L/O/G/O

Интерактивные технологии по профилактике ВИЧ-инфекции

ФИО: Берг Жанна Николаевна

Должность: заведующий отделом профилактики

Организация: ГБУЗ «Кузбасский центр по профилактики и борьбе со СПИД»

Директор фонда «Кузбасс против наркотиков и СПИДа»

Контакты: 8-904-376-89-19

Кемерово 2021

Почему ВИЧ-инфекция требует особого внимания?

- ВИЧ-инфекцию трудно выявить, т.к. она никак не проявляется на протяжении нескольких лет
- ВИЧ-положительные люди (если человек не обследовался на ВИЧ) не подозревает о своем диагнозе, являясь неумышленным источником инфекции и выявляется уже на поздних стадиях ВИЧ-инфекции
- После заражения имеется «период окна» - период, когда тест на ВИЧ может быть отрицательным (1,5 месяца, иногда до 3-6 месяцев)
- ВИЧ –положительный человек передает ВИЧ другому партнеру через 72 часа (3 дня) после заражения и до конца жизни (без лечения)

www.themegallery.com

Почему ВИЧ-инфекция требует особого внимания?

- Инфекция передается естественными путями передачи, предусматривающими получения удовольствия
- Отсутствие профилактической вакцины
- Самая высокая стигматизация и дискриминация ВИЧ-положительных людей

- На сегодняшний день развитие ВИЧ-инфекции является процессом необратимым, единственное предупреждение распространения ВИЧ-инфекции – это профилактика (ее можно предупредить поведенческими навыками).

- Первичная профилактика ВИЧ-инфекции направлена на молодой возраст, когда люди склонны к экспериментированию, подчас влекущему за собой гибель: духовную, нравственную или даже физическую.

- Задача взрослых людей – оказать младшим в этот нестабильный период как можно большую поддержку.

- Основная цель профилактики:

познакомить с нормами поведения вместе с выработкой мотивации, способствующей переводу данных норм в свой личностный план,

Научить- как защитить себя от заражения ВИЧ.

www.themegallery.com

Приоритетные направления профилактики:

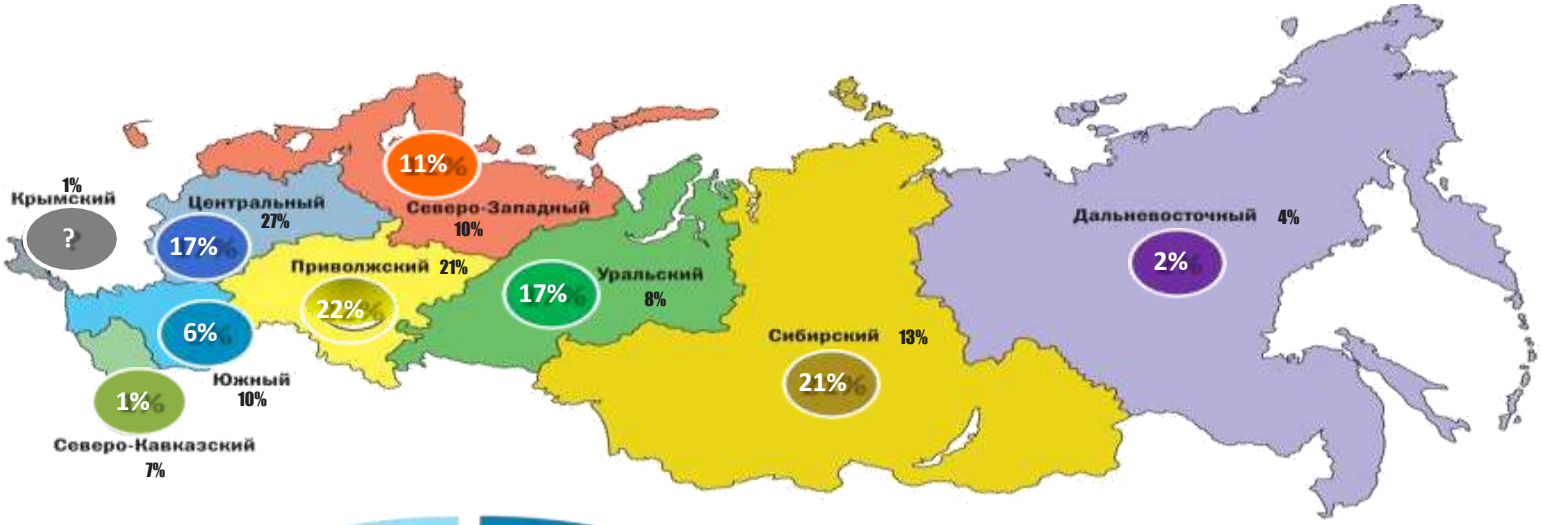
1. Информирование и мотивация на изменение поведения
2. Развитие навыков безопасного поведения
3. Формирование толерантного отношения к ВИЧ - позитивным
4. Создание системы профилактической деятельности

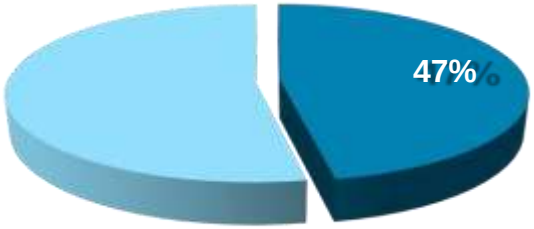
АКТУАЛЬНОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КУЗБАССЕ, г.КЕМЕРОВО

Эволюция представлений о ВИЧ-инфекции:

- **Сегодня - хроническое неизлечимое инфекционное заболевание с контролируемым течением.**
- **Длительно текущее прогрессирующее неизлечимое инфекционное заболевание с неизбежным смертельным исходом.**
- **Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – 1981г.**

Распределение лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, по федеральным округам России на 31.12.2016





13 субъектов РФ ≈ ½ ЛЖВ

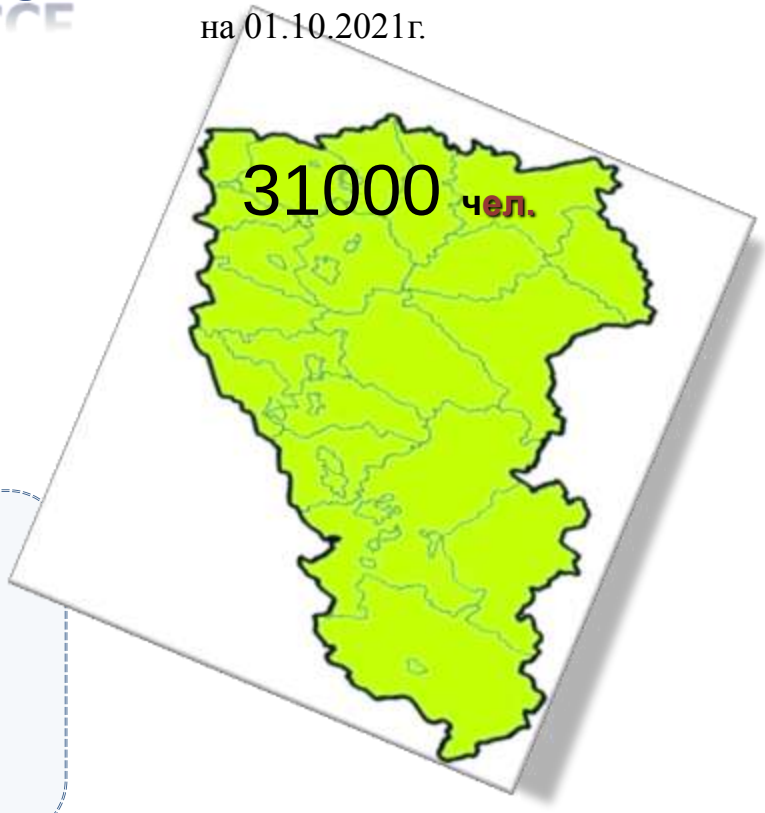
Источник: В.В.Покровский и соавт. ВИЧ-инфекция. Информационный бюллетень №42, 2018

ПОРАЖЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РФ, КУЗБАССЕ

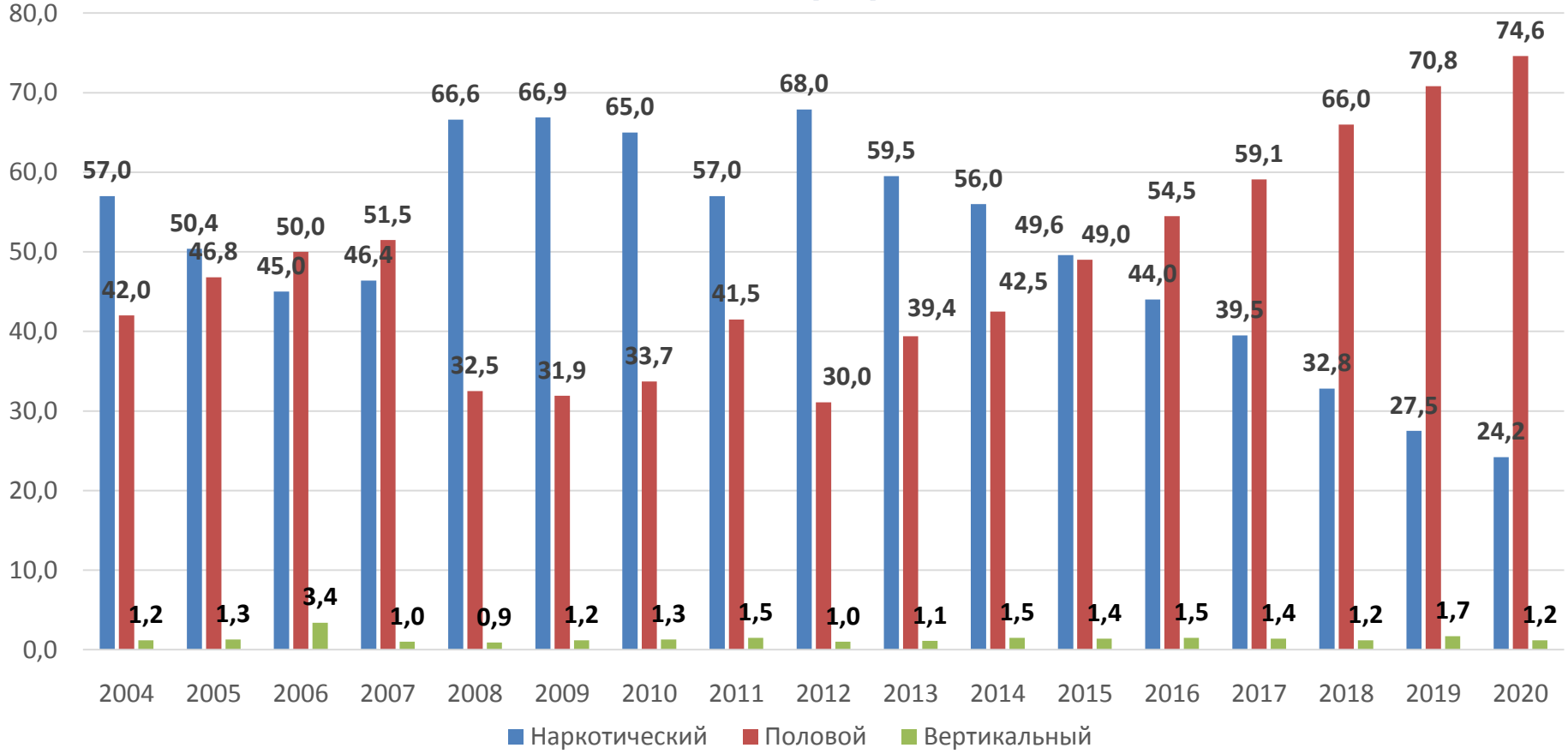
В России живут с ВИЧ-инфекцией
более 1 млн. человек

Живущие с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция, составляют
в России -0,5% всего населения страны
в КО – 1,6% .

на 01.10.2021г.



Динамика по путям передачи ВИЧ-инфекции в КО (%)



Маркеры эпидемии ВИЧ в РФ и Кузбассе

Половой путь преобладает

старение популяции людей, живущих с ВИЧ

феминизация

В общей структуре ВИЧ-инфицированных все еще преобладают мужчины -58%.

Однако удельный вес новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин неуклонно возрастает:

2016г. – 37,5%, 2017г. -38,5% , 2018г. – 41,9%, 2019г.-42%, 2020г.- 42%

Более 80% вновь выявленных женщин находятся в возрастном диапазоне от 18 до 40 лет, то есть в активном репродуктивном периоде.

Портрет ВИЧ-позитивного Кемеровской области выявленного в 2020 году

58% : 42%

Соотношение мужчин: женщин
В 2000г.- 4:1
В 2020- 1,5: 1

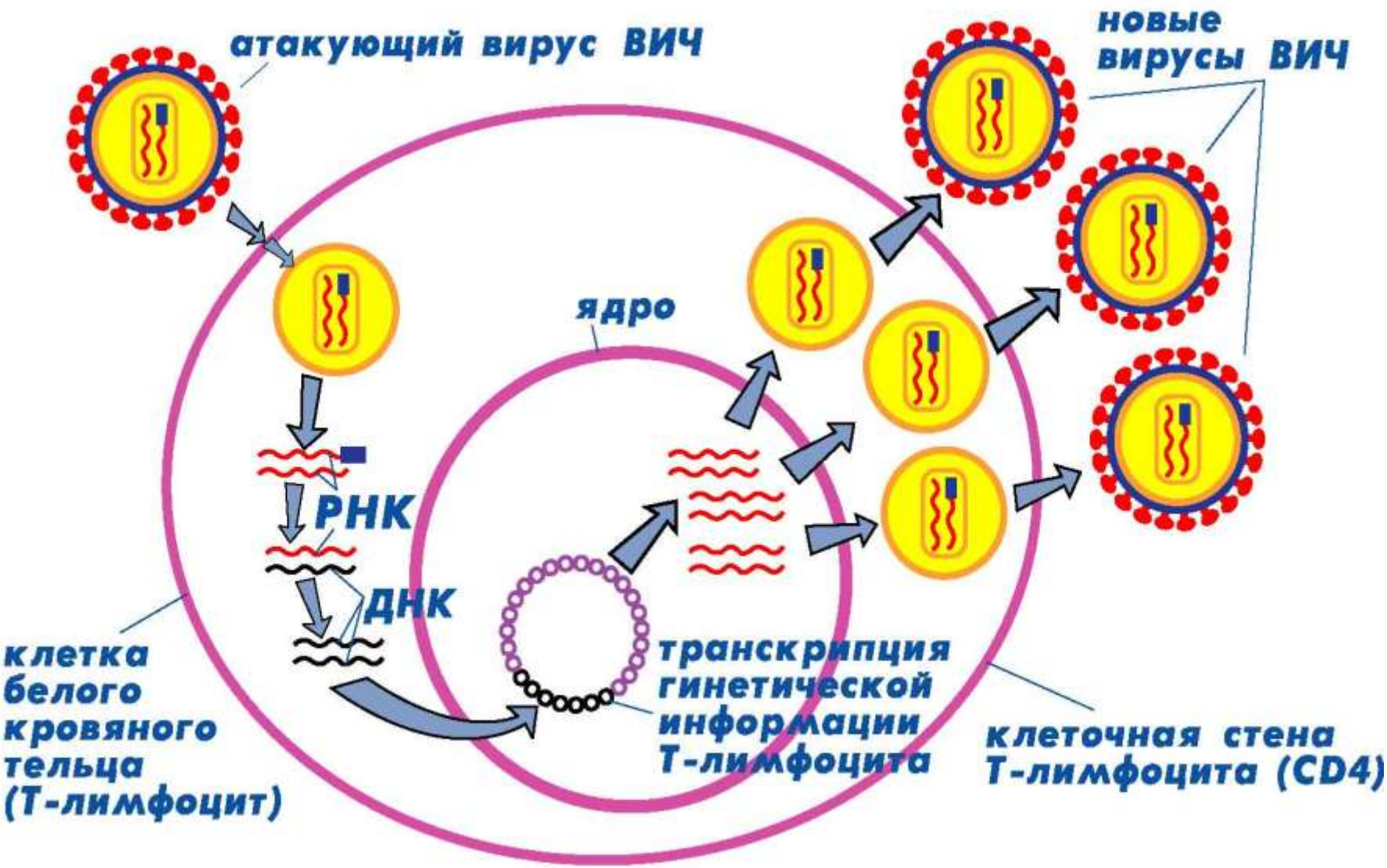
15-19 лет – 1,1%; 20-29 лет - 18,2%; 30-39 лет – 44,7%; 40-49 лет -24,2%, 50-59лет-%, 60 и старше

- 24,2%

- 74,6%

Социально-неблагополучный слой населения – 58,3%
Социально-благополучный слой населения – 41,7 %,
в т.ч. учащиеся – 0,8%

Жизненный цикл ВИЧ



Автономная Некоммерческая Просветительская Организация "АСЕТ" (АНПО "АСЕТ")
445035,г.Тольятти,а/я 1324,ACET@attack.ru

Риск инфицирования ВИЧ при разных видах контактов (в среднем при эпизоде)

Перкутанный(кровь) [1]	0.3%
Через слизистые (кровь)[2]	0.09%
Пассивный анальный секс[3]	0.3 - 3%
Активный анальный секс [4]	0.06%
Пассивный вагинальный секс[5]	0.1 – 0.2%
Активный вагинальный секс[6]	0.03 – 0.14%
Пассивный оральный секс (м-ж)[7]	0.06%
Пассивный оральный секс (ж-ж)[8]	4 случая
В/в введение ПАВ[9]	0.67%
От матери ребенку (без профилактики)[10]	24%

1. Bell DM. Am J Med 1997;102 (suppl 5B):9--15. 2. Ippolito G et al. Arch Int Med 1993;153:1451--8. 3. Am J Epidemiology 1999;150:306-11. 4. Am J Epidemiology 1999;150:306-11. 5. MMWR 47;RR-17, 1998. 6. NEJM 336(15):1072-8. (rates in Europe & U.S.). 7. Am J Epidemiology 1999;150:306-11. 8. Rothenberg RB et al. AIDS 1998;12:2095-2105. 9. MMWR 47;RR-17, 1998. 10. ACTG 076

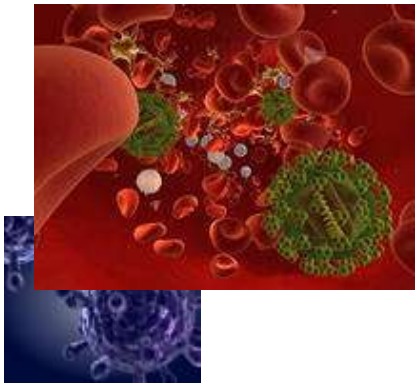
Пути передачи ВИЧ - инфекции (как передаётся ВИЧ)

Половой путь

СПЕРМА, ПРЕДЪЭКУЛЯТ
ВАГИНАЛЬНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ

Парентеральный

(контакт «кровь- кровь»)

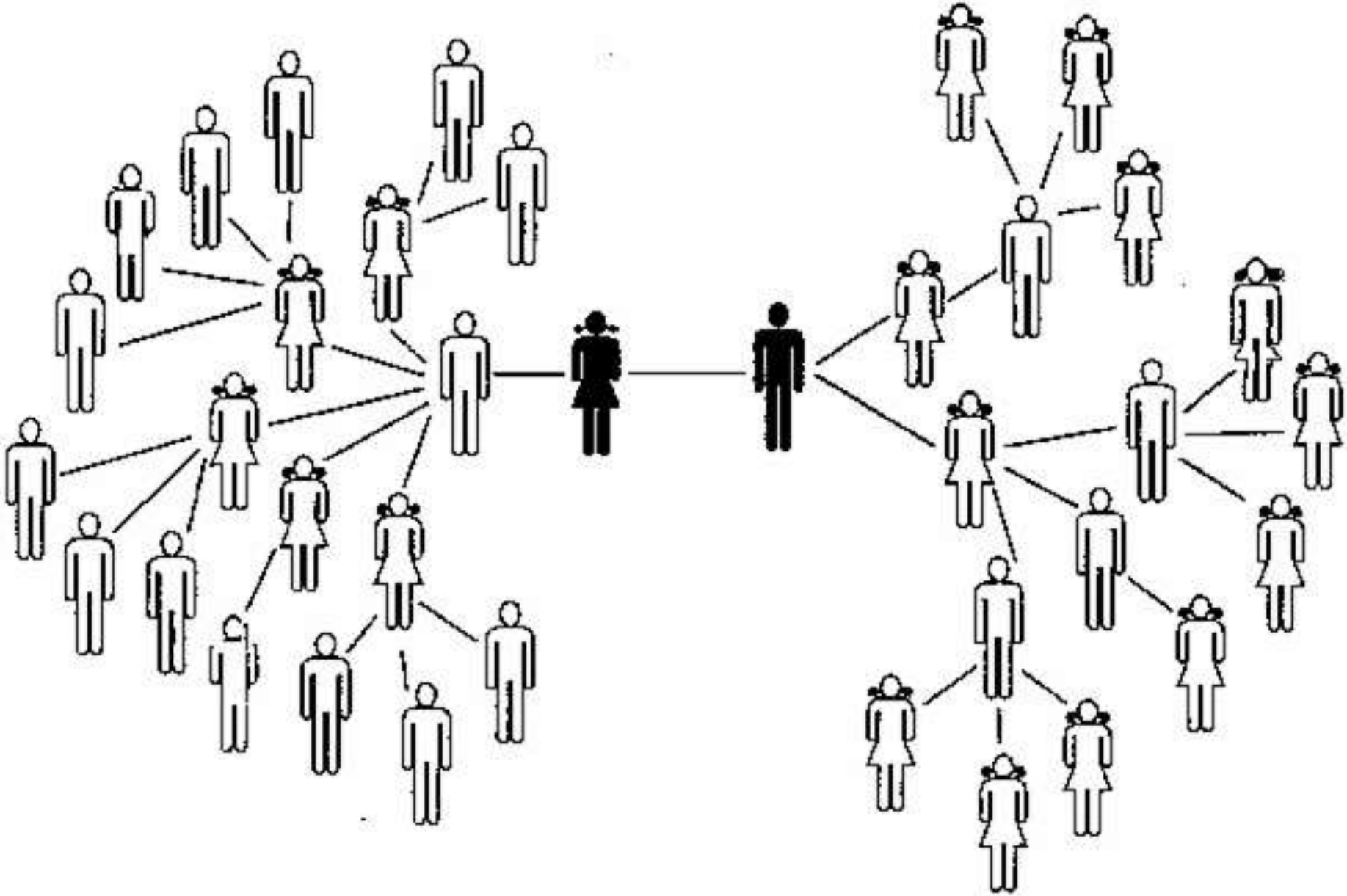


КРОВЬ

Вертикальный путь

(От ВИЧ-инфицированной мамы ребенку
ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДАХ,
ПРИ КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ)

ГРУДНОЕ МОЛОКО



ВИЧ не передаётся, когда вы
принимаете душ
плаваете в бассейне
укушены насекомым
разговариваете друг с другом
пожимаете руки
целуете
пользуетесь общим туалетом
пользуетесь общей посудой
играете
остаётесь друзьями
идёте в школу
обнимаете друг друга

Стратегия: 95% – 95% – 95%.

- 95% всех людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем статусе - **ТЕСТИРОВАНИЕ**
- 95% всех людей, у которых диагностирована ВИЧ-инфекция, должны стабильно получать антиретровирусную терапию – **АРВТ при постановке ВИЧ-инфекции**
- 95% людей, живущих с ВИЧ имеют **неопределяемую вирусную нагрузку**

Н=Н

НЕОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ = НЕПЕРЕДАЮЩИЙ

ВСЕМ СДАВАТЬ 1 РАЗА В ГОД!

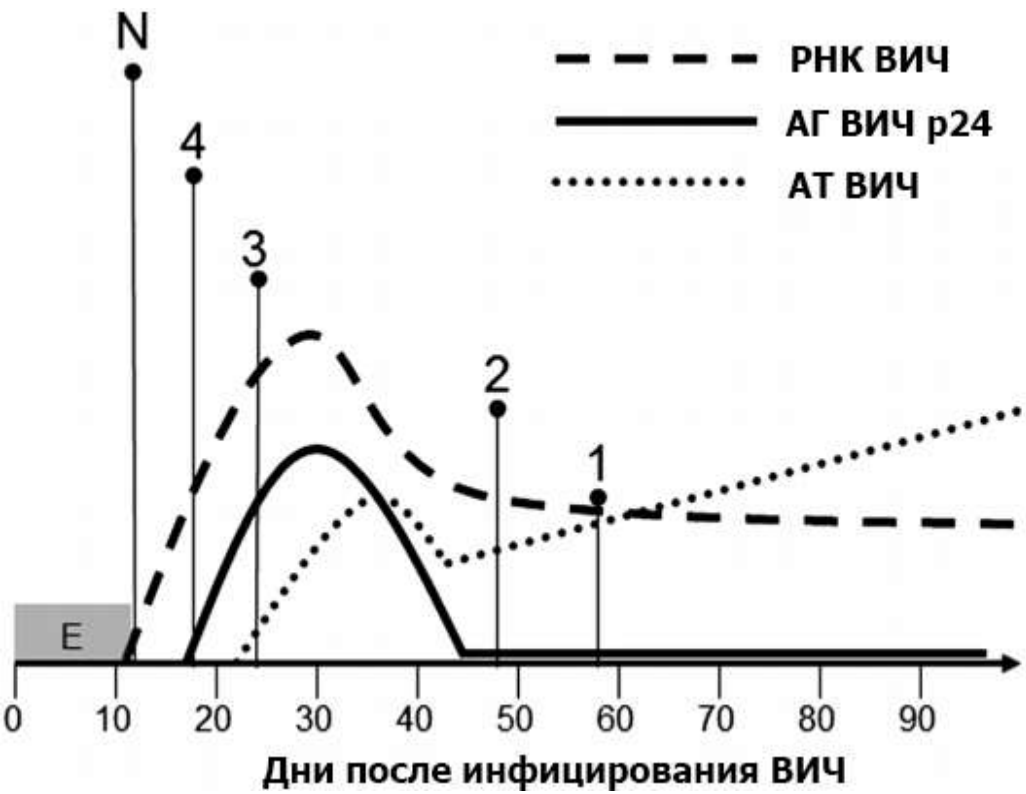
И ЧЕРЕЗ 1,5 МЕСЯЦА

ПОСЛЕ РИСКОВАННОЙ СИТУАЦИИ (НЕЗАЩИЩЕННЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ, УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ)

Лабораторная диагностика

ПЕРИОД «ОКНА»

- ИФА
  (серонегативное окно 3-6 мес.)
- **Тест –системы 4 поколения – 1,5 месяца**
- ПЦР ВИЧ
  (14-28 дней)



Время возникновения надежной положительной реакции для ИФА тест-систем первого (1), второго (2), третьего (3) и четвертого (4) поколений, методов ПЦР-диагностики (N). АГ — антиген ВИЧ p24, АТ — антитела к ВИЧ, Е —эклипс-фаза, ранняя стадия внутриклеточной репликации вируса.
По Cornett JK, Kirn TJ, Clin Infect Dis. 2013 May 10. Адаптация: arvt.ru.

Цели и задачи:

1. Освоение знаний о ВИЧ-инфекции, способах передачи ВИЧ, поведенческих факторах, способствующих инфицированию.

2. Развитие поведенческих навыков, способствующих уменьшению риска заражения ВИЧ-инфекции, понимания необходимости отсрочки сексуального дебюта.

3. Воспитание чувства ответственности, ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, ценности семьи, ценности любви, уважения к правам людей противоположного пола, толерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям.

4. Овладение умениями предвидеть потенциально опасные ситуации и избегать их, выбирать эффективные способы деятельности, использовать ресурс социума (обращаться за социальной поддержкой) по проблемам диагностики ВИЧ-инфекции.

Первичная профилактика

- Цели: изменение ценностного отношения к своему здоровью и формирование личной ответственности за свое поведение за счет пропаганды здорового образа жизни,

  формирования установок на

  безопасное поведение

Первичная профилактика

<u>Стратегии:</u>

- Формирование личностных ресурсов
- Развитие ценностей ЗОЖ
- Предупреждение стигмы и дискриминации
- Развитие социально- поддерживающей среды, включающей семью

Профилактика может быть:

- Позитивной
- Негативноориентированной

- Опосредованной
- Прямой

Позитивная профилактика ориентируется на формирование

- Позитивных ценностей и установок
- Активной личности, способной самостоятельно справляться с трудностями
- Поддерживающей социальной среды

Подход развития жизненных навыков

предполагает длительную, комплексную работу, использование различных методов профилактики, включая развитие различных жизненных навыков, повышение личной уверенности и жизненной компетентности

Подход ценностной альтернативы-

предполагает продвижение ценностей здорового образа жизни, целомудренных отношений, верности в любви, семьи.

Социальный

основан на учете роли социальных факторов, способствующих или препятствующих рискованному поведению.

Чаще всего социальный подход реализуется через ролевые игры и техники усиления определенных видов социального поведения.

Подход аффективного (эмоционального) обучения

концентрируется на ощущениях, переживаемых человеком, его умении их распознавать и управлять ими.

Данный подход опирается на тот факт, что рискованное поведение чаще всего практикуется людьми с низкой самооценкой, испытывающими трудностями с определением и выражением эмоций.

Реализуется он через оказание помощи в преодолении «эмоциональной глухоты и немоты, через развитие важных личностных качеств.

Какие формы и методы работы с группой наиболее эффективны?

Наша цель - мотивировать подростка изменить поведение на менее рискованное.

чем больше степень участия обучаемых в процессе познания, тем больше информации и навыков усваивается участниками.

Итак, существует два основных подходов к

информационный и

подход развития жизненных навыков.

Подход ценностной альтернативы, социальный, подход аффективного (эмоционального) обучения развивают и дополняют их. Невозможно добиться ощутимого эффекта в профилактике без сочетания различных подходов.

«пирамида познания»

Я использую все методы работы с группой, но предпочитаю эффективные.

Лекция (5% усвоения)

- - наиболее быстрый способ предоставления необходимой информации неограниченному ко-личеству слушателей.

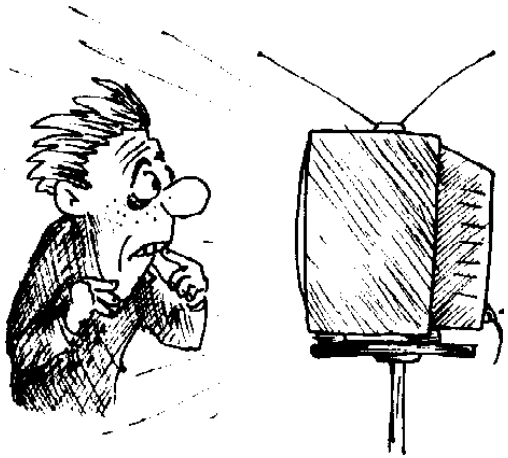
Недостатком этого метода является то, что лекция ставит участника в пассивную позицию слушателя, что приводит к зеванию, засыпанию, бумажкокиданию, соседотолканию.

Чтение (10% усвоения)

- хорошо забытое многими молодыми людьми занятие. Может происходить в одиночку или в компании, дома или в вагонах, на диване или на стуле, в ванной или соседней с ней комнате, но не позволяет достичь глубокого усвоения информации.

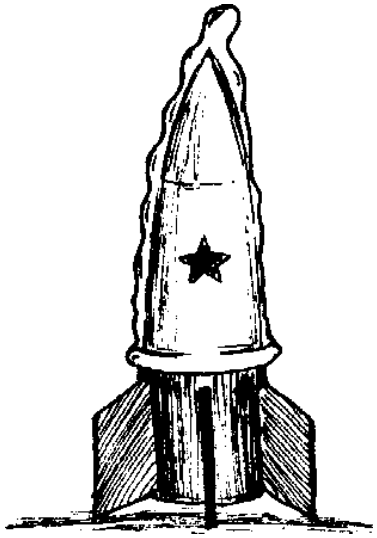
Можно прочитать о том, как пользоваться презервативом, и никогда его не использовать.

Аудио-визуальные средства (20% усвоения)



- Люди любят смотреть кино, слушать радио. Поэтому просмотр или прослушивание талантливого произведения - замечательный способ для эмоционального переживания информации.

Использование наглядных пособий (30% усвоения)



- Используя наглядные пособия (чучела тушканчиков, макет водонапорной башни, метроном, презерватив и т.д.), ведущий помогает участникам запоминать и усваивать информацию всеми каналами восприятия: зрением, слухом, осязанием и обонянием. Наглядные пособия для семинаров могут быть самого разного рода: диаграммы, слайды, макеты, модели, раздаточный материал, буклеты, плакаты ...

Обсуждение в группах (50% усвоения)

- позволяет участ-никам поделиться своими мыслями, впечатлениями и ощу-щениями в рамках определенной темы (например, о «Про-блеме эмоционального состояния инфузории туфельки по-сле победы над амебой»). Дискуссии и «мозговые штурмы» ценны тем, что позволяют участникам думать, подробно рас-сказывать о собственных выводах, выслушивать самые раз-нообразные мнения других.

Обучение практикой действия (70% усвоения)

- это ролевые игры, проигрывание ситуаций, практические занятия, самостоятельные исследования.
- Приобретенный таким об-разом опыт помогает усвоить информацию, полученную на тренинге.
- Например, проигрывание ситуации «во время ве-черинки с дачи вернулись родители» позволяет усвоить на-вык уборки территории в течение 30 секунд.

Принципы современной информационной профилактической работы

- Позитивность - не запугивать!
- Доступность - использовать каналы и формы работы специфические для целевой группы (язык, мода, ключевые личности…)
- Интерактивность - участие самой целевой группы

*Мало только одного информирования необходимо создавать **практические навыки.***

***Информирование** должно быть **постоянным**, т.к. поколение подрастает постоянно.*

Тренинг это:

- *Общение в доверительной атмосфере и неформальной обстановке;*
- *Эффективная форма работы для усвоения знаний;*
- *Изменения «Я» через общения;*
- *Инструмент для формирования умений и навыков.*

Используем **эффективный принцип профилактики** среди подростков и молодежи

«равный – равному»

www.themegallery.com

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ профилактической работы

- Профилактический семинар
- Консультирование
- Тренинг развития навыков
- Семинар-тренинг
- Информационно-развлекательная Акция
- Разработка и распространение информационных материалов
- Анкетирование
- Мастер-классы

Интерактивные МЕТОДЫ профилактической работы

- Информационная кампания
- Видеолектории, Фильмогруппа
- Викторины
- Профилактические марафоны
- Видеопрезентации
- Интегрированные уроки (биология, математика, география, литература, русский язык)
- Равный театр
- Квесты
- Ток-шоу
- Настольные/напольные Игры
- В интернет пространстве…..
- Экспресс-тестирование на ВИЧ с до и послетестовым консультированием

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Лекционное (информационное) сообщение		
– хорош для быстрой передачи большого объема информации – можно использовать в большой по количеству группе	– участники относительно пассивны – трудно проверить качество усвоения информации	– информация усваивается хорошо не более 30 минут – говорить на простом языке – в конце необходимо подводить итоги – дополнять примерами из жизни – более эффективен при использовании дополнительных демонстрационных по-собий

www.themegallery.com

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Дискуссия (обсуждение):		
– вовлечение всех участников группы в обсуждение – позволяет проверить и закрепить обсуждаемую информацию – информация предстает перед участником в проблемном виде, заставляет мыслить	– подготовка и опытность ведущего – трудно проводить в большой группе	– надо строить вопросы на информации, которая уже известна слушателям – не скупиться на похвалу и позитивную обратную связь, – адресовать вопросы «вразброс», т.е. привлекать всех участников группы

www.themegallery.com

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Работа в малых группах, коллективные задания		
– хорошо когда задаются спорные ситуации и требуется найти решение – групповой поиск решения	– может быть неодинаковая активность минигрупп	– оптимальный размер от 3 до 7-8 человек – каждой группе индивидуальное задание, – есть результат работы – этот результат должен быть представлен всей группе

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Мозговой штурм		
– быстрое включение всех членов группы в работу на основе свободного выражения мнения	– сложно выдержать главное требование некритичного отношения ко всем высказываемым мыслям	– выбор человек, который фиксирует результаты – обсуждения – высказываются любые мысли, которые приходят в голову – мысли не критикуются, записываются так, как высказываются

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Ролевые игры		
– имеют хороший демонстрационный эффект – тренировка новых форм поведения	– лимит времени – порой сложен выход из ролей – не позволять одному и тому же участнику играть одну и ту же роль, чтобы он не остался этим персонажем в глазам участников группы	– четкость инструкций играющим – возможность поменять роль – следить за тем, чтобы ситуация никого не травмировала

www.themegallery.com

Основные формы профилактики

Функции метода	Трудности при проведении	Рекомендации по использованию
Игры		
– создают рабочий настрой – снимают тревогу и неуверенность перед работой – легче обсуждать	– сложно контролировать эмоции участников	– четкость инструкций группе

Групповая форма работы в профилактике

- Одним из наиболее эффективных способов проведения профилактических программ являются групповые формы работы.
- В групповой форме обучения лишь часть работы сводится к передаче информации. Основная задача — помочь группе разобраться в ней для того, чтобы каждый участник мог сделать правильный выбор. Групповая работа способствует обмену идеями и взаимному обогащению опытом.
- Каждый участник в такой атмосфере способен сам выбирать варианты ответственного поведения для сохранения душевного и физического здоровья.

www.themegallery.com

Программа профилактики в образовательных организациях может вестись по трем направлениям:

- 1. Развитие навыков свободного общения.
- 2. Привитие навыков ответственного поведения для сохранения здоровья.
- 3. Личностный рост (формирование глубинной мотивации к здоровому образу жизни).

Игра, как метод активного взаимодействия

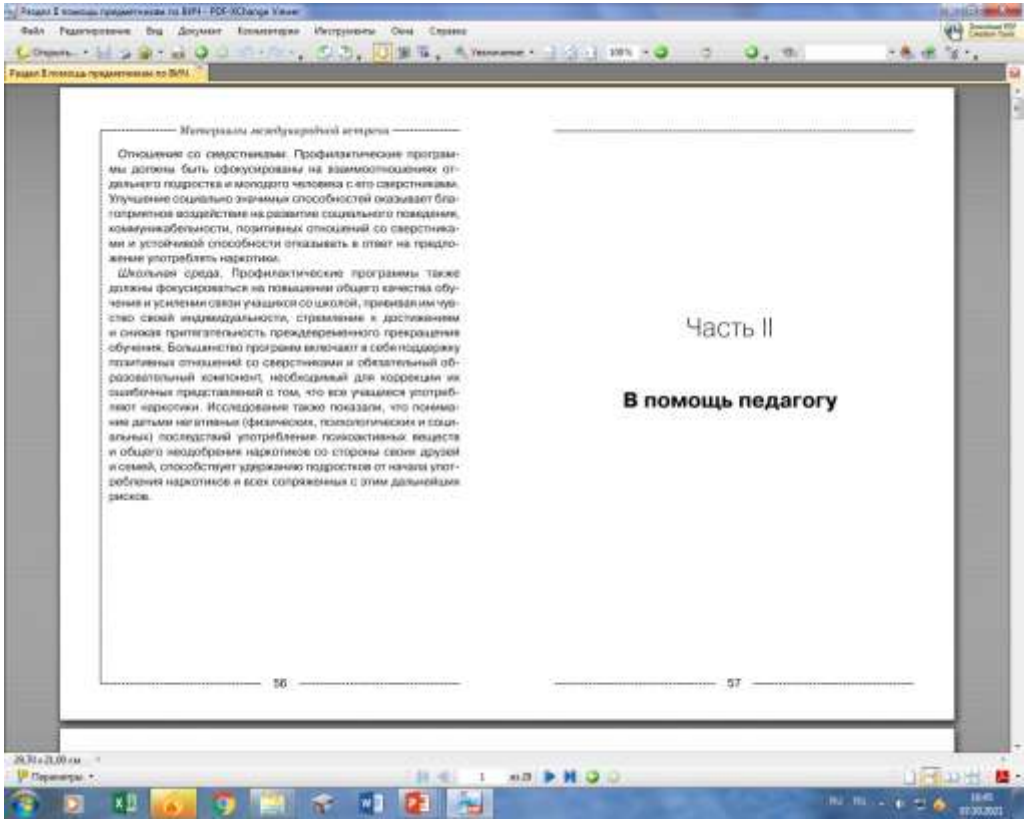
Необходимо учитывать правила проведения игры:

- *Четкость инструкции.*
- *Эмоциональная окрашенность и мобилизация ведущего*
- *Соблюдать темп и ритм игры*
- *Интрига и таинственность*
- *Состязательность*

Условия, которые необходимо учитывать ведущему при игровом взаимодействии:

- *возраст группы.*
- *логика игрового взаимодействия.*
- *необходимые материалы*
- *уровень включенности группы в игровой процесс*
- *количество участников*

В конце 2008 года в 3-х пилотных школах была введена новая форма работы «Интегрированные уроки по математике, биологии, географии и литературе» с общей тематикой по ВИЧ-инфекции



Часть II

В помощь педагогу

Интегрированный урок математики

Настольные и напольные игры

« Школа выживания среди соблазнов »

Старт
Старт

Акции:

Формат акций:

Городские
Межшкольные
Школьные

Темы акций:

«1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИД»
«День памяти умерших от СПИД»
«Здоровье – выбор молодёжи»- 7 апреля
«Международный день борьбы с наркотиками и наркобизнесом»

АКЦИИ:

Сильные стороны:

- Малозатратность
- Массовость
- Участие ЦГ на всех этапах деятельности
- Современные технологии
- «Равный – равному»
- Привлекательность для молодежи

Темы ток-шоу:

- Кому нужна твоя жизнь?
- Можно один раз попробовать?
- Залет или счастливое материнство?!
- Бывает ли безопасная любовь?
- Мода + секс = ?

Темы информационных палаток

профилактика

- Психоактивные вещества
- Рискованное поведение
- ВИЧ/СПИД
- Контрацепция
- ИППП

«Кино-клуб «Кино для жизни»

Просмотр тематических профилактических художественных фильмов, с последующим обсуждением, в ходе которого волонтёры-ведущие выдают информацию и затронутой проблеме.

Dance4life
Танцуй ради жизни

Международный проект, направленный на продвижение идей ответственного отношения к своему здоровью среди молодежи.

Из чего состоит проект?

- **«Запуск Проекта»** - это мероприятие, в рамках которого участники знакомятся с проектом, получают базовую информацию о том, что такое ВИЧ, пути передачи, способы защиты, и разучивают международный танец-символ здорового образа жизни. Продолжительность - от 40 минут до 1 час 30 минут. Мероприятие рассчитано на участие от 20 до 100 и более человек.

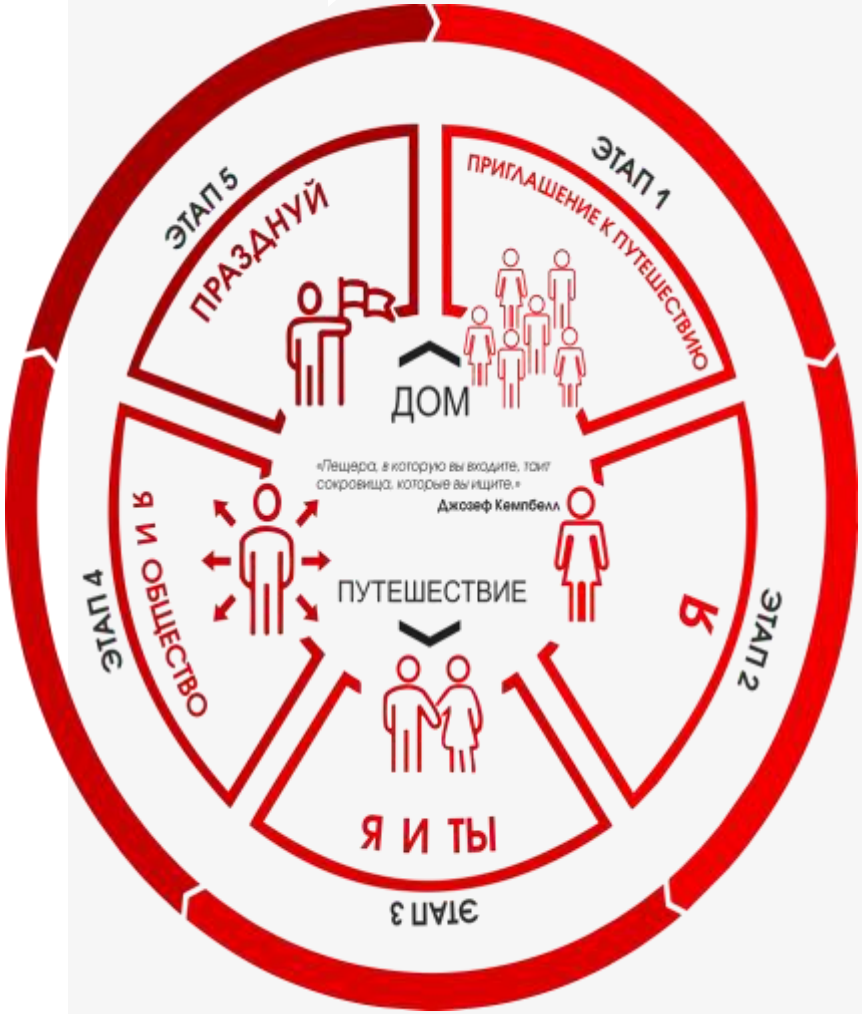
- **«Жизненные навыки»** - это интерактивные уроки, проводимые волонтерами проекта, на которых в интересной, яркой форме молодые люди узнают о том, как сохранить свое здоровье. (Профилактика наркомании, ВИЧ/СПИД, ЗППП, сохранение репродуктивного здоровья)

- **«Действуй ради жизни»** - молодые люди, принявшие участие во 2 и 3 этапах Проекта, планируют и проводят собственные профилактические мероприятия. Команда волонтеров проекта оказывает консультативную и методическую поддержку в реализации данного этапа.

Схема развития волонтёрского движения «Dance4Life -Танцуй ради жизни»

КУЗБАСС ПРОТИВ НАРКОТИКОВ и СПИДа

Путешествие реализуется с использованием принципа «равный- равному».



Путешествие проводится силами **Чемпионов4life.**

Чемпион4life- это молодей человек владеющий навыками публичного выступления, способный открыто и понятно доносить информацию, являющийся примером для подражания среди сверстников.

Интерактивный курс «Путешествие4life- Путешествие ради жизни»

- **Путешествие состоит из 5 этапов и проходит через 3 основные темы.**
- **Я** - участники познают себя и свои сильные стороны.
- **Я и ТЫ** - участники смогут оценить своё поведение и отношение к другим людям, межгендерные отношения.
- **Я и ОБЩЕСТВО** - участники получат возможность исследовать существующие социальные проблемы

Цикл «Путешествие4life»

- 10 занятий по 45 минут (2,5 мес)

Или

- 5 занятий по 90 мин (1,5 мес.)

- Занятия каждую неделю

- Группа от 15 до 23 чел.

Автономная некоммерческая организация
«Центр разработки и сопровождения
культурно-образовательных программ
«Экспертиза.Консалтинг.Образование»
(АНО «ЦР»СКОП ЭКО»)

тел./факс:

105037, г. Москва, ул. 2-Парковая, д. 6/8,

корп. 1, оф. 41

г. Москва «_04_» «апреля» 2019 г.

РЕЦЕНЗИЯ

На дополнительную общеобразовательную (общеразвивающую) программу социально-педагогической направленности "Путешествие ради жизни", авторы Алексеева Евгения Георгиевна, Стеба Ирина Николаевна, Вещева Полина Дмитриевна, Мыров Станислав Сергеевич, Ежова Ирина Петровна.

Актуальность, новизна. Программа «Путешествие ради жизни» разработана авторами в контексте интересов возрастной категории 14-18 лет, а также в тренде новых направлений в психологической коррекции: танцевальная терапия, терапия через движение. Программа учитывает проблемы молодежи России, которые во многом связаны с теми объективными процессами, которые происходят в современном мире: урбанизацией, размытостью моральных норм и нравственных принципов. Но вместе с тем программа основывается на исследованиях специалистов по проблемам молодежи последних лет, которые считают, что каждый молодой человек потенциально находится в зоне риска. Эта позиция определяется представлением о том, что взросление означает и неизбежную борьбу за то, чтобы быть собой, отличаться от других, а, следовательно, уже в самом процессе возрастного развития заложены противоречия, неизбежно сопровождающиеся различными рисками. Ряд исследователей утверждают, что ситуация риска определяется отсутствием морального воспитания, что типично в последние десятилетия для российского общества и результатом становится то, что многие молодые люди рискуют угодить в ловушки современного общества. Молодежный возраст представляет период становления личности. Незавершенность этого процесса определяет подверженность молодежи разнообразным влияниям, а отсутствие жизненного опыта мешает выработать правильное отношение к тем или иным людям или событиям. Актуальность программы обусловлена необходимостью дополнительного формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

Положительные отличительные стороны программы. Программа дает возможность молодому человеку познать себя, выйти на новый уровень осознанности и принятия ответственности по силам. Программа имеет разработанное учебное пособие, в котором прослеживаются последовательные этапы с заданиями. Программа проводится равными ведущими, прошедшими предварительную специальную подготовку. Конкретные жизненные ситуации позволяют участникам интерактивно погрузиться в ту или иную зону риска и отработать свои поведенческие навыки с сохранением внутренней устойчивости. К положительным отличительным сторонам программы следует отнести работу над осознанием своего «Я», а также пространства отношений к деньгам, здоровью, образованию, отношений в личной сфере, пространства внутренних устремлений. Материал изложен последовательно, приведены различные примеры и варианты выводов.

Практическое значение программы и рекомендации по внедрению в практическую деятельность. Разработанные материалы в программе соответствуют возрастной категории 14-18 лет и могут в дальнейшем использоваться социальными педагогами, психологами, кураторами в колледжах, классными руководителями в средних и старших классах общеобразовательной школы с целью дальнейшей социализации, улучшения качества межличностного и внутрисемейного взаимодействия всех участников образовательного процесса.

М.П.

РЕЦЕНЗЕНТ
Эксперт АНО «ЦРиСКОП ЭКО», кандидат психологических наук, доцент кафедры общей психологии и педагогики Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ. Практикующий психолог, клинический психолог. Нейропсихолог.

(подпись)

Фролова Светлана Валериевна

Подпись рецензента подтверждаю
Директор АНО «Центр разработки и сопровождения культурно-образовательных программ «Экспертиза. Консалтинг. Образование», кандидат психологических наук

(подпись)

Балясникова Любовь Владиславовна

dance 4 life

Кемерово

Мы

стараемся, чтобы жизнь молодежи становилась здоровой и насыщенной интересными делами!

Литература

- *Пособие для начинающего тренера, работающего в области профилактики ВИЧ/СПИД, наркозависимости и ИППП «Я хочу провести тренинг», 2005г.*
- *Пособие по организации «Информационные кампании по ВИЧ/СПИД», 2005г.*
- *Сборник полезных материалов и информационных материалов для специалистов, работающих в области профилактики ВИЧ/СПИД, наркозависимости и ИППП*

www.themegallery.com

Литература

- ВК - Выбираю жизнь | Екатеринбург

Муниципальная система профилактики зависимостей Екатеринбурга/ Группа муниципального сообщества превентологов города Екатеринбурга https://vk.c

Миссия - профилактика зависимостей и продвижение ценностей здорового образа жизни

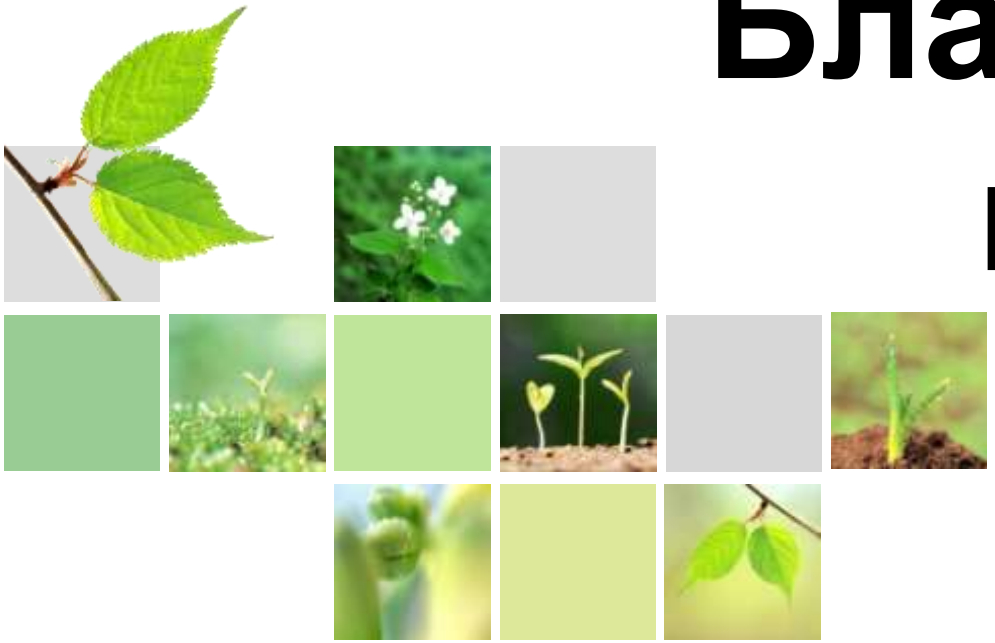
VII Городская межведомственная конференция «Научно-методологические основы здоровья детей и молодежи. Современные интерактивные ресурсы превентологии» 27.10.2020-06.11.2020

ВОПРОСЫ ?????

Общие выводы

- **Эффективность профилактической работы обеспечивается только тогда, когда она становится целью, мотивом, потребностью, интересом каждого ее участника.**
- **Обязательное условия- личная причастность и вовлеченность всех участников в процесс планирования и содержания профилактической работы**

www.themegallery.com

L/O/G/O

Благодарю за внимание!