

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИГРА

КВЕСТ



**ВИЧ
глазами
молодежи**

Методическое пособие

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ И ВОЛОНТЕРОВ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ ИНФОРМАЦИОННО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АКЦИИ-ИГРЫ

„Квест. ВИЧ глазами молодежи“

Санкт-Петербург
2011

Содержание

Профилактическая игра	1
Аннотация.....	4
Сценарий проведения.....	5
Старт игры	5
Содержание этапов (станций)	7
«Оценка»	8
«Безопасность».....	11
«Пантомима».....	12
«Я самый умный»	12
«Карточный домик»	14
«Вода — источник жизни».....	15
«Мифы».....	16
«Нужна поддержка».....	16
«Ковер дружбы».....	17
«Ошибки».....	18
«Глазомер»	19
Необходимые материалы, оборудование, дидактический материал	21
Особенности подготовки.....	23

Аннотация

Квест — это приключенческая «игра-бродилка». Игра в жанре «квеста» требует от игрока решения задач и головоломок для продвижения по ней. В нашем случае «Квест» — это командная игра, направленная на подачу играющим информации о ВИЧ-инфекции и формирование у них толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией.

Цель:

Повышение уровня информированности молодежи по вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом и повышение уровня толерантности по отношению к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией.

Целевая группа:

Молодежь в возрасте от 15 лет до 22 лет. Это могут быть учащиеся старших классов средней школы, студенты ССУЗов и ВУЗов, а также курсанты военных училищ. Очень хорошо проходит «Квест» в студенческих городках, школах и в других местах массового проживания или сосредоточения молодежи данного возраста.

Охват:

80–200 чел.

Время и место проведения:

Продолжительность мероприятия может занимать от 2 до 2,5 часов. Идеальное место для проведения «Квеста» — территория студенческого городка или загородного лагеря отдыха. Если такая возможность отсутствует, можно проводить игру и в помещении, но для этого вам потребуется один вместительный зал (актовый или спортивный) и 11 небольших, освобожденных от мебели комнат, находящихся в достаточном удалении друг от друга (лучше на разных этажах одного здания).

Сценарий проведения

Старт игры

Все участники собираются в большом зале, а если игра проходит на улице, то на площадке или поляне, — и делятся на **11 команд**. Рекомендуемое количество членов команды — **от 8 до 15 человек**.

Варианты деления на команды:

1. Команды могут быть сформированы заранее до игры. У каждой команды должен быть капитан. В этом случае участники по просьбе ведущего рассаживаются в зале по командам, которым раздаются цветные ленточки по числу участников для повязывания на руку (каждой команде свой цвет).
2. Деление может происходить при входе в зал. Каждому входящему выдается ленточка разного цвета, в дальнейшем она будет обозначать принадлежность к той или иной команде. При таком варианте ведущий объявляет о том, что цвет ленточки определяет команду, и просит участников сгруппироваться в соответствии с цветом и выбрать себе капитана.

После того как участники располагаются в зале по командам, ведущий говорит:

— Всем привет! Наверное, каждому из вас довелось играть в компьютерный квест. Это там, где надо ходить-бродить и выполнять для перехода на следующий уровень различные интеллектуальные задания. Вот мы сегодня с вами и поиграем в квест, но только не на экране, а в реальности. Кроме того, это будет командный квест, в котором будут участвовать 11 амбициозных команд. Наш квест тематический, и посвящен он профилактике ВИЧ-инфекции.

Количество случаев заражения ВИЧ в России неизменно растет — **здесь можно привести статистические данные по России и вашему региону**. — И хотя с ВИЧ-положительным статусом можно жить еще много лет, люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ) очень часто страдают не только от вируса, но и от негативного отношения к ним окружающих.

Общество все еще относится к ВИЧ-положительным людям с опаской. Да, они инструкторованы о возможностях передачи ВИЧ и о безопасности социальных контактов, но... Как показывает опыт, информация присутствует у людей, но в недостаточ-

ной степени, и часто они в нее не верят. Они не готовы видеть ВИЧ-положительных коллег рядом с собой на работе, не готовы отдавать ребенка в один детский сад с ВИЧ-позитивным, не готовы даже гулять рядом с ЛЖВ.

Страх рождается из-за неведения, из-за непонимания и неприятия действительности.

Наша задача — избавиться от страха перед ВИЧ инфекцией, освободить себя от его оков, отпустить страх посредством получения информации, которая поможет чувствовать себя уверенно и защищено.

В нашем случае этот страх будет представлен как огромная связка красных гелиевых шаров, скованных цепью с 11 замками, чтобы освободиться от страха, надо найти все 11 ключей и открыть замки на цепи...

Правила игры:

— Каждая команда получает свой маршрутный лист, на котором обозначен путь следования по этапам квеста. Капитан должен вести свою команду, следуя маршрутному листу от этапа к этапу, четко следуя порядку их очередности. На каждом этапе квеста находится ведущий, который дает задание команде. На выполнение задания дается 10 минут, по истечении которых по результатам выполнения задания ведущий присуждает команде определенное количество баллов, а также кусочек ребуса, разделенный на 11 частей, и команда переходит на следующий этап. На 11 этапе вы получаете последний кусочек ребуса, разгадываете его и можете, пользуясь им, найти ключ от своего замка. Как только все команды найдут свои ключи, все собираемся рядом с шариками и вместе отпираем замки, выпуская тем самым шарики, символизирующие наши необоснованные страхи. Затем команды собираются здесь (в зале) для подведения итогов квеста.

— Все команды готовы? — ***В этом месте нужно сделать переключку команд по цветам и заодно выдать капитанам маршрутные листы.***

— Команда *красных* готова?! Я прошу капитана *красных* подойти ко мне и взять маршрутный лист. Команда *желтых*!.. — ***И так далее.***

— Я вижу, что все команды готовы. Ну, тогда вперед! Желаю удачи!

Команды выдвигаются по своим маршрутам. На выполнение станций отводится по 10 минут на каждую.

Содержание этапов (станций)



«Оценка»

Членам команды раздаются карточки, на которых написаны различные варианты поведения людей (см. КАРТОЧКИ НИЖЕ). На асфальте (на полу) расположена шкала, на одном конце которой располагается табличка **«ВЫСОКИЙ РИСК»**, на другом конце — **«РИСКА НЕТ»**. Команда должна в течение 3 минут подумать и расположить свои карточки на этой шкале в зависимости от риска заражения ВИЧ-инфекцией. Остальные 7 минут отводятся на обсуждение результата, на устранение ошибок, разъяснение спорных моментов.

Оценка:

За правильную расстановку карточек — **17 БАЛЛОВ**.

За каждую неправильно расположенную карточку — **МИНУС 1 БАЛЛ**.

Карточки для станции «Оценка»:

Сделал(-а) татуировку в полуподвальном помещении	Курит травку иногда
Занимается сексом с постоянным партнером без презерватива	Ее любимый (его любимая) — ВИЧ-позитивный(-ая). Они предохраняются
Меняет партнеров каждый день-два. Всегда пользуется презервативом	Предпочитает оральный секс без презерватива
Любит шумные вечеринки и всегда прилично выпивает	Предпочитает оральный секс с презервативом
Пробовал(-а) колоться пару раз	Работает няней у 5-летнего ребенка. Он — ВИЧ-позитивный

Его (ее) стратегия — воздержание во всем	Попробовал(-а) анальный секс без презерватива
Работает врачом в операционном отделении скорой помощи	Поцеловалась(-лся) с ВИЧ-позитивным (-ой)
Занимается в бассейне в группе с несколькими ВИЧ-позитивными	Использует презерватив время от времени
ВЫСОКИЙ РИСК	Волонтер работает в хосписе для больных СПИДом
РИСКА НЕТ	



Правильное расположение карточек:

РИСКА НЕТ	
Его (ее) стратегия — воздержание во всем	Работает врачом в операционном отделении скорой помощи
Занимается в бассейне в группе с несколькими ВИЧ-позитивными	Предпочитает оральный секс без презерватива
Работает няней у 5-ти летнего ребенка. Он — ВИЧ-позитивный	Сделал(-а) татуировку в полуподвальном помещении
Поцеловалась(-лся) с ВИЧ-позитивным(-ой)	Любит шумные вечеринки и всегда прилично выпивает
Предпочитает оральный секс с презервативом	Курит травку иногда
Ее любимый (его любимая) — ВИЧ-позитивный(-ая). Они предохраняются	Использует презерватив время от времени
Занимается сексом с постоянным партнером без презерватива	Попробовал(-а) анальный секс без презерватива
Меняет партнеров каждый день-два. Всегда пользуется презервативом	Пробовал(-а) колоться пару раз
Волонтер работает в хосписе для больных СПИДом	ВЫСОКИЙ РИСК



ПРИМЕЧАНИЕ: не применяйте карточки, отмеченные красным цветом в случае проведения квеста для возрастной группы до 16 лет включительно (т.е. для школьников).

«Безопасность»

Команде выдается 2 свежих яйца, 2 пластиковых стакана, скотч, несколько листов бумаги или газеты, мелкие предметы. Необходимо защитить яйцо так, чтобы после падения оно не разбилось. Команда делится пополам и «запаковывает» яйца в стаканы. Через 5 минут ведущий забирает стаканы, становится на возвышенность и кидает оба стакана на землю, проверяет результат. Далее команде дается информация про беременность и ВИЧ.

Оценка:

Максимально — **10 баллов**; если разбилось 1 яйцо — **5 баллов**; если разбились оба — **0 баллов**.

Информационный блок «Беременность и ВИЧ-инфекция» для ведущего станции:

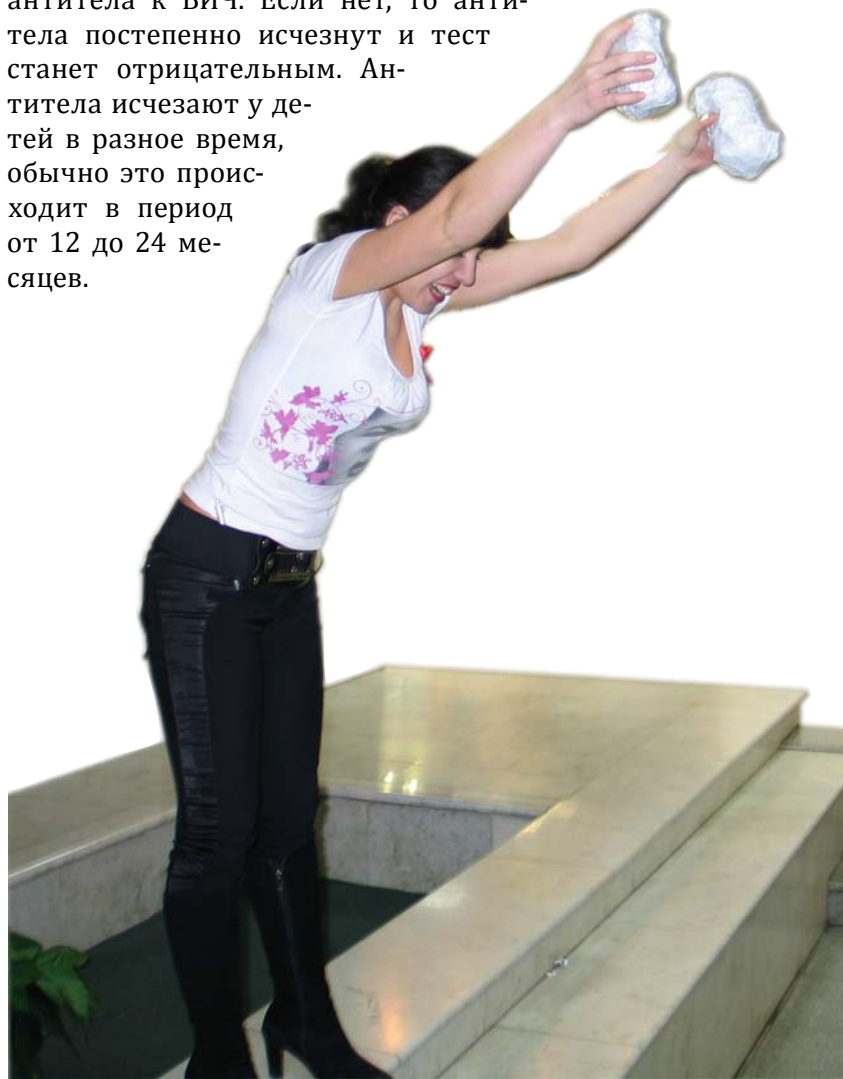
Вирус иммунодефицита человека может быть передан от матери к ее новорожденному ребенку. Это называется вертикальным путем передачи ВИЧ. Без специальных мер профилактики во время беременности и родов ВИЧ передается 20% новорожденных детей. Существующая профилактика, включающая в себя прием антиретровирусных препаратов, позволяет уменьшить риск передачи ВИЧ до 2%.

ВИЧ может предаться ребенку во время беременности, особенно часто это происходит в последнем триместре и перед родами. Также существует большой риск передачи ВИЧ ребенку во время родов, так в это время ребенок контактирует с кровью матери. Риск передачи ВИЧ во время грудного вскармливания может составлять 14%.

Последние исследования показали, что беременность никак не влияет на прогрессирование ВИЧ-инфекции и состояние здоровья ВИЧ-положительных женщин. Во время беременности у всех женщин иммунный статус понижается, тем не менее, после родов он почти всегда возвращается к исходному уровню. Другими словами, беременность не опасна для здоровья женщин с ВИЧ.

Дети рождаются с антителами матери, по этой причине тест большинства детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей какое-то время будет положительным. В этом случае положительный тест на ВИЧ не значит, что у ребенка действительно есть вирус в крови.

Если все-таки произошла передача вируса от матери к ребенку, то его иммунная система начнет сама вырабатывать антитела к ВИЧ. Если нет, то антитела постепенно исчезнут и тест станет отрицательным. Антитела исчезают у детей в разное время, обычно это происходит в период от 12 до 24 месяцев.



«Пантомима»

Команде предлагается сыграть 10 сюжетов из жизни, которые бы показывали, как НЕ передается ВИЧ. Команда придумывает способ, выбирает «актеров», и они изображают сюжет. Если команда не сумела придумать все 10 сюжетов, то ведущий дополняет их.

Варианты для проигрывания:

Рукопожатие, объятия, пользование общей посудой, поцелуй, укусы комара, воздушно-капельный путь, пользование общими предметами, в бассейне, анализ крови (с соблюдением санитарных норм), хирургические операции (с соблюдением санитарных норм).

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (1 сюжет — 1 балл).

«Я самый умный»

Команде нужно выбрать человека, который считает себя самым умным.

Этому человеку предлагается надеть презерватив на муляж, команда может ему подсказывать. На выполнение этого задания 3 минуты.

Далее ведущий рассказывает, какие ошибки были допущены и правильный порядок действий.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (по 1 баллу снимается за каждую ошибку)

Инструкция по правильному применению презерватива:

- ✦ Надевайте презерватив до начала полового акта, после наступления эрекции;
- ✦ При вскрытии упаковки (фольги) не используйте острые предметы, используйте боковые насечки для легкого вскрытия;
- ✦ Расположите свернутый презерватив на головке полового члена;
- ✦ Сожмите двумя пальцами резервуар презерватива, чтобы вытеснить воздух. Сделайте это обязательно, т.к. оставшийся воздух в резервуаре может стать причиной разрыва презерватива.
- ✦ Расправьте презерватив вниз до основания полового члена;
- ✦ После эякуляции извлеките половой член из влагалища, прижав к нему кольцо презерватива, чтобы он не соскользнул;
- ✦ Аккуратно снимите презерватив;

- ✦ Не касайтесь презервативом или половым членом влагалища, после того, как презерватив снят;
- ✦ Заверните презерватив в салфетку или бумагу и поместите в емкость для отходов;
- ✦ НЕ ВЫБРАСЫВАЙТЕ ПРЕЗЕРВАТИВ В УНИТАЗ!

ПОМНИТЕ!

- ✦ Презервативы, при условии их правильного использования, — это единственный метод контрацепции, защищающий одновременно и от нежелательной беременности, и от заболеваний, передающихся половым путем, включая ВИЧ/СПИД.
- ✦ Каждый презерватив можно использовать только один раз.
- ✦ Не применяйте в качестве дополнительной смазки растительные, животные и кулинарные жиры, а также лосьоны и вазелин. Если это необходимо, используйте гель-смазки (лубриканты) на водной основе.
- ✦ Покупайте презервативы в местах, имеющие соответствующие условия для хранения и реализации (аптеки, супермаркеты, магазины при АЗС). Качество презервативов может сильно ухудшиться при нарушении условий хранения без видимых признаков изменений.
- ✦ Храните презервативы в сухом прохладном месте, защищенном от прямых солнечных лучей.
- ✦ Не используйте презерватив, если срок годности истекли или целостность упаковки (фольги) нарушена.
- ✦ Не используйте, если презерватив липкий на ощупь, а смазка имеет резкий неприятный запах.



«Карточный домик»

Команде предлагается по очереди ставить по две картонные карточки на каждого для строительства картонного домика из-под карточного домика. Игра заканчивается тогда, когда говорится неправильное утверждение или когда домик упадет. Ведущий объясняет на данном примере разницу между ВИЧ и СПИД, рассказывает про оппортунистические инфекции и делает вывод о том, что одно неправильное действие может повлиять на жизнь тебя и твоих близких.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (1 балл за каждую пару карточек).

Информационный блок «Оппортунистические инфекции»:

Сам по себе ВИЧ не вызывает болезнь или смерть, опасность представляют оппортунистические заболевания, которые развиваются на фоне ВИЧ-инфекции. Эти заболевания вызываются инфекциями, которые безвредны или почти безвредны при нормальном иммунитете, но при развитии иммунодефицита могут привести к серьезным проблемам. Их также называют ВИЧ-ассоциированными заболеваниями.

Вопреки распространенному мнению, простая простуда или грипп не более опасны для ВИЧ-положительных людей, чем для всех остальных. Далеко не все инфекции относятся к оппортунистическим и их не так много (около 15). Например:

Бактериальная пневмония. Это воспаление легких, причиной которого является паразит *Pneumocystis carinii*. Это самое распространенное оппортунистическое заболевание, наблюдаемое у бо-

лее чем 60% больных.

Туберкулез (ТБ). Опасная бактериальная инфекция, обычно поражающая легкие.

Саркома Капоши. Это рак стенок кровеносных и лимфатических сосудов — заболевание, почти не встречается у людей с неповрежденной иммунной системой.

Цитомегаловирус (ЦМВ). Это вирус из семейства герпесов. Особенно поражаются печень (гепатит), легкие (пневмония), селезенка, центральная нервная система, желудочно-кишечный тракт (колиты), глаза (ретинит, часто приводящий к полной или значительной потере зрения).

Микобактериоз. Развивающийся в стадии СПИДа атипичный микобактериоз протекает очень тяжело с выраженными признаками общетоксического синдрома, что проявляется в лихорадке, недомогании, резком похудении, слабости, а также нарушениях в желудочно-кишечном тракте (боль в животе, хроническая диарея).



«Вода — источник жизни»

Команда должна назвать все жидкие среды организма человека. Ведущий по очереди ставит в ряд стаканы с водой. 4 из них окрашены. В красный цвет окрашена жидкость, обозначающая кровь, в белый цвет — материнское молоко, стаканчики с мутной жидкостью обозначают сперму и вагинальные выделения. Далее ведущий задает вопрос: «Почему жидкости в 4-х стаканах окрашены, а в остальных — нет?» Если он не получает правильного ответа от команды, то рассказывает про жидкости, через которые передается ВИЧ, и про пути передачи.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (по количеству названных жидкостей).

Информационный блок «Основные жидкие среды»

Основные жидкие среды человеческого организма: кровь, пот, слюна, моча, желудочный сок, слезы, сперма и предъязыкулят, материнское молоко, влагалищные выделения, лимфа.

Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- ♦ Естественные — половой (при половых контактах), вертикальный (от ВИЧ-позитивной матери к ребенку);
- ♦ Искусственные — при медицинских вмешательствах, при инъекционном введении наркотиков.

Жидкие среды человеческого организма, где может содержаться ВИЧ в необходимой для заражения концентрации: кровь, сперма и предъязыкулят, влагалищные выделения, материнское молоко.

Условия передачи ВИЧ:

- ♦ Чтобы произошла передача, ВИЧ должен находиться в биологических жидкостях организма человека, с которым произошел контакт.
- ♦ Не все биологические жидкости организма содержат достаточное для заражения количество ВИЧ.
- ♦ Чтобы произошло заражение, ВИЧ должен попасть в нужное место (в кровоток или на слизистую оболочку) и в нужном количестве.

Контакты, связанные с риском инфицирования ВИЧ:

- ♦ попадание биологических жидкостей ВИЧ-позитивного на поврежденные кожные покровы здорового человека;
- ♦ попадание биологических жидкостей ВИЧ-позитивного на слизистые оболочки здорового человека;
- ♦ при контакте раневых поверхностей и слизистых оболочек с биологической жидкостью, содержащей ВИЧ, риск заражения в среднем составляет 1%;
- ♦ риск инфицирования при попадании биологической жидкости, содержащей ВИЧ, на неповрежденные слизистые и кожные покровы минимален (составляет примерно 0,09%).



«Мифы»

Команде предлагается придумать заголовки «желтой прессы», самые нелепые высказывания, которые они когда-либо слышали о ВИЧ/СПИДе, и подумать над тем, откуда взялся ВИЧ. Ведущий благодарит команду за работу и рассказывает о том, откуда взялся ВИЧ:

— В мае 1983 года специалисты лабораторий Люка Монтанье из Института Пастера в Париже и Роберта Галло из Национального института рака в Бетесде (США) под двумя разными названиями описали один и тот же *вирус, вызывающий СПИД*. В 1986 году было решено использовать для их обозначения аббревиатуру *ВИЧ*. Одной из наиболее распространенных является *гипотеза появления вируса в результате мутации вируса иммунодефицита шимпанзе*, или ВИШ. Мутация ВИШ, предположительно связанная с характерным для некоторых африканских народов традиционным употреблением мяса обезьян в пищу, привела к появлению ВИЧ.

Хотя существуют и другие гипотезы. Например, что ВИЧ — это бактериологическое оружие, разработанное учеными в военных целях, или что ВИЧ имеет неземное происхождение и его источником являются инопланетяне.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (1 балл — 1 заголовок).

«Нужна поддержка»

Команда встает на верхнюю ступеньку крыльца, выбирает того, кто будет участвовать в задании, члены команды берут друг друга под руки. Участник задания медленно перемещается по краю крыльца, держась за членов своей команды. Необходимо как можно меньше раз упасть. На задание дается 6 минут. После этого ведущий рассказывает, что когда человек узнает про свой положительный ВИЧ-статус, ему становится очень сложно, он как бы оказывается на краю обрыва. И главное в этой ситуации, чтобы он чувствовал поддержку. Далее ведущий предоставляет информацию о центрах поддержки, про различные НКО, работающие в сфере профилактики и лечения ВИЧ/СПИД (для своего региона).

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (минус 1 балл за каждое падение).





«Ковер дружбы»

Члены команды становятся на прямоугольный коврик (или кусок линолеума и т.д.), довольно свободно. Задача заключается в том, чтобы перевернуть коврик обратной стороной, не наступая на пол или на землю. Во время выполнения задания участникам придется толпиться, поддерживать друг друга, помогать друг другу. После выполнения задания ведущий спрашивает, что помогло команде справиться с заданием. Выслушивает ответы и спрашивает: «Как вы думаете была ли хоть какая-нибудь возможность заразиться ВИЧ?.. А приобрести друга, который когда-нибудь может помочь вам?»

Оценка:

Максимально — **10 БАЛЛОВ** (минус 1 балл за каждый заступ на землю).



«Ошибки»

Команде предстоит преодолеть череду препятствий, представляющих из себя натянутые на разной высоте резинки с подвешенными к ним колокольчиками и карточками с неправильными формами поведения, касающимися возможности ВИЧ-инфицирования. Капитан команды идет впереди с завязанными глазами, следом за ним — вся команда, вереницей взявшись за руки. Задача — перевести всех членов команды через препятствия, не задев их. После того как ведущий останавливает игру, он спрашивает про впечатления. Затем рассказывает про «период окна», когда невозможно определить заражен человек ВИЧ или нет, и что это подобно блужданию в темноте.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (минус 1 балл за каждое касание резинки).

Информационный блок «Период окна»

«Период окна» — это период времени между передачей ВИЧ и появлением антител к ВИЧ. Именно в этот период невозможно определить наличие ВИЧ-инфекции тест-системами, которые используются для массового обследования населения. Поэтому тем, у кого был риск передачи ВИЧ, рекомендуется проходить тестирование на ВИЧ спустя несколько недель после рискованной ситуации. Однако о точных сроках сказать очень сложно, ведь для выработки необходимого количества антител, достаточных для их обнаружения, из-за индивидуальных особенностей конкретного организма понадобится различное время. Врачи-эпидемиологи рекомендуют сдавать тест через три месяца после рискованной ситуации, чтобы полностью исключить наличие ВИЧ. Недостоверные результаты теста могут быть и ложноотрица-

тельными, или ложноположительными. Ложноотрицательный результат может быть, когда тест не обнаружил антитела у человека, который на самом деле имеет ВИЧ. Чаще всего это происходит во время «периода окна», когда антитела и антиген присутствуют в недостаточной концентрации для их обнаружения. Ложноположительный результат может быть у человека, который не имеет вирус в организме, но по тем или иным причинам результат его тестирования дает положительную реакцию. Это может произойти, если тест-система какие-то белки не связанные с ВИЧ определила как антитела к ВИЧ. Учитывая, что при первичной проверке существует вероятность, что положительный результат может быть ложным, многие специалисты предпочитают не использовать фразу «у вас ВИЧ», а говорить: «Ваш тест показал положительный результат». Для того чтобы убедиться, что положительный результат на первичном тестировании был ложный, необходимо проводить дальнейшую диагностику с использованием более точных подтверждающих тестов.



«Глазомер»

Прибывшей на станцию команде выдаются 20 карточек, на десяти из которых написаны статистические данные в виде цифр, а на других десяти — факты, касающиеся распространения ВИЧ-инфекции. Задача команды правильно совместить цифры и факты.

Оценка:

Максимально — **10 баллов** (минус 1 балл за каждое неправильное совмещение).

Карточки:

Всего на планете людей, живущих с ВИЧ	33 400 000*
В России за 22 года зарегистрировано ... ВИЧ-позитивных	530 000*
За год выявляется ... новых случаев ВИЧ-инфекции в России	60 000*
Ежедневно в мире заражаются ВИЧ-инфекцией...	8 500*
В России сейчас получают бесплатное лечение...	68 000*
К 2020 году число ВИЧ-позитивных может достигнуть...	5 400 000*

На конец 2009 года количество ВИЧ-позитивных в Санкт-Петербурге (вашем городе, области, районе и т.д.)...	34 000*
В России ежедневно заражаются ВИЧ-инфекцией ...	150*
К 2012 году лечиться за счет государства будут...	107 000*
На 2008 год случаев смерти от СПИДа в мире...	2 000 000*

*Количественные показатели постоянно изменяются, поэтому вносите в карточки новые уточненные данные.



Необходимые материалы, оборудование, дидактический материал

Общие:

1. Яркие таблички с названиями этапов (станций) — 11 шт.
2. Баннер с названием квеста — 1 шт.
3. Ленточки 11 разных цветов — по числу участников.
4. Шарики с гелием — 200 шт. (в одной связке)
5. Навесные замки с ключами — 11 шт.
6. Цепь (размеры звеньев должны быть такими, чтобы туда влезали скобы замков) — 1 шт.
7. Призы для команд — 11 шт.
8. Маршрутные листы для команд — 11 шт.
9. Раздаточные профилактические полиграфические материалы — по количеству участников.

Для этапов (станций):

«Оценка»

1. Карточки с различными вариантами поведения людей — 17 шт.
2. Карточка «Высокий риск» — 1 шт.
3. Карточка «Риска нет» — 1 шт.
4. Таблица баллов — 1 шт.

«Безопасность»

1. Свежие куриные яйца — 22 шт.
2. Пластиковые одноразовые стаканы — 22 шт.
3. Скотч — 1 бобина.
4. Бумага — 1 пачка.
5. Мелкие предметы (влезające в пластиковый стакан)
6. Мешок для мусора — 1 шт.
7. Таблица баллов — 1 шт.

«Пantomима»

1. Таблица баллов — 1 шт.

«Я самый умный»

1. Презервативы — 22 шт.
2. Тренажер для надевания презерватива (деревянная или пластиковая болванка) — 1 шт.
3. Мешок для мусора — 1 шт.
4. Таблица баллов — 1 шт.

«Карточный домик»

1. Стул или табуретка с ровным твердым сидением — 1 шт.
2. Карточки из картона — 30 шт.
3. Таблица баллов — 1 шт.

«Вода — источник жизни»

1. Пластиковые стаканы с водой — 7 шт.
2. Пластиковые стаканы с окрашенными жидкостями — 3 шт.
3. Бутылка с водой (2 л) — 1 шт.
4. Стул или скамья — 1 шт.
5. Таблица баллов — 1 шт.
6. Краски акварельные — 1 набор

«Мифы»

1. Бумага А2 — 11 шт.
2. Маркеры — 1 упаковка
3. Стол — 1 шт.
4. Таблица баллов — 1 шт.

«Нужна поддержка»

1. Таблица баллов — 1 шт.

«Ковер дружбы»

1. Кусок линолеума (1,5 м х 1,5 м) — 1 шт.
2. Таблица баллов — 1 шт.

«Ошибки»

1. Резинка для одежды — 1 моток
2. Колокольчики с прищепками — 10 шт.
3. Шарф или платок — 1 шт.
4. Таблица баллов — 1 шт.

«Глазомер»

1. Таблички со статистикой и числами — 20 шт.
2. Таблица баллов — 1 шт.

Особенности подготовки

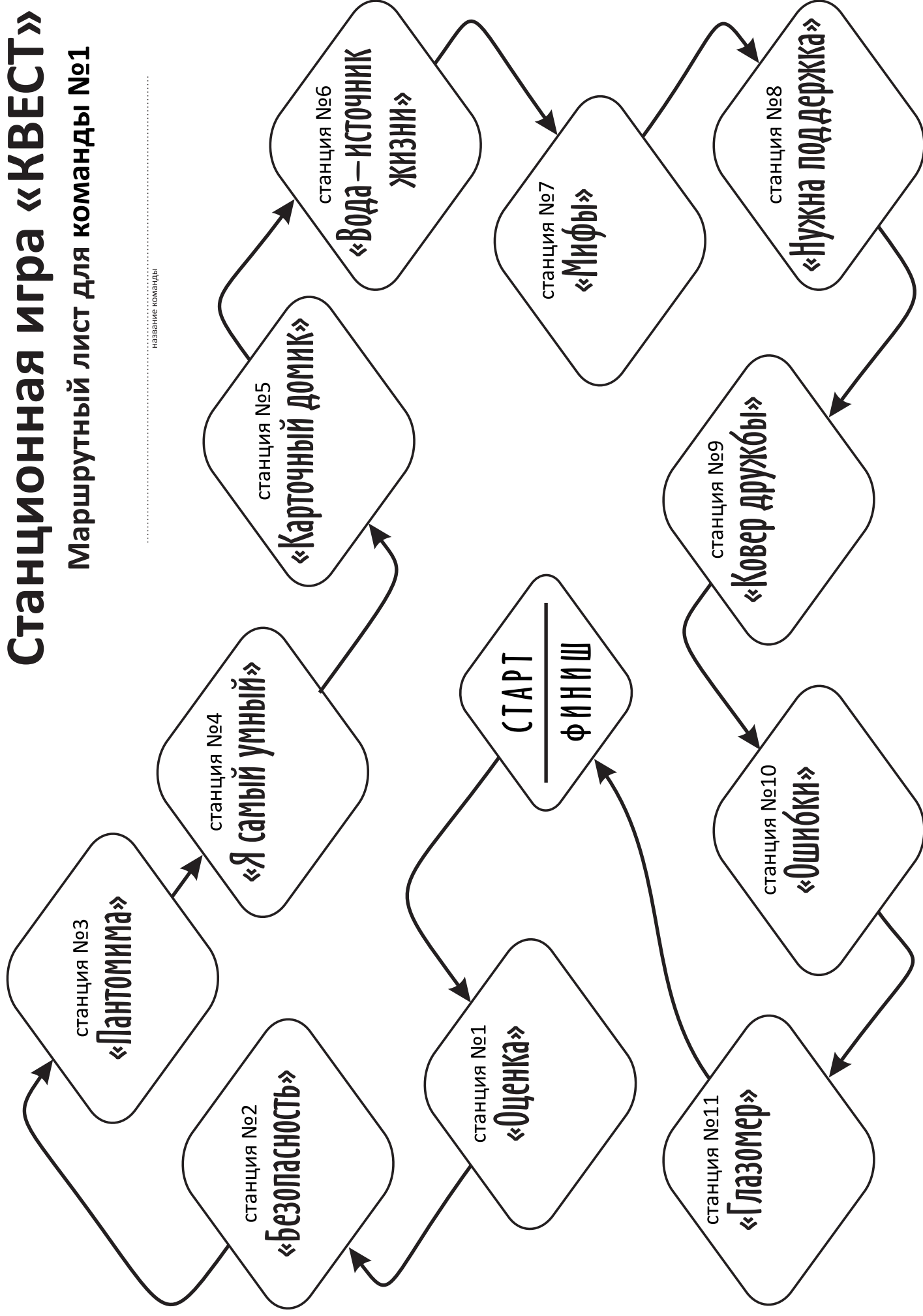
При подготовке квеста следует учесть следующее:

1. Этапы следует располагать примерно на равном расстоянии друг от друга и лучше по кругу.
2. В то время как команды находятся все вместе перед началом квеста, ведущие этапов должны находиться на своих местах.
3. Ключи от замков лучше прятать незадолго до начала игры и неподалеку от этапов, на которых команды заканчивают свой маршрут.
4. Когда команда приходит на следующий этап, ведущий станции должен проверить, что команда следует по своему маршруту.
5. Для проведения квеста требуется 1 или 2 ведущих для работы на старте и на финише, 11 ведущих на этапах, а также 11 сопровождающих для каждой команды, для того чтобы команда не перепутала порядок прохождения станций. Ведущие на этапах должны обладать расширенной информацией по содержанию своих этапов.

Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №1

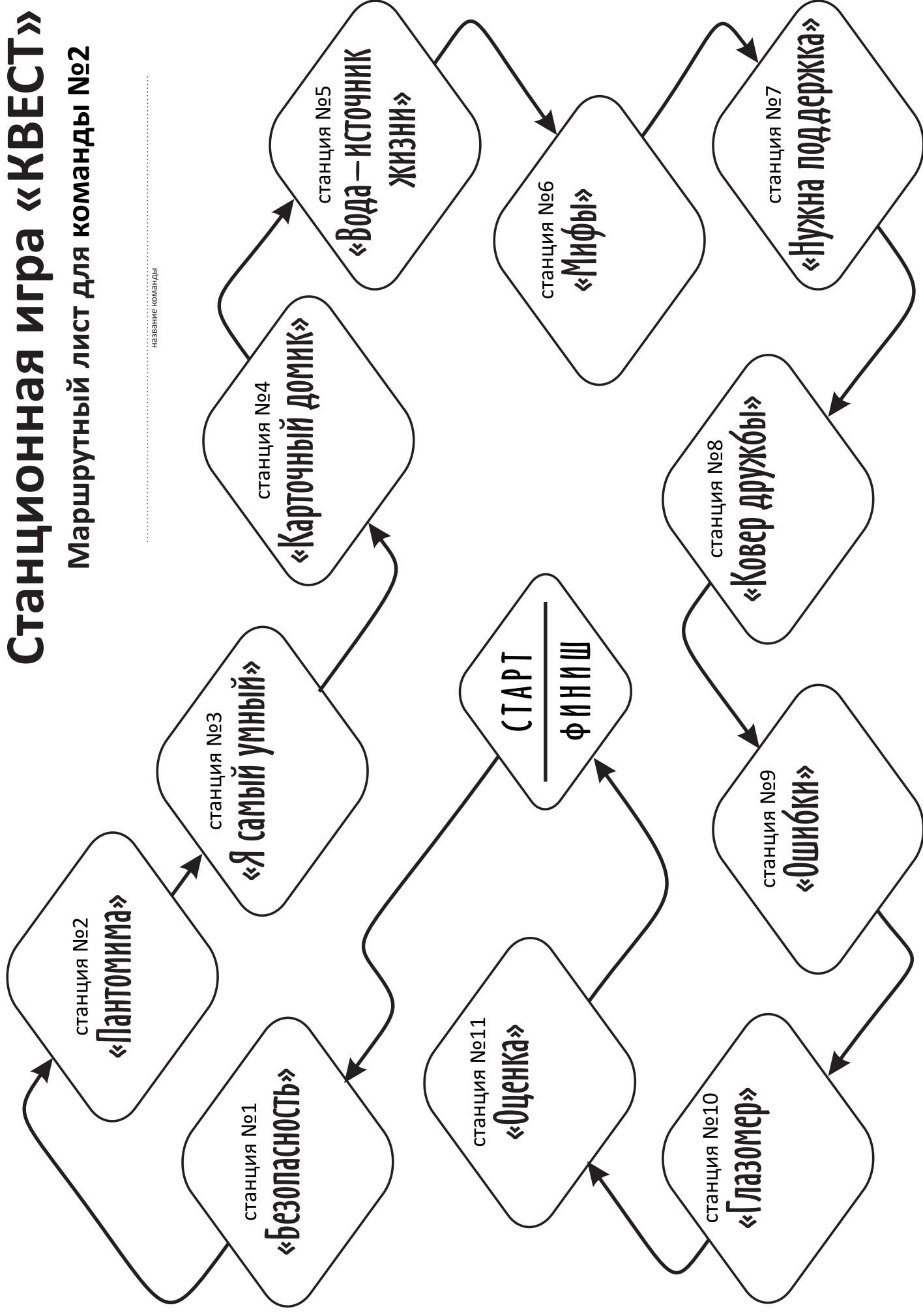
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №2

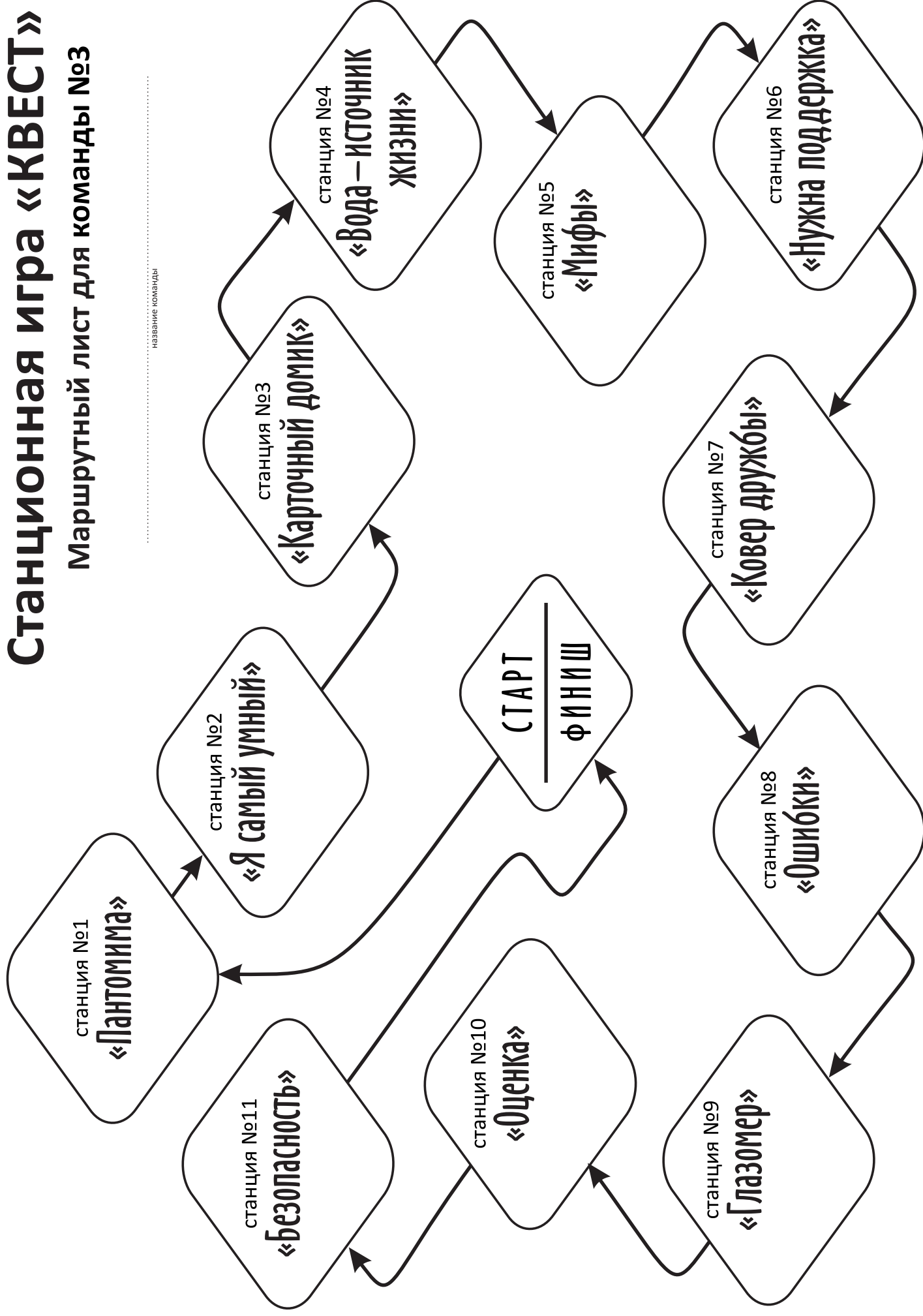
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №3

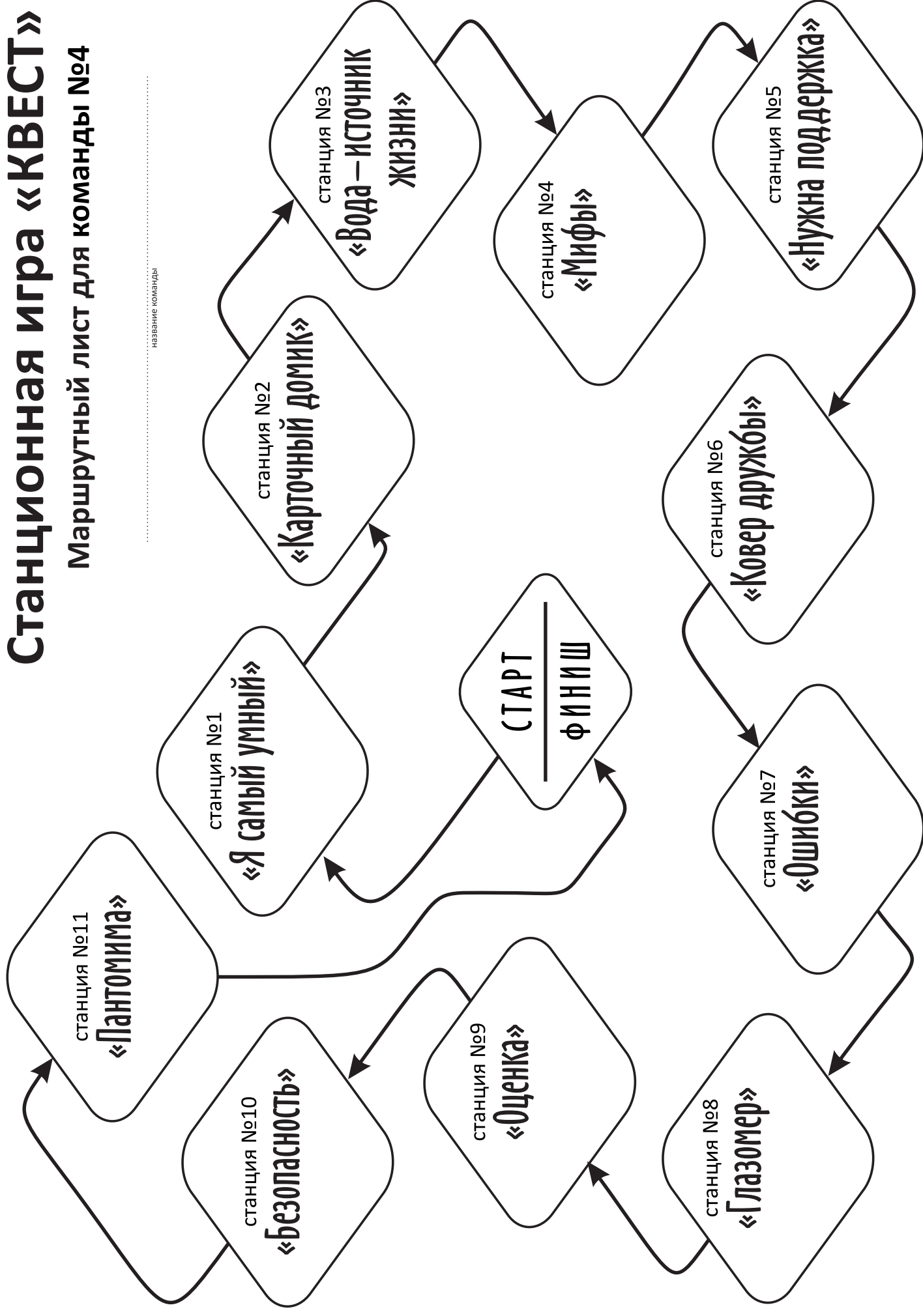
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №4

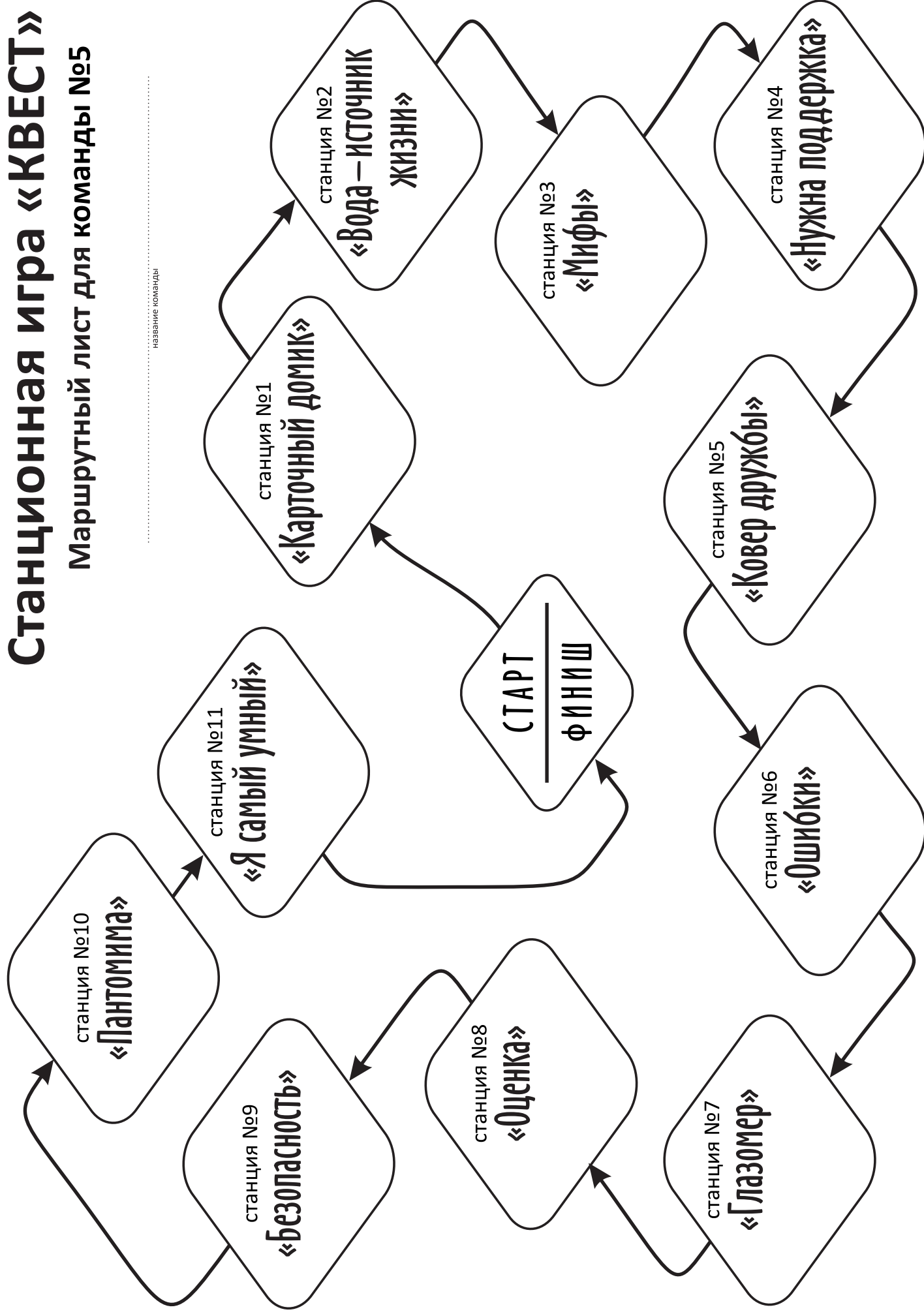
.....
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №5

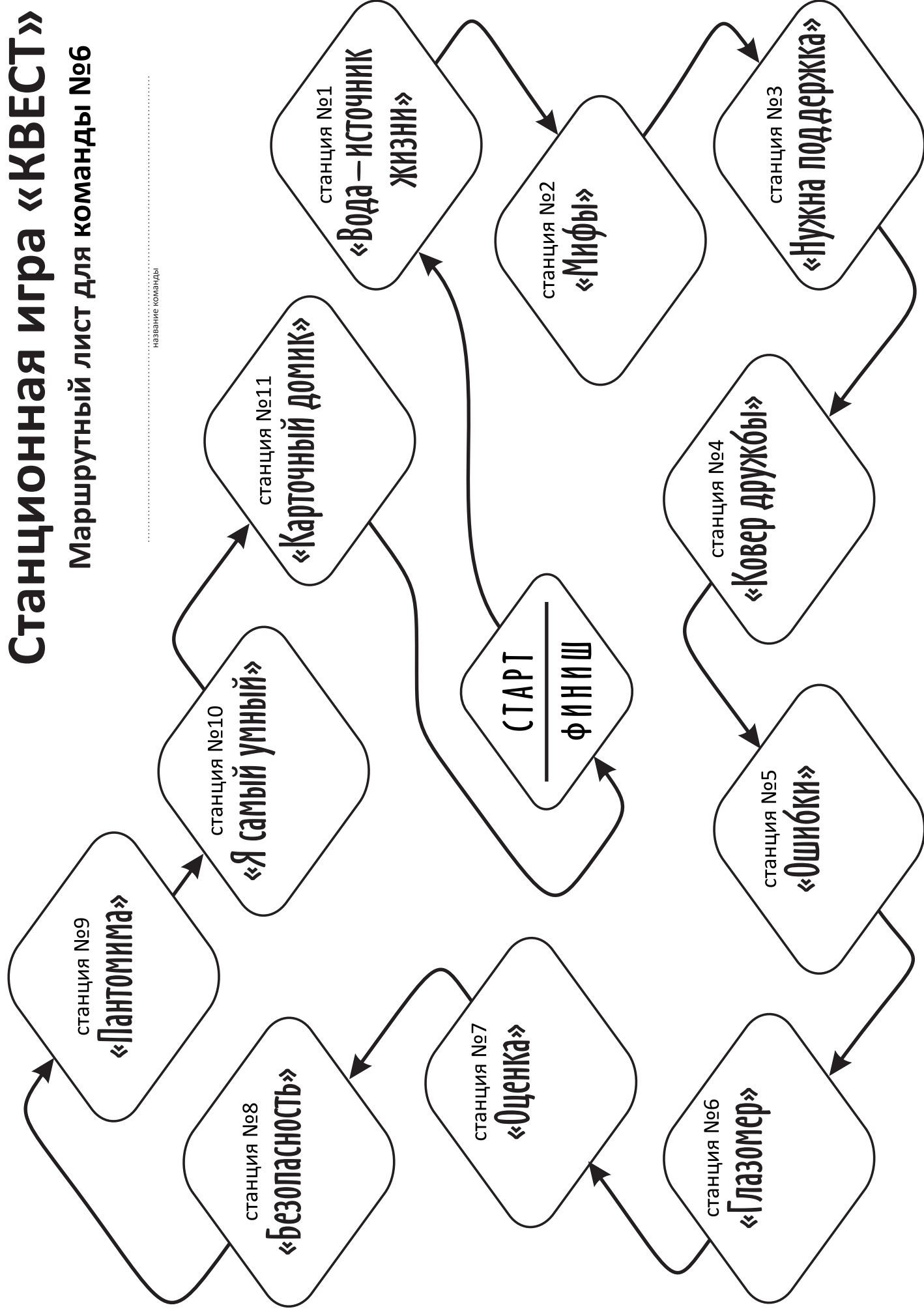
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №6

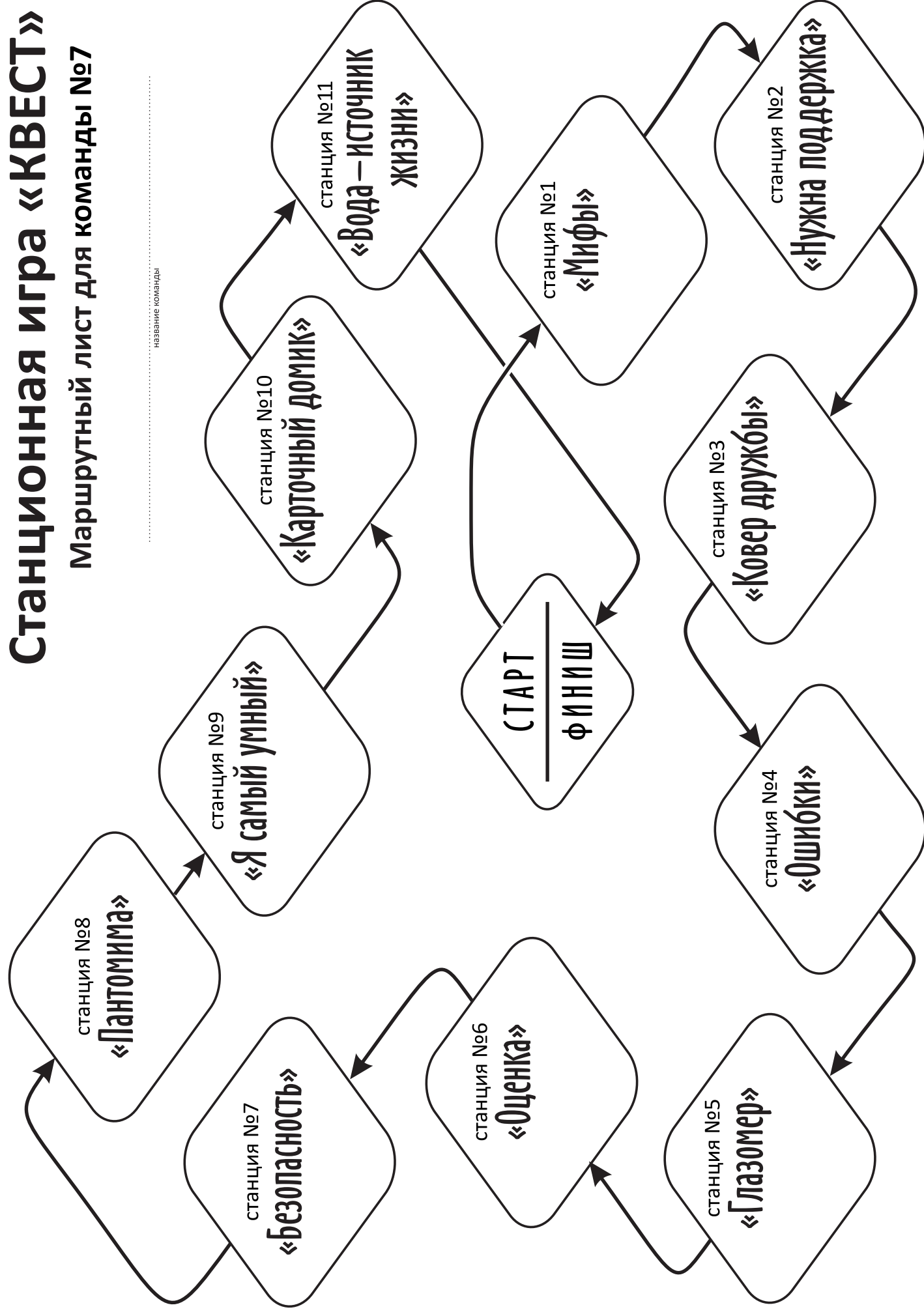
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №7

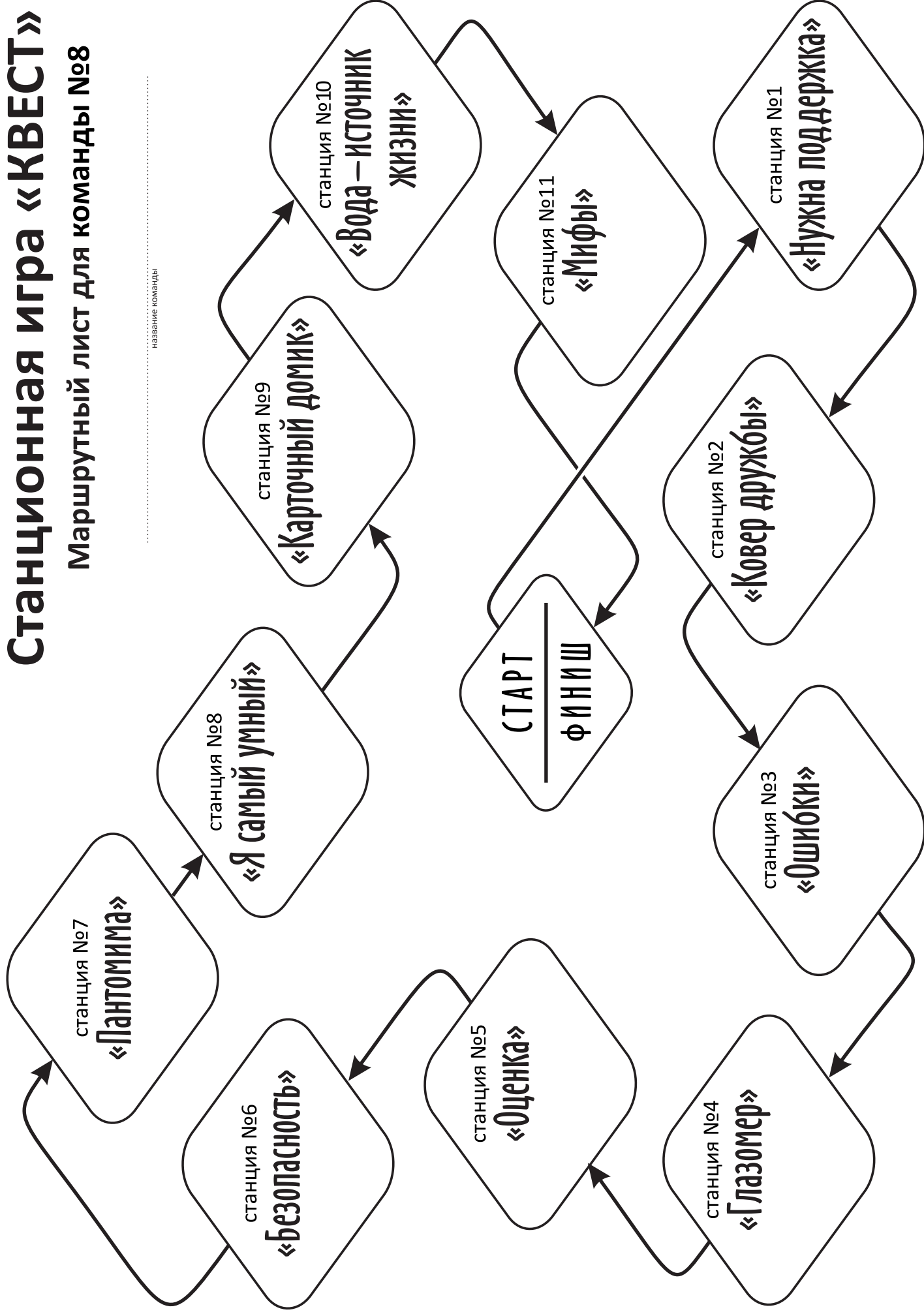
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №8

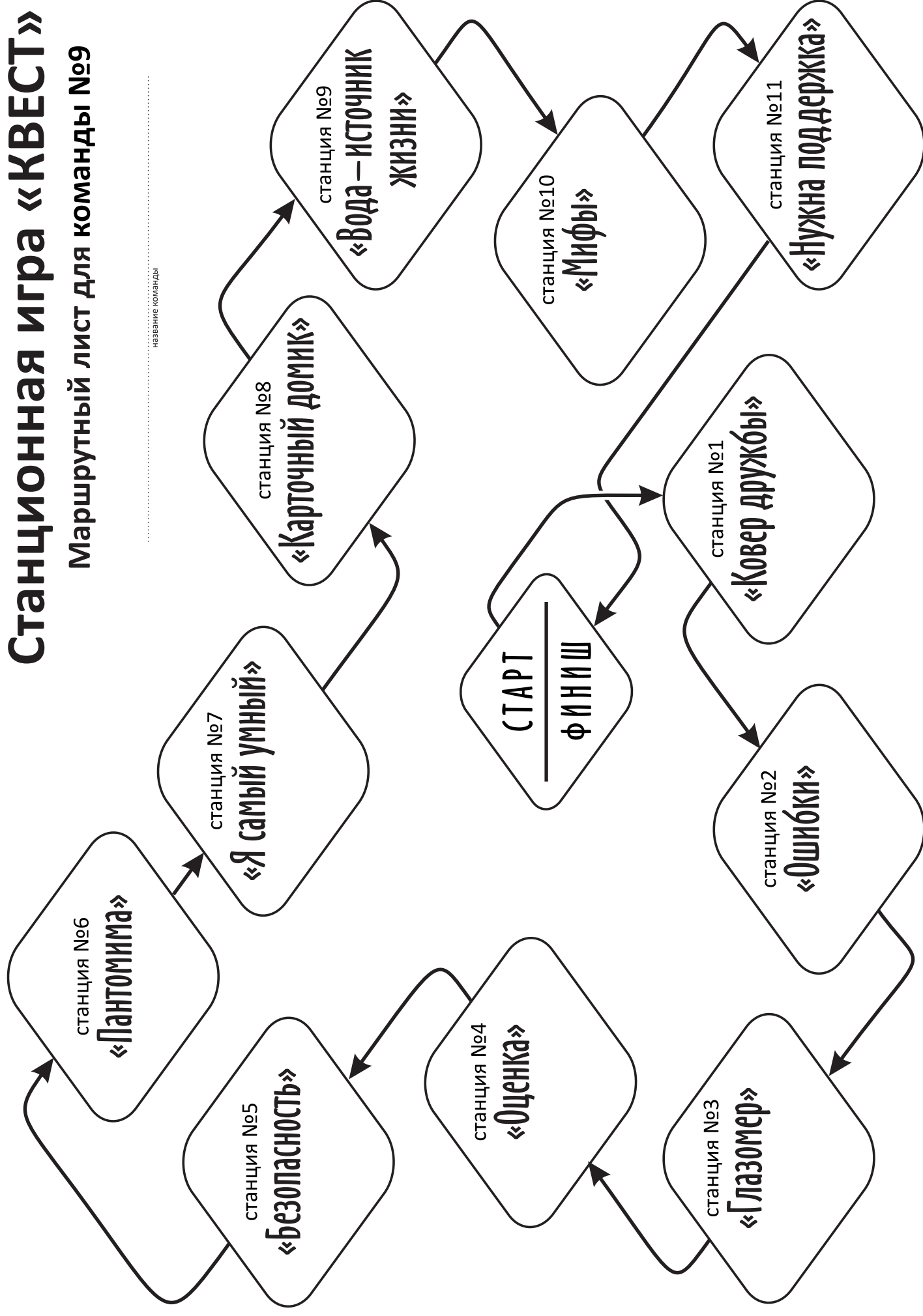
.....
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №9

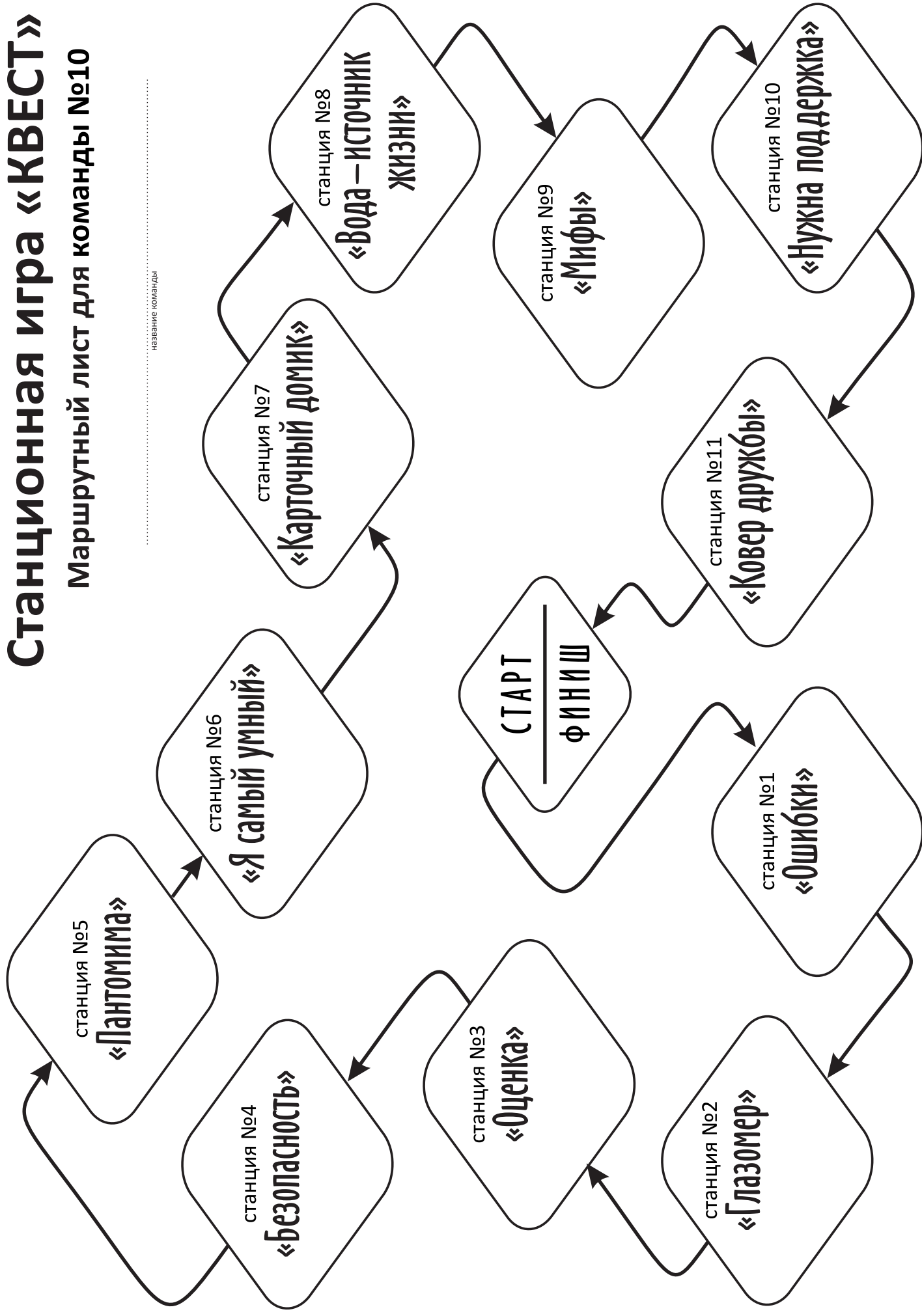
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №10

.....
название команды



Станционная игра «КВЕСТ»

Маршрутный лист для команды №11

название команды

