

Информация
 ГУО «Центр дополнительного образования детей и молодёжи «Эврика» г.Минска»
 для открытого банка данных
 лучших действующих/действовавших проектах организованного досуга детей и молодёжи

Название проекта	ФИО авторов, должность	Цель/проблема, задача	Целевая аудитория	Ожидаемый результат	Сроки реализации	Мероприятия проекта	Материалы, иллюстрирующие реализацию проекта (методические разработки, включающие положения, сценарии и т.д., ссылки на фото- и видеоматериалы и др.)
Инновационный проект «Внедрение модели формирования культуры здорового образа жизни, социально безопасного и ответственного поведения учащихся в современном образовательном пространстве»	Черноус Ангелина Леонидовна, заместитель директора, Васильева Галина Викторовна, заведующий учебно-методическим кабинетом	Цель: формирование культуры здорового образа жизни, социально безопасного и ответственного поведения учащихся в современном образовательном пространстве	Подростки Фрунзенского района 11-17 лет	положительная динамика проявления активной гражданской позиции учащихся и их устойчивая мотивация к здоровому образу жизни и социально безопасному и ответственному поведению	2024 – 2027	семейный клуб «Здоровая 7Я», проект «Равные-равным «О здоровье и не только» клуба ЮНЕСКО «Мир на ладонях», тематические смены оздоровительного лагеря ГУО «ЦДОДиМ «Эврика» г.Минска», акции и мероприятия для детей и подростков, состоящих на различного вида учётах	http://evrika.minsk.edu.by/ru/main.aspx?guid=107771

<p>"Подростковая конференция "ИнноVатика"</p>	<p>Васильева Г.В., заведующий учебно-методическим кабинетом, Рубец О.И., заведующий отделением дополнительного образования</p>	<p>Цель - развитие коммуникативных компетенций подростков</p>	<p>учащиеся Фрунзенского района 14-16 лет</p>		<p>2023-2025</p>		<p>https://disk.yandex.ru/i/mYp_pITkxDhCHg https://www.youtube.com/watch?v=LRCg4D_5ejc</p>
<p>Творческий социальный проект "РАЗАМ!"</p>	<p>Купрейчик Т.Н., заведующий отделением дополнительного образования Василевская Я.Ю., педагог дополнительного образования</p>	<p>Цель: оказание помощи в творческой самореализации и проявлении социальной активности воспитанников СПЦ с приютом Фрунзенского района г. Минска. Задачи: 1. Привлекать детей и подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, ко взаимодействию со сверстниками из ЦДОДиМ "Эврика"; 2. Организовать содержательный и качественный досуг детей и подростков; 3. Развитие коммуникативных способностей</p>	<p>Учащиеся ЦДОДиМ "Эврика", воспитанники СПЦ с приютом Фрунзенского района г. Минска, педагоги, воспитатели.</p>	<p>- разработка и апробация цикла театрализованных, игровых и концертных программ посредством использования технологии «равный обучает равного»; - создание средствами художественной деятельности во Фрунзенском районе уникального творческого педагогического пространства, направленного на формирование у детей и подростков мотивации на здоровое</p>	<p>2023-2025</p>	<p>Квиз- викторина «Хотим все знать!», Концертно-игровая программа «Хорошо, что праздник мамы есть!», Конкурсно-игровая программа «Осенних красок хоровод», Театрализованное представление «В день последний декабря», Конкурсно-игровая программа «Мир в ожидании чудес!», Концертная программа «Защитник Отечества – гордо звучит!», Концертно-</p>	

		учащихся.		общение и творческую самореализацию; - консолидация усилий специалистов учреждений системы образования Фрунзенского района, нацеленных на формирование культуры общения учащихся.		игровая программа «Весна», Квиз-викторина «Там, где живет сказка», Спектакль «Томка в стране невыученных уроков», Квиз-викторина «Добро пожаловать в страну знаний», Концертно-игровая программа, посвященная Дню матери «Мама – это слово дорогое, первое у каждого из нас», Мастер-класс по декоративно-прикладному творчеству «Прощание с осенью...», Театрализованное представление «32 декабря или Новогодний переполох», Конкурсно-игровая программа «В гостях у зимней сказки», Концертно-	
--	--	-----------	--	--	--	---	--

						<p>игровая программа, посвященная Дню защитника Отечества «Только доблесть бессмертно живёт, ибо храбрые славны веки!», Концертная программа, посвященная Международному женскому дню «Просто это...Весна!», Конкурсно-игровая программа «Время зажигать новые звёзды», Квест-программа «Золотая лихорадка».</p>	
Театральный проект «Мы - вместе»	Жандаренко М.Ю., педагог дополнительного образования	Цель: формирование культурно-духовных ценностей у учащихся средствами литературного творчества; художественно-эстетическое и духовно - нравственное воспитание учащихся	Учащиеся и педагоги филиала по ул.Лосика, 4а		2024-2026	<p>Первый цикл – «Дети живут на детской планете» – веселые фантазии в стихотворной форме. Второй цикл – «Откуда приходит Новый Год» – композиция о новогодних чудесах, в которые поверит</p>	

		средствами театральной деятельности.				самый неверующий. Третий цикл – «Шкатулочка» – детские фантазии в стихотворной форме. Четвертый цикл – «Мой прадед рассказывал мне о войне» – посвящен победе над фашистскими захватчиками.	
«Слишком громко и запредельно близко»	Купрейчик Т.Н., заведующий отделением дополнительного образования Василевская Я.Ю., педагог дополнительного образования, Никитенко Е.А., педагог дополнительного образования	Цель проекта: Создание системы средств театральной деятельности, направленных на формирование у молодого поколения мотивации на здоровье, воспитание негативного отношения к вредным привычкам,. Задачи: - повысить уровень информированности и подростков по вопросам здоровьесбережения; - сформировать у подростков навыки ответственного	Целевой аудиторией проекта являются подростки 14-17 лет государственного учреждения образования «Центр дополнительного образования детей и молодежи «Эврика» г. Минска», гимназий и школ Фрунзенского района г. Минска, педагоги учреждений образования, законные представители	- восприятие подростками здоровья как осознанной ценности; - разработка и апробация цикла театрализованных информационно-дискуссионных программ посредством использования технологии «равный обучает равного»; - создание средствами театральной деятельности во Фрунзенском районе уникальное творческое педагогическое	Сентябрь 2023 г. – май 2025 г.	Информационно-дискуссионная программа «Касается даже тех, кого не касается...»; опросы; анкеты; дискуссии	Приложение А

		отношения к своему здоровью средствами социального театра; - показать возможность успешной реализации данного вида профилактической работы в форме социального театра; - создать методический комплекс театрализованных программ и материалов, направленных на профилактику вредных асоциального поведения несовершеннолетних	учащихся.	пространство, направленного на формирование у молодого поколения мотивации на здоровье; - консолидация усилий специалистов учреждений системы образования Фрунзенского района, нацеленных на формирование культуры здоровья учащихся.			
--	--	---	-----------	--	--	--	--

ПРИЛОЖЕНИЕ А
Приложение 1

«КАСАЕТСЯ ДАЖЕ ТЕХ, КОГО НЕ КАСАЕТСЯ»
(предварительный опрос)

Уважаемый участник опроса!

При заполнении анкеты внимательно читайте каждый вопрос и выбирайте вариант ответа, наиболее точно отражающий Ваше мнение. Фиксируйте ответы, обводя кружками номера соответствующих вариантов ответа.

Если можно дать несколько вариантов ответа на один вопрос, это будет отмечено в самом вопросе. Если варианты ответов не даны, напишите свой ответ в свободной строке.

Заранее благодарим Вас за участие!

1. Какое число ВИЧ-инфицированных людей зарегистрировано в мире?

- а) 3,5 млн.
- б) 24,6 млн.
- в) 33,4 млн.

2. Какое число случаев ВИЧ – инфекции зарегистрировано в Республике Беларусь на сегодняшний день?

- а) 7,6 тыс.
- б) 13,4 тыс.
- в) 17,3 тыс.
- г) не знаю

3. Как Вы можете определить, является ли человек ВИЧ-инфицированным?

- а) по его поведению
- б) у него уставший или больной вид
- в) это определить невозможно
- г) не знаю

4. Излечима ли ВИЧ-инфекция?

- а) да
- б) нет
- в) не знаю

5. Как Вы думаете, какими путями может произойти заражение ВИЧ-инфекцией?

Дайте, пожалуйста, ответ по каждой строке	Да	Нет	Не знаю
1. Через дыхание, кашель, чихание	1	2	3
2. При нанесении татуировок общими иглами	1	2	3
3. При половых контактах с правильным применением презервативов	1	2	3

4. При половых контактах без применения презервативов	1	2	3
5. При пользовании общими лезвиями для бритья	1	2	3
6. Через рукопожатие	1	2	3
7. При пользовании общими предметами быта (посуда, мыло, полотенце и т.д.)	1	2	3
8. При попадании зараженной ВИЧ крови на поврежденную кожу	1	2	3
9. При попадании зараженной крови на неповрежденную кожу	1	2	3
10. При употреблении наркотиков внутривенно	1	2	3
11. При укусах кровососущих насекомых	1	2	3
12. От ВИЧ-инфицированной матери (при беременности. Родах, кормлении грудным молоком)	1	2	3

12. Как Вы считаете, через какой промежуток времени с момента предполагаемого заражения следует обращаться по поводу обследования на ВИЧ-инфекцию?

- а) через несколько дней
- б) через 3-6 недель
- в) через 3-6 месяцев
- г) через один год
- е) не знаю

13. Укажите, пожалуйста, места, где можно сдать анализ на ВИЧ?

(отметьте все возможные варианты)

- а) поликлиника по месту жительства
- б) отдел профилактики ВИЧ/СПИД
- в) кожно-венерологический диспансер
- г) наркодиспансер
- д) клиника
- е) дома

- ж) медицинский пункт учебного заведения
- з) платный медицинский центр
- и) не знаю

14. Как Вы считаете, какие меры защиты можно использовать, чтобы предотвратить заражение ВИЧ-инфекцией?

Дайте, пожалуйста, ответ по каждой строке	Да	Нет	Не знаю
1. Использование ватно-марлевой повязки	1	2	3
2. Воздержание от ранних и случайных половых связей	1	2	3
3. Использование индивидуальных стерильных инструментов при маникюре, пирсинге, татуировках	1	2	3
4. Правильное использование презерватива при каждом половом акте	1	2	3
5. Передвижение только на собственном автомобиле	1	2	3
6. Верность одному партнеру	1	2	3
7. Отказ от употребления наркотиков	1	2	3
8. Использование лекарственных противозачаточных средств	1	2	3
9. Избегание рукопожатий с малознакомыми людьми	1	2	3
10. Избегание общественных туалетов и бань	1	2	3
11. Соблюдение комплекса мер по предотвращению заражению ребенка от ВИЧ-инфицированной матери	1	2	3
12. Выполнение экстренных мер защиты при попадании крови другого человека на кожу и слизистые	1	2	3

15. Из приведенных высказываний выберите одно, которое в наибольшей степени отражает Ваше отношение к ВИЧ-инфицированным людям?

- а) Считаю, что ВИЧ-инфицированные нуждаются в нашей помощи и поддержке так же, как и любые другие больные люди.

б) Не считаю, что эти люди требуют какого-то особого отношения, и отношусь к ним нейтрально.

в) Не испытываю сочувствия к ВИЧ-инфицированным, они сами во всем виноваты.

16. Выскажите, пожалуйста, свое мнение по следующим вопросам?

Дайте, пожалуйста, ответ по каждой строке	Да	Нет	Не знаю
1. Если член Вашей семьи будет инфицирован ВИЧ, будете ли Вы о нем заботиться?	1	2	3
2. Если Ваш друг или знакомый будет ВИЧ-инфицирован, будете ли Вы продолжать общаться с ним?	1	2	3
3. Приобрели ли бы Вы продукты питания у продавца с ВИЧ-инфекцией?	1	2	3
4. Следует ли допускать к работе в школе ВИЧ-инфицированного преподавателя?	1	2	3
5. Если член Вашей семьи заразился ВИЧ, будете ли Вы сохранять эти сведения в тайне?	1	2	3
6. Считаете ли Вы допустимым увольнение человека с работы только по причине того, что он является ВИЧ-инфицированным?	1	2	3
7. Может ли ВИЧ-инфицированный ребенок учиться в одном классе со здоровыми детьми?	1	2	3

17. Как Вы считаете, существует ли на сегодняшний день реальная опасность заражения ВИЧ-инфекцией лично для Вас?

а) да

б) скорее да, чем нет

в) скорее нет, чем да

г) нет

д) затрудняюсь ответить

18. Ваш пол:

- а) мужской
- б) женский

Благодарим Вас за участие в опросе!

Приложение 2

Сценарий информационно-дискуссионной программы «Касается даже тех, кого не касается»

В сценарии используются реальные имена учащихся театрального объединения «ТЕАТРИУМ» и Образцового театра народных традиций «Потешник».

Пластическая зарисовка

Кира: Вы не замечали, что люди на старых фотографиях всегда улыбаются? Наверное, все дело в том, что раньше снимки делались ради того, чтобы запечатлеть самые яркие моменты в жизни того или иного человека. В каждой семье и сегодня есть свой альбом с фотографиями этакий архив памяти, листая страницы которого можно отправиться в настоящее путешествие во времени. Именно благодаря фотографиям мы можем проследить за своей жизнью - от самого ее начала и до сегодняшнего дня. Жизни людей, чьи снимки развешены здесь сегодня, тоже когда-то были наполнены незабываемыми мгновениями, но есть одно "но"...

Блок 1: Фредди Меркьюри.

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: Ничто не вечно, а жаль. Нет, нет, я не боюсь смерти, мне просто очень грустно от того, что все будет кончено. Ты же знаешь меня, Джим, ты знаешь. Ты знаешь, как не люблю, когда вечеринка подходит к концу, мне всегда хочется еще и еще, кстати, как я выгляжу?

Лиза: о, Фредди, ты выглядишь на миллион баксов.

Арина: 24 ноября 1991 Фредди умер в возрасте 45 лет.

Полина: мы расскажем вам историю жизни и смерти самого харизматичного рокера всех времен.

Лиза: Трудно представить себе, что Фредди Меркьюри мог быть кем-то еще, кроме как фронтменом знаменитейшей группы Queen, выступающей перед 100 тысячными стадионами.

Полина: Однако, Фредди не всегда был таким... Фредди даже не всегда был Фредди.

Лиза: Его история началась на острове Занзибар, где в 1946 году родился Фарух Булсара, музыкальный вундеркинд с абсолютным слухом и редким голосом. Фаррух был в центре внимания, но отнюдь не благодаря музыкальным талантам.

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: посмотрите на этого паренька!

- Эй, что с тобой!

- У тебя полный рот зубов!

- Зубастик!

- Вот тебе и прозвище зубастик!

Каролина: Дело в том, что Фарух родился с генетическим заболеванием, из-за которого у него во рту было лишних 4 зуба и, как следствие, сильно выпирающая челюсть. Его дразнили сверстники и Фарух рос застенчивым и тихим.

Полина: Однако все менялось, когда он выступал на школьной сцене, сам Фарух как будто перевоплощался в другого человека, уверенного, раскрепощённого и харизматичного.

Каролина: Этой и второй личности Фаруха нужно было имя.

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: теперь я буду Фредди. Да, Фредди звучит круто! Гораздо лучше, чем Фарух или... зубастик.

Полина: Во время Занзибарской революции 1964 года вся семья Булсара переехала в Лондон.

Арина: Там 17-летний Фредди с головой окунулся в европейскую культуру 60-х, с большими вечеринками, запрещёнными веществами и, конечно, музыкой...

Лиза: Действительно хорошей музыкой. Тем временем группа Битлз начала охватывать весь земной шар. Лондон становился новой столицей шоу бизнеса и Фредди встал на свой путь, который приведет его к вершине музыкального Олимпа.

Каролина: созданная в 1970 году, через 10 лет после появления Битлз, группа Queen стала идеальной платформой для реализации таланта Фредди.

Полина: Queen совмещали в себе несовместимые вещи: яркие шоу и самый сложный музыкальный материал, вызывающие сценические костюмы и глубокую лирику.

Арина: Более 20 лет Фредди, Брайан, Джон и Роджер были локомотивами британского рока, вплоть до 1991 года, когда Фредди умер от СПИДа...

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: уж я-то точно не собираюсь жить до 70-ти, это было бы так скучно, я живу полной жизнью и если завтра умру мне наплевать

Каролина: Как Фредди заразился СПИДом?

Лиза: что ж... он и сам только что сказал, что жил полной жизнью, днем тихий джентльмен в окружении 10 очаровательных кошек.

Полина: ночью король вечеринок. Фредди Меркьюри был известен не только как великий фронтмен, но и как тот, кто устраивал самые громкие, дикие и при этом роскошные вечеринки во всей индустрии.

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: веселитесь так, как будто завтра не наступит никогда. Помните, скука – это болезнь.

Все: скука – это болезнь

Каролина: Ну, допустим, Фредди любил вечеринки, но они не вызывают СПИД. Бисексуальность тоже не являлось причиной заражения.

Лиза: Настоящей причиной стал незащищённый половой контакт со случайными партнёрами.

Полина: Изначально Фредди заразился ВИЧ в 1981 или 1982 году, и только в 1987 узнал о своем диагнозе, но было уже поздно. В течение нескольких лет вовремя обнаруженный ВИЧ медленно истреблял лейкоциты в крови Фредди.

Арина: Лейкоциты – это основа иммунной системы, защищающая организм человека от болезней. Иммунная система Фредди ослабла и, в конце концов, полностью отказала, ВИЧ перешел в финальную стадию СПИД.

Каролина: с этого момента смерть Фредди была лишь вопросом времени. Эффективного лечения до 1996 года не существовало.

ГОЛОС ЗА КАДРОМ: Господа мне нужно вам кое-что сказать. Я умираю, у меня СПИД, но не волнуйтесь все будет хорошо, я просто хочу сосредоточиться на музыке, давайте запишем столько материала, сколько сможем, пошли работать!

Арина: За последние три года жизни Фредди Меркьюри записал еще два альбома с Queen. Его голос слабел, но он продолжал заниматься музыкой до самого конца.

Лиза: За день до смерти Фредди сделал заявление для прессы и общественности, в котором подтвердил, что это не слухи, и у него, действительно СПИД.

Полина: поступок Фредди привлек огромное внимание к проблеме распространения СПИДА, о которой начали, открыто говорить, как о реальной угрозе человечеству.

Каролина: Эпидемия, наконец, получила огласку.

Блок 2: Рудольф Нуреев.

Ульяна: 17 июня 1961 года в парижском аэропорту Ле-Бурже произошёл уникальный случай, вызвавший международный скандал: молодой танцовщик, участвующий в гастролях советской балетной труппы, Рудольф Нуреев, обратился к французским властям с просьбой предоставить политическое убежище.

Аня: С тех пор въезд на территорию СССР был для него официально закрыт, а сам Нуреев был осуждён за измену и заочно приговорён к семи годам заключения.

Вика: Тем не менее, смелое решение открыло танцору впечатляющие перспективы: более пятнадцати лет он блистал на сцене Королевского театра Ковент-Гарден, на гастролях объездил весь мир, получил австрийское гражданство, снялся в кино и даже руководил Парижской оперой.

Рома: «Ты живёшь, пока ты танцуешь» – говорил Рудольф.

Ульяна: Танец был смыслом его жизни и главным способом выразить себя.

Кира: Удивительной жизнь Рудика стала задолго до мировой славы – она была таковой буквально с рождения. Будущая звезда балета, как его называют теперь, появилась на свет 17 марта 1938 года в поезде, на полной скорости мчавшемся мимо берегов Байкала во Владивосток.

Варя: Появившись на свет в дороге, он будто бы сразу выбрал для себя путь вечного странника, которому суждено было оставить свою родину ради новых открытий...

Аня: Гражданин мира, не принадлежащий никому.

Вика: Всегда в движении.

Ульяна: Всегда в поиске.

Кира: С Дальнего Востока наша семья вскоре переехала в Москву и очутилась в гуще военных событий: отец, Хамет, ушёл на фронт, а мать, Фариды, с маленьким Рудиком на руках и еще тремя дочерьми сначала отправилась на родину мужа, а затем, в 43-м, вернулась в Уфу.

Милана: Детство Рудольфа было окутано голодом и нищетой: наша семья питалась практически одной только картошкой и ютилась в маленькой комнатке с родственниками, поскольку у нас не было своего жилья.

Варя: Денег не хватало даже на самое необходимое, из-за чего Рудику порой приходилось донашивать одежду за нами.

Кира: Единственной радостью в жизни мальчишки была музыка – с семи лет он начал посещать кружки народных танцев, где за органичность движений и усердие всегда получал заслуженную похвалу.

Милана: Рудольфу было уже 8 лет, когда наш отец вернулся с фронта. Хамет пришёл в ярость, увидев, как избаловали сына его жена и старшие дочери, и даже запретил мальчику танцевать.

Варя: Однако остановить импульсивного и подвижного Рудольфа было невозможно, тот уже мечтал о карьере в Ленинграде.

Кира: К тому же, Рудуку несказанно повезло с первым педагогом: азам балета его обучала Анна Удальцова – бывшая балерина труппы Сергея Дягилева, наблюдая за упорным и воодушевлённым «неумытым татарчонком», – так с долей иронии называла Анна своего ученика, – она первой предрекла: «Это будущий гений».

Милана: Конфликт Рудольфа с отцом закончился, конечно же, победой Рудика, и уже в 1955 году он уехал покорять Ленинградское хореографическое училище.

Кира: Там его за глаза называли "никчемным провинциалом, взятым из жалости", однако уже через три года, в 58-м, он победил в престижном Международном конкурсе артистов балета в Москве, и, став настоящей сенсацией, получил свое заслуженное место в труппе Театра оперы и балета имени Кирова.

Варя: Ему доверили ведущие партии сразу в девяти спектаклях. «Спящая красавица», «Жизель», «Лебединое озеро», – в его репертуаре были постановки, о которых мечтает любой солист. Рудольф стал по-настоящему важной частью труппы, на которую все возлагали большие надежды.

Милана: в 1961-м Рудольфу дали французскую визу, и он уехал с театром на гастроли в Париж. Первое же выступление в местной опере ознаменовалось оглушительным успехом танцовщика, но...

Кира: Но затем пришло указание от КГБ о возвращении артиста в СССР. Тогда же, совершив свой знаменитый, и во многом вынужденный, «прыжок к свободе», в парижском аэропорту закончилась карьера советского танцовщика и началась карьера мировой звезды.

Ульяна: Тем временем западный мир проверял Рудольфа на прочность: он оказался один среди чужих людей, а все его друзья и родные остались под прессингом властей, объявивших танцора изменником.

Аня: Советский Союз бушевал, запрещая артистам выезд на заграничные гастроли, дабы избежать повтора ситуации с Нуреевым, да и в самой Европе многие театры сторонились скандального танцовщика.

Вика: Полгода Рудольфу приходилось гастролировать по низкосортным театрам-кабаре, зарабатывая копейки, пока он наконец не получил судьбоносное приглашение от Марго Фонтейн выступить на гала-концерте в Королевском театре Ковент-Гарден 2 ноября 1961 года. Под вымышленным именем танцовщик прилетел в Лондон и остановился в Панамском посольстве.

Ульяна: Его выступление на гала-концерте, конечно же, стало сенсацией, после чего он стал первым артистом, который, не являясь гражданином Великобритании, смог заключить контракт с Королевским балетом.

Аня: За семнадцать лет парных выступлений с Фонтейн Нуреев исполнил мужские партии практически из всех балетных постановок, и именно с его энергичной подачи была пересмотрена функция мужчин в балете: если раньше танцоры лишь аккомпанировали балеринам, теперь же им отводилась полноценная, самостоятельная роль.

Вика: По воспоминаниям современников, творческая активность Рудольфа не знала границ – он постоянно находился в движении и почти не спал, фонтанировал идеями и смело шёл к их реализации.

Аня: Ежегодно он выходил на сцены театров Англии, Франции, Дании, США, Австрии, Австралии и Италии до трех сотен раз, а еще успевал работать над балетами в качестве хореографа и сниматься в кино.

Вика: С 1983 по 1989 год Нуреев был художественным руководителем Парижской оперы, для которой поставил несколько авторских спектаклей и редакций классических балетов, сделав тем самым его балетную труппу ведущей труппой во всем мире.

Ульяна: Его жизнь была по-настоящему яркой и насыщенной, но короткой, а все из-за страшного диагноза – СПИД.

Аня: Его обнаружили у Нуреева в 1983 году, когда артисту было всего 45.

Вика: Предположительно, он заразился вирусом в больнице: однажды танцовщика сбила машина, и ему понадобилось переливание крови. Существовала и другая версия о причинах возникновения недуга – беспорядочные половые связи. Но, так или иначе, Рудольф не падал духом и боролся со СПИДом всеми существующими тогда способами.

Кира: Спустя пару лет, в ноябре 1987 года Рудик впервые получил разрешение на въезд в СССР: по выданной визе у него было всего 72 часа, чтобы проститься в Уфе с умирающей матерью.

Милана: Ослабевшая мать не узнала сына в импозантном, дорого одетом мужчине, зато бывшего ученика с радостью встретила его первый педагог Анна Удальцова.

Варя: в то время на родине мало, кто знал о всемирной славе Рудика, лишь после распада СССР с него снимут клеймо изменника и признают жертвой репрессий.

Аня: Нуреев танцевал, пока ему хватало сил, хотя выступления все чаще истощали его, что не могли не замечать едкие критики. В последние годы своей жизни Рудольф открыл в себе новый талант и стал дирижёром.

Вика: Спустя десять лет с момента обнаружения болезни, в январе 1993-го года в возрасте 54 лет артист скончался от осложнений, вызванных СПИДом.

Ульяна: Его имя навсегда вписано в историю мирового балета.

Блок 3: Джиа Мари Каранджи.

София: Обложки Vogue и Cosmopolitan, съемки у гениев фотографии своего времени, контракты с Armani, Dior и Versace и просто огромные гонорары.

Люба: все это – Джиа Мари Каранджи, эффектная шатенка с итальянскими корнями, сумевшая стать не только мечтой миллионов, но и самой настоящей первой супермоделью.

Лиза: Она добилась невероятных успехов в карьере и навсегда оставила след в истории мира моды, но слава не только не принесла ей счастья, а, напротив, погубила.

София: Одна из самых известных моделей XX века выросла в семье владельца небольшой сети закусочных в Филадельфии.

Люба: однако, детство Джиа сложно назвать счастливым. Родители будущей модели постоянно ругались и в конечном итоге разошлись, когда ей было всего одиннадцать, разрыв их отношений в последующем сильно повлиял на нее.

София: летом 1977-го года начинающий местный фотограф заметил высокую темноволосую красавицу в одном из ночных клубов и попросил ее попозировать на танцполе. Смуглая девушка с внешностью сорванца имела идеальные черты лица, выгодно выделяющие ее на фоне хрупких голубоглазых блондинок, которыми в тот момент был наводнен мир глянца. Снимки Каранджи передали тогда в Нью-Йорк, и успех не заставил себя долго ждать.

Лиза: уже через пару месяцев 17-летняя красавица отправилась покорять город мечты. Там Джиа почти сразу же посчастливилось встретить главную наставницу всей своей жизни – бывшую модель и агента Вильгельму Купер, которая без лишних раздумий взяла Каранджи под свое крыло и вскоре даже заменила мать.

Люба: Карьера юной модели развивалась очень стремительно, уже через девять месяцев она зарабатывала больше ста тысяч долларов в год – больше, чем любая другая модель того времени. За природный талант и невероятную харизму ей готовы были платить любые деньги. Прощали все капризы, вплоть до срывов съемок в последний момент из-за того, что ей просто не нравилась подобранная для нее же прическа.

Лиза: со стороны казалось, что у Джиа было все – красота, карьера, слава, поклонники, солидный счет в банке, но в итоге все эти привилегии обернулись ее проклятием.

София: Она несколько раз была в серьезных отношениях, но любовь, которая могла бы стать для нее опорой по жизни, так и не встретила. Круг друзей Джиа был тоже невелик и состоял в основном из моделей, фотографов и визажистов.

Люба: Оказавшись наедине со стрессом и одиночеством, Каранджи попыталась сбежать от него с помощью наркотиков. Фотографы и редакторы модных изданий знали о проблемах модели с наркотиками, но первое время делали вид, что все в порядке – ведь в кадре Джиа по-прежнему смотрелась великолепно.

Лиза: Однако, общественное недовольство начало стремительно нарастать, когда ситуация Джиа с наркотиками стала выходить из-под контроля, и модель все чаще вела себя абсолютно непредсказуемо. Девушка могла сказать во время съемок, что отойдет купить сигарет, и не вернуться на площадку, или же, будучи под наркотиками, заснуть прямо перед камерой.

София: в конечном итоге количество предложений резко начало сокращаться, и Джиа была вынуждена несколько раз поменять модельное агентство, затем сделать пару перерывов в работе и даже вернуться в свой родной город и начать проходить курс реабилитации, эффект от которой продлится совсем недолго.

Лиза: В 1983-ем году Каранджи вынуждена была окончательно оставить свою карьеру. Тогда модель с обложки окончательно сломалась, не сумев больше противостоять своим зависимостям.

София: осенью 1986-го года Джиа была госпитализирована с тяжелой пневмонией в ужасном состоянии. Оказалось, что последний год она скиталась по городу как бездомная, спала на улице под дождем и занималась проституцией, была несколько раз изнасилована и жестоко избита.

Люба: Анализы крови также показали, что у Каранджи был СПИД. В то время такой громкий диагноз был способен уничтожить имя и репутацию любого, из-за чего семья бывшей модели тщательно скрывала его от всех.

София: 26 ноября 1986 года Джиа Каранджи умерла. На ее похороны не пришел никто из ее коллег из модельного бизнеса. Многие из них и вовсе узнали о смерти девушки лишь спустя несколько месяцев.

Люба: в своих дневниках Джиа писала: «Я думаю, что на все есть своя причина. Я думаю, что у каждого из нас своя судьба. И я думаю, что Бог припас для меня что-то особенное... Просто не в этой жизни».

Лиза: Джиа Каранджи было всего двадцать шесть.

Блок 4: Статистика.

Арина: Исходя из этих историй мы можем понять, что на то время данная проблема не получала большой огласки.

Лиза: Неосведомленность людей о ВИЧ-инфекции распространила болезнь по всему земному шару.

София Вы можете не доверять нам, вот только статистику

Вместе: не обманешь.

Полина: в 2022 году в Беларуси проживало около 33 тысяч человек с положительным диагнозом ВИЧ.

Люба: В 2021 погибло около 20 тыс.

Лиза: когда мы готовились к этому мероприятию, мы хотели рассказать вам в первую очередь

София: как не стать частью этой статистики.

Каролина: но, уже погрузившись в тему, мы поняли, что кроме страшных цифр.

Арина: Люди, живущие с ВИЧ в Беларуси, подвергаются дискриминации.

Лиза: их стесняются.

Арина: их избегают.

Каролина: ими брезгают.

Люба: их не принимают.

Полина: их боятся.

София: их не признают.

Люба: мы сделали это мероприятие, чтобы незнания стало чуточку меньше

Полина: Как ВИЧ может оказаться у вас?

Лиза: могут ли люди с ВИЧ рожать здоровых детей?

Каролина: могут ли люди жить полноценной жизнью до старости?

Арина: Как Беларуси стать более эффективной в борьбе с ВИЧ?

София: почему уроки полового воспитания в школах необходимы?

Лиза: на эти и многие другие вопросы мы постараемся сегодня найти ответы.

Блок 5: Профилактика СПИД.

Презентация «Что такое ВИЧ?»

Арина: ВИЧ — это вирус иммунодефицита человека. Жить он может только в человеческом организме. Проникая в иммунные клетки, вирус использует их для производства новых копий ВИЧ.

Каролина: Ежедневно образуются около 10 миллионов отдельных вирусов. Его коварство в том, что многие годы симптомы ВИЧ никак не проявляют, и человек может даже не подозревать. Что он инфицирован.

Что такое СПИД?

Арина: ВИЧ вызывает хроническое заболевание ВИЧ-инфекцию, оно медленно разрушает иммунную систему и формирует синдром приобретённого иммунодефицита человека сокращённо СПИД.

Каролина: таким образом, ВИЧ-инфекция – это болезнь, а СПИД ее последняя стадия

Можно ли жить с ВИЧ?

Арина: Если вирус держать под контролем, то на продолжительность жизни он не влияет. Современная медицина научилась управлять вирусом.

Каролина: Можно подавить размножение ВИЧ в организме и задержать приход болезни в стадию СПИДа, так что при регулярном приёме лекарств прогноз жизни у пациента такой же, как и у здоровых людей, но, если не принимать препараты даже самый обычный недуг становится для человека смертельным, так как его иммунитет ослаблен.

Как можно заразиться ВИЧ?

Арина: Заразиться ВИЧ инфекцией можно только тремя путями:

- через кровь;
- половым путём;
- от матери ребёнку.

Как передаётся вирус?

Арина: Многие считают, что ВИЧ инфекция – это болезнь только наркоманов, людей, которые имеют большое количество сексуальных партнёров, но ВИЧ может коснуться каждого.

Каролина: Заразиться через кровь можно используя загрязненные кровью медицинские и косметологические инструменты, таким путём инфицируются в основном люди, употребляющие наркотики, которые применяют общие шприцы и иглы.

Арина: Вирусом можно заразиться при незащищённом половом контакте с ВИЧ инфицированным партнёром. Болезнь не выбирает ни пол, ни возраст человека. заразиться могут как мужчины, так и женщины

Каролина: Вирус может передаться от ВИЧ инфицированной матери ребёнку во время беременности, родов и грудном вскармливании, но если женщина будет принимать антиретровирусные препараты, то риск заражения снижается до 1-2%.

Арина: в других жидкостях человеческого организма слюне, поте, слезах вирус находиться может, но не в большом количестве.

Как обезопасить себя?

Каролина: Чтобы обезопасить себя от заражения ВИЧ необходимо соблюдать простые правила:

Арина: вести здоровый образ жизни

Каролина: Быть верным и ответственным партнёром

Арина: Избегать случайных половых связей

Каролина: Отказаться от употребления запрещённых веществ

Арина: Если случилась рискованная ситуация, то необходимо пройти тестирование на ВИЧ.

Блок 6: Стигматизация инфицированных.

Кирилла: Одной из основных сложностей в борьбе с ВИЧ-инфекцией была и остается проблема стигматизации и дискриминации по отношению к людям, живущим с этим диагнозом.

София: Стигма – это предвзятое или унижающее достоинство отношение к группе лиц, которое приводит к обесцениванию статуса этой группы в глазах общества. Стигма может возникнуть на основе физических характеристик или же состояния человека, а также может основываться на негативном отношении к группе лиц из-за особенностей общественного или частного поведения ее членов.

Вика: Дискриминация же – это несправедливое поведение и действия по отношению к людям, причастным к той или иной группе, в нашем случае, к ВИЧ – инфицированным и больным СПИДом.

Рома: Причины ВИЧ-инфицирования у каждого свои, а страдания больных – одинаковы. Страдания не только от недуга, но и от осуждения обществом, неприятия и отторжения. Вследствие этого для ВИЧ-инфицированного возможны: отказ от общения, оказания медицинской помощи, принятия на работу, учебу и т.д.

Аня: Основная причина указанного – это страх у окружающих самим быть инфицированными ВИЧ. Этот страх возникает от незнания ситуаций, при которых заражение ВИЧ не происходит.

Вика: ВИЧ-инфекция не передается при рукопожатиях, объятиях, поцелуях, кашле и чихании, при пользовании общей посудой, полотенцем и постельным бельем. Заразиться невозможно, находясь в одном помещении с ВИЧ-инфицированным, а также через укусы животных и насекомых.

Алиса: ВИЧ – это проблема, касающаяся всех. К сожалению, число историй зараженных измеряется сотнями тысяч, и в главных ролях там играют не только звезды первого масштаба, о которых сегодня уже шла речь.

Денис: Вирусу иммунодефицита человека увы совсем не интересно, кто вы, кем работаете и какой статус имеете, у него нет чувства сострадания – он не жалеет никого.

Аня: Люди с таким диагнозом, все время находятся среди нас: на улице и в общественных местах. Пойдя мимо такого человека в толпе, вы возможно даже не заподозрите, что с ним что-то не так.

Кира: Люди, живущие с ВИЧ, тоже люди, и являются неотъемлемой частью нашего общества. Подумайте, проявили бы вы негативное отношение к вашим родным или близким, если бы они оказались в числе ВИЧ-инфицированных людей. Что почувствовали бы вы сами, окажись в такой ситуации?

Видео

Аня: Уважая человеческое достоинство и права каждого, нам стоит заменить осуждение сочувствием, а страх – надеждой, отказаться от социальных штампов и предвзятого отношения к людям, живущим с ВИЧ.

Рома: Осознание того, что мы думаем, говорим и делаем – это наш первый шаг на пути изменения отношения к ВИЧ-инфицированным людям, наш первый шаг на пути искоренения стигмы и дискриминации в обществе, наш первый шаг к преодолению собственного невежества. Сделав это, мы станем той средой, в которой такие же люди, как мы все, но живущие с ВИЧ, не почувствуют себя лишними, будут знать, что в любой момент получают нужную профилактику, лечение и поддержку, в которых нуждаются, смогут реализовать себя.

София: Толерантное отношение к ВИЧ-инфицированным людям – это путь к преодолению ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Блок 7: Эпилог.

Пластическая зарисовка

Кира: в своих альбомах я всегда оставляю последнюю страницу пустой, зная, что затем на ней обязательно появится новый портрет. Портрет того, кто был абсолютно уверен, что с ним такого никогда не случится. Портрет того, кто беспечно верил, что это обойдет его стороной. Портрет того, кто наивно полагал, что это его точно не коснется. */Щелчок фотоаппарата/*. Надеемся, мы никогда не увидим ваших лиц среди этих портретов.

**«КАСАЕТСЯ ДАЖЕ ТЕХ, КОГО НЕ КАСАЕТСЯ...»
ВОПРОСЫ И ТЕМЫ ДЛЯ ДИСКУССИОННОГО БЛОКА**

1. Согласны ли Вы с утверждением: «СПИД – величайшая трагедия человечества»?
2. Как Вы думаете, почему мы должны говорить об опасности заражения ВИЧ-инфекцией и СПИДом, и сегодня?
3. Как Вы считаете, возможно ли полностью уберечь себя от заражения ВИЧ-инфекцией?
4. Существуют ли, на Ваш взгляд, какие-либо средства сдерживания распространения ВИЧ-инфекции?
5. Согласны ли вы с тем, что наибольшей опасности заражения ВИЧ-инфекцией подвергается именно молодежь?
6. Можно ли назвать ВИЧ-инфекцию болезнью только маргинальных слоев населения?
7. Как Вам кажется, для чего и когда необходимо делать тест на ВИЧ?
8. Располагают ли, по вашему мнению, данные официальной статистики точной информацией по числу зараженных ВИЧ-инфекцией и больных СПИДом?
9. Как Вы думаете, сможет ли когда-нибудь человечество остановить распространение ВИЧ-инфекции?
10. Какую, на Ваш взгляд, роль должно играть государство в борьбе с распространением ВИЧ-инфекции и СПИДа?
11. Как Вы считаете, почему на территории Беларуси и стран постсоветского пространства темпы заражения ВИЧ-инфекцией все еще очень высокие?
12. Для чего, с Вашей точки зрения, необходимы Всемирный день борьбы со СПИДом и Международный день памяти погибшим от СПИДа?
13. Как Вам кажется, почему дискриминация инфицированных и больных СПИДом негативно отражается на эпидемиологической обстановке и темпах распространения инфекции?
14. Представьте, что Вы узнали о том, что Ваш близкий друг ВИЧ-инфицирован. Что Вы чувствуете по этому поводу и какие действия предпринимаете?
15. Как Вы считаете, смогут ли Ваши новые знания, полученные на сегодняшней программе, спасти Вас от заражения ВИЧ-инфекцией?

ОНЛАЙН-АНКЕТА ПО ОКОНЧАНИЮ ПРОГРАММЫ

1. Поделитесь Вашими общими впечатлениями после посещения информационно-дискуссионной программы «Название».
2. Как Вы оцениваете уровень Ваших знаний в рассмотренной на сегодняшней программе теме до ее начала?
3. Как бы Вы оценили уровень Ваших знаний в этой же теме по окончании программы? Была ли рассмотренная информация для Вас полезной?
4. **Какие выводы Вы сделали по окончании программы?**
5. Продолжите ли Вы самостоятельное изучение темы, рассмотренной в течение сегодняшней программы?
6. Какие чувства и эмоции Вы испытали в процессе участия в программе?
7. Насколько проведенная программа соответствовала Вашим ожиданиям?
8. **Как, по Вашему мнению, можно было бы улучшить данное мероприятие?**
9. Хотели бы Вы принимать участие в подобных программах в дальнейшем?
10. Какие темы Вы хотели бы предложить для рассмотрения на последующих программах?

**ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ТЕМЫ
ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННО-ДИСКУССИОННЫХ ПРОГРАММ:**

1. Профилактика наркомании среди подростков;
2. Последствия подросткового алкоголизма;
3. Пагубное влияние курения на организм несовершеннолетних;
4. Проблема подростковой преступности;
5. Эксплуатация детского труда в современном мире;
6. Жестокое обращение с детьми в семье - вопрос домашнего насилия;
7. Проблема «отцов» и «детей» в современном обществе;
8. Кризис подросткового возраста;
9. Профилактика суицидального поведения среди несовершеннолетних – Всемирный день по предотвращению самоубийств;
10. Пубертатный период или же половое созревание;
11. Половое воспитание и сексуальное просвещение подростков;

12. Особенности нарушений пищевого поведения в подростковом возрасте (РПП – расстройства пищевого поведения: анорексия, булимия, психогенное переедание, расстройства избирательного питания и др.);
13. Гендерные стереотипы и их влияние в современном обществе;
14. Равнодушие как глобальная проблема XXI столетия;
15. Прокрастинация – болезнь современности;
16. Буллинг в подростковой среде;
17. Проблема ксенофобии среди молодежи – вопрос воспитания толерантности;
18. Безопасность подростков в интернет-пространстве;
19. Влияние социальных сетей на повседневную жизнь детей и подростков;
20. Конвенция о правах ребенка.