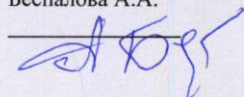


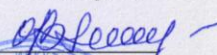
Российская Федерация
Департамент образования администрации г. Братска
Муниципальное автономное учреждение
дополнительного образования
Дворец творчества детей и молодежи
Муниципального образования г. Братска

РАССМОТРЕНО:
Заседание МС
МАУ ДО «ДТДиМ» МО г. Братска
Протокол № 1
От « 10 » 09 2018
Председатель МС,
зам. директора по НМР:
Беспалова А.А.



УТВЕРЖДЕНО:
Приказ № 590
От « 10 » 09 2018
Директор МАУ ДО «ДТДиМ»
МО г. Братска

О.В.Мельник



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
"ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОДГОТОВКИ"

Возраст учащихся: 13-18 лет

Срок реализации: 1 год

Автор-разработчик:
педагог дополнительного образования

Симутина М.А.

Братск, 2018

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Любой человек, независимо от пола, возраста и вероисповедания, имеет право на жизнь. Имеет право на помощь. Имеет право помогать.

Важно, что медицинская помощь должна оказываться человеком устойчивым к любого рода воздействиям. Так как доврачебная помощь может понадобиться в любое время, в любом месте, любому человеку - мы должны быть готовы к этому: адекватно оценивая ситуацию, быстро принимать правильные решения. Быть готовыми к развитию ситуации в любом направлении.

Данная программа составлена с опорой на программы "Основ сестринского дела", "Анестезиологию и реанимацию для медицинских колледжей" – программы Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность программы заключается в качестве и объёме, получаемых в процессе обучения теоретических знаний и практических навыков, формировании умений учащихся быстро реагировать в любой ситуации, так как в школах общеобразовательная программа ОБЖ дает лишь поверхностное представление о неотложных состояниях и оказании помощи пострадавшему. Не секрет, что даже те службы, которые по роду своей деятельности должны уметь оказывать доврачебную помощь (полиция, пожарные, и др.) не всегда владеют умениями и навыками, необходимыми для этого. Поэтому в экстремальных ситуациях, чаще всего, пострадавший остаётся без должной помощи. Учащиеся, прошедшие курс обучение по данной программе, получают возможность научиться применять знания оказания первой доврачебной помощи на практике.

В процессе изучения раскрываются такие "острые" темы как терроризм, меры борьбы с ним, профилактики, помощи пострадавшим от действия террористов и при возникновении чрезвычайных ситуаций. Не останутся в стороне темы личностного роста учащихся, их психологической подготовки к работе с пострадавшими любой возрастной категории, а так же самопомощи. Затрагиваются не только темы медицины, но и психологии, культуры, личностного развития учащихся.

Цель: формировать умения и навыки по оказанию первой доврачебной помощи и применение их в любой жизненной ситуации.

Задачи	Планируемые образовательные результаты
Образовательные: <ul style="list-style-type: none">• формирование знаний об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;• расширение кругозора учащихся в области медицины, фармакологии, лечебной физкультуры;• обучение практическим умениям и	Предметные: <ul style="list-style-type: none">• имеет более обширные знания, выходящие за рамки преподаваемых школьных предметов в области анатомии, физиологии и гигиены человека, фармакологии, лечебной физкультуры, в области противодействия терроризму;

навыкам оказания первой доврачебной помощи.	<ul style="list-style-type: none"> • имеющиеся знания правил, приёмов оказания неотложной помощи пострадавшим любой возрастной категории применяет в практических умениях и навыках оказания первой доврачебной помощи.
<p>Развивающие:</p> <ul style="list-style-type: none"> • развитие умений наблюдать, анализировать; • развитие способности применять полученные знания и умения в самостоятельной работе; • развитие эмоциональной, волевой, деятельностной и мотивационной сфер личности учащегося. 	<p>Метапредметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> • способен самостоятельно, быстро провести анализ травмы или заболевания и принять решение по оказанию первой доврачебной помощи; • умеет адекватно оценить правильность принятого решения; • владеет основами саморегуляции в учебной деятельности и готовность противостоять трудностям • умеет организовать сотрудничество с педагогом, другими учащимися, «пострадавшими»
<p>Воспитательные:</p> <ul style="list-style-type: none"> • морально-волевая подготовка молодых людей к преодолению трудностей и последствий чрезвычайных ситуаций; • формирование системы ценностных ориентаций, нравственных и эстетических взглядов; • воспитание культуры общения, культуры поведения, потребности в самовоспитании; • формирование коллективистских начал характера, терпения, аккуратности, наблюдательности, умения доводить работу до конца. 	<p>Личностные:</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовы морально и психологически к оказанию неотложной помощи; • умеет спланировать свои медицинские действия относительно каждого индивидуального случая травмы или заболевания; • осознание возможностей самореализации; • развиты таких качеств, как воля, целеустремленность, терпение, инициативность, трудолюбие, дисциплинированность.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Программа имеет естественнонаучную *направленность*, относится к *образовательной области «социальная практика»*, по *форме организации содержания и процесса деятельности* – базовая, по *целевой установке* – до профессионально-прикладная.

Данная программа рассчитана на учащихся 13-18 лет. Срок реализации 1 год, с общим количеством часов 216: из них 144 часа в рамках учебных занятий (2 раза в неделю по 2 часа) и 72 часа – экскурсионные занятия. Форма занятия групповая. Количество человек в группе до 15.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Название раздела, темы	Количество часов				Форма промежуточной аттестации
		всего	теория	практика	диагностика	
	Организационная работа по	8	-	-		

	набору группы.					
	Раздел 1 Введение в ОМП	20	7	13	-	
1.1	Тема Введение в ОМП. Психология пациента	4	2	2	-	
1.2	Тема Техника безопасности при оказании помощи пострадавшему. Терроризм	4	2	2	-	
1.3	Тема Медикаменты. Латинский язык.	4	1	3	-	
1.4	Тема Дезинфектанты. Сбор анамнеза.	4	1	3	-	
1.5	Тема Учебная тревога. Доврачебная помощь.	4	1	3	-	
	Раздел 2 Анатомио – физиологические особенности. Педиатрия. Неотложные состояния	48	24	20	4	
2.1	Тема системы и органы	8	8	-	-	
2.2	Тема Новорождённые.	4	4	-	-	
2.3	Тема Возрастной интервал 3-12 лет.	12	3	9	-	
2.4	Тема Возрастной интервал 12-18 лет.	20	9	11	-	
	Промежуточная аттестация по итогам изучения разделов	4	-	-	4	Тестирование, квест (ситуационные задания)
	Раздел 3 Анатомио – физиологические особенности. Терапия. Неотложные состояния	28	12	14	2	
3.1	Тема А/Ф. Возрастной интервал 18-35	8	6	2	-	
3.2	Тема Травмы	4	2	2	-	
3.3	Тема Производственные травмы	8	2	6	-	
3.4	Тема Терапия. Возрастной интервал 18-35	6	2	4	-	
	Промежуточная аттестация по итогам изучения раздела	2	-	-	2	Тестирование, ситуационные задания
	Раздел 4 Анатомио – физиологические особенности. Геронтология. Неотложные состояния	12	4	6	2	
4.1	Тема А/Ф. Возрастной интервал старше 35 лет.	4	2	2	-	
4.2	Тема Уход за престарелыми людьми. Посмертный уход	6	2	4	-	
	Промежуточная аттестация по итогам изучения раздела	2	-	-	2	Тестирование, ситуационные задания
	Раздел 5 Гражданская оборона	16	10	6	-	

	и чрезвычайные ситуации					
5.1	Тема Особо опасные инфекции	8	6	2	-	
5.2	Тема Чрезвычайные ситуации.	8	4	4	-	
	Подготовка к итоговому контролю	8		8	-	
	Итоговый контроль (промежуточная аттестация)	4			4	Тестирование, презентация проекта, ситуационные задания
	Итого:	144				

В связи с изменениями в Законодательстве РФ о допуске лиц в медицинские лечебные учреждения, не имеющих законодательных оснований для её посещения, с 2018 года отсутствует возможность посещения учащимися творческого объединения «Основы медицинской подготовки» лечебных учреждений. Ввиду сложившейся ситуации, часть экскурсионных занятий заменены на виртуальные экскурсии, оставлены экскурсии в школы, детские сады, санатории и профилактории, где нет ограничений по неразглашению врачебной тайны.

Примерный план экскурсионных занятий

№ недели	Неделя	Кол-во часов	Тема занятия
7	15.10-20.10	3	Виртуальная экскурсия
8	22.10-27.10	3	Межбольничная аптека
11	12.11-17.11	3	ОГБУЗ "Братская детская городская больница". Кабинет лечебной физкультуры.
12	19.11-24.11	9	Экскурсионное занятие на базе МБДОУ № 90
13	26.11-30.11, 01.12	3	Виртуальная экскурсия
14	03.12 – 08.12	3	Экскурсионное занятие на базе санатория.
16	17.12-22.12	9	Экскурсионное занятие в СОШ №
17	24.12-29.12	3	Виртуальная экскурсия
20	21.01-26.01	9	Экскурсионное занятие в СОШ №
21	28.01-31.01, 01-02.02	3	Виртуальная экскурсия
23	11.02-16.02	9	Экскурсионное занятие СОШ №
26	04.03-09.03	3	Экскурсионное занятие для рабочих...
28	18.03-23.03	3	Виртуальная экскурсия
30	01.04-06.04	6	Экскурсионное занятие на базе Дома престарелых людей.
35	06.05-11.05	3	Экскурсионное занятие на базе Братского пожарного отряда.
Итого часов		72	

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОДГОТОВКИ»

Организационная работа по набору групп - 12ч

Раздел 1. Введение в курс "Основы медицинской подготовки" - 20ч.

1. Введение в ОМП. Психология пациента -4ч.
2. Техника безопасности при оказании помощи пострадавшему. Терроризм - 4ч.
3. Медикаменты. Латинский язык - 4ч.
4. Дезинфектанты. Сбор анамнеза - 4ч.
5. Учебная тревога. Доврачебная помощь - 4ч.

Раздел 2. Анатомо – физиологические особенности. Педиатрия. Неотложные состояния - 48ч.

1. Системы и органы - 8ч.
2. Новорождённые - 4ч.
3. Возрастной интервал 3-12 лет - 12ч.
4. Возрастной интервал 12-18 лет - 20ч.
5. Промежуточная аттестация по итогам изучения разделов - 4ч.

Раздел 3. Анатомо – физиологические особенности. Терапия. Неотложные состояния - 28ч.

1. Возрастной интервал 18-35 - 8ч.
2. Травмы - 4ч.
3. Производственные травмы - 8ч.
4. Возрастной интервал 18-35 - 6ч.
5. Промежуточная аттестация по итогам изучения раздела - 2ч.

Раздел 4. Анатомо – физиологические особенности. Геронтология. Неотложные состояния - 12ч.

1. Возрастной интервал старше 35 лет - 4ч.
2. Уход за престарелыми людьми. Посмертный уход - 8ч.

Раздел 5. Гражданская оборона и чрезвычайные ситуации - 16ч.

1. Особо опасные инфекции - 8ч.
2. Чрезвычайные ситуации - 8ч.

Подготовка к итоговому контролю - 8ч.

Итоговый контроль (промежуточная аттестация) - 4ч.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Программой предусмотрены следующие виды контроля:

Входящий контроль – определение начальной подготовки учащегося перед освоением им дополнительной общеразвивающей программы. Проводится в форме собеседования. Диагностические материалы – вопросы для собеседования, критерии оценивания, способ интерпретации, форма фиксации - таблица в Приложении 1.

Текущий контроль – проводится на учебных занятиях в форме прямой беседы с учащимися по типу "вопрос - ответ", в форме группового разбора темы с обсуждением пройденного материала.

Тематический контроль – проверка качества освоения учебного материала по дополнительной общеразвивающей программе учащимися

после прохождения разделов программы. Проводится в форме тестирования и решения ситуационных заданий. Форма организации решения ситуационных заданий может быть как стандартная, так и в форме прохождения квеста. Диагностические материалы – вопросы теста, примеры ситуационных заданий, критерии оценивания, способ интерпретации, форма фиксации - таблица в Приложении 2.

Итоговый контроль - проверка качества освоения дополнительной общеразвивающей программы учащимися, проводится в рамках промежуточной аттестации, и состоит из трех этапов. Первый этап предусматривает проведение тестирования, охватывающего весь пройденный материал. Второй этап проводится в виде презентации проекта, выбранного заболевания или травмы учащимися. Третий этап представлен в виде экзамена с использованием билетов с вопросами и практическими (ситуационными) заданиями. Вопросы теста и ситуационные задания в Приложении 2. Диагностические материалы (темы проектов, критерии оценивания, способы интерпретации результатов и их фиксации) в Приложении 3.

По результатам проведения комплексного итогового контроля педагог делает выводы о степени овладения учащимися программой.

Учащимся, успешно закончившим программы, выдаётся сертификат, имея который в своём портфолио, будущий абитуриент может рассчитывать на положительный балл для поступления в учебное заведение.

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

В процессе обучения применяются:

1. Методы: словесный, наглядный, практический, объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, исследовательский, проблемный, игровой, дискуссионный, проектный.
2. Формы: практические и ситуационные занятия.

Проводятся групповые и индивидуальные занятия.

Используются педагогические технологии с применением игровых методов обучения, конкурсов, сценариев.

Применяются раздаточные и инструкционные материалы, технологические карты, задания, упражнения, используются наглядные образцы изделий.

В процесс обучения включён показ видеоматериалов.

Для закрепления практических навыков используется работа в парах, групповая, индивидуальная. В учебный процесс вовлечены учащиеся других творческих объединений Дворца, а так же их родственники.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Оснащённый учебный кабинет.
2. Видеоматериалы по программе.
3. Наглядные пособия в виде таблиц, раздаточного материала, робота - тренажёра.
4. Для реализации программы необходимы следующее оборудование:
 - пинцет медицинский металлический (разных размеров) - 9шт,
 - ножницы медицинские (разных размеров) - 11шт,
 - лоток медицинский почкообразный пластиковый – 6шт,
 - кукла – тренажёр «Беби - борн» - 1шт,
 - пелёнка байковая – 1шт,
 - полотенце для рук – 4шт,
 - лист бумаги формата А2 – 5шт,
 - бумага формата А4 – 1уп. (для печати раздаточного материала)

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Афанасьев В.В., Бидерман Ф.М. Стандарты оказания помощи при острых отравлениях. СПб, МАПО.1998.
2. Бунятина А.А., Рябов Г.А., Маневич А.З. Анестезиология и реаниматология. М., Медицина, 1984.
3. Журавлёва Е.Ю. Острая дыхательная и сердечно – сосудистая недостаточность. Принципы неотложной помощи на догоспитальном этапе. Медицинская помощь. 1998.
4. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб.пособие. Феникс. Ростов н/Д.2013.
5. Зильбер А.П. Кровопотеря и гемотрансфузия. Петрозаводск. 1990.
6. Петрова И.Ф., Петров Н.В. Электротравма. Медицинская помощь. 2000.
7. Сакс Ф.Ф. Атлас по топографической анатомии новорождённого.– М.: Медицина, 1993. (В пер.)
8. Федоровский Н.М., Игнатьева Л.В. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей и адекватного газообмена у больных с черепно – мозговой травмой. Медицинская помощь, 2002.

Вопросы собеседования для входящего контроля

№ вопроса	Вопрос	Интерпретация
1	Кто имеет право на получение лечебной помощи в РФ?	Все обратившиеся
2	Какую помощь необходимо оказать пострадавшему при ранении руки, если из раны вытекает кровь?	Наложить жгут и/или давящую повязку
3	К каким последствиям может привести разговор с инородным телом во рту?	Попадание кусочков пищи в дыхательные пути, проглатывание
4	Первая доврачебная помощь (в домашних условиях) при ожоге кожных покровов горячей водой?	Поместить часть тела под холодную проточную воду
5	Номер телефона скорой помощи?	03

Правильные ответы оцениваются в 1 балл.

«С» - прошел собеседование, ответив на 2 и более вопроса правильно.

«Н» - не прошел собеседование, ответив на менее 2 вопросов правильно.

Теоретический тест – контроль знаний по итогам изучения разделов «Введение в ОМП и педиатрия»

1. Закон медицины гласит:
 - «Не навреди»
 - «Не повреди»
 - «Не лезь»
2. Препарат выбора при проведении СЛМР:
 - Адреналин
 - Атропин
 - Эуфиллин
 - Преднизолон
 - Сальбутамол
3. Какая разовая доза эуфиллина разрешена для в/в введения ребёнку 5 лет:
 - 5,0
 - 0,5
 - 0,05
 - 50,0
4. Как следует расположить руки на груди пострадавшего при проведении СЛМР:
 - На границе верхней и средней трети грудины
 - На границе нижней и средней трети грудины

- На мечевидном отростке
 - На границе средней трети ближе к мечевидному отростку
5. Продолжительность реанимационных мероприятий:
- 30 минут
 - 60 минут
 - 60 минут от последнего сокращения сердечной мышцы
 - 30 минут от последнего сокращения сердечной мышцы
 - 30 минут от остановки сердечной деятельности
6. Какой должна быть поверхность при проведении СЛМР:
- С приподнятым ножным концом
 - Жёсткая
 - Ровная, твёрдая, холодная
 - Ровная, твёрдая, на уровне пояса оказывающего доврачебную помощь
7. В каких случаях врачебная тайна может быть раскрыта:
- Пострадавший в коме, имеет травмы (заболевания), угрожающие его жизни
 - Пострадавшему менее 14 лет
 - Пострадавшему более 18 лет
 - Пострадавший до 14 летнего возраста, имеет травмы (заболевания) угрожающие его жизни
 - Пострадавший отказывается от лечения, имея травмы (заболевания), не угрожающие его жизни
8. Как правильно пишется:
- S. Eufillini 0,4%
 - S. Euphyllini 4,4%
 - S. Eufilline 2,4%
 - S. Eufillini 2,2%
 - S. Euphyllini 2,4%
 - S. Euphyllini 3,4%
9. Антигистаминный препарат:
- S. Glucosae 5%
 - S. Dimedroli 1%
 - S. Suprastini 2%
 - S. Pipolpheni 2,5%
10. Время наложение жгута на конечность для остановки кровотечения в холодное время года:
- Не более 25 минут
 - Не более 60 минут
 - Не более 40 минут
 - Не более 30 минут
 - Не более 5 минут
11. Правила работы с дезинфектантами:

- Халат, маска, защитные очки, противогаз, бахилы
- Халат, маска, шапочка, защитные очки, противогаз, бахилы
- Халат, маска, шапочка, защитные очки
- Халат, маска, шапочка, противогаз, бахилы
- Халат, маска, шапочка, защитные очки, противогаз

12.К антибиотикам относятся:

- S. Dimedroli 1%
- S. Euphyllini 2,4%
- S. Meronemi 0,5g

13.Можно ли проводить массаж пациенту с пролежнями:

- Нет
- Да

14.Когда проводится СЛМР:

- Пострадавший отказывается от помощи
- Пострадавший находится в состоянии сильного алкогольного опьянения
- Пострадавшему оторвало голову при ДТП
- Пострадавший не дышит
- Пострадавший без сознания, дышит, сердцебиение присутствует
- Пострадавший самостоятельно просит о помощи

15.При захвате Вас в заложники Вы:

- Как можно дольше стараетесь сохранить себе жизнь
- Выполняете все требования террористов
- Как можно дольше стараетесь сохранить спокойствие заложников
- Не принимаете никаких действий
- Пытаетесь запомнить всё происходящее вокруг

16. Носовое кровотечение относится к:

- Венозным
- Артериальным
- Капиллярным

17.Первоначальные мероприятия при клинической смерти:

- Введение медикаментозных препаратов
- Проведение ИВЛ
- Проведение НМС
- Одновременное проведение ИВЛ и НМС

18.Соотношение вдуваний и компрессий на грудную клетку 25 летнего пострадавшего при проведении СЛМР:

- 1:5
- 20:30
- 2:30
- 16:60

19. Признаком эффективности проведения СЛМР является:
- Экскурсия грудной клетки
 - Появление пульсовой волны на сонных артериях
 - Появление розового окрашивания кожных покровов
20. Основное осложнение при проведении НМС:
- Перелом позвоночника
 - Перелом рёбер
 - Перелом ключицы
21. НМС новорождённому проводят:
- Проксимальной частью кисти
 - Кистями обеих рук
 - Одним пальцем руки

Интерпретация тестового задания

Критерием оценивания является количество правильных ответов:

19-21 – 5 б.

16-18 – 4 б.

Менее 16 – 3 б.

Ситуационные задания для Разделов 1,2

Доврачебная помощь при отрыве верхней конечности.
Доврачебная помощь при носовом кровотечении у ребёнка до 1 года жизни.
Доврачебная помощь при ОЧМГ.
Доврачебная помощь при артериальном кровотечении из сонной артерии.
Доврачебная помощь при переломе голеностопного сустава.
Закапывание капель в ухо, нос, глаза.
Доврачебная помощь при остановке сердечной деятельности.
Правила обработки рук. Правила проведения массажа.

Ситуационные задания для Разделов 1,2

Пострадавшему около 15 лет, мужского пола. Обнаружен на улице в зимнее время года. Сильный запах алкоголя изо рта. Что с пострадавшим? Ваши действия.
Пострадавшему около 18 лет, женского пола. Обнаружен около остановки в летнее время года. Отсутствие чувствительности нижних конечностей. Сознание спутанное. Что с пострадавшим? Ваши действия.
Пострадавший новорождённый или 1-го месяца жизни, мужского пола. Обнаружен в мусорном баке в зимнее время года. Кожные покровы бледные. Носогубный треугольник синий. Брадикардия. Что с пострадавшим? Ваши действия.
Пострадавшему около 5 лет, женского пола. Обнаружен около обочины проезжей части. Множественные повреждения кожных покровов, кровоточивость рваных ран лица, правого предплечья, правое бедро повреждено, бедренная кость выступает за края ранения, массивное кровотечение из ранения правой ноги. Без сознания. Что с пострадавшим? Ваши действия.
Пострадавшему около 11 лет. Обнаружен раздетым под окнами многоквартирного дома в осеннее время года. Визуально: сознание спутанное, кожные покровы бледные, холодные, на вопросы отвечает невнятно, долго думает перед ответом. Голова в крови, кровотечение из деформированной левой нижней конечности в области голеностопного сустава. Деформация и массивное кровотечение в области правого бедра с выступанием осколков кости наружу ранения. Что с пострадавшим? Ваши действия.

Пострадавшему около 16 лет, женского пола. Обнаружена в овраге около проезжей части в летнее время года. Сознание отсутствует. Визуально: ОЧМТ лобной части, сильное кровотечение. Множественные рваные ранения по всему телу, незначительное кровотечение и повреждения половых органов. Что с пострадавшим? Ваши действия.

Пострадавшему около 6 лет, женского пола. Обнаружена около фонарного столба в луже, в осеннее время года. Пострадавшего трясёт в судорогах. Что с пострадавшим? Ваши действия.

Ситуация: вы в автобусе Братск - Иркутск, в летнее время года, передвигаетесь по проезжей части вдали от населённых пунктов. У беременной пассажирки около 18 лет отошли околоплодные воды. Что с пострадавшим? Ваши действия.

Ситуация: вы с ребёнком мужского около 3 лет, случайно оказались в глухом лесу в летнее время года. У ребёнка рваная рана стопы, незначительное кровотечение. У вас при себе имеются: спички. Ваши действия.

Ситуация: вас и ещё около семнадцати несовершеннолетних детей захватили в заложники и террористы применили взрывное устройство в помещении. Вы и пострадавшие остались одни в помещении. Ваши действия.

Критерием оценивания ситуационных заданий:

- правильно выставлен предварительный диагноз (заболевание, травма)
- соблюдение техники безопасности при оказании доврачебной помощи для оказывающего помощь и пострадавшего
- качество и скорость выполнения оказания доврачебной помощи

Оценивание проводится педагогом, в форме справился или не справился с ситуационным заданием, а затем учащийся проводит самоанализ о проделанной работе (ошибках, если есть).

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ КОМПОНЕНТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ
«ОСНОВЫ МЕДИЦИНСТКОЙ ПОДГОТОВКИ»
(реализуется за счет физических и юридических лиц)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Главная задача современной системы образования – создание условий для качественного обучения. Внедрение компетентного подхода – это важное условие повышения качества образования. По мнению современных педагогов, само приобретение жизненно важных компетентностей дает человеку возможность ориентироваться в современном обществе, формирует способность личности быстро реагировать на запросы времени.

Компетентный подход в образовании связан с личностно-ориентированным и действующим подходами к образованию, поскольку касается личности ученика и может быть реализованным и проверенным только в процессе выполнения конкретным учеником определенного комплекса действий.

В связи с этим в современном педагогическом процессе существенно возрастает роль профессионально компетентных педагогов к организуемой ими учебной деятельности учащихся.

Компетенция – это круг вопросов, явлений, в которых человек обладает авторитетностью, познанием, опытом.

Например: медицинская компетенция врача.

Другими словами, компетентность – это способность установить и реализовать связь между “знанием – умением” и ситуацией.

Знание, но не просто информация, а та, что быстро изменяется, разнообразная, которую необходимо уметь найти, отсеять от ненужной, перевести в опыт собственной деятельности.

Умение использовать эти знания в конкретной ситуации; понимание, каким способом можно получить эти знания.

Адекватное оценивание – себя, мира, своего места в мире, конкретных знаний, необходимости или ненужности их для своей деятельности, а также метода их получения или использования. Эта формула логично может быть выражена в такой способ:

Компетентность = мобильность знаний + гибкость метода + критичность мышления.

Разработка компетентного компонента для программы «Основы медицинской подготовки» заключается в расширение её содержания, используемых педагогических методов, разнообразных форм организации деятельности учащихся, посредством проведения дополнительно – развивающих мероприятий за рамками часов учебной деятельности.

Цель компетентного компонента: развитие и расширение социальной компетентности для формирования успешного личного опыта

учащихся через реализацию содержания практико-ориентированного обучения основам медицинской подготовки.

Задачи:

1. Обеспечить получение знаний, умений для возможности дальнейшего профессионального роста учащихся.
2. Подготовить учащихся к свободному общению с людьми разного возраста, умению отстаивать свою точку зрения.
3. Научить действовать коллективно в составе одной команды для решения поставленной задачи.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Формирование гармоничной личности учащегося, его духовно-нравственной сферы в рамках компетентностного компонента идет одновременно с образовательным процессом и дополнительно-развивающими, воспитательными мероприятиями, направленными на развитие кругозора учащихся.

Федеральный государственный образовательный стандарт определяет требования к сформированности коммуникативной компетентности учащихся как «готовность и способность осознанно, уважительно и доброжелательно относиться к другому человеку, его мнению, мировоззрению, в готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нём взаимопонимания».

ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЙ

МЕСЯЦ	МЕРОПРИЯТИЕ
Сентябрь	Развивающая беседа – практикум по теме «Знакомство с профессией»
Октябрь	Подготовка к празднику «Посвящения в студенты»
Ноябрь	Семинар по профилактике детского травматизма в новогодние праздники и каникулярное время
Декабрь	Занятие-практикум для родителей учащихся Дворца творчества по профилактике травматизма и оказанию доврачебной помощи пострадавшему
Январь	Мастер – класс для родителей детей, посещающих дошкольные учреждения по оказанию доврачебной помощи пострадавшему
Февраль	Мастер – класс для учащихся школ по оказанию доврачебной помощи пострадавшему
Март	Мастер – класс для педагогов Дворца творчества по оказанию доврачебной помощи пострадавшему
Апрель	Развивающая беседа по теме «Медицинские технологии в современном мире»
Май	Подготовка к выпускному экзамену

Развивающая беседа – практикум – взаимодействие педагога и учащихся, для поддержания интереса, с перспективой дальнейшего проявления учащимися активности в изучении как программного, так и дополнительного материала и практическим закреплением навыков по заданной теме.

Семинар – учебно – практическое занятие, при котором учащиеся обсуждают сообщения, доклады и рефераты, выполненные ими.

Занятие – практикум – занятие, в процессе которого учащиеся самостоятельно раскрывают тему, закрепляя результат практическими манипуляциями.

Мастер – класс – оригинальный метод обучения и конкретное занятие по совершенствованию практического мастерства.

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

В конце учебного года проводится подведение итогов мероприятий, проводимых в рамках программы компетентностного компонента.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Умелое применение полученных теоретических и практических знаний на практике.

Умение задавать правильные вопросы и компетентно отвечать на заданные.

Умения грамотно подстраиваться под меняющиеся условия и ситуации.

Умение работать индивидуально, в коллективе, с людьми разных возрастных категорий, полов, вероисповедания.

Каждый критерий делится на уровни: средний и высокий.

Низкий уровень – ответ поверхностный, учащийся не может: определить причину происшествия, установить характер повреждений (или заболевания), выстроить план лечения.

Средний уровень – ответ полный, но возникают затруднения по одному (двум) параметрам исчерпывающего ответа.

Высокий уровень – ответ учащегося не предполагает вопросов уточняющего характера со стороны педагога. Учащийся отвечает уверенно, чётко, согласно параметрам исчерпывающего ответа.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Учащиеся, прошедшие развивающий курс компетентностного компонента по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Основы медицинской подготовки» умеют применять полученные знания на практике, задают правильные вопросы и компетентно отвечают на заданные, своевременно и адекватно адаптируются к условиям социальной и окружающей среды, владеют навыками индивидуальной и коллективной работы, а так же с людьми разных возрастных категорий, полов, вероисповедания.