

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Курский государственный университет"

УТВЕРЖДЕНО

Проректор по учебной работе
_____ И.П. Балабина

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
по дополнительной профессиональной программе повышения
квалификации
«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

Курск 2019

Содержание:

I. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ	5
II. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ.....	Ошибка! Закладка не определена.
2.1. Методические указания по организации входного контроля	<u>26</u>
2.2. Методические указания по подготовке к занятиям лекционного типа.....	<u>28</u>
2.3. Методические указания по подготовке к семинарским занятиям	<u>29</u>
2.4. Методические указания по выполнению самостоятельной работы	Ошибка! Закладка не определена. <u>32</u>
2.5. Методические указания по организации стажировки.....	<u>33</u>
2.6. Порядок построения и реализации индивидуальной образовательной траектории в процессе освоения ДПП «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях».....	<u>33</u>

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

И.П. Балабина

2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖ-
ДЕНИЯХ**

Документ о квалификации:
удостоверение о повышении квалификации

Объем: 108 часа / 3 зачетные единицы

Курск 2019 г.

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»/ сост. д.м.н., проф. Яцун С.М.; Курск.гос. ун-т. - Курск, 2019. -27 с.

ДПП разработана с учетом профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.10.2013 № 544н.

Дополнительная профессиональная программа «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях» предназначена для повышения квалификации педагогических работников образовательных организаций.

Составитель(и):

доктор медицинских наук, профессор Яцун С.М..

© Курский государственный университет, 2019

I. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- Прогноз научно-технологического развития Российской Федерации на период до 2030 года (утв. Правительством РФ 3 января 2014 г.);
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Минобрнауки России от 29 марта 2019 г. № 178 «Перечень приоритетных направлений обновления навыков и приобретения компетенций гражданами»;
- Стратегия социально-экономического развития Курской области на период до 2020 года (одобрена на заседании Правительства Курской области 11 мая 2007 г. и Курской областной Думой 24 мая 2007 г. (постановление Курской областной Думы от 24.05.07г. № 381-IV ОД);
- региональный проект «Новые возможности для каждого» (утв. Советом по стратегическому развитию и проектам Курской области, протокол от 13.12.2018 г, №8);
- Профессиональный стандарт: «Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г № 544 н.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации разработано с учетом требований профессионального стандарта к педагогической деятельности педагога, реализующего основные общеобразовательные программы основного общего и среднего общего образования.

Программа разработана с учетом профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.10.2013 № 544н.

1.2. Требования к слушателям

Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях», должны иметь высшее или среднее профессиональное образование или получать высшее образование. Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

1.3. Формы освоения программы

Очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Целью программы является формирование у слушателей профессиональных компетенций педагогических работников в соответствии с профессиональным стандартом в части, касающейся охраны здоровья обучающихся и оказания первой доврачебной помощи в образовательном учреждении.

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

Задачи:

- обучение слушателей навыкам по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшим в образовательном учреждении
- формирование у слушателей осознания нравственного и правового долга, чувства ответственности

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций.

Профессиональные компетенции	Соответствующая ОТФ, ТФ, ТД и др. профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
ПК 1. Осуществление профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС основного общего, среднего общего образования	ОТФ Педагогическая деятельность по проектированию и реализации основных общеобразовательных программ. ТФ Педагогическая деятельность по реализации программ основного и среднего общего образования (В/03.6) Профессиональный стандарт «Педагог (педагогическая деятельность в дошкольном, начальном общем, основном общем, среднем общем образовании) (воспитатель, учитель)», утвержденный приказом Минтруда России от 18.01.2013 №	Осваиваемая компетенция Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с ФГОС	- владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи; - владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в образовательном учреждении; - владеть способами временной остановки кровотечений; - уметь осуществлять транспортировку, наблюдение и уход за пострадавшими	- основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации; - правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пострадавшим; - права пациента при оказании ему неотложной помощи;

	544н.		во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов.	
--	-------	--	--	--

1.5. Трудоемкость программы: 108часов/ Зачетные единицы

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов, модулей	Трудоемкость					Коды формируемых профессиональных компетенций (ПК)	
		Всего, час	Аудиторные занятия, в том числе		СРС, час	В том числе с использованием ДОТ		Промежуточная и итоговая аттестация
			Теоретические занятия	Практические занятия				
1	Первая помощь: общие сведения, правовое обеспечение	6	2		4			ПК-1
2	Средства первой помощи и транспортной иммобилизации	7	2	1	4			ПК-1
3	Нарушение сознания. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания, обморок, кома.	6		2	4			ПК-1
4	Клиническая и биологическая смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация.	6		2	4			ПК-1
5	Шоковое состояние различного происхождения.	6		2	4			
6	Раны и травматический шок.	6		2	4			ПК-1
7	Синдром длительного сдавления	6		2	4			
8	Острая кровопотеря. Первая помощь при кровотечениях	6		2	4			
9	Травмы различной локализации. Первая помощь при ушибах, растяжениях и переломах.	10		2	8			ПК-1
10	Первая помощь при неотложных состояниях: ожоги.	6		2	4			ПК-1

11	Первая помощь при неотложных состояниях: переохлаждение, обморожение.	6		2	4			
12	Первая помощь при неотложных состояниях: тепловой и солнечный удары	6		2	4			
13	Первая помощь при неотложных состояниях: поражение электрическим током.	4		-	4			
14	Первая помощь при неотложных состояниях: утопление.	4		-	4			
15	Первая медицинская помощь при несчастных случаях	4		-	4			ПК-1
16	Первая медицинская помощь при отравлении	10		2	8			ПК-1
17	Первая медицинская помощь при некоторых острых заболеваниях (зачет)	5		2	3			ПК-1
18	Итоговая аттестация	2		-	-	-		
	ИТОГО	108	4	25	75			

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся 6 дней в неделю по 6 часов в день в течение 12 дней. Итоговая аттестация – экзамен.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ КУРСОВ, ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ))

Содержание учебного курса

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся		Объем, часов	
1	2		3	
	Содержание учебного материала	Уровень освоения		
Тема 1. Первая помощь: общие сведения, правовое обеспечение	1. Первая доврачебная помощь как вид медицинской помощи. Понятия о первой помощи и медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Общие принципы оказания первой медицинской помощи	Ознакомительный	0,5	
	2. Нормативные законные и подзаконные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при неотложных состояниях	Ознакомительный	1	
	3. Витальные (жизненно важные) функции человека и основные признаки их нарушения.	Ознакомительный	0,5	
	Информационные (лекционные) занятия			2
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников.			4
Тема 2. Средства первой помощи и транспортной иммобилизации	1. Содержание аптечки первой медицинской помощи.	Ознакомительный	1	

	2.Основные сведения о фармакологических веществах, используемых при купировании экстренных ситуаций, угрожающих жизни	Ознакомительный	1
	Информационные (лекционные) занятия		2
	Практические занятия, стажировка: проведение исследования пульса, дыхания, измерения артериального давления друг на друге; отработка приемов по удалению инородных тел из дыхательных путей: стимуляцию кашля, удары по межлопаточной области, прием Геймлиха; отработка ИВЛ дыхательным мешком на фантоме.		1
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций, учебников, интернет-ресурсов		4
Тема 3. Нарушение сознания. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания обморок, кома.	Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; отработка методики обеспечения проходимости дыхательных путей: ревизия и туалет ротовой полости и глотки, тройной прием Сафара, определение степени угнетения сознания, глубины комы на основании клинических признаков; придание устойчивого бокового положения пострадавшему в коме; оценка витальных функций организма		2
	Самостоятельная работа обучающихся: Определение понятия комы, наиболее частые причины развития ком. Степени тяжести комы. Клинические признаки черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. Первая медицинская помощь при ЧМТ пострадавшему в коме.		4
Тема 4. Клиническая и биологическая смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация.	Практические занятия, стажировка: Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. Причины внезапной смерти. Определение понятия клинической смерти, факторы, влияющие на ее продолжительность. Признаки клинической и биологической смерти. Повторение и закрепление практического материала; освоение алгоритма проведения базовой СЛР; практическая отработка базовой СЛР на фантомах; деловая игра.		2
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; составление дифференциальных таблиц; практическая отработка базовой СЛР.		4
Тема 5. Шоковое состояние различного происхождения	Практическое занятие: повторение и закрепление теоретического материала; освоение алгоритмов определения и первой помощи при шоковых состояниях различного происхождения; стадии шока; стресс: общая характеристика стресса, как неспецифической реакции организма на действия различных экстремальных факторов. Приспособительное и повреждающее значение стресса		2

	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка определения стадии шока; решение ситуационных задач.	4
Тема 6. Раны и травматический шок	Практические занятие, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; повторение техники выполнения подкожных и внутримышечных инъекций; решение ситуационных задач: определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим; проведение переноски и транспортировки пострадавших; проведение оценки витальных функций организма.	2
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.	4
Тема 7. Синдром длительного сдавления	Практические занятие, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; классификация сдавления, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; наложение асептических повязок; проведение переноски и транспортировки пострадавших.	2
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.	4
Тема 8. Острая кровопотеря. Первая помощь при кровотечениях	Практические занятие, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; Острая кровопотеря: определение понятия, показатели, характеризующие тяжесть кровопотери, клинические признаки степеней кровопотери и геморрагического шока; освоение алгоритмов наложения артериального жгута, пальцевого прижатия артерий на протяжении, наложения давящей повязки; отработка способов временной остановки кровотечений друг на друге; решение ситуационных задач: определение вида ранений и вида кровотечений, определение степени острой кровопотери на основании клинических признаков; остановка кровотечения; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; придание транспортного положения раненым; оценка витальных функций организма.	2
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка способов временной остановки кровотечений друг на друге; решение ситуационных задач.	4
Тема 9. Травмы различной локализации. Первая помощь при ушибах, растяжениях и переломах.	1. Понятие о травме, виды травм. Клинические признаки ушиба, растяжения, вывиха, перелома. Первая медицинская помощь при механических травмах .	Ознакомительный
	2. Правила проведения иммобилизации подручными средствами и транспортными средствами. Первая помощь при ушибах, растяжениях и переломах.	Ознакомительный
	Информационные (лекционные) занятия	

	<p>Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; повторение техники выполнения подкожных и внутримышечных инъекций; решение ситуационных задач: определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим; проведение переноски и транспортировки пострадавших; проведение оценки витальных функций организма.</p>	2
	<p>Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.</p>	8
<p>Тема 10. Первая помощь при неотложных состояниях: ожоги.</p>	<p>Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; виды термической травмы. Клинические степени ожога. Правила определения площади ожога: «правило девятки», «правило ладони». Ожоговый шок как причина смерти при массивных ожогах.</p>	2
	<p>Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; правила обработки ожоговой поверхности в зависимости от степени ожога. Первая медицинская помощь при ожогах кислотами и щелочами; решение ситуационных задач.</p>	4
<p>Тема 11. Первая помощь при неотложных состояниях: переохлаждение, обморожение.</p>	<p>Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; виды переохлаждения, ожоги; клинические степени отморожения. Клинические признаки общего замерзания. Принципы первой медицинской помощи при термических ожогах и отморожениях; наложение асептических повязок; проведение переноски и транспортировки пострадавших.</p>	2
	<p>Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.</p>	4
<p>Тема 12. Первая помощь при неотложных состояниях: тепловой и солнечный удары</p>	<p>Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала; определение степени тяжести теплового и солнечного удара на основании клинических признаков; наложение асептических повязок; проведение переноски и транспортировки пострадавших.</p>	2
	<p>Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.</p>	4
<p>Тема 13. Первая помощь при неотложных состояниях: поражение электрическим током.</p>	<p>Практические занятия, стажировка: Электротравма и поражение молнией: определение понятия, основные причины поражения, общие проявления, местные проявления, степени электротравмы, первая медицинская помощь. Повторение и закрепление теоретического материала; отработка способов безопасного приближения к пострадавшему с электротравмой; решение ситуационных задач: определение вида несчастного случая, определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; оценка витальных функций организма</p>	

	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.	4
Тема 14. Первая помощь при неотложных состояниях: утопление.	Практические занятия, стажировка: Утопление: определение понятия, виды утоплений, клинические признаки истинного утопления, первая медицинская помощь. Механическая асфиксия: определение понятия, виды, клинические проявления, первая медицинская помощь. Решение ситуационных задач: определение вида несчастного случая, определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; оценка витальных функций организма	
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.	4
Тема 15. Первая медицинская помощь при несчастных случаях	Практические занятия, стажировка: Стеноз гортани: определение понятия, клинические проявления, первая медицинская помощь. Решение ситуационных задач: определение вида несчастного случая, определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; оценка витальных функций организма	
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.	4
Тема 16. Первая медицинская помощь при отравлении	Практические занятия, стажировка: Пищевые отравления: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравление грибами: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравление угарным газом: причины, клинические признаки, первая медицинская помощь. Отравления ядохимикатами: пути проникновения, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравления концентрированными кислотами и щелочами: клинические проявления, первая медицинская помощь. Повторение и закрепление теоретического материала; определение степени тяжести состояния пострадавшего на основании клинических признаков; освоение алгоритмов зондового промывания желудка, проведение комплекса базовой СЛР; проведение оксигенотерапии; придание пострадавшему транспортного положения; оценка витальных функций организма	2
	Самостоятельная работа обучающихся: Работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач	8

Тема 17. Первая медицинская помощь при некоторых острых заболеваниях	1. Приступ стенокардии: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь. Острый инфаркт миокарда: клинические проявления, первая медицинская помощь. Инсульт: определение понятия, наиболее частые причины, клинические признаки, первая медицинская помощь.	Ознакомительный		2	
	2. Судорожный припадок: определение понятия, наиболее частые причины, клинические признаки, первая медицинская помощь. Острая сосудистая недостаточность: виды (обморок, коллапс, шок), причины, клинические признаки, первая медицинская помощь. Гипертонический криз: причины, клинические признаки, первая медицинская помощь.	Ознакомительный			
	3. «Острый живот»: клинические признаки и первая медицинская помощь. Почечная колика: причины, клинические признаки, первая медицинская помощь. Острые аллергические заболевания: виды, причины, клинические признаки, первая медицинская помощь.	Ознакомительный			
	Информационные (лекционные) занятия - ЗАЧЕТ			2	2
	Практические занятия, стажировка: повторение и закрепление теоретического материала проведения оксигенотерапии; практическая отработка акушерского пособия на фантоме; решение ситуационных задач: определение острого заболевания, определение степени тяжести состояния заболевшего на основании клинических признаков; сублингвальное, подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств; придание заболевшему транспортного положения; оценка витальных функций организма.			2	
	Самостоятельная работа обучающихся: работа с материалом лекций и учебников; практическая отработка манипуляций; решение ситуационных задач.			3	
Итоговая аттестация					
				Всего	108

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

5.ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы аттестации

Освоение тем: «Первая помощь: общие сведения, правовое обеспечение», «Средства первой помощи», «Первая медицинская помощь при некоторых острых заболеваниях» сопровождается промежуточной аттестацией в форме выполнения практических заданий в аудиторной работе.

Оценка проводится преподавателем с учетом активности работы слушателей на занятии и творческого отношения к решению вопросов.

При ответе слушателей учитываются:

- раскрытие и анализ соответствующих принципов, способов, приемов;
- подкрепление выдвинутых теоретических положений фактами и примерами, взятыми из жизни;
- формулирование собственной позиции и ее обоснование;
- объективное и осмысленное отношение к исходной ситуации;
- умение обращать внимание на разницу в оценочных моментах, доводах и аргументах, на ракурс рассмотрения события.

Форма проведения промежуточной аттестации вариативна: аналитическое выступление, самостоятельный аудиторный проект, презентация и пр.

По итогам работы на практических занятиях для допуска к итоговой аттестации слушателям выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено».

Формой итоговой аттестации является экзамен, который может проходить как в письменно-устной форме, так и в виде тестового опроса.

Основная цель проведения зачета – проверка уровня усвоения компетенций, приобретенных в процессе освоения программы.

Помещение (аудитория) для проведения зачета должно иметь отдельные рабочие места по числу слушателей. В процессе проведения экзамена запрещается использование мобильных телефонов, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, пр. вспомогательных учебных материалов и общение экзаменуемых между собой. Во время проведения экзамена в помещении (аудитории) не должно быть посторонних лиц.

Варианты билетов составляются преподавателем, ответственным за реализацию данной программы, и выдаются обучающимся непосредственно на экзамене.

Экзаменационная комиссия может состоять из 1–3 экзаменаторов. Допускается приглашать в качестве экзаменаторов лиц из числа ведущих специалистов или профессорско-преподавательского состава. В этом случае председателем комиссии считается основной преподаватель, ведущий курс.

Преподаватель, проводящий экзамен, проверяет готовность аудитории к проведению экзамена, раскладывает билеты, оглашает порядок проведения экзамена, уточняет со слушателями организационные вопросы. Преподаватель обращает внимание на необходимость внимательно и вдумчивого прочтения вопросов и напоминает о запрете пользоваться вспомогательными материалами и сотовыми телефонами.

После этого обучающиеся выбирают билет, который содержит два вопроса. Затем они проходят на свое место и начинают готовиться к ответу на стандартных листах бумаги А4. При оформлении ответа допускается употребление только общепринятых сокращений. Листы ответа

следует заполнять аккуратно и разборчиво ручкой синего или черного цвета; использование карандаша недопустимо. Слушатель надписывает каждый лист письменной работы, указывая фамилию, инициалы. Ошибочную, по его мнению, часть ответа следует аккуратно зачеркнуть. Использование иных корректирующих средств не рекомендуется в связи с ограниченным временем проведения экзамена.

Подготовка ответов первого обучающегося продолжается 45 минут, а самого ответа 15 минут. Помимо ответов на основные вопросы, задаются, по мере необходимости, до трех уточняющих и дополнительных вопросов. Учитываются логичность, осмысленность, аналитичность изложения материала и степень готовности к решению задач воспитания и духовно-нравственного развития.

По результатам беседы со слушателем преподаватель выставляет оценку с учетом показателей работы в процессе обучения на основании шкалы оценивания, приведенной ниже.

Подготовка к итоговой аттестации в тестовой форме проводится аналогично.

Тестовые вопросы соответствуют определенным разделам и темам, содержащимся в данной программе и раскрытым в процессе преподавания, и составляются преподавателем, ведущим курс.

Тестовая часть экзамена содержит 25 вопросов и рассчитана на 45 минут.

Перед проведением тестирования слушателей ставят в известность, что при обнаружении у них копий тестов, на экзамен они не допускаются. При обнаружении копий тестов на экзамене, их изымают, слушателя удаляют с тестирования и ему выставляется неудовлетворительная оценка. При обнаружении копий тестов после окончания тестового экзамена, результат аннулируется, и выставляется неудовлетворительная оценка.

На тестировании запрещаются разговоры между экзаменуемыми, использование телефонов и других средств информации, в противном случае слушатель удаляется из аудитории.

Оценивание экзамена в тестовой форме проводится на основании шкалы оценивания, приведенной ниже с учетом показателей работы слушателя.

Показателями оценивания компетенций являются наиболее значимые знания, умения и владения, которые получены обучающимися в процессе освоения программы.

Критерии оценивания определяются в соответствии со шкалами оценивания.

При устной форме проведения итоговой аттестации.

Оценка «5» («отлично») ставится при освоении высокого уровня компетенций, а именно:

- полно раскрыто содержание материала;
- материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;
- продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;
- точно используется терминология;
- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
- ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
- продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» («хорошо») соответствует повышенному уровню сформированности компетенций, а именно:

- вопросы излагаются систематизировано и последовательно;
- продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;
- продемонстрировано усвоение основной литературы;
- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» («удовлетворительно») ставится при освоении порогового уровня сформированности компетенций, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
- усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.

Оценка 2 («неудовлетворительно») ставится, если слушатель не освоил порогового уровня компетенций, т.е.:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
- не сформированы компетенции, умения и навыки.

При тестовой форме проведения итоговой аттестации.

Оценка «5» («отлично») ставится при освоении высокого уровня компетенций, что соответствует 86 % правильных ответов и выше.

Оценка «4» («хорошо») соответствует повышенному уровню сформированности компетенций, что соответствует 71–85 % правильных ответов.

Оценка «3» («удовлетворительно») ставится при освоении порогового уровня сформированности компетенций, что соответствует 55–70 % правильных ответов.

Оценка 2 («неудовлетворительно») ставится, если обучающийся не освоил порогового уровня компетенций, т.е. дал менее 55 % (54 % и ниже) правильных ответов.

5.2. Оценочные средства

Основные показатели оценки планируемых результатов

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Основные показатели оценки результатов
ПК 1. Осуществление профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС основного общего, среднего общего образования	
<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы оказания первой медицинской помощи; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации; - правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пострадавшим; - права пациента при оказании ему неотложной помощи; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; - соблюдать права пациента при оказании ему неотложной помощи; - владеть современными технологиями оказания первой медицинской помощи в образовательном учреждении; - владеть способами временной остановки кровотечений; - уметь осуществлять транспортную иммобилизацию, наблюдение и уход за пострадавшими во время транспортировки в зависимости от характера повреждающих факторов. 	<p>владеет экспресс-диагностикой состояний, требующих оказания неотложной доврачебной помощи; соблюдает права пациента при оказании ему неотложной помощи; владеет современными технологиями оказания первой медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций; взаимодействует с бригадами скорой медицинской помощи и спасателей; подготавливает пострадавшего к транспортировке в зависимости от характера повреждающих факторов</p> <p>знает правовую ответственность при отказе от оказания неотложной доврачебной помощи пациентам; права пациента при оказании ему неотложной помощи; основные принципы оказания первой медицинской помощи.</p>

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

НАБОР ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Практико-ориентированные задания

Ситуационные задачи по теме: «Первая медицинская помощь»

Задача № 1

Вы свидетель ДТП: грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а во круг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку
3. повернуть пострадавшего на живот
4. отчистить ротовую полость от слизи и крови
5. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
6. наложить стерильную повязку на кровоточащую рану
7. оттащить пострадавшего с проезжей части на безопасное место
8. вызвать скорую помощь
9. оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи
10. наложить кровоостанавливающие жгуты

Задача № 2

Стоящий на автобусной остановке мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
3. позвать окружающих на помощь
4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала
5. приступить к сердечно-легочной реанимации
6. попытаться добиться от мужчины, на что он все-таки жалуется
7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потери сознания
8. повернуть пострадавшего на живот
9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой)
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Задача № 3

Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
 2. позвать кого-нибудь на помощь
 3. приступить к непрямому массажу сердца
 4. перебить провода ножом или топором одним ударом
 5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
 6. подложить под голову подушку
 7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
 8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца
 9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прокардинального удара начать сердечно-легочную реанимацию
 10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок
- «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

Задача № 4

После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому-нибудь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Задача № 5

К Вам обратились соседи по лестничной клетке – в квартире на 5 этаже в ванной комнате повесился мужчина.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. как можно быстрее подняться на 5 этаж
2. взять на кухне нож и подняться на 5 этаж
3. немедленно перерезать веревку на которой висит самоубийца
4. взять за воротник или за волосы самоубийцу и перерезать веревку
5. начать выталкивать самоубийцу за ноги из петли
6. проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии
7. рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее
8. разрезать веревку на шее в области узла
9. разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи
10. при признаках клинической смерти вызвать скорую помощь
11. в случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать скорую помощь

Задача № 6

В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. До ближайшей деревни не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа «Глазолин»

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. схватить малыша и побежать в деревню
2. закапать «Глазолин» по 2-3 капли в каждую половину носа
3. закапать «Глазолин» в ранку от укуса
4. удалить жало и отсосать яд
5. втереть в место укуса землю
6. согреть место укуса, интенсивно растерев его ладонью
7. приложить к месту укуса целлофановый пакет с землей
8. прижечь место укуса огнем зажималки или спички
9. уложить пострадавшего на живот
10. обложить голову пакетами с холодной водой

Задача № 7

В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. поднять дерево и освободить ноги
2. не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки
3. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)
4. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой
5. туго забинтовать ноги до места повреждения
6. предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса)
7. исключить прием, какой-либо жидкости
8. дать 2-3 таблетки анальгина
9. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания
10. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего
11. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток
12. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток
13. туго забинтовать до паховых складок
14. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии

Задача № 8

Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. снять с пострадавшего рубашку
2. положить его на спину
3. перевернуть на живот
4. набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину
5. удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой
6. обработать обожженную поверхность спиртом
7. удалить остатки одежды, пузыри
8. наложить на место ожога стерильные повязки
9. накрыть спину чистой простыней
10. предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина
11. предложить пострадавшему обильное теплое питье

Задача № 9

Рабочие строили дом, температура воздуха превышала 40 градусов. К вечеру у одного из рабочих поднялась температура, кожа сначала покрылась липким потом, затем стала сухой, горячей и багрово-красной. Он потерял сознание. Что произошло с рабочим? Какие меры необходимо предпринять?

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. Солнечный удар
2. Физическое переутомление
3. Тепловой удар
4. Под голову подложить валик
5. Перенести пострадавшего в прохладное помещение
6. Укрыть пострадавшего
7. Применить искусственную вентиляцию легких
8. Отправить пострадавшего в больницу
9. Ничего не предпринимать
10. Дать пить подсоленную холодную воду

Примерные вопросы к экзамену

Теоретические вопросы:

1. Критические и неотложные состояния; этапы терминального состояния; Первая медицинская помощь (ПМП).
2. Реанимация (азбука оживления) при остановке сердца и дыхания на догоспитальном этапе
3. Кровотечения: определение, классификация, признаки, степени тяжести.
ПМП: виды, способы.
4. Детский травматизм.
5. Открытые повреждения – раны: определение и основные признаки, классификация. Осложнения. ПМП.
6. Виды шоковых состояний шок. Причины.
7. Десмургия.
8. Закрытые повреждения (ушиб, вывих, растяжение, разрыв). Перечислите общие клинические симптомы травм их различие.
9. Краш–синдром: определение, клиника, особенности ПМП.
10. Переломы костей: классификация, осложнения, особенности ПМП.
11. Иммобилизация: Виды способы
11. ПМП при критических и неотложных состояниях, возникших вследствие поражения ЦНС.
12. Ожоги, классификация, степень ожога; Ожоговая болезнь(понятие) Особенности ПМП.
13. Отморожения, фазы, степени, клиника (дореактивный, реактивный период); Ознобление- понятие, признаки; Замерзание – понятие признаки; Особенности ПМП
14. Электротравма, местные и общие симптомы. Особенности ПМП.
15. ССС: обморок, коллапс, шок, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертонический криз. Дайте краткую характеристику состояний; Особенности ПМП.
16. Назовите синдромы острой сосудистой недостаточности; причины признаки особенности ПМП
17. Назовите синдромы ИБС; причины признаки лечение профилактика.
18. Гипертоническая болезнь: причины клиника профилактика ПМП при гипертоническом кризе.
19. ПМП при острой дыхательной недостаточности (приступ бронхиальной астмы, ложный и истинный круп).
18. ПМП при отравлениях: ядами, лекарствами, газами, алкоголем, грибами, ядовитыми растениями ДВ, при укусах змей и насекомых.
19. Применение лекарственных веществ. Подкожные и внутримышечные инъекции.
20. Терапевтические воздействия на систему кровообращения. Пролежни и их профилактика.

Практические задания:

1. Оказание первой медицинской помощи при ранении (обработка ран, наложение повязок).
2. Первая медицинская помощь при кровотечениях (способы временной остановки кровотечений в зависимости от вида).
3. Первая медицинская помощь при переломах, ушибах, вывихах, растяжениях (использование табельных и подручных средств).
4. Первая медицинская помощь при отравлении (алгоритм проведения промывания промывание желудка).
5. Первая медицинская помощь при ожогах и отморожениях (алгоритм действий в зависимости от степени повреждения).
6. Первая медицинская помощь при обмороках, тепловом и солнечном ударе, утоплении, удушьи (алгоритм действий).
7. Первая медицинская помощь при укусах насекомых, животных (алгоритм действий).
8. Первая помощь при электротравмах (алгоритм действий).
9. Последовательность реанимационных мероприятий в случае возникновения клинической смерти.

Примерные тестовые задания

1. Что такое гипоксия?

- А - кислородное голодание;
- Б - обезвоживание организма;
- В - перегрев организма;
- Г - охлаждение организма;
- Д - тепловое облучение.

2. Кровотечение это-

- А - отравление АХОВ;
- Б - дыхательная функция;
- В - повышенное артериальное давление;
- Г - истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки;
- Д - перелом кости.

3. Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А - наложить давящую повязку;
- Б - наложить жгут;
- В - обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г - продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- Д - посыпать солью.

4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А - наложить тугую повязку.
- Б - наложить жгут.
- В - зажать пальцем артерию ниже раны.

5. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение

- А - Паренхиматозное
- Б - Венозное.
- В - Капиллярное.
- Г - Артериальное..

6. Характерные признаки артериального кровотечения:

- А - Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.
- Б - Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй.
- В - Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

7. Артериальное кровотечение возникает при:

- А - повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
- Б - поверхностном ранении;
- В - неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

8. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

- А - внутреннем кровотечении;
- Б - поверхностных ранениях;
- В - любых ранениях конечности.

9. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

- А - наложение давящей повязки;
- Б - пальцевое прижатие;
- В - максимальное сгибание конечности;
- Г - наложение жгута;

10. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

- А – Обработать край раны йодом;
- Б – Провести иммобилизацию конечности;
- В – Промыть рану перекисью водорода;
- Г – Остановить кровотечение.

11. Жгут накладывается:

- А - При капиллярном кровотечении.
- Б. При артериальном и венозном кровотечении.
- В. При паренхиматозном кровотечении.

12. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - на 15-20 см ниже раны;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - ниже раны на 30 см.

13. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - ниже раны на 30 см;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - на 10-15 см ниже раны;

14. На какой срок жгут накладывается летом?

- А - На час
- Б - На 1 ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

15. На какой срок жгут накладывается зимой?

- А - На час
- Б - На 1 ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

16. Вместо жгута можно использовать:

- А - Давящую повязку.
- Б - Закрутку.
- В - Холод к ране.
- Г - Компресс

17. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

- А - фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;
- Б - дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;
- В - дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

18. В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

- А - наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;
- Б - перетянуть бедренную артерию;
- В - наложить тугую стерильную повязку;
- Г - перетянуть подколенную артерию косынкой.

19. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

- А - 30-50 мин;
- Б - 30-40 мин;
- В - 20-30 мин;
- Г - 20-25 мин.

20. К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

- А - к повышению температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;
- Б - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;
- Г - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

21 Как правильно обработать рану?

- А - продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;
- Б - смочить йодом марлю и наложить на рану;
- В - обработать рану перекисью водорода;
- Г - смазать саму рану йодом;
- Д - посыпать солью

22. К закрытым повреждениям относятся:

- А - вывихи, растяжения, ушибы;
- Б - ссадины и раны;
- В - царапины и порезы.

23. При обморожении участок кожи необходимо:

- А - Растереть снегом.
- Б - Разогреть и дать теплое питье.
- В - Растереть варежкой.

24. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:

- А - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Б - на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;
- В - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

К проведению занятий по реализации программы повышения квалификации привлекается профессорско-преподавательский состав, имеющий опыт преподавательской деятельности в вузах и системе повышения квалификации и занимающийся научно-исследовательской деятельностью по данной проблеме, имеющий авторские разработки научных школ.

К чтению лекций и проведению практических занятий могут привлекаться ведущие специалисты по конкретным проблемам из вузов, академий, органов образования и т.п..

6.2. Требования к материально-техническим условиям

Реализация программы предполагает:

- наличие аудиторий, оснащенных организационно-техническими средствами и аудиовизуальным фондовым материалом (проектор, экран, компьютер, интерактивная доска, выход в интернет);

- библиотека с информационными ресурсами на бумажных и электронных носителях;

- комплект электронных презентаций по темам курса;

- офисная оргтехника.

Технические средства обучения:

- программное обеспечение MicrosoftOffice (Excel, PowerPoint, Word), поисковые программы интернета.

6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

Перечень используемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники

1. Белов В. Г., Дудченко З. Ф. - Первая медицинская помощь: Учебное пособие - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014.
2. Кузовлев С. П. - Первая медицинская помощь - Елец: Елецкий государственный университет им И.А. Бунина, 2009.
3. Ласкова Н.А. - Ранения: их виды и осложнения. Первая медицинская помощь: учеб.-метод. сетевое электрон. пособие - Курск: [Б.и.], 2011.
4. Е.Г. Зайцева - Доврачебная неотложная помощь - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013.
5. Бурцев С. П., Рыженькова К. Ю. - Первая медицинская помощь: Учебное пособие - Москва: Московский гуманитарный университет, 2012.

Дополнительные источники

1. Красильникова И.М., Моисеев Е.Г. «Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие». – М.:ГЭОТАР-медиа, 2014.
2. Демичев С.В. «Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие». – М.: ГЭОТАР-медиа, 2011.
3. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь. – М.: АНМИ, 2011

4. Черкашина З.А. Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. – М.: Мед-практика – М.-2012.

Интернет-ресурсы:

- 1 [http:// www. polimed.ru./health/ 7378/ html](http://www.polimed.ru/health/7378/html)
- 2.[http:// www. inpromed.ru./ashow. php.](http://www.inpromed.ru./ashow.php)

6.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях» реализуется по очной форме обучения в объеме 108 часов.

Непосредственно перед началом обучения необходимо ознакомиться со всеми составляющими данной программы.

Используются такие виды учебных занятий как лекции и практические занятия. Настоятельно рекомендуется немедленно обсуждать любые возникшие в ходе подготовки вопросы, проблемы и неясности с преподавателем. Проконсультироваться можно во время и после лекционных и практических занятий и по предварительной договоренности.

Лекция является важнейшей формой организации образовательного процесса. Она:знакомит с новым материалом, разъясняет элементы, трудные для понимания,систематизирует материал.

Рекомендуется сокращенное или полное конспектирование лекции в бумажном или электронном виде. Бумажный вариант конспекта должен иметь рабочее поле, на котором выносятся возникающие при прослушивании лекции вопросы, разного рода дополнения. В процессе лекционных занятий целесообразно задавать преподавателю уточняющие вопросы.

Практические занятия предполагают активное участие слушателей. Приветствуются коллективные формы творческой работы. К таким формам относятся сотворчество в разработке темы реферата, презентации, защита их содержания и формы.

Обучение завершается итоговым экзаменом, который проводится в письменно-устной форме или в форме тестового опроса.

ПРЕЗЕНТАЦИИ:

1. Правовые основы оказания ПМП

<https://www.msmsu.ru/university/fakultety-i-kafedry/lechebnyy-fakultet/kafedra-skoroy-meditsinskoj-pomoshchi/pervaya-pomoshch-lektsionnyy-material/%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9E%D0%92%D0%AB%D0%95%20%D0%9E%D0%A1%D0%9D%D0%9E%D0%92%D0%AB%20%D0%9F%D0%9F.pdf>

2. <https://present5.com/prezentaciya-okazanie-pervoj-pomoshhi-with-pictures/f>

3. https://infourok.ru/perelomy-_prezentaciya_po_pervoy_medicinskoj_pomoschi_obzh-469450.htm

II. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

2.1 Методические указания по организации входного контроля

Для входного контроля проводится предварительное тестирование.

Примерные тестовые задания:

1. Что такое гипоксия?

- А - кислородное голодание;
- Б - обезвоживание организма;
- В - перегрев организма;
- Г - охлаждение организма;
- Д - тепловое облучение.

2. Кровотечение это-

- А - отравление АХОВ;
- Б - дыхательная функция;
- В - повышенное артериальное давление;
- Г - истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки;
- Д - перелом кости.

3. Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А - наложить давящую повязку;
- Б - наложить жгут;
- В - обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г - продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- Д - посыпать солью.

4. При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А - наложить тугую повязку.
- Б - наложить жгут.
- В - зажать пальцем артерию ниже раны.

5. При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение

- А - Паренхиматозное
- Б - Венозное.
- В - Капиллярное.
- Г - Артериальное..

6. Характерные признаки артериального кровотечения:

- А - Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.
- Б - Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй.
- В - Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

7. Артериальное кровотечение возникает при:

- А - повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;
- Б - поверхностном ранении;
- В - неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

8. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

- А - внутреннем кровотечении;
- Б - поверхностных ранениях;
- В - любых ранениях конечности.

9. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

- А - наложение давящей повязки;
- Б - пальцевое прижатие;
- В - максимальное сгибание конечности;
- Г - наложение жгута;

10. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

- А – Обработать край раны йодом;
- Б – Провести иммобилизацию конечности;
- В – Промыть рану перекисью водорода;
- Г – Остановить кровотечение.

11. Жгут накладывается:

- А - При капиллярном кровотечении.
- Б. При артериальном и венозном кровотечении.
- В. При паренхиматозном кровотечении.

12. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - на 15-20 см ниже раны;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - ниже раны на 30 см.

13. Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?

- А - наложить жгут на обработанную рану;
- Б - выше раны на 10-15 см;
- В - ниже раны на 30 см;
- Г - на 20-25 см ниже раны;
- Д - на 10-15 см ниже раны;

14. На какой срок жгут накладывается летом?

- А - На час
- Б - На 1 ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

15. На какой срок жгут накладывается зимой?

- А - На час
- Б - На 1 ч 30 мин
- В - На 2 часа
- Г - На 2 ч 30 мин
- Д-На 3 часа

16. Вместо жгута можно использовать:

- А - Давящую повязку.
- Б - Закрутку.
- В - Холод к ране.
- Г - Компресс

17. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

- А - фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;
- Б - дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;
- В - дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

18. В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

- А - наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;
- Б - перетянуть бедренную артерию;
- В - наложить тугую стерильную повязку;
- Г - перетянуть подколенную артерию косынкой.

19. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

- А - 30-50 мин;
- Б - 30-40 мин;
- В - 20-30 мин;
- Г - 20-25 мин.

20. К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

А – к повышению температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

Г - к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

21 Как правильно обработать рану?

- А - продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;
- Б - смочить йодом марлю и наложить на рану;
- В - обработать рану перекисью водорода;
- Г - смазать саму рану йодом;
- Д - посыпать солью

22. К закрытым повреждениям относятся:

- А - вывихи, растяжения, ушибы;
- Б - ссадины и раны;
- В - царапины и порезы.

23. При обморожении участок кожи необходимо:

-
- А - Растереть снегом.
 - Б - Разогреть и дать теплое питье.
 - В - Растереть варежкой.

24. Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:

А - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б - на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;

В - вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

2.2 Методические указания по подготовке к занятиям лекционного типа

Изучение дисциплины требует систематического и последовательного накопления знаний, поэтому слушателям рекомендуется перед очередной лекцией просмотреть по конспекту материал предыдущей. При затруднениях в восприятии материала следует обращаться к основным литературным источникам, лектору или интернет источнику, предложенному в списке.

2.3. Методические указания по подготовке к семинарским занятиям

Методические рекомендации по выполнению семинарских занятий имеют структуру в виде ситуационных задач.

Для выполнения практических работ необходимо дать ответы на контрольные вопросы, которые помогут выполнить поставленные задачи.

Ситуационные задачи по теме: «Первая медицинская помощь»

Задача № 1

Вы свидетель ДТП: грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а во круг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. наложить импровизированную шину на правую ногу.
2. вытереть лицо от крови и подложить под голову подушку
3. повернуть пострадавшего на живот
4. отчистить ротовую полость от слизи и крови
5. убедиться в наличии пульса на сонной артерии
6. наложить стерильную повязку на кровоточащую рану
7. оттащить пострадавшего с проезжей части на безопасное место
8. вызвать скорую помощь
9. оставить пострадавшего на месте и ждать прибытия скорой помощи
10. наложить кровоостанавливающие жгуты

Задача № 2

Стоящий на автобусной остановке мужчина побледнел и упал. Он без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
3. позвать окружающих на помощь
4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала
5. приступить к сердечно-легочной реанимации
6. попытаться добиться от мужчины, на что он все-таки жалуется
7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания
8. повернуть пострадавшего на живот
9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой)
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Задача № 3

Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо искажено судорогой.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. приступить к непрямому массажу сердца
4. перебить провода ножом или топором одним ударом
5. перерезать каждый провод по отдельности на разных уровнях
6. подложить под голову подушку
7. убедиться в наличии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на живот
8. убедиться в наличии пульса на сонной артерии, ударить пострадавшего по груди и приступить к непрямому массажу сердца

9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после прокардинального удара начать сердечно-легочную реанимацию

10. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

Задача № 4

После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому-нибудь вызвать скорую помощь
5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
8. положить холод на голову
9. положить холод на место ожога
10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Задача № 5

К Вам обратились соседи по лестничной клетке – в квартире на 5 этаже в ванной комнате повесился мужчина.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. как можно быстрее подняться на 5 этаж
2. взять на кухне нож и подняться на 5 этаж
3. немедленно перерезать веревку на которой висит самоубийца
4. взять за воротник или за волосы самоубийцу и перерезать веревку
5. начать выталкивать самоубийцу за ноги из петли
6. проверить реакцию зрачков на свет и пульс на сонной артерии
7. рассечь веревку, сдавливающую шею, быстрым движением ножа, направленным режущей поверхностью к шее
8. разрезать веревку на шее в области узла
9. разрезать веревку ножом, направив усилия и режущую поверхность в сторону от шеи
10. при признаках клинической смерти вызвать скорую помощь
11. в случае клинической смерти приступить к сердечно-легочной реанимации и послать кого-нибудь вызвать скорую помощь

Задача № 6

В малиннике мальчика в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. До ближайшей деревни не менее часа ходьбы. Один из туристов обнаружил в кармане капли для носа «Глазолин»

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. схватить малыша и побежать в деревню
2. закапать «Глазолин» по 2-3 капли в каждую половину носа
3. закапать «Глазолин» в ранку от укуса
4. удалить жало и отсосать яд
5. втереть в место укуса землю
6. согреть место укуса, интенсивно растерев его ладонью
7. приложить к месту укуса целлофановый пакет с землей

8. прижечь место укуса огнем зажигалки или спички
9. уложить пострадавшего на живот
10. обложить голову пакетами с холодной водой

Задача № 7

В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. поднять дерево и освободить ноги
2. не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки
3. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)
4. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой
5. туго забинтовать ноги до места повреждения
6. предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса)
7. исключить прием, какой-либо жидкости
8. дать 2-3 таблетки анальгина
9. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания
10. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего
11. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток
12. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток
13. туго забинтовать до паховых складок
14. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии

Задача № 8

Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. снять с пострадавшего рубашку
2. положить его на спину
3. перевернуть на живот
4. набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину
5. удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой
6. обработать обожженную поверхность спиртом
7. удалить остатки одежды, пузыри
8. наложить на место ожога стерильные повязки
9. накрыть спину чистой простыней
10. предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина
11. предложить пострадавшему обильное теплое питье

Задача № 9

Рабочие строили дом, температура воздуха превышала 40 градусов. К вечеру у одного из рабочих поднялась температура, кожа сначала покрылась липким потом, затем стала сухой, горячей и багрово-красной. Он потерял сознание. Что произошло с рабочим? Какие меры необходимо предпринять?

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. Солнечный удар
2. Физическое переутомление
3. Тепловой удар
4. Под голову подложить валик
5. Перенести пострадавшего в прохладное помещение

6. Укрыть пострадавшего
7. Применить искусственную вентиляцию легких
8. Отправить пострадавшего в больницу
9. Ничего не предпринимать
10. Дать пить подсоленную холодную воду

2.4. Методические указания по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа является важной составной частью учебного процесса и проводится в целях закрепления и углубления знаний, полученных на занятиях, активного поиска новых знаний.

Работая над учебными материалами, изучая таблицы, схемы, приборы, аппаратуру студенты осмысливают, закрепляют навыки, полученные на занятиях. Кроме того, студенты дорабатывают свои конспекты, готовятся к предстоящим занятиям, семинарам, а также получают консультации.

Самостоятельная работа студентов включает в себя выполнение индивидуальных вариантов заданий к лабораторным работам, самостоятельное изучение отдельных вопросов по теме. По каждой теме учебной дисциплины студентам предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

Прилагаются основные вопросы для самостоятельного изучения:

1. Электротравма. Повреждения, возникающие от воздействия тока и меры первой до врачебной помощи.
2. Дыхательная система человека. Повреждения дыхательной системы и меры первой до врачебной помощи.
3. Пищеварительная система человека. Повреждения пищеварительной системы и меры первой до врачебной помощи.
4. Нервная система человека. Повреждения нервной системы и меры первой до врачебной помощи.
5. Опорно-двигательная система человека. Повреждения опорно-двигательной системы и меры первой до врачебной помощи.
6. Сердечно-сосудистая система человека. Повреждения сердечно-сосудистой системы и меры первой до врачебной помощи.
7. Кожа человека. Термические, химические и лучевые повреждения кожи. Меры первой помощи.
8. Солнечный и тепловой удар. Меры первой помощи.
9. Отравления тяжелыми металлами. Меры первой помощи.
10. Пищевые отравления. Меры первой помощи.
11. Отравления ядовитыми растениями и грибами. Меры первой помощи.
12. Переломы. Меры первой помощи.
13. Отравления продуктами горения. Меры первой помощи.
14. Укусы животных. Меры первой помощи.
15. Травматический шок. Меры первой помощи.
16. Синдром длительного сдавления. Меры первой помощи
17. Растяжения. Меры первой помощи
18. Вывихи. Меры первой помощи
19. Ушибы и сотрясения. Меры первой помощи
20. “Острый живот”. Первая помощь при болях в животе.
21. Стресс. Последствия и первая помощь.
22. Особенности оказания до врачебной помощи детям.

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

23. Первая медицинская помощь при автомобильных катастрофах.
24. Отравления АХОВ. Меры первой помощи.
25. Поражение человека боевыми ОВ. Меры первой помощи.
26. Медицинское обеспечение подразделений МЧС России.
27. История развития медицины.
28. Первая помощь при болях в сердце.
29. Обморок. Причины и первая помощь.
30. Кома. Причины и первая помощь.
31. Внутреннее кровотечение. Признаки и правила первой помощи.

2.5 Методические указания по организации стажировки

Целью стажировки является формирование профессиональной мотивации, развитие критического мышления, необходимого для эффективной работы, закрепление и систематизация результатов теоретического и практического обучения, приобретение умений и навыков оказания первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях.

Базой стажировки является:

ОБУЗ "Центр медицинской профилактики" Комитета здравоохранения Курской области.

В процессе прохождения стажировки слушатели должны решать следующие задачи:

- проведение анализа состояния пострадавшего, сбор анамнеза;
- выработка алгоритма действия в конкретной ситуации
- отработка навыков остановки кровотечения
- отработка навыков проведения реанимационного пособия

План прохождения стажировки

1 этап. Изучение нормативно-правового обеспечения оказания первой доврачебной помощи.

2 этап. Решение задач, соответствующих программе повышения квалификации.

3 этап. Подготовка отчета по стажировке.

Форма отчетности

качестве отчета о проделанной работе слушателем представляется сообщение о разработанном алгоритме поведения при оказании первой доврачебной помощи в соответствии с заданной критической ситуацией (предлагается индивидуально каждому слушателю), содержащее (при необходимости) авторские .

сообщении отразить следующие направления:

- состояние на момент осмотра;
- наличие средств оказания первой помощи;
- показания и противопоказания для использования средств в конкретной ситуации.

2.6. Порядок построения и реализации индивидуальной образовательной траектории в процессе освоения ДПП

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

Построение и реализация индивидуальной образовательной траектории осуществляется поэтапно:

1. Активизация познавательной и преобразовательной деятельности обучающихся (мотивация к индивидуальной образовательной деятельности).

«Оказание первой доврачебной помощи в образовательных учреждениях»

2. Диагностика уровня развития способностей учащегося и его индивидуальных интересов, особенностей, профессиональных задатков и склонностей (диагностический этап). По результатам этой работы может быть составлена «Карта профессионально-личностного саморазвития обучающегося».

3. Разработка индивидуального образовательного маршрута и технологий его реализации.

4. Оценка эффективности реализации индивидуальной образовательной траектории обучающегося (степень сформированности компетенций; успешность профессионального роста).

Разработка индивидуального образовательного маршрута

Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) - это целенаправленно проектируемая дифференцированная образовательная программа, обеспечивающая обучающемуся позиции субъекта выбора, разработки и реализации образовательной программы при осуществлении преподавателями педагогической поддержки его самоопределения и самореализации.

Основой индивидуального образовательного маршрута является самоопределение обучающегося.

Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося является не только современной эффективной формой оценивания, но и помогает решать важные педагогические задачи.

Методика построения индивидуального образовательного маршрута

Продвижение в индивидуальном образовательном маршруте строится по следующим профессионально-личностным особо важным линиям:

линия личностного роста,

линия знаний, умений, навыков, опыта (компетентностно-образовательная);

линия профессионального саморазвития.

При проектировании индивидуального образовательного маршрута учитываются:

1. Профессиональный опыт обучающихся, их профессиональные потребности, интересы, запросы.

2. Профессиональные дефициты.

3. Степень освоения обучающимися учебного материала, лежащего в основе формирования и развития профессиональных компетенций.

4. Индивидуальный темп, скорость продвижения обучающихся в обучении.

5. Степень сформированности социальных и познавательных мотивов.

6. Степень сформированности уровня образовательной (самообразовательной) деятельности.

7. Индивидуально-типологические особенности обучающихся (темперамент, характер, особенности эмоционально-волевой сферы и др.).

Структура индивидуального образовательного маршрута включает *целевой, содержательный, технологический, организационно-педагогический, результативный компоненты.*

Преподаватели, реализующие ДПП, оказывают помощь обучающимся в составлении индивидуальных образовательных (самообразовательных) программ, опираясь в первую очередь на содержание базовой программы.

Главный вопрос всякой образовательной программы или маршрута: как структурировать материал? Приступая к созданию индивидуального образовательного маршрута, преподаватель определяет, по какому типу структурирован материал в ДПП.

Разработка индивидуального образовательного маршрута проводится поэтапно:

Этап – диагностика уровня форсированности профессиональных компетенций

Этап целеполагания и определения первостепенных задач

Обучающиеся знакомятся с ДПП, ее целевым назначением, выбирают модули, учебные элементы (темы), которые им предстоит освоить самостоятельно с использованием ДОТ, видеозаписей (видеолекций), посредством стажировки, работы с учебной литературой и выстраивают свой индивидуальный пошаговый вариант освоения каждой темы (то есть то, как они ее видят в идеале; в дальнейшем происходит достраивание этого идеала).

Исходя из результатов диагностики и выбора обучающимися тем, преподаватель оказывает помощь каждому обучающемуся в определении **целей и задач маршрута**. В процессе освоения ДПП возможны изменения в их определении.

3 этап определения срока реализации ИОМ

В индивидуальном порядке определяется срок действия маршрута в соответствии с поставленными целями и задачами, потребностями самого обучающегося. Этот этап может оказаться довольно сложным, так как подавляющее большинство обучающихся в системе ДПО обучаются без отрыва от работы или параллельно с получением высшего образования.

4 этап – программирование индивидуальной образовательной деятельности

Обучающиеся выступают в роли организатора своего дополнительного профессионального образования, что находит выражение в определении целей, задач, выборе содержания, определении конечных результатов и уровня освоения ДПП, вариантов проектной деятельности и форм их представления, составлении плана работы, отборе средств и способов деятельности, выстраивании системы контроля и оценки деятельности. Создается индивидуальная программа обучения на определенный период освоения ДПП (занятие, тема, раздел, курс), а также на межкурсовый период.

5 этап – Реализация индивидуальной и общей образовательных программ.

Деятельность по одновременной реализации индивидуальных образовательных программ и общей образовательной программы. Реализация намеченной программы в соответствии с основными элементами деятельности: цели – план – деятельность – рефлексия – сопоставление полученных продуктов с целями – самооценка. Роль преподавателя заключается в том, чтобы направить, дать алгоритм индивидуальной деятельности обучающегося, вооружить его соответствующими способами деятельности, поиском средств работы, выделить критерии анализа работы, рецензировать, оценить деятельность..

6 этап – Интеграция с другими специалистами.

Разработчик маршрута, проанализировав результаты диагностики и исходя из содержания учебного плана, решает нужно ли для достижения поставленной цели привлечь к работе сданным обучающимся других специалистов.

7 этап – Демонстрация личных образовательных продуктов обучающимся и коллективное их обсуждение.

Организуется работа по выявлению проблем. Способы демонстрации результатов: показ достижений, персональная выставка, презентация – портфолио достижений, защита проекта и др.

8 этап – Рефлексивно-оценочный этап.

Выявление индивидуальных и общих образовательных продуктов деятельности, фиксирование видов и способов деятельности. Полученные результаты деятельности сопоставляются с целями образовательной деятельности.

Каждый обучающийся оценивает свою деятельность и конечный продукт, уровень личных изменений.

Возможно использование следующих примерных вопросов:

- Какие цели я ставил перед собой в начале освоения ДПП? (чего я хотел добиться)
- Какие действия я спланировал для достижения поставленной цели? (что я должен сделать)
- Удалось ли мне реализовать задуманное? (что я сделал для достижения цели)
- Какова эффективность моих действий? (чему научился и что еще необходимо сделать)