

С. Кручинин, М. Малиновская, Е. Фисенко

ВИДЕОКЕЙСЫ

на основе молодежного сериала ПРООН

«Выше неба»

ИНФОРМАЦИОННАЯ
СТРАТЕГИЯ



ПО ВИЧ/СПИДУ В
РЕСПУБЛИКЕ
БЕЛАРУСЬ (ИС)

Минск
2015

Выходные данные: ...

Издано в рамках проекта Программы развития ООН, финансируемого Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и исполняемого в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь

ОГЛАВЛЕНИЕ



<u>ВВЕДЕНИЕ. ЧТО ТАКОЕ «Видеокейсы» И ДЛЯ КОГО ОНИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ</u>	4
<u>ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ Видеокейсов ДЛЯ ВЕДУЩИХ-ТРЕНЕРОВ-АНИМАТОРОВ</u>	9
<u>ЗАЧЕМ НУЖНЫ АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ</u>	9
<u>ЛЕДОКОЛЫ</u>	15
<u>СОБСТВЕННО, Видеокейсы</u>	24
<u>ОБЩИЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ВСЕХ Видеокейсов</u>	25
<u>Видеокейс 1</u>	26
<u>Видеокейс 2</u>	29
<u>Видеокейс 3</u>	32
<u>Видеокейс 4</u>	35
<u>Видеокейс 5</u>	38
<u>Видеокейс 6</u>	41
<u>Видеокейс 7</u>	44
<u>Видеокейс 8</u>	47
<u>Видеокейс 9</u>	50
<u>Видеокейс 10</u>	53
<u>Видеокейс 11</u>	56
<u>Видеокейс 12</u>	59
<u>Видеокейс 13</u>	62
<u>Видеокейс 14</u>	65
<u>Видеокейс 15</u>	68
<u>Видеокейс 16</u>	71
<u>Видеокейс 17</u>	74
<u>ПОСТСКРИПТУМ</u>	79

ВВЕДЕНИЕ. ЧТО ТАКОЕ «ВИДЕОКЕЙСЫ» И ДЛЯ КОГО ОНИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ



Видеокейсы адресованы в первую очередь специалистам, которые проводят информационную и профилактическую работу по теме ВИЧ/СПИДа. Однако, прежде чем перейти непосредственно к описанию этого нового метода профилактической работы, следует пояснить, что специалисты, желающие проводить качественную профилактическую работу, ориентированную на изменение поведения, а не просто информирование, сталкиваются сегодня с определенными вызовами.

В теме ВИЧ/СПИДа создалась противоречивая ситуация – по большей части в общественном сознании это что-то страшное, то есть человечество, что называется, «прониклось» серьезностью проблемы. Но, в то же время, это та тема, о которой не хочется лишний раз думать, и уж тем более ассоциировать ее с собой или близкими людьми. Парадокс: ВИЧ и СПИД – это что-то не только по-прежнему страшное, как в первый раз, но и уже порядком надоевшее («Опять вы про СПИД! У меня достаточно других проблем, меня это не касается»). Сейчас в профилактической работе стараются даже лишний раз не употреблять слово «СПИД», так как это уже последняя стадия ВИЧ-инфекции, до которой, при современном уровне медицины, вполне можно не доводить и жить с ВИЧ много лет, во всяком случае, ВИЧ-инфекция выпала из списка ограничителей продолжительности жизни.

Но, как проблему ни назови, мы имеем дело с устойчивым блоком в общественном сознании. 30 лет назад, когда не было известно точно, как передается ВИЧ-инфекция, а ВИЧ-положительный статус ассоциировался с приговором и медленным и мучительным умиранием, человечество надолго испугалось СПИДа. Причем страх был так глубок и иррационален, что даже мысль о том, чтобы провериться, или изменить рискованный стиль жизни, просто вытеснялась из сознания. Поколение, которое помнит страшилки про «Чуму XX века», так и не может примириться с этой темой, и это одна из основных причин, по которым кривая инфицирования растет в старшей возрастной группе. ВИЧ уже не «прерогатива» так называемых уязвимых групп – мужчин, имеющих секс с мужчинами, наркопотребителей, женщин секс-бизнеса, хотя именно в этих группах риск инфицирования существенно выше. Но сегодня далеко не редки случаи ВИЧ-инфекции и среди самых что ни на есть «обычных» людей, которые никогда даже представить себе не могли, что это может произойти с ними.

Вполне возможно, что для уничтожения стереотипа, которому 30 лет, должно пройти еще столько же времени, но этого времени у нас нет. Для того, чтобы стало по-другому, нужно, чтобы новое поколение впитало новые

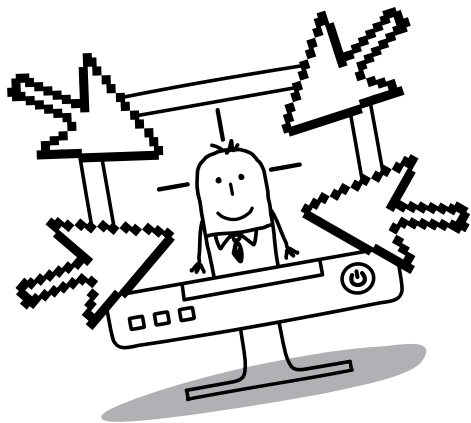
стандарты. Пока этого не происходит – достаточно почитать школьные сочинения или посмотреть результаты школьных конкурсов, чтобы понять, что молодежь ретранслирует мнение старшего поколения (которое преподает данную тему) – это все те же картинки с окровавленными шприцами и «Смерть с косой». Повторимся еще не раз, что мы не считаем тему ВИЧ и СПИДа легкой, и не считаем, что вместо иррационального страха должны впасть в другую крайность (и об этом – сразу два стандарта Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДу в Беларуси (далее – ИС) – №4 и №9). Вариант «Съел таблетку – и порядок!», к сожалению, с ВИЧ-инфекцией не проходит, лечение пожизненное и сложное. Но оно есть, и ВИЧ давно не приговор.

О том, что такое ИС и зачем понадобился Ребрендинг темы ВИЧ/СПИДа, – в Шпаргалках Информационной стратегии:

www.aids.by/upload/iblock/0ae/crib_book_END_for%20print_19_01.pdf



aids.by/upload/iblock/943/shpargalka_2.pdf



Здесь же кратко еще раз обозначим суть ребрендинга. Речь идет о

знакомом каждому из нас стереотипе «СПИД – чума XX-XXI века!». Этот устойчивый стереотип является, по сути, брендом темы ВИЧ. Его «живучесть» для потребителей информации доказана – бренд держится уже около 30-ти лет. Многочисленные исследования показывают, что страх, используемый в профилактике ВИЧ-инфекции, несмотря на вызываемые им сильные эмоции, приводит человека не к выбору правильной модели поведения, а всего лишь к «вытеснению» страшной и неприятной темы из сознания. Самый простой пример – фотографии «загнивающих» легких вряд ли побудят курильщика отказаться от сигарет, скорее он придумает контраргументы, например: «А я знаю людей, которые курили до 90 лет, и ничего».



Каковы же наиболее устойчивые мифы, характеризующие действующий бренд? Миф первый: «СПИД – это приговор. Нет разницы – СПИД или ВИЧ. ВИЧ=СПИД=смерть». Сегодня мы знаем, что это не так. Благодаря появившимся возможностям антиретровирусной терапии, с ВИЧ можно сохранить качество жизни, при условии соблюдения строгого режима и правил безопасного поведения. ВИЧ≠СПИД.

Еще один устойчивый миф: «Изоляция всех людей с ВИЧ решит проблему распространения ВИЧ-инфекции». Мы знаем, что это не так. Результатом были бы только стигма и дискриминация по отношению к ВИЧ-положительным людям и ложное чувство безопасности у остального населения. Навешивание ярлыков на ВИЧ-положительных людей не решает проблему, а усугубляет ее.

Также до сих пор еще живы мифы о том, что ВИЧ может передаваться при прикосновении. Сегодня мы знаем, что ВИЧ не передается при прикосновении, объятии, поцелуе. Не передается он и комарами и прочими кровососущими насекомыми.

Все эти мифы сеют панику и СПИДофобию, нежелание проходить тест на ВИЧ из боязни попасть в категорию «отверженных» и услышать «приговор».



Во время одной из социальных пиар-акций было решено символически распрощаться со старым брендом, для чего плакат с изображением смерти с косой запустили в небо на воздушных шарах. Однако шары зацепились за фонарь, и понадобилось несколько часов и помощь местных строителей на самосвале, чтобы старый бренд «СПИД – чума» «отцепился». Ну, очень живучий стереотип.



Мы так подробно останавливаемся в этой главе на теме восприятия темы ВИЧ/СПИДа, так как данное пособие – логическое продолжение и инструмент Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДУ в Республике Беларусь, а сериал ПРООН «Выше неба», на основе которого сделаны видеокейсы – первый масштабный продукт, созданный с соблюдением принципов и стандартов ИС. В сериале как раз предпринимаются усилия по расшатыванию стереотипов в теме ВИЧ/СПИДа.

Видеокейсы прошли апробацию в Минске в студенческой аудитории Института современных знаний им. А. И. Широкова, на международной конференции в Москве, во время тура по городам в рамках акции ПРООН, Минздрава и ЮНЭЙДС, посвященной Всемирному дню борьбы со СПИДом в 2014 году. Каждый раз это была разная аудитория. Вы сможете проводить занятия с участием молодых людей, родителей, учителей, в смешанной аудитории.

Апробация видеокейсов



Апробация видеокейсов



В пособии предлагаются наиболее используемые форматы, но в целом не имеет значения, какая аудитория задействована, и проходят занятия в школьном кружке или в кинотеатре. Достаточно иметь проектор, экран, набор карточек, диск с кейсами, данное пособие в помощь и желание говорить на тему ВИЧ/СПИДа конструктивно.

В нашей стране активно проводятся мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, и видеокейсы – это вклад в развитие общего информационного поля, способствующего снижению темпов распространённости и негативных последствий ВИЧ-инфекции (одна из целей ИС).

От всей души желаем Вам удачи!

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ ВИДЕОКЕЙСОВ ДЛЯ ВЕДУЩИХ-ТРЕНЕРОВ-АНИМАТОРОВ



*«Скажи мне, я забываю; покажи мне, и может быть, я буду помнить; позволь мне сделать это, и это станет моим навсегда».
(китайская пословица)*

ЗАЧЕМ НУЖНЫ АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

Данное пособие относится к так называемым активным методам обучения, признанным сегодня наиболее результативными способами организации учебно-воспитательного процесса. Это методы создания атмосферы в группе, активные формы работы с содержанием, способы получения обратной связи и подведения итогов работы.

Еще не так давно распространенной формой обучения молодежи были лекции с авторитарным стилем подачи. «Объект» обучения при этом должен усвоить и воспроизвести материал, который передается ему специалистом – источником правильных знаний, а обучающиеся, как правило, не общаются между собой и не выполняют каких-либо творческих заданий, их роль сводится к пассивному усвоению и запоминанию информации.

Сегодня востребован специалист нового типа, который должен не только обладать познаниями в соответствующей области, но и другими компетенциями. Специалисту, который желает передать знания эффективно, так, чтобы они усвоились и повлияли на поведение, необходимо формальный процесс передачи знаний заменить решением конкретных задач, которые совместно обсуждает аудитория. Формой общения становится не научение, а взаимный обмен информацией, что, естественно, предполагает большую самостоятельную работу обучаемого. Информационная работа приобретает характер попеременного доминирования или равенства того, кто учит, и того, кто обучается. В роли обучающего может выступать не обязательно узкий специалист, а любой носитель ценной информации.

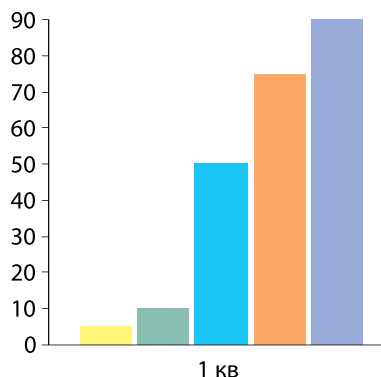
Без демократического стиля, предполагающего уважительное отношение к обучаемому, сочетающего стремление помогать ему и сопереживать вместе с ним, трудно пробудить интерес к теме, тем более привить необходимые моральные качества. Идея не нова, еще Сократ (470/469 – 399 до н.э.) видел наиболее верный путь проявления способностей человека в самопознании. Главным достижением Сократа считается «майевтика» («повивальное искусство») – диалектический спор, подводящий к истине посредством продуманных наставником вопросов (так называемый сократовский метод).

Особую роль в современном становлении активного обучения сыграло стихийное развитие игротехнического движения, которое возникло после зарождения деловых игр. Первая в истории деловая игра была разработана и проведена М.М. Бирштейн в 1932 году. Метод был подхвачен и сразу получил признание и бурное развитие. Однако в 1938 году деловые игры в СССР были запрещены. Их второе рождение произошло только в 60-х гг., после того как появились первые деловые игры в США (1956 г., Ч. Абт, К. Гринблат, Ф. Грей, Г. Грэм, Г. Дюпюи, Р. Дьюк, Р. Прюдом и др.). Благодаря распространению игровых методов активного обучения в 80-х годах XX века активное обучение вышло на пик популярности.

Термин «интерактивные методы», «интерактивное обучение» пришел к нам из английского языка («*interactive*»): «*inter*» означает «между», «меж»; «*active*» – от «*act*» – действовать, действие). «Интерактивное обучение» – обучение, построенное на *взаимодействии, сотрудничестве*. Часто творческие задания **не предполагают одного правильного ответа** и тогда важен процесс нахождения решения. Интерактивные методы, как правило, **предполагают моделирование реальных жизненных ситуаций, совместное решение проблем, ролевые игры**. Тем самым интерактивные методы наиболее способствуют формированию навыков и умений, выработке ценностей, создают атмосферу сотрудничества.

Результаты исследования, проведенного в 80-х годах Национальным тренинговым центром (США, штат Мэриленд) показали, что интерактивные методы позволяют резко увеличить процент усвоения материала: наименьший процент усвоения имеют пассивные методики: (лекция – 5%; чтение – 10%), а наибольший – интерактивные (дискуссионные группы – 50%, практика через действие – 75%, обучение других или немедленное применение – 90%). Здесь уместно привести старинную китайскую поговорку, приведенную в качестве эпиграфа к этому материалу: «Скажи мне, я забываю; покажи мне, и, может быть, я буду помнить; позволь мне сделать это, и это станет моим навсегда».

лекция	5
чтение	10
дискуссионные группы	50
практика через действие	75
обучение других или немедленное применение	90



Также обращаем ваше внимание то, что мы используем в данном пособии **видеоматериал**. Основной объем информации о внешней среде (85 – 90%) человек получает посредством зрения. Графическое, образное изложение материала позволяет значительно увеличить объем передаваемой информации и повысить уровень ее усвоения.

Формат художественного видео (видеокейсы созданы на основе художественного сериала) обусловлен тем, что одним из наиболее «сильных» видов памяти у человека является так называемая эмоциональная память. Информация, воспринятая эмоционально, запоминается надолго, относительно легко переводится из долговременной памяти в оперативную. Использование эмпатии, способности любого человека к сопереживанию, позволяет значительно активизировать восприятие материала. Для этого человек должен сформировать собственное эмоциональное отношение к содержанию.

И, наконец, мы предлагаем начинать с вопросов, постановки проблемы, которую в ходе изложения материала необходимо решить. **Проблемные вопросы** отличаются от непроблемных тем, что скрытая в них проблема требует не однотипного решения. То есть готовой схемы решения в прошлом

опыте нет. Для ответа на него требуется размышление, тогда как для непроблемного существует правило, которое просто нужно знать.

Проблемные вопросы – это вопросы, ответы на которые не содержатся в предъявляемой информации, и которые вызывают интеллектуальные затруднения у слушателей.

Примечание:

К каждому видеокейсу мы предложим вам отдельный список проблемных вопросов, которые вы сможете изменять или расширять по желанию.

- 1) процесс общения «на равных»
- 2) обучение, основанное на реальных проблемах и ситуациях
- 3) нет готового решения

При разработке видеокейсов мы взяли за основу метод активного обучения **“Case-study”**. Этот метод предполагает переход от метода накопления знаний к практико-ориентированному относительно реальной деятельности подходу. Это один из самых испытанных в мировой практике методов обучения навыкам принятия решений и решения проблем. При использовании данного метода группа разбирает конкретные кейсы (проблемные ситуации, в которые попали те или иные люди), и ищет пути решения.

Цель этого метода – научить участников анализировать информацию, выявлять ключевые проблемы, выбирать альтернативные пути решения, оценивать их, находить оптимальный вариант и формулировать программы действий.

Разработка практических ситуаций может происходить в двух направлениях: 1) на основе описания реальных событий и действий; 2) на базе искусственно сконструированных ситуаций.

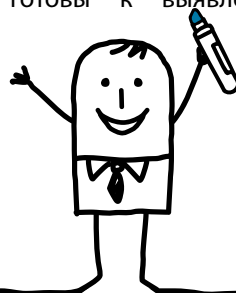
Можно отметить, что использование для видеокейсов историй и ситуаций, взятых из 8-серийного фильма, не усложняет метод активного обучения, а, наоборот, его усиливает. Во-первых, участники, уже видевшие сериал, будут основываться в своих высказываниях на сформировавшихся ранее впечатлениях и сравнивать их с другими точками зрения. Во-вторых, участники, еще не смотревшие сериал, получают импульс к просмотру, чтобы узнать всю историю целиком. В-третьих, речь идет о произведении киноискусства, обладающем по умолчанию способностью вызывать

сильные эмоции и переживания. В-четвертых, сериал создан на белорусском сюжетном материале (многие сюжетные линии основаны на реальных событиях), снят в Минске и уже поэтому не воспринимается зрителями как что-то далекое от наших реалий, вроде «Санта Барбары».



Исследователями разработаны некоторые рекомендации по работе с конкретной проблемной ситуацией. Рассмотрим наиболее важные из них:

- Проблемная ситуация, как правило, не бывает ограничена одной темой, обычно она взаимосвязана с другими проблемами и вопросами;
- В ходе анализа проблемной ситуации участники должны уметь выявить именно внутренние причины, а не их внешние проявления;
- Обычно проблемную ситуацию можно интерпретировать несколькими способами, и участники должны быть готовы к выявлению неопределенности и неоднозначности.



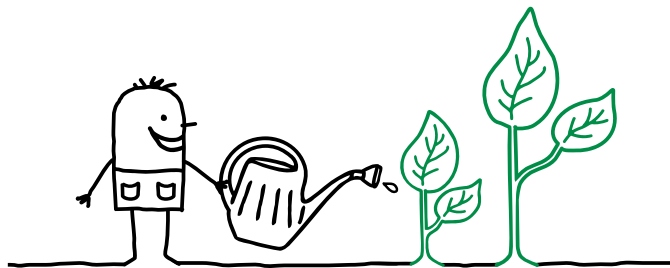
ВАЖНО:

- Организаторы интерактивного процесса **не должны давать советы, которые могли бы служить подсказкой** для участников. Тренер не обладает монополией на истину, суждения рождаются в результате совместной деятельности, инициированной интерактивными методами.
- Важно обратить внимание на расположение участников. Более благоприятное расположение **по кругу** так, чтобы все участники могли видеть друг друга без помех. Это дает возможность при необходимости быстрого разделения на малые группы, работы в парах, индивидуально.

- Никакой семинар или тренинг **не сможет дать участникам абсолютно всего**. Здесь можно привести сравнения с кирпичной кладкой. Каждое занятие с интерактивными методами может прибавить еще один кирпичик к тому, что строит человек (стену, дом, дворец и т.д.). На основании своих потребностей, мотивации человек отбирает материал, информацию, необходимую и актуальную для своей личности, и откладывает на потом то, что может пригодиться впоследствии.
- Равенства и участия требует еще одно принципиальное положение. Это **принятие различий**. Мы все разные, это включает принятие людей из различных культур, с разным жизненным опытом, разными стилями жизни и точками зрения, тех, кто любит везде принимать участие, и тех, кто любит оставаться на заднем плане. Необходимо подчеркнуть уникальность каждого, дать возможность действовать с индивидуальной скоростью, не стремясь привести всех к общему знаменателю, помогая сохранять и отстаивать собственные взгляды, **даже если тренер не согласен с такой точкой зрения**. Люди сами должны нести ответственность за то, учатся они или нет, и не нужно устанавливать над ними контроль и руководство.

Необходимо соблюдать баланс между головой, рукой и сердцем, где голова – это рациональные знания, информация, руки – эта деятельность, практика, сердце – это эмоции, переживания, чувства.

- Групповые процессы – динамичны. Возможность конфликта высока. Наличие разногласий, надлежащим образом не разрешенных, не дает группе достичь поставленных перед ней целей. Тренер должен следить за групповой динамикой и быть готов к конфликту и необходимости его предотвратить или разрешить (конфликт — это не всегда плохо).



- Окружающая среда, в которой проходит занятие и развивается группа, должна быть благоприятной.

ЛЕДОКОЛЫ

В этом разделе мы предлагаем вам несколько методов, которые помогут создать благоприятную атмосферу на всех этапах занятия с видеокейсами. Мы дали разделу название «Ледоколы», чтобы подчеркнуть, что все эти методы направлены прежде всего на то, чтобы участники раскрепостились, легче высказывались и проявляли свою индивидуальность.

При наличии времени использование нескольких «ледоколов» будет усиливать эффект от проведения видеокейсов. Рекомендуем использовать первые три метода при работе с видеокейсами обязательно (основной блок), остальные по желанию.

ОСНОВНОЙ БЛОК

Для знакомства и проведения дискуссии:

1. «ОЖИДАНИЯ И ОПАСЕНИЯ»

Первый шаг – это определение индивидуальных потребностей и ожиданий участников и одновременно – их страхов и опасений. Тут можно применять принцип анимации, то есть выражать опасения и ожидания с использованием визуальных и образных средств. Понятно, что прямой вопрос: «Чего вы ожидаете и опасаетесь?» не всегда и не у всех гарантирует полный и откровенный ответ. В то же время с помощью средств образных, косвенным путем человек в условиях интерактивного процесса более откровенен и быстрее идет на контакт. Для создания нужной атмосферы вам нужно «растопить лед», снять напряжение участников, всегда существующее на начальном этапе работы с группой.

Раздайте участникам стикеры и предложите написать на одном стикере «Ваши ожидания», на другом «Ваши опасения». Например, участник может написать: «Я жду, что дискуссия будет интересной, и я не зря потрачу время», «Я боюсь, что ничего нового для себя не вынесу с этого занятия, на эту тему уже столько всего сказано». Стикеры можно наклеить на стену. После проведения занятия рекомендуется вернуться к стене со стикерами и сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения).

Время на выполнение задания – 5 минут.

2. «В НАШЕЙ ГРУППЕ ЖЕЛАТЕЛЬНО, ОБЯЗАТЕЛЬНО, НЕЛЬЗЯ»

Работа начинается с вопроса «Что такое нормы в группе?» Участникам предлагается самим создать для себя нормы работы в группе. Для этого следует записать на флипчарте: «В нашей группе нельзя...», «В нашей группе желательно...», «В нашей группе обязательно...». При этом объявляется, что условием принятия норм может быть только консенсус. Например, все участники соглашаются отключить мобильные телефоны и использовать «правило поднятой руки», когда хотят что-то сказать.

Время на выполнение задания – 5 минут.

Если вы ограничены во времени, можете сами сразу ввести правила, помогающие проведению видеокейсов.

3. «СВЕТОФОР»

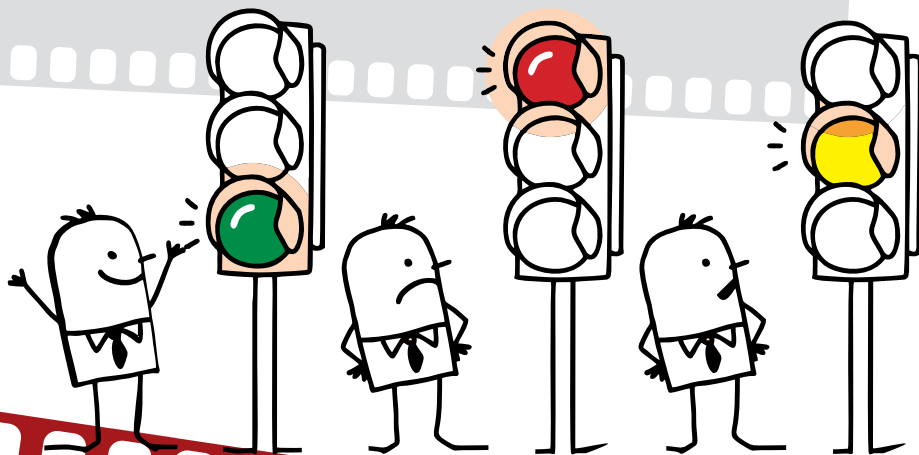
Этот метод мы рекомендуем вам применять в процессе обсуждения проблемных вопросов. Цель данного метода – активизировать группу, помочь участникам определить позицию и быть готовым отстаивать свое мнение публично. Вам потребуются карточки формата А-6 красного, желтого и зеленого цветов (комплект из 3 карточек разного цвета для каждого участника). Правила проведения дискуссии и тезисы могут быть записаны на флипчарте, доске или продемонстрированы при помощи мультимедийного проектора.

Значения карточек:

«Я поддерживаю это мнение» – зеленый цвет

«Я не поддерживаю это мнение» – красный цвет

«Я воздерживаюсь» – желтый цвет.



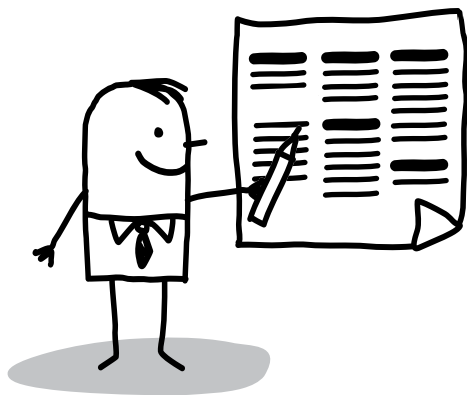
Если участник поднял красную или зеленую карточку, он должен быть готов аргументировать свое мнение. Вопросы, которые задает тренер: «Поддерживаете ли вы данное мнение?», «Вы подняли красную карточку, почему?», и т.п. Практика показывает, что участники втягиваются в процесс и начинают поднимать карточки, не дожидаясь вопроса, таким образом, тренер может видеть «визуализированное эмоциональное поле» и должным образом реагировать. Для тренера важно всегда выслушивать чужое мнение и не давать ему оценок, дать равную возможность высказаться всем желающим.

Во время как участники поднимают карточки, ведущий, не останавливаясь, дает комментарии или, что еще лучше, просит прокомментировать самих участников, как они голосуют, какие высказывания приводят к консолидированной позиции участников (все карточки красные, или все зеленые), либо к разделению участников на два «лагеря» (половина красных, половина зеленых).

4. «ОБСУЖДЕНИЕ “ПО РОЛЯМ”»

Данный метод дает возможность «примерить» на себя другую роль и взглянуть на ситуацию под другим углом.

В середине данного пособия вы найдете специальную вкладку, которую следует вынуть и разрезать на карточки. Каждая карточка обозначает определенную роль.



Набор карточек включает 20 ролей. Для каждого видеокейса будет свое количество карточек. В случае, если количество участников окажется больше, сделайте копии карточек и раздайте аудитории, в этом случае некоторые роли у вас будут дублироваться. Роли, предложенные на карточках, достаточно универсальны. Тем не менее, они могут быть изменены по-вашему желанию, и адаптированы под ту ситуацию, которая именно для вашей аудитории более актуальна. Кроме того, на карточках может быть просто написано: «Мать девушки 20 лет», «Девушка 18 лет, студентка», без детализации, чтобы дать больше возможностей участникам при обсуждении.

Выбор ролей и их количество зависят от организаторов и ведущих мероприятия. Как правило, роли могут меняться в зависимости от аудитории и целей акции. Так, например, если акция проводится в первую очередь с целью обращения внимания аудитории на необходимость формирования ответственного отношения к собственному здоровью, навыков добровольного регулярного тестирования на ВИЧ (правило Боровской¹), то роли должны соответствовать ситуации и аудитории. Для каждого видеокейса мы предложим свой набор ролевых карточек.

Это – основной набор методов, который мы рекомендуем для работы с видеокейсами.

После того, как закончено обсуждение, предложите участникам вернуться к листу с зафиксированными вначале опасениями и ожиданиями, и дать свои комментарии. В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?».

КОНЕЦ ОСНОВНОГО БЛОКА.

Основная задача «видеокейсов» – посмотреть на проблему под другим углом и подвергнуть сомнению устоявшиеся стереотипы в теме ВИЧ/СПИДа, а также вовлечь участников в процесс принятия решений. Если вы достаточно располагаете временем, предлагаем вам дополнительно поработать с группой с помощью методов «Дерево решений» или «Горячее кресло».

5. «ДЕРЕВО РЕШЕНИЙ»

Метод «Дерево решений» является техникой, которая рационализирует принятие решений в сложных и неоднозначных ситуациях. Также она может служить анализу и более полному пониманию мотивов, которыми руководствуются при принятии решений. Данный метод помогает участникам сблизить спорные точки зрения и решения, дает возможность в привлекательной форме подвести итог полученным знаниям и оценить их. Пользуясь этим методом, участники подробно анализируют все возможные варианты потенциальных решений, а также плюсы и минусы, связанные с каждым из них. Во время занятий участники заполняют таблицу, составленную по схеме (см. следующую страницу):

¹ Светлана Боровская – известная телеведущая, посол доброй воли ЮНЭЙДС в Беларуси, участник мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы со СПИДом и организованных ПРООН, Министерством здравоохранения и ЮНЭЙДС. «Правило Боровской» – раз в полгода проходить стандартное медицинское обследование, включая тест на ВИЧ, чтобы знать все о своем здоровье и вовремя предпринимать профилактические и лечебные меры, если нужно. Светлана Боровская считает, что тест на ВИЧ в идеале должен стать стандартной процедурой, которую человек проходит по собственной инициативе хотя бы раз в год.

Проблема					
Вариант решения 1 ...		Вариант решения 2 ...		Вариант решения 3 ...	
плюсы ...	минусы ...	плюсы ...	минусы ...	плюсы ...	минусы ...
Решение					

Ведущий делит участников на группы по 4-6 человек. Каждая группа получает таблицы для заполнения, а также фломастеры. Ведущий дает время для выполнения упражнения (10-20 минут).

Во время работы в группах участники выписывают преимущества и недостатки каждого варианта, а затем принимают окончательное решение.

После окончания групповой работы представители групп по очереди представляют результаты своей работы. При этом группа, не афишируется. Другие участники должны угадать это решение. После этого группа демонстрирует свой результат.

Примечание:

В случае, если вы решите использовать этот метод, вам понадобится вписать в поле «проблема» утверждение, соответствующее конкретному видеокейсу.

Например, для видеокейса №1 проблемный вопрос для «Дерева решений» может быть:

«Почему люди не хотят сдавать тест на ВИЧ?»

Для видеокейса №2:

«Почему люди не всегда используют средства защиты при сексуальном контакте?»

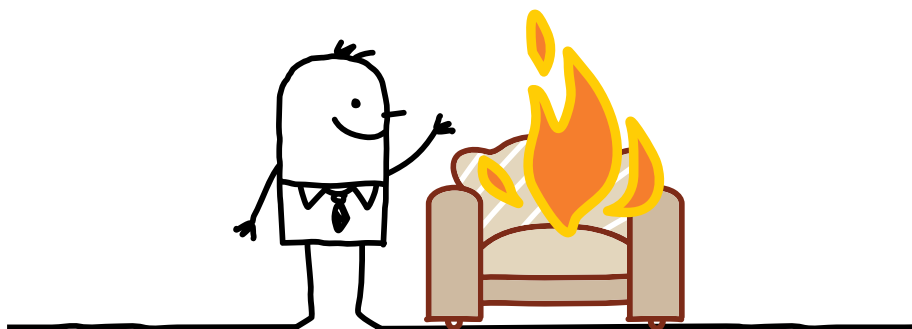
И т.д.

6. «ГОРЯЧЕЕ КРЕСЛО»

Методика «Горячее кресло» стимулирует критическое мышление, учит аргументировать, задавать вопросы, всех активизирует, дает возможность высказаться всем участникам (даже когда группа состоит из 30 человек).

Перед занятиями подготовьте 4 листа бумаги формата А-4 с разными мнениями по поводу обсуждаемой проблемы. Мнения, записанные на

бумаге, должны представлять типичные, но разные взгляды на проблему. Подготовьте кресла (табуретки, пуфики), на которых разложите листочки с мнениями.



1. Познакомьте участников с проблемным вопросом. Попросите того, кто стоит ближе, прочитать вслух по очереди все мнения. Предложите участникам выбрать мысль, которая наиболее соответствует их личным взглядам, и стать рядом с соответствующим креслом.
2. Попросите участников, чтобы они в течение 7-10 минут определили аргументы, которые соответствуют их взглядам.
3. После окончания работы в группах попросите, чтобы каждая группа выбрала представителя, который будет дискутировать от имени группы (можно придать этой роли какое-нибудь образное название, например, «посол», «адвокат» и т.п.). Представители садятся в кресла друг напротив друга, участники – вокруг тех, кто дискутирует. Такое расположение носит название «аквариум».
4. Тренер ставит еще одно кресло. Объясняет способ проведения дискуссии: право голоса имеют только те, кто сидит в кругу на креслах. Дискуссию начинают представители групп. Если кто-то другой хочет высказаться (поддержать представителя или задать вопрос), то он может сесть в кресло и находиться на этом месте не более 1 минуты.
5. Предложите остальным участникам включиться в дискуссию. Также необходимо следить за тем, чтобы участники, которые садятся в пустое кресло, имели возможность высказаться.
6. Если увидите, что самое важное уже сказали, можете остановить дискуссию. Дайте возможность представителям групп коротко подвести итоги.

Примечание:

Мнения для «Горячего кресла» для видеокейса №1, например, могут быть следующие:

- «Меньше знаешь – крепче спишь»;
- «Я не должен сдавать тест на ВИЧ, потому что не отношусь к уязвимым группам»;
- «Я доверяю своему партнеру»;
- «Я должен регулярно сдавать тест на ВИЧ».

Для видеокейса №2:

- «Безопасного секса не бывает»;
- «Презерватив защищает»;
- «Презерватив не защищает»;
- «Я доверяю своему партнеру».

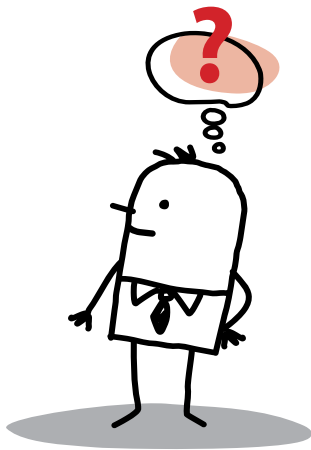
Для видеокейса №3:

- «При определенных обстоятельствах я бы поступил также, как тетя Зина»;
- «Я бы ни при каких обстоятельствах не поступил, как тетя Зина»;
- «Я бы сам так не сделал, но родители должны знать о таких вещах, и в целом хорошо, что тетя Зина все рассказала»;
- «Тетю Зину следует привлечь к ответственности».

И т.д.

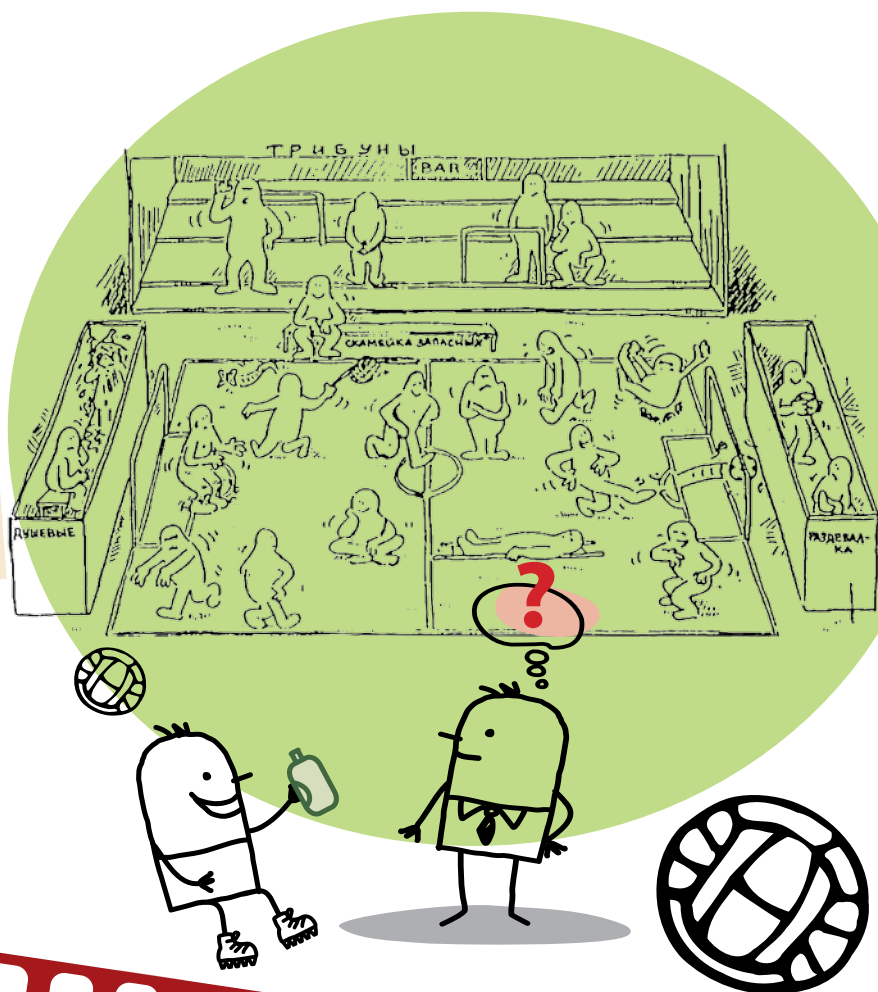
Среди других интерактивных методов особое место занимают методы обратной связи и подведения итогов. При этом все мнения должны опираться на собственное восприятие, а не на мнения других членов группы («говорить от себя»). Когда приходит время подведения итогов, участники откладывают ролевые карточки и говорят на этот раз от собственного имени. Желательно избегать обобщений в высказываниях («все нормально», «все подходит» и т. п.).

Опять-таки, если вы располагаете достаточным временем, предлагаем вам для получения обратной связи и подведения итогов воспользоваться дополнительно двумя методами на выбор:



7. «ФУТБОЛЬНОЕ ПОЛЕ»

Тренер раздает каждому участнику бланк с рисунком футболистов на поле. Все футболисты находятся в разных позах, отражающих их состояние. Каждому участнику предлагается найти одну или несколько фигурок футболистов, отражающих состояние участника в процессе занятия. Участники получают маркеры для подчеркивания выбранных фигурок. Далее каждый участник демонстрирует остальным свой рисунок и при желании комментирует его. Тренер и остальные участники занятия не комментируют сказанное. Рисунок остается на память каждому участнику. Право трактовать значение фигурок и их состояние принадлежит тому, кто их отмечает.

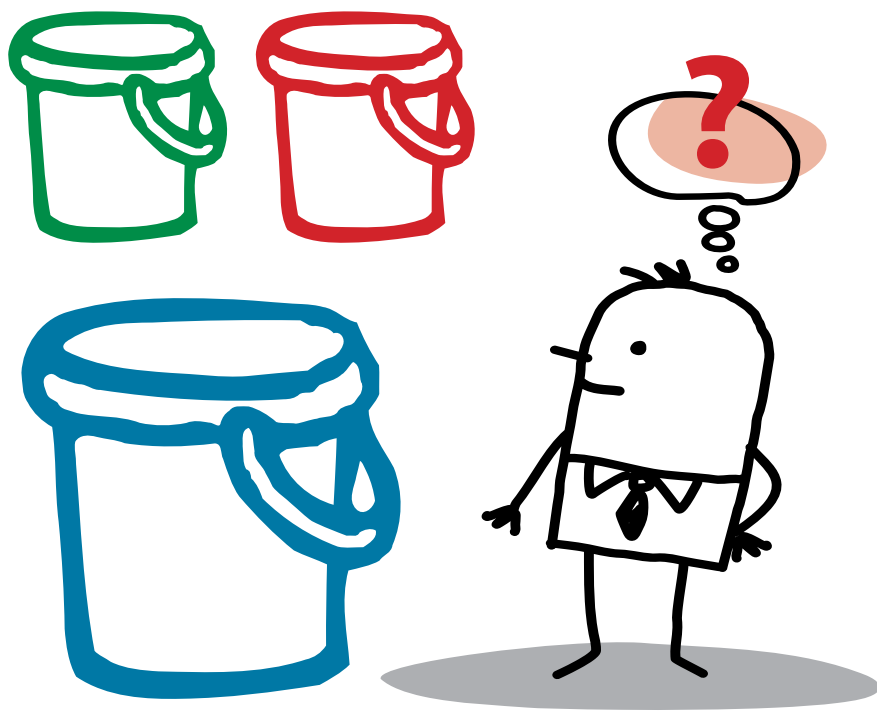


8. «ВЕДРО ВОДЫ»

Цель данного упражнения — получение группой информации о состоянии каждого участника и личных оценках продвижения в процессе обучения.

В центре аудитории устанавливаются два пустых одинаковых по размеру ведра. Одно предназначено для положительного опыта, а другое – для отрицательного. Третье ведро наполнено водой и больше двух предыдущих по размеру.

Теперь у каждого участника есть возможность стать в центр аудитории, высказать свое позитивное или негативное отношение к происшедшему на занятии. При этом с помощью черпака вода из 3-го ведра переливается в 1-е и 2-е, в соответствующее ведро разрешается налить не более трех черпаков воды. После завершения «переливаний» по содержанию ведер можно прийти к соответствующим выводам об отношении участников к проведенному занятию.



СОБСТВЕННО, ВИДЕОКЕЙСЫ

Итак, что же собой представляют видеокейсы, с которыми вам предлагается работать? Занятия с использованием видеокейсов проводятся **по следующей схеме:**

1. Знакомство участников.
2. Определение ожиданий и опасений участников.
3. Соглашение по поводу общих правил дискуссии.
4. Раздача ролевых карточек и наборов «Светофор», объяснение правил использования.
5. Просмотр видеокейса.
6. Знакомство с проблемными вопросами к видеокейсу.
7. Обсуждение проблемного вопроса/вопросов.
8. Подведение итогов, анализ, возвращение к «ожиданиям и опасениям», получение обратной связи.

Стандартный видеокейс рассчитан на 12-30 участников. Ниже мы расскажем об опыте проведения видеокейса с большим количеством участников в кинозале, а также о вариантах работы с разными аудиториями (молодежь, молодежь с родителями, взрослые с молодежью, специалисты и т.д.).

Количество видеокейсов, которые вы можете использовать для одной аудитории, не ограничено, в зависимости от наличия времени. Последовательность не имеет значения. В то же время рекомендуем вам подбирать видеокейсы таким образом, чтобы аудитория логично «входила в тему». Например, мы предлагали аудитории такую последовательность:

- «Правило первого свидания» (интрига);
- «Нокаут» (последствия);
- «Страх» (реакция общества);
- «Добрая тетя» (правила).



ОБЩИЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ВСЕХ ВИДЕОКЕЙСОВ

Данные видеокейсы, как метод активного обучения, предназначены для работы с подростками и молодежью, родителями, врачами, медицинским персоналом, учителями, социальными педагогами, социальными работниками, воспитателями, работниками правоохранительных органов, с целью формирования ответственного отношения к собственному здоровью, мотивирования к добровольному регулярному тестированию на ВИЧ (правило Боровской), сохранению врачебной тайны и тайны диагноза ВИЧ, а также с целью противодействия стигме и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ.

Основными целевыми группами являются подростки, молодые люди, родители, врачи, работники СМИ, медицинский персонал, учителя школ, преподаватели вузов и ссузов, работники правоохранительных органов, психологи, социальные педагоги, социальные работники, культурорганизаторы, специалисты, работающие по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции.

Вам понадобятся (на 20 участников):

Обязательный набор

- *Видеопроектор, экран, компьютер;*
- *Видеодиск с кейсами (см. файлы на диске);*
- *Слайд презентации с проблемными вопросами (см. файлы на диске);*
- *Набор из 20 ролевых карточек (вкладыш если участников больше 20-ти – сделайте копии вкладыша, чтобы карточек хватило всем участникам);*
- *Набор «Сфетофор» (20 карточек зеленого цвета, 20 – желтого, 20-красного, всем участникам раздаются комплекты по три карточки разного цвета);*
- *Маркеры (для тренера и участников);*
- *Стикеры двух цветов;*
- *Флипчарт.*

Дополнительно по желанию

- *20 распечатанных листов с формой «Дерево решений»*
- *4 распечатанных листа с «мнениями» (для упражнения «Горячее кресло»);²*
- *20 распечатанных листов с формой «Футбольное поле» (см. файл на диске) либо три ведра воды (два небольших пустых ведра и одно большое ведро с водой);*

Место проведение: аудитория, оборудованная стульями для работы с группой от 12 до 30 человек.

2 Методики «Дерево решений» и «Горячее кресло» используется только при наличии времени для проработки данной темы, как каждая из них требует до 1 часа времени и определенную подготовку аудитории.

ВИДЕОКЕЙС 1

10 причин сдать тест на ВИЧ



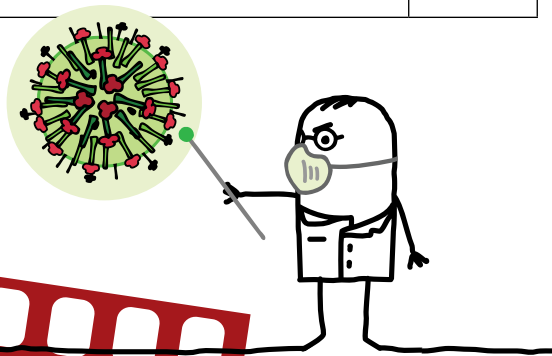
Хронометраж: 2 минуты.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «10 причин сдать тест на ВИЧ», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «10 причин сдать тест на ВИЧ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 11. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 12. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «10 причин сдать тест на ВИЧ».	2 минуты
5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видео-кейса:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты»; б) Участники образуют смешанные группы; в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению. <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p>	10 минут

5	<p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы мотивировать к добровольному, регулярному тестированию на ВИЧ?</p> <p>Последним вопросом к участникам может стать предложение составить с помощью мозгового штурма список 10-ти причин для добровольной сдачи теста на ВИЧ. Можно учесть возраст участников и составлять список из 10-ти причин для конкретной возрастной группы.</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?».</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видео-кейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут



ВИДЕОКЕЙС 2

Правило первого свидания



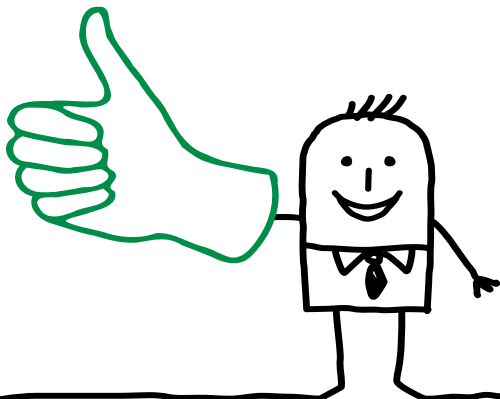
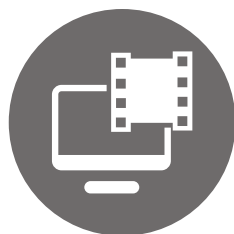
Хронометраж: 2 минуты 10 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса « Правило первого свидания », созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут
3	Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками. Набор ролей для видеокейса « Правило первого свидания »: 1. <i>РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка.</i>	5 минут

3	<ol style="list-style-type: none"> 2. <i>РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете.</i> 3. <i>РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус.</i> 4. <i>РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус.</i> 5. <i>ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент.</i> 6. <i>ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка.</i> 7. <i>ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы.</i> 8. <i>ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы.</i> 9. <i>ДЕКАН. Вы декан, отец Яны, герой данного видеокейса.</i> 10. <i>НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса.</i> 11. <i>ЯНА. Вы Яна, герой данного видеокейса.</i> 12. <i>РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире.</i> 13. <i>КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью.</i> 14. <i>ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву.</i> 15. <i>Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль.</i> <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видео-кейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Правило первого свидания».	2 минуты 10 секунд
5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты». б) Участники образуют смешанные группы. в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению. <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p>	10 минут

5	<p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы снизить опасность распространения ВИЧ и ИППП среди молодых людей?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?».</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут



ВИДЕОКЕЙС 3

Добрая тетя

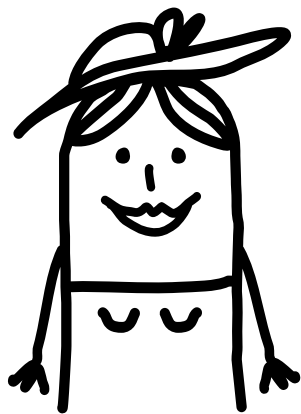


Хронометраж: 2 минуты 30 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Добрая тетя», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут
3	Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками. Набор ролей для видео-кейса «Добрая тетя»: 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка.	5 минут

3	<ol style="list-style-type: none"> 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. ТЕТЯ ЗИНА. Вы тетя Зина, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 12. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 13. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 14. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 15. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Добрая тетя».	2 минуты 30 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы снизить стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ?</p> <p>е) Какие нормы законодательства и кем были нарушены в данной ситуации?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?».</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 4

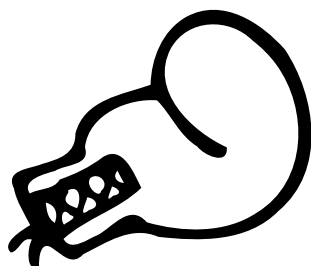
Нокаут



Хронометраж: 1 минута 20 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Нокаут», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Нокаут»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. ТЕТЯ ЗИНА. Вы тетя Зина, герой данного видеокейса. 10. ДЕКАН. Вы декан, герой данного видеокейса. 11. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 12. ЯНА. Вы Яна, герой данного видеокейса. 13. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей – ВИЧ-положительный статус. 14. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители – с ВИЧ-положительным статусом. 15. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 16. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 17. ЖУРНАЛИСТ. Вы – журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 18. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 19. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Нокаут».	1 минута 20 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы снизить стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 5

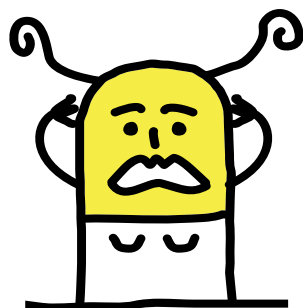
Страх



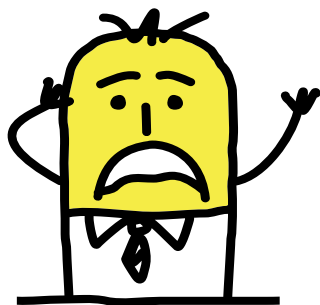
Хронометраж: 2 минуты 50 секунд.

Порядок проведения

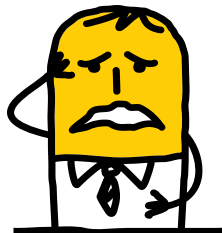
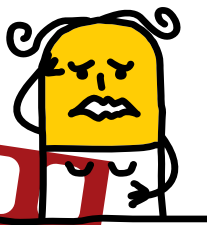
№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Страх», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Страх»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей – ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Страх».	2 минуты 50 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы снизить стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное, это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут



ВИДЕОКЕЙС 6

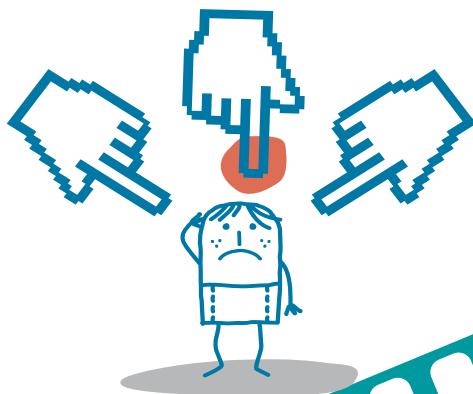
Как бы чего не вышло



Хронометраж: 2 минуты.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Как бы чего не вышло», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Как бы чего не вышло»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. ДЕКАН. Вы декан, герой данного видеокейса. 10. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 11. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 12. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 13. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 14. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 15. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 16. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 17. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	<p>Просмотр видеокейса «Как бы чего не вышло».</p>	2 минуты

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Что необходимо сделать, чтобы снизить стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 7

Отец



Хронометраж: 3 минуты 40 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Отец», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Отец»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Отец».	3 минуты 40 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Зачем нужны отцы?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов. Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 8

Мать

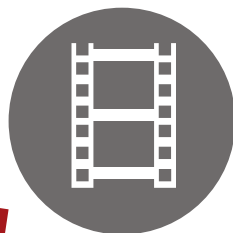


Хронометраж: 3 минуты 10 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Мать», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Мать»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Мать».	3 минуты 10 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Какова задача матери?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 9

Родители



Хронометраж: 2 минуты 35 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Родители», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Родители»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Родители» .	2 минуты 35 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Назовите типичные ошибки родителей в общении с детьми, назовите типичные ошибки детей в общении с родителями.</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 10

Отцы и дети



Хронометраж: 2 минуты 50 секунд.

Порядок проведения

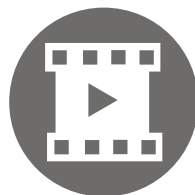
№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Отцы и дети», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Отцы и дети»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Отцы и дети».	2 минуты 50 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Назовите 3 ошибки родителей в общении с детьми и 3 ошибки детей в общении с родителями.</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 11

Алкоголь

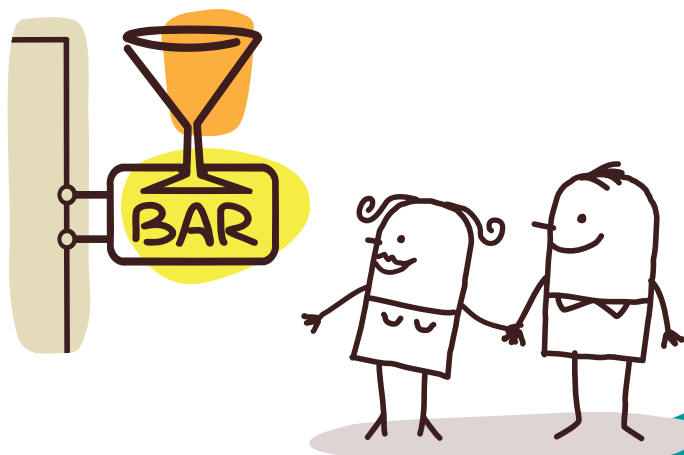


Хронометраж: 3 минуты 55 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Алкоголь», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Алкоголь»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 11. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 12. ЖУРНАЛИСТ. Вы – журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 13. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 14. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Алкоголь».	3 минуты 55 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Алкоголь=наркотики= ВИЧ ?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 12

Есть ли стоп-кран в поезде любви?



Хронометраж: 1 минута 45 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса « Есть ли стоп-кран в поезде любви? », созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Есть ли стоп-кран в поезде любви?»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители – с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы – журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и смотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса « Есть ли стоп-кран в поезде любви? ».	1 минута 45 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Есть ли защита от «несчастной» любви?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 13

Цена



Хронометраж: 2 минуты 40 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Цена», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Цена»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 16 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 16 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители – с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы – журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Цена».	2 минуты 40 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты». (группы могут быть другие)</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Как вести себя в такой ситуации, когда ничего нельзя изменить?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горькое кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложениям самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов. Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 14

Наживка



Хронометраж: 2 минуты 45 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Наживка», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Наживка»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 18 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 18 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 11. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 12. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 13. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 14. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 15. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 16. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Наживка».	2 минуты 45 секунд



5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Спрос и предложение: что первое? Работала бы «наживка», если бы все было хорошо?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 15

Правило конфиденциальности



Хронометраж: 2 минуты 30 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Правило конфиденциальности», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Правило конфиденциальности»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 18 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 18 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ОЛЯ. Вы Оля, герой данного видеокейса. 11. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 12. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 13. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 14. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 15. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 16. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 17. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «Правило конфиденциальности».	2 минуты 30 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазия сценариста?</p> <p>д) Всегда ли нужно следовать правилу конфиденциальности?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов. Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 16

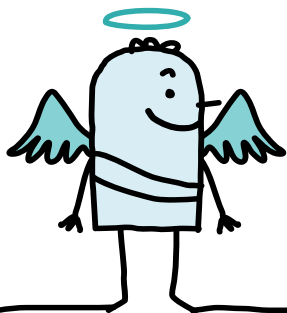
Существуют ли ангелы?



Хронометраж: 2 минуты 35 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «Существуют ли ангелы?», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут



3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «Существуют ли ангелы?»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 18 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 18 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ОЛЯ. Вы Оля, герой данного видеокейса. 11. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 12. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 13. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 14. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 15. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 16. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 17. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно познакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса « Существуют ли ангелы? ».	2 минуты 35 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>д) Как вы считаете, ангелы существуют, или это фантазия сценариста? Может, у кого-нибудь был такой опыт общения с «ангелом»?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙС 17

С кем останется Никита?



Хронометраж: 2 минуты 55 секунд.

Порядок проведения

№	Действия	Время
1	Ведущий приветствует участников и объявляет о том, что сейчас состоится занятие по профилактике ВИЧ-инфекции. Ведущий объясняет, в чем состоит суть занятия, объявляет порядок проведения видеокейса «С кем останется Никита?», созданного на основе молодежного профилактического сериала ПРООН «Выше неба». Участники группы знакомятся друг с другом.	5-7 минут
2	Ведущий раздает участникам стикеры и предлагает написать на одном стикере «ожидания», на другом «опасения». Все стикеры наклеиваются на стену.	5 минут

3	<p>Все участники получают карточки с ролями. Ведущий объясняет, как работать с карточками.</p> <p>Набор ролей для видеокейса «С кем останется Никита?»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). У вас 20-летний неженатый сын. Недавно он начал подолгу пропадать из дома, скорее всего, у него появилась девушка. 2. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). У вас 18-летняя дочь, которая недавно познакомилась с молодым человеком, все ее мысли заняты им. Вы его еще не видели и ничего про него толком не знаете. 3. РОДИТЕЛЬ (МУЖ.). Ваш 25-летний сын только что сказал вам, что он намерен связать свою судьбу с девушкой, у которой ВИЧ-положительный статус. 4. РОДИТЕЛЬ (ЖЕН.). Ваша 20-летняя дочь только что сказала вам, что она намерена связать свою судьбу с молодым человеком, у которого ВИЧ-положительный статус. 5. ЮНОША. Вам 18 лет, вы студент. 6. ДЕВУШКА. Вам 18 лет, вы студентка. 7. ПОДРОСТОК (МУЖ.). Вам 18 лет, вы учащийся средней школы. 8. ПОДРОСТОК (ЖЕН.). Вам 18 лет, вы учащаяся средней школы. 9. НИКИТА. Вы Никита, герой данного видеокейса. 10. ЯНА. Вы Яна, герой данного видеокейса. 11. ОЛЯ. Вы Оля, герой данного видеокейса. 12. ДИРЕКТОР ШКОЛЫ. Вы директор средней школы. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у одного из учителей — ВИЧ-положительный статус. 13. УЧИТЕЛЬ ШКОЛЫ. Вы школьный учитель старших классов. Вы узнали, что в школе обсуждают слух о том, что у вашего ученика родители — с ВИЧ-положительным статусом. 14. РАБОЧИЙ ЗАВОДА. Вы рабочий, у которого трое детей. Вы живете с женой, детьми и родителями жены в одной квартире. 15. КИНОРЕЖИССЕР. Вы ищете «живую» тему для художественного кино с социальной направленностью. 16. ЖУРНАЛИСТ. Вы — журналист. Редактор дал вам задание написать острый материал на тему ВИЧ/СПИДа. 17. ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ. Вы проходите военную службу по призыву. 18. Я САМ. В этот раз вы представляете сами себя, не примеривая другую роль. <p>Участникам нужно ознакомиться с ролью и посмотреть видеокейс из своей «роли», причем совершенно не важно, если мужчина вытянет карточку с ролью «Девушка», а медицинский специалист – карточку «Подросток», и т.д.</p>	5 минут
4	Просмотр видеокейса «С кем останется Никита?».	2 минуты 55 секунд

5	<p>Обсуждение «по ролям».</p> <p>Ведущий объединяет участников в малые группы по 4-5 человек. Здесь можно использовать ряд вариантов проведения видеокейса.</p> <p>а) Участники объединяются в группы по ролям, например, группа «Молодежь», группа «Родители», группа «Специалисты».</p> <p>б) Участники образуют смешанные группы.</p> <p>в) При небольшом количестве участников можно не образовывать малые группы, а переходить сразу к обсуждению.</p> <p>Проведение обсуждения начинается с предложения высказаться по основным вопросам видеокейса.</p> <p>Вопросы для обсуждения (слайд на экране):</p> <p>а) Как вы оцениваете ситуацию с точки зрения вашей роли?</p> <p>б) Почему участники видеокейса ведут себя таким образом?</p> <p>в) Что бы вы изменили в поведении героев данной ситуации?</p> <p>г) Является ли данная ситуация типичной или это фантазии сценариста?</p> <p>д) Как вы считаете, имеет ли право ВИЧ-положительный парень встречаться девушкой?</p> <p>Переходите к следующему кейсу (раздайте новые ролевые карточки), либо продолжите обсуждение методом «Дерево решений» или «Горячее кресло».</p>	10 минут
6	<p>Ведущий возвращается к стене со стикерами и предлагает сравнить мнения участников до и после занятия (оправдались или нет их ожидания, подтвердились или, наоборот, развеялись опасения). После обсуждения необходимо подвести итоги и получить обратную связь. При проведении этого этапа, особенно, если участники — молодежь и подростки, желательно избегать самим организаторам и ведущим подводить содержательные итоги работы над видеокейсом. Роль ведущих в основном заключается в цитировании слов участников и предложении самим участникам давать оценку как ситуации, как и самому методу видеокейсов.</p> <p>Вы можете также дополнительно использовать для получения обратной связи и подведения итогов методы «Футбольное поле» или «Ведро воды».</p> <p>В конце задайте вопрос: «Изменилось ли ваше восприятие темы ВИЧ/СПИДа? В чем именно?»</p> <p>Методика проведения видеокейса может меняться в зависимости от количества участников, их состава и времени проведения. Некоторые пункты при ограниченном количестве времени можно опустить. Самое важное — это распределение ролей, просмотр видеокейса и обсуждение. Вопросы могут быть изменены.</p>	10 минут

ВИДЕОКЕЙСЫ: ВПЕЧАТЛЕНИЯ СПУСТЯ ГОД ПОСЛЕ АПРОБАЦИИ



Светлана Слесаренко, студентка 4 курса
(Институт современных знаний имени
А. М. Широкова)

Впечатление от видеокейсов спустя год остались замечательными. Пожалуй, это самый «цепляющий» сериал в белорусском кинематограф. Это не просто бессмысленная история о каких-то людях, это то, с чем может столкнуться каждый. Поучительный сериал. Заставляет задумываться о вещах, с которыми в повседневной жизни не сталкиваешься и, можно сказать, не знаешь о них (ну или знаешь очень поверхностно). А знать о них надо каждому. И данный сериал очень глубоко проникает в проблемы нашего современного общества, раскрывает их суть. Почему такие обсуждения лучше, чем лекция? Потому что можно произвести обмен мнениями, раскрыться, узнать больше, услышать и быть услышанным.



Александр Сиваков, студент 4 курса
(Институт современных знаний имени
А. М. Широкова)

Сложно сказать однозначно, какую реакцию вызвали ситуации, показанные на экране в тот день год назад. Реакция была очень неоднозначной, но одно я уяснил для себя четко и по сей день: когда тебе поставили диагноз «ВИЧ+», вероятнее всего, нужно время, чтобы это осознать и решить самому, сообщать родным или нет. Вероятнее всего, ты боишься, ты не знаешь, получишь ли поддержку от них, или они тебя осудят и заклеят.

Почему? Да потому что слишком много предрассудков связаны с ВИЧ даже в наши дни. Часть фильма, где «заботливая» медсестра рассказала родителям «в обход» парня о его диагнозе, наверное, была самой задевающей и запоминающейся для меня. Потому что это был удар. Эта ситуация до сих пор часто проигрывается в моей голове. Я думаю иногда, что в такой ситуации я бы не сказал никому, только самому близкому человеку. Потому что это страшно. Если рассказать кому-то «левому», в глазах быстренько загорятся осуждающие огоньки. Это точно. Это предрассудки, с которыми надо бороться.

Что касается поступка медсестры, есть такой принцип у врачей — «не навреди». А еще есть врачебная тайна, и не важно, друзья ли тебе родители парня, или даже родственники, это его дело, сообщать о болезни или нет. Медсестра нарушила принципы своей работы.

А реакция родителей вообще меня убила. Ему же была нужна сильная моральная поддержка, а они не смогли ему ее дать, потому что они ничего не знали о ВИЧ.

Предрассудки надо искоренять.



ПОСТСКРИПТУМ

Жаль, что нельзя передать полностью свой опыт проведения занятий с видеокейсами, все возможные варианты. Каждый раз занятие проходило по-другому, так как все мы – индивидуальны. Вместе с тем, было общее: интерес при выступлении в «чужой» роли, живое общение.

Конечно, метод хорош тем, что его можно применять без изменения, не изобретая велосипед каждый раз заново. Вместе с тем, есть специфика применения, про которую хочется сказать особо. Конечно, метод видеокейсов наиболее эффективен для небольшой аудитории, но бывают ситуации, когда его можно применить к большой аудитории. Нужно учитывать, что в этом случае придется отказаться от некоторых важных элементов видеокейсов. В большом зале, с большим количеством участников карточки не работают, поэтому нет необходимости их множить и раздавать, как билеты в кино. Проведение итогов и получение обратной связи в предложенных нами вариантах тоже невозможно провести эффективно, поэтому не старайтесь размножить на 100 человек форму «Футбольное поле», или устанавливать огромное ведро воды. Если Вы собирались проводить видеокейс в одиночку и без микрофона, также откажитесь от этого, лучше это делать вдвоем и с двумя микрофонами. Это поможет вам работать со всем залом и не надрываться в крике с красным лицом. Да, придется отказаться от некоторых вопросов, но главное — сохранить динамику и внимательно следить за настроением аудитории. Так как влияние большой группы на одного человека существенно, представьте себя в подростковом возрасте перед залом, и не ожидайте сразу лес рук от желающих высказаться. Предлагайте микрофон и задавайте вопросы адресно. Работайте так же, как работают ведущие на массовой акции. Учитывайте гендерный баланс. Обращайтесь к залу: «Хотелось бы, чтобы на этот вопрос ответила девушка!». Не задавайте сложных вопросов и не держите долгих пауз. Во-первых, вам нужно, чтобы максимальное количество участников поняло вопрос. Во-вторых, чем больше зал, тем больше угроза, что пауза затянется, и возникнет неловкий момент. Еще раз про динамику: для большой аудитории лучше покажите несколько видеокейсов, чем подробно обсуждайте один-единственный.

Еще о специфике работы с видеокейсами. Один и тот же видеокейс может быть проведен в разных аудиториях (молодежь, молодежь с родителями, взрослые с молодежью, специалисты и т.д.) Вы должны быть готовы к тому, что обсуждение и результаты могут быть разными. Если вы работаете с подростками и молодежью, то постарайтесь быть ближе (это в том случае, если вы от них отличаетесь значительно по возрасту, опыту, образованию). «Ближе» не означает, что вы должны перейти на молодежный сленг (он будет уместен в ваших словах как иллюстрация, пример, а не как ваша собственная речь). При работе в группе, где присутствуют и молодежь, и

родители, не становитесь безусловно ни на чью сторону. Всегда будьте адвокатом той стороны, которая меньше высказывается. Для вас самым важным является групповая динамика, чтобы обсуждение видеокейсов не превратилось в скучную нравоучительную историю. При обсуждении со специалистами не забывайте про позицию молодежной аудитории, здесь не представленной, и своими вопросами и высказываниями напоминайте про нее. Провоцируйте, в хорошем смысле этого слова, провоцируйте и еще раз провоцируйте аудиторию на необходимую естественную реакцию.

Достаточно часто у ведущего возникает вопрос: «Участники высказались, что делать?». Есть несколько правил и приемов, вспомним их. Во-первых, лучше не комментировать самому ведущему, для этого у вас всегда есть аудитория, обратитесь к ней. Пусть она сделает эту работу за вас. Чем меньше будет говорить ведущий, тем лучше, иначе прямая дорога в лекцию, в назидательную мораль, в скуку и неприятие. Это в первую очередь относится к молодежной аудитории. Во-вторых, всегда есть высказывания важные для вас с точки зрения целей профилактики, активизируйте внимание на них в первую очередь, независимо от порядка их высказывания участниками. Точно также можно поступать и с резюме для разной аудитории. Не делайте резюме сами, используйте для этого группу активных участников, просто всегда можно для необходимого резюме выбрать того участника, чьи высказывания наиболее близки вашим целям, и участник не вызывает раздражение группы.

Самое важное! Конечно, мы хотим, чтобы участники наших занятий изменили свое поведение. Чтобы подростки и молодежь стали демонстрировать безопасное ответственное поведение; родители стали говорить со своими детьми в форме диалога, слышать друг друга и немного больше понимать; специалисты, воспитатели перестали говорить азбучные истины менторским тоном, но действовать средствами эффективной профилактики.

Однако, не то чтобы наши надежды оказались фантазиями, а просто вернемся на землю. Самая эффективная профилактика – это профилактика, построенная на полной и достоверной информации про ВИЧ/СПИД и другие социальные заболевания и проблемы. Для того, чтобы изменилось поведение, необходимо сначала, чтобы человек увидел, услышал правильную, актуальную информацию, воспринял ее, понял. Затем необходимо, чтобы у человека сформировалось определенное отношение к информации, проблеме, теме. И лишь после этого, узнав алгоритм действий, необходимо, чтобы человек приобрел практику поведения в соответствии с усвоенной темой, отношением. Причем сначала у него появятся умения данных правильных действий, правильного поведения, и лишь потом навык, т.е. **умение, доведенное до автоматизма.**

Конечно, путь сложный. Но сложность применения алгоритма не отменяет его правильность. Кроме того, чтобы вы не разочаровывались сразу, видеокейсы – это один метод, одна информация, а человек находится в информационном потоке и с уже сформированными представлениями и установками.

Путь долгий, но как говорили древние мудрецы в Китае, даже дорога в 5 тысяч лье начинается с первого шага. А в нашем случае это уже далеко не первый шаг.

В нашем пособии есть методы, с помощью которых можно более качественно получить обратную связь, так сказать, замерить реакцию аудитории. Мы остановились на методах «Футбольное поле» и «Ведро воды». Есть два типа ведущих, тренеров. Одни любят менять методики, потому что самим становится скучно, а аудитория, если она постоянная, привыкает. И если вы относитесь к такому типу тренеров, то пробуйте различные варианты. Но есть и модераторы, которые отработывают каждую методику до автоматизма и филигранной техники, да и аудитория привыкает к определенному методу и чувствует себя в нем уверенно. Решайте сами, какой путь избрать и какую тренерскую стратегию выбрать.

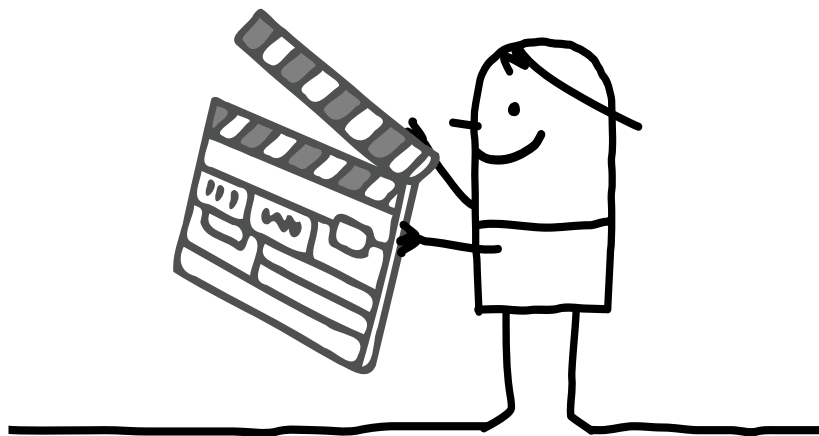
У любого специалиста всегда возникает вопрос: «А насколько эффективно то, что мы делаем?». Действительно, нельзя же относительно эмоциональной реакции аудитории считать, что это и есть результат. Эмоции быстро проходят, а установки и стереотипы остаются. Поэтому наиболее эффективным методом оценки эффективности любого метода может быть не обратная связь, полученная сразу после проведения видеокейса, и даже не анкетирование через неделю. Наиболее эффективным методом оценки эффективности являются конкретные изменения поведения. Если мы хотели, чтобы участники добровольно сдали тест на ВИЧ, то оценкой эффективности будет статистика добровольного тестирования участников. Кроме этого, важным методом оценки эффективности являются количественные и качественные исследования.

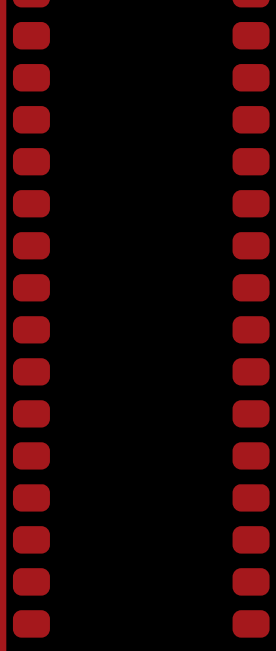
Сериал ПРООН «Выше неба» вы можете смотреть здесь:

<https://www.youtube.com/user/vyshej/videos>

Содержание диска-вкладыша:

- 17 видеокейсов
- 17 слайдов с проблемными вопросами к видеокейсам
- Карточки
- Форма «Футбольное поле»
- Трейлер сериала ПРООН «Выше неба»





Полноправные люди.
Устойчивые страны.



Вклад в наше будущее
Глобальный фонд
для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией