Классный руководитель Филиппова Н.А.

Классный час на тему:

«Нам решать! СПИД: актуальные вопросы»

*Ошибка никогда не может стать истиной, сколько бы ее не повторяли.  
Истина никогда не может быть ошибочна, даже если ее никто никогда не слышал.*

*Махатма Ганди*

**Цель:** Сформировать убеждение в необходимости избегать форм поведения, связанных с неоправданным риском для здоровья и жизни.

**Задачи:**

* актуализация всей совокупности знаний учащихся о ВИЧ–инфекции и СПИДе (сущность, способы заражения, сопутствующие заболевания, ситуация по ВИЧ–инфекции в мире и в России, профилактика).
* выработка собственной модели поведения в критической ситуации.
* Формирование новых и уточнение существующих представлений школьников о ВИЧ–инфекции и СПИДе
* Обобщение полученного опыта

|  |  |
| --- | --- |
| **Оборудование:** | Мультимедийный проектор, презентация, карточки с изображением компании подростков, текст «История Томаса С», выдержки из Всеобщей декларации прав больных СПИДом и ВИЧинфицированных, тесты «Пути переноса ВИЧ»  Учитель |

**Ход классного часа**

(Класс делится на 4 группы заранее)

Учитель предлагает прослушать внимательно рассказ, чтобы затем обсудить его содержание.

Каждую ночь приходит страх. Тогда Томас бредет в спальню своей матери.Мать уже пережила много таких ночей и знает, что надо делать. Она встает и обнимает своего сына. Это длится 2, 3 минуты, пока он немного не успокоиться.

Томас С. из Берлина, ему 25 лет. Он страдает синдромом приобретенного иммунодефицита – приобретенной слабостью иммунитета. СПИД? Томас думает, что это еще не доказано на 100%. “Врачи честны по отношению ко мне, – говорит он, – Я даже надеюсь, что выйду из трудной ситуации”. Лицо Томаса в морщинах, с впалыми щеками. В течение 4–х месяцев он сильно похудел, потеряв треть своего веса. В начале 1974 г. Томаса поместили в больницу. У него не было сильных жалоб. Ему только нездоровилось, и поэтому он хотел обследоваться. В больнице значительных отклонений в его здоровье не обнаружили. Поскольку Томас почувствовал себя лучше, через 3 дня он собрал свои вещи и выписался из больницы.

Томас уже знал, что в его организм попал вирус, называемый ВИЧ (вирус иммунодефицита человека), который может вызвать заболевание СПИДом. В Америке по поводу этого заболевания была поднята большая тревога, и он решил проверить себя. Результаты анализа соответствовали его опасениям: в крови были обнаружены антитела. Тест на ВИЧ оказался положительным. Однако врач сказал Томасу, что между временем заражения и началом болезни могут пройти месяцы и даже годы. Томас узнал также, что фактически только часть инфицированных заболевает СПИДом.

Через неделю после выхода из больницы у парня случился приступ лихорадки, на следующий день началась сильная головная боль и расстройство желудка, причем обычно используемые в таких случаях таблетки не помогали. Ему вновь пришлось ложиться в больницу. При поступлении в стационар в карте записали: “Пациент дезориентирован и сильно заторможен. Ухудшился аппетит. Головная боль. Язык с белым налетом. Диагноз – токсоплазмоз”. При обследовании врачи обнаружили еще и тяжелый гепатит. Теперь Томас чувствовал себя значительно хуже.

Поскольку приобретенный иммунодефицит лечить пока не могут, врачи искали пути помочь Томасу. Ему давали таблетки. Он не мог есть, желудок был расстроен. В первые недели он еще вставал с постели, но с каждым днем становился все слабее. Однажды в туалете случился коллапс: начались судороги, и он упал. После этого Томас около месяца не вставал с постели. Но мать продолжала бороться за его жизнь. Каждый день она появлялась в больнице с термосом свежего бульона, хотя лечащий врач считал, что больному осталось жить несколько дней. Но Томас снова встал на ноги. Первого мая 1985 г. его выписали из больницы.

Томас почувствовал силы и даже немного поправился. Он пытался совершать маленькие прогулки по улице, однако уже через пару сотен метров силы покидали его. Раньше этого парня можно было сравнить с дубом, а теперь от него осталась только тень. Боль не покидала его. Ему стало трудно скрывать свои мысли. Он сказал: “Мне безразлично, что случится. Если это должно произойти, то я не хочу умереть в больнице”.

Томас С. умер дома.

**ОБСУЖДЕНИЕ**:

Какую информацию о СПИДе и состоянии пациента Томаса содержит это сообщение?

**Объяснение учителя** (по ходу объяснения учащиеся слушают и записывают в тетрадь схемы, таблицы и ключевые слова по теме):

*Ошибка никогда не может стать истиной, сколько бы ее не повторяли.  
Истина никогда не может быть ошибочна, даже если ее никто никогда не слышал.*

*Махатма Ганди*

Возникновение СПИДа было предсказано еще в начале семидесятых годов 20 века. Краткая формулировка прогноза гласила: “В 80–е годы может появиться гриппоподобное заболевание с высокой летальностью”. Предсказание основывалось на двух экологических правилах. Первое: ниша не может пустовать. Второе: пустующую нишу быстрее всего заполняет мелкий по размерам, очень изменчивый и эволюционно более примитивный организм.

Экологическая ниша начала пустеть в результате успехов медицины, когда многие возбудители инфекционных заболеваний были уничтожены практически полностью. Меры по их уничтожению были применены быстрые и верные, но стратегия была рискованная: в борьбе с инфекциями следовало опасаться абсолютной победы – полного уничтожения инфекций. Не остереглись. “Дремавший на задворках биосферы” ВИЧ стал быстро занимать освободившуюся экологическую нишу…(рис.1,2)



Исследователи обнаружили ВИЧ во всех биологических жидкостях инфицированных пациентов. В то же время было установлено, что концентрация вируса в отдельных жидкостях различно.

|  |  |
| --- | --- |
| Концентрация вируса | Среда обитания |
| Очень высокая | Кровь, семенная жидкость |
| Высокая | Вагинальная жидкость, материнское молоко |
| Низкая | Моча, экскременты |
| Очень низкая | Пот, слюна, слезы, носовой секрет |

Заразиться ВИЧ не так уж легко. Вирус чрезвычайно чувствителен и сохраняет жизнеспособность вне человеческого тела лишь в стерильных условиях, например в колбе. Будучи помещенным в пространство без доступа воздуха, вирус погибает. Обычные гигиенические меры в быту и в больнице также быстро делают вирус безвредным.

Можно ли убить возбудителя СПИДа?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 50–70° спирт | несколько секунд |
| 2. Попадание в желудочно–кишечный тракт | разрушается пищеварительными ферментами и соляной кислотой |
| 3. t°=56° | 30 минут |
| 4. Попадание на кожу | через 20 минут уничтожается ферментами бактерий, паразитирующих на коже |
| 5. Кипячение | мгновенно |
| 6. Дезинфицирующие средства (хлорамин, хлорная известь) | мгновенно |

Заражение возможно лишь тогда, когда определенное количество вируса находится в организме. Посредством биологических жидкостей тела, которые содержат лишь ничтожное количество вируса, заражение практически исключено. Слюна содержит, кроме того, эндогенные вещества, которые обладают защитным действием, поэтому и без того малое количество вируса становится неопасным.

ВИЧ может переноситься в том случае, если жидкости тела с высокой концентрацией вируса проникают прямо в кровяное русло человека, например при микроскопических, незаметных трещинах слизистых оболочек прямой кишки (которая особенно предрасположена к повреждению), женских и мужских половых органов, а также через шприц, в котором находятся остатки зараженной крови.

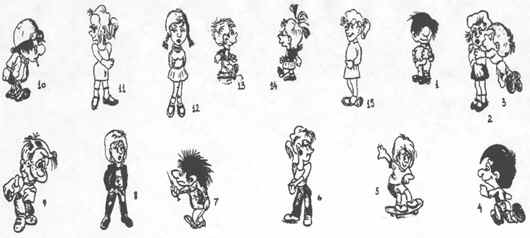
**Контрольное задание**: в предложенных тестах укажите знаком “+” или “–” в какой ситуации возможен перенос ВИЧ, а в какой – нет.

**Тест “Пути переноса ВИЧ”**

1. Рукопожатие, объятия, поцелуй в щеку
2. От матери к ребенку (в утробе, при родах, при кормлении грудью)
3. Совместные игры
4. Чихание, кашель, через слюну
5. Использование многоразовой посуды в столовой
6. Домашние животные
7. Половые контакты
8. Занятия спортом
9. Общественные туалеты
10. Совместная работа и проживание с зараженными людьми
11. Уход за больными СПИДом при соблюдении гигиенических норм
12. Использование наркоманами общих игл для инъекций
13. Страстный поцелуй

Совместная проверка результатов, исправление ошибок.

Учащиеся получают карты (рис. № 3), на которых изображена компания подростков и дана инструкция к работе. Необходимо проделать все описываемые действия и сделать вывод (заслушать одного ученика).



**Инструкция:**

Перед вами компания подростков. У каждого из них номер от 1 до 15. Известно, что:

* №1–соблюдает целомудрие (такой человек есть в любой компании)
* №2 и 3– влюблены и верны друг другу. Обведи их кружком.
* Остальные подростки сексуально “общаются”. Они легкомысленно меняют партнеров и никто из них не знает, что один уже инфицирован ВИЧ. Пометь его особо (например, красным цветом).
* Возьми карандаш и соедини линиями партнеров (кроме № 1,2,3).

Делай так 3 раза, каждый раз образуя новые пары, не исключая и зараженного (лучше разными цветами).

* Теперь отметь тех, кто контактировал с ВИЧ–инфицированным, и тех, кто был в контакте с ними.

***Какой получился результат?***

№ 1,2,3 благодаря своему выбору не подвергались риску, они здоровы и спокойны.

А остальные?

А ты сам где был в этой игре?

Выиграл ты или проиграл?

Подумай и прими решение!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Проблема** | **Аргументы в защиту** | **Контраргументы** |
| Контроль: необходимо создать жесткую систему контроля, сокращающую до минимума возможность заражения СПИДом здоровых людей через нормативно–правовое регулирование и систему контроля. |  |  |
| Реабилитация: люди, больные СПИДом, – полноправные граждане общества, они нуждаются в медицинской и социальной помощи. |  |  |
| Просвещение: создание системы информированности населения и формирование положительных нравственных ценностей |  |  |

Учитель слушает, как ученики обсуждают свои ответы в группах открыто и не оказывают давление на мнение товарищей. Они должны соглашаться /не соглашаться с идеями, а не с людьми, которые их вызывают.

Каждый должен иметь возможность высказаться. Во время дискуссии с классом убедитесь, что все идеи были рассмотрены внимательно, и ничье мнение не было воспринято с насмешкой.

.

Составьте синквейн на тему, которую мы сейчас обсудили.

**Правила написания синквейна**:

В синквейне 5 строк:

1. понятие (одно слово)
2. прилагательные (два слова)
3. глаголы (три слова)
4. предложение (из четырех слов)
5. существительное (одно слово)

Прилагательные и глаголы должны раскрывать понятие, а предложение – иметь смысловой характер.

***Пример синквейна* по данной теме:**

1.СПИД

2**.** Опасный, смертельный.

3. Калечит, уродует, разрушает.

4. Распространяется из–за невежества.

5. Боль.

Каждая группа пишет свой синквейн, затем представители зачитывают варианты.

**Общие выводы:**

“Природа не терпит пустоты”: пустующая экологическая ниша непременно “заполняется” другой живой системой.

* СПИД – это не только вирусная или социальная болезнь. СПИД – это многофакторный процесс.
* Молодые люди могут предотвратить передачу ВИЧ только тогда, когда они владеют точной информацией и навыками в принятии решений, позволяющими умело ей пользоваться.
* СПИДом может заболеть любой человек, совершающий поступки, граничащие с риском заражения ВИЧ. Никто не застрахован от болезни, если подвергает себя риску.
* Каждый человек сам отвечает за свои поступки.
* 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом.

Заключение: НАМ РЕШАТЬ!