприклад, учні 7 класу Новобузької ЗОШ захотіли створити проект «Наш внесок у боротьбу з ВІЛ / СНІДом», які пропозиції ви можете запропонувати у створені цього проекту?

**Відповідь:**

* Об’єднаймо наші зусилля для допомоги тим, хто поруч і опинився в кризовій ситуації.
* Створити «кошик довіри» з добіркою адрес та телефонів установ, які можуть допомогти молоді у зв’язку з проблемами ВІЛ / СНІДу.
* Написати листа в підтримку ВІЛ – інфікованому підлітку.
* Організувати «Пробіг заради життя в нашому регіоні в день пам’яті людей, які померли від СНІДу або в день боротьби з ВІЛ / СНІДом (1 грудня)»

***Проведення вправи «Циферблат життя»***

Пропоную помалювати. Візьмемо аркуші паперу, що є на столах і намалюємо велике коло – циферблат. Але цифри на ньому позначатимуть не час, а роки нашого життя. Спочатку ви тільки народилися – цифра 0. Потім росли, стрілка рухається від цифри до цифри і зараз вона на певній цифрі, тобто зупиняється там, скільки років кожному із вас. Позначте це число на колі. Але важливо не лише скільки ти прожив, а й скільки ще тобі залишилося прожити. Якими ви будете через 5, 10, 15, 20 років? Напишіть на циферблаті ким би ви мріяли стати. Всі ви хочете бути успішними, а для досягнення цього – важливо бути здоровими, тож давайте прикріпимо свої циферблати життя на дошці, щоб вони нагадували нам про нашу мету.

**ІІІ Вирішення проблеми, яку ми отримали від наших попередників.**

**Перший крок** – лист інфікованому другу ми зробили. Хочу зачитати найкращого листа, який став переможцем шкільного конкурсу «Лист інфікованому другові!» (лист зачитується під повільну мелодію).

«Люба подруго! Як тобі живеться? Як, рідна моя, почуваєшся?

 Вже другий місяць, як ти хворієш. Пам’ятаєш той день, як ти виставила мене за двері. І з того часу ти не впускаєш мене на поріг свого будинку, не відповідаєш на дзвінки. Я дуже розсердилася, бо не могла зрозуміти, чому ти стала так зі мною поводитися. Аж ось сьогодні один із наших однокласників приніс цю страшну новину. В тебе – СНІД! Не хотілося б, щоб це трапилося навіть уві сні. А тут все насправді, моя найкраща і найближча подруга занедужала на СНІД. Страшно, навіть, думати про таке. Це страшний шок для мене, це нестерпний біль, горло, ніби, хтось здавлює та стискає, не вистачає слів, щоб висловити потрясіння. Чи винувата ти? Так ти оступилася, твоя без турботливість призвела до сумного фіналу. Ти закрилася, сховалася від усього світу, як черепаха під панцир, тому що вважаєш, що тебе ображатимуть, принижуватимуть, а ні, то забудуть, як щось порочне і непотрібне. Щоб зрозуміти людину треба вміти уявляти себе на його місці, треба вміти відчути його горе.

 Я не знаю! Але, думаю, що зумію тебе підтримати, вселити віру в те, що ти устигнеш ще багато гарного, віру в безсмертя душі. І, можливо, ця моя підтримка виявиться для тебе тією самою ниточкою, соломинкою, що утримає тебе від самогубства. Бо, знаючи тебе занадто добре, впевнена, ти не захочеш, щоб страждали твої батьки. Тож, будь певна, я не відвернусь від тебе! І знаю, що якби ми помінялися місцями, і ти не залишила мене з бідою, сам на сам. Я добре знаю, що лише боротьба, боротьба не на словах, а на ділі може допомогти, підтримати та розрадити тебе в ці тяжкі хвилини.

 Пам’ятаєш, як у школі на виховній годині зачитували твір кращого учня школи, нині випускника, який закінчувався словами: «Хочеться крикнути на весь світ: Люди ставтеся з розумінням до приречених. Не псуйте їх і так не легке життя. Подаруйте їм свою безкорисну дружбу, як це роблю я», а ми тоді сміялися і говорили, що він просто вихваляється, а тепер я розумію його слова.

 Тож, люба подруго, тримайся і пам’ятай, що у тебе завжди є справжнє плече друга, який завжди буде поряд. Бо такої подруги як ти, я більше не зустріну ніколи!

 З любов’ю Каріна!»

**Другий крок** – створити «кошик допомоги» теж можна, адже ми маємо таку інформацію.

**Третій крок** – «Пробіг заради життя» в нашому класі та й школі проводиться 1 грудня – у Всесвітній день боротьби зі СНІДом.

**Виступ учителя:** Я дуже вдячна вам діти, за те, що так змістовно сьогодні підготувалися до прес – конференції, та все ж хочу вам нагадати про те, що кожної хвилини щодня у світі через СНІД помирає одна дитина віком до 15 – ти років. Щодня у світі від хвороб, пов’язаних зі СНІДом, помирає понад 1400 дітей віком до 15 – ти років. Серед смертей, пов’язаних зі СНІДом, кожною шостою жертвою є дитина віком до 15 – ти років.

 Щороку близько 640000 дітей віком до 15 – ти років інфікуються на ВІЛ. Без належного лікування половина з них помирає ще до наступного свого дня народження.

 Серед понад 6000 молодих людей віком від 15 – ти до 24 - х років щодня виявляють нові випадки інфікування на ВІЛ.

 Понад 15 млн дітей стали сиротами через СНІД.

 **Знайте про це сьогодні, щоб жити завтра!**

**Використана література**

1. "ВІЛ-інфекція в Україні", Інформаційний бюлетень МОЗ України, 2009р.
2. Брошура «Вагітність та ВІЛ - інфекція»
3. Інформаційно – освітній журнал «Інфосвіт» № 3, 2006 р.
4. Брошура «Знайте правду про ВІЛ – інфекцію і СНІД!»