**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**средняя общеобразовательная школа№13**

**станицы Ленинградской**

**муниципального образования**

**Ленинградский район**

**«Оказание услуг по первичной профилактики ВИЧ- инфекции в образовательной среде».**

Министерством образования и науки Российской Федерации совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации разработали и реализуют в 2012 году приоритетный национальный проект «Здоровье».

Проект оказывает услуги по реализации первичной профилактики ВИЧ – инфекции в образовательной среде и формированию толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям и их ближайшему окружению.

**Тема:** «Современные технологии первичной профилактики наркомании и ВИЧ-инфекции в образовательной среде в контексте требований ФГОС» в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

**Цель проекта:** реализация мероприятий первичной профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде.

**Основные задачи проекта:**

1. Повышение уровня знаний целевых групп по проблеме первичной профилактики ВИЧ-инфекции.

2. Формирование устойчивой положительной мотивации к здоровому образу жизни и формированию навыков противодействия рискованному поведению (включая употребление наркотиков), способствующему заражению ВИЧ-инфекцией.

3. Формирование толерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям и их ближайшему окружению.

**Что от нас ожидают?:**

- Творческого подхода к реализации основных положений программ по работе со школьниками и родителями.

- Того, что мы будем действовать в рамках предложенного образца – использовать те технологии и знания, которые являются научно обоснованными и достоверными.

- Умения проектировать свою деятельность: уметь искать нужную информацию, чтобы оперативно откликаться на возникающие вопросы и наполнять предложенные на наших занятиях формы работы подходящим содержанием.

- Понимания психологических мотивов детей, подталкивающих их на поведение, приводящее к риску заражения ВИЧ.

- Через нашу работу с детьми вызывать у них отклик и желание самим нести полученную от нас информацию дальше, своим сверстникам и постепенно пытаться воплощать предлагаемые нами модели поведения в жизнь.

**Результат нашей работы:** формирование у подростков поведения, снижающего риск заражения ВИЧ, формирование толерантного отношения к ВИЧ - позитивным людям.

Основанием для реализации работ в области ВИЧ-профилактики выступает реальная ситуация:

 В современной России отмечаются самые быстрые темпы роста числа ВИЧ-инфицированных после африканских государств, расположенных к югу от Сахары.

 Как заявила исполнительный директор Международного общества борьбы со СПИДом Робин Горна на последней конференции по ВИЧ/ СПИД:

в Восточной Европе и Центральной Азии, в России эпидемия ВИЧ поразила 1 процент населения, и, если не принять срочные меры по профилактике заражения ВИЧ, эпидемия окончательно выйдет из-под контроля.

 По ее словам 80 % ВИЧ-инфицированных в России - моложе тридцати лет.

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека, вызывающий заболевание — ВИЧ-инфекцию, последняя стадия которой известна, как синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД) — в отличие от врождённого иммунодефицита.

ВИЧ заражает прежде всего клетки (CD4+ Т-лимфоциты, макрофаги и дендритные клетки), а также некоторые другие типы клеток. Инфицированные ВИЧ CD4+ Т-лимфоциты постепенно гибнут. Их гибель обусловлена главным образом тремя факторами

Непосредственное разрушение клеток вирусом.

Запрограммированная клеточная смерть

Убийство инфицированных клеток CD8+ Т-лимфоцитами. Постепенно субпопуляция CD4+ Т-лимфоцитов сокращается, в результате чего снижается, и при достижении критического уровня количества CD4+ Т-лимфоцитов организм становится восприимчивым к оппортунистическим (условно-патогенным) инфекциям.

По оценке Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИД и Всемирной организации здравоохранения, с 1981 по 2006 от болезней, связанных с ВИЧ-инфекцией и СПИД умерли 25 миллионов человек.

ВИЧ-инфекция является одной из наиболее губительных эпидемий

Только в 2006 ВИЧ-инфекция стала причиной смерти около 2,9 миллиона человек.

К началу 2007г. во всем мире около 40 миллионов человек (0,66 % населения Земли) являлись носителями ВИЧ. Две трети из общего числа ВИЧ-инфицированных живут в странах к югу от пустыни .

**История**

- ВИЧ, как полагают, возник у обезьян в Африке южнее Сахары и был передан людям в конце XIX или начале XX века. Первая научная статья, которая признала особенности оппортунистических (условно-патогенных) инфекций, иллюстрирующих СПИД, была опубликована в 1981 году.

- Вирус иммунодефицита человека был открыт в 1983 году в результате исследования этиологии СПИД. Первыми официальными научными сообщениями о СПИД стали две статьи о необычных случаях развития пневмоцистой пневмонии и саркомы Капоши у мужчин.

ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в I полугодии 2012 г.

Общее число россиян, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в Российской Федерации до 30 июня 2012 г. составило 682 726 человек, в том числе 6 071 детей в возрасте до 15 лет.

По данным Роспотребнадзора умерло больных

(118 594 на 30.06.2012 г.).

 Число умерших быстро растет, по данным Роспотребнадзора в первом полугодии 2012 г. умерло на 15,7% больше инфицированных ВИЧ (9450), чем за аналогичный период 2011 г. (8171).

За 2011 г. территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД было сообщено о 62 384 новых случаях ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации (в 2010 г. 58 298, 2009 г. – 58 186, в 2008 г. – 54 476 новых случаев).

В течение 6 месяцев 2012 г. было сообщено о 32 561 новых случаях ВИЧ-инфекции. По оценочным данным в 2012 г. будет зарегистрировано 68 тысяч новых случаев ВИЧ-инфекции.

В стране в 2011-2012 гг. наиболее негативное влияние на динамику развития эпидпроцесса ВИЧ-инфекции оказывали регионы Уральского, Сибирского и Приволжского федеральных округов. В Центральном и Северо-Западном ФО в этот период наблюдалась стабилизация числа новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции, а в Южном, Северо - Кавказском и Дальневосточном ФО регистрировались низкие показатели заболеваемости за последние 10 лет, однако наблюдается тенденция к росту показателей.

**Правовые аспекты профилактической работы.**

Конвенция о правах ребенка:

* Статья 3 ("первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребенка")
* Статья 18 (интересы ребенка являются "основной ответственностью" родителей и законных опекунов) - эти статьи обеспечивают взаимодействие с родителями на случай, если будут возникать придирки в отношении самой темы профилактики ВИЧ в образовательных учреждениях.
* В соответствии со статьями 5 и 14 Конвенции о правах ребенка, по мере того, как у ребенка формируется способность принимать решения и выражать собственные взгляды, родители и другие лица, несущие ответственность за ребенка, должны развивать свою ответственность и права в отношении ребенка, принимая во внимание рост его автономности.
* В соответствии со ст. 13 Конвенции, ребенок по мере развития своей автономии имеет право искать, получать и передавать информацию любого рода, касающуюся его интересов. Само по себе сексуальное образование, связанное с профилактикой ВИЧ-инфекции не может быть приравнено к сексуальному совращению. Для подросткового возраста, когда у человека наиболее интенсивно развивается сексуальная сфера, эти знания являются актуальными.

Права ВИЧ-инфицированных ничем не отличаются от прав иных категорий граждан: они также имеют право на оказание медицинской помощи, на свободу труда, на получение образования, на личную и семейную тайну и так далее

За заражение другого человека ВИЧ-инфекцией или поставление его в опасность заражения ВИЧ-инфекцией в значительном числе государств предусматривается уголовная ответственность. В России соответствующие меры наказания предусматриваются статьёй 122 УК РФ.

Образ культуры здоровья задается средой, в которой живут люди.

Но педагогическое влияние способно привести к изменению образа мысли, переоценке жизненных ценностей, негативно влияющих на здоровье, появлению необходимых навыков и в результате изменить или сформировать не только поведение, но и стиль жизни в целом.