*Набор 2021*

Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московская государственная академия физической культуры»

Кафедра адаптивной физической культуры и спортивной медицины

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Начальник Учебно-  методического управления  к.п.н. А.С. Солнцева  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «15» июня 2021 г. | УТВЕРЖДЕНО  Председатель УМК  проректор по учебной работе  к.п.н., профессор А.Н Таланцев  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «15» июня 2021 г. |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ»**

**Б1.О.11**

**Направление подготовки**

**49.03.01 Физическая культура**

**ОПОП «Оздоровительные виды аэробики и гимнастики»**

**ОПОП «Спортивный менеджмент»**

**Квалификация выпускника**

бакалавр

**Форма обучения**

очная

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Декан социально-педагогического факультета, к.пс.н., доцент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А.Дерючева  «15» июня 2021 г. |  | Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 14,  «17» мая 2021 г.)  Заведующая кафедрой,  к.б.н., доцент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В.Осадченко  «17» мая 2021 г. |

**Малаховка 2021**

Рабочая программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 49.03.01 Физическая культура, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 19 сентября 2017 г., № 940 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2017 г., регистрационный номер № 48566), с изменениями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» № 1456 от 26 ноября 2020 г.

**Составители рабочей программы:**

Осадченко И.В. к.б.н., доцент, зав.кафедрой АФК и спортивной медицины

Ильичёва О.В., к.б.н., доцент кафедры АФК и спортивной медицины

Лукьянова Е.В., к.б.н., доцент кафедры АФК и спортивной медицины

**Рецензенты:**

Долматова Т.И., к.м.н., профессор кафедры АФК и спортивной медицины

Стрельникова И.В., к.б.н., доцент, зав. кафедрой физиологии и биохимии

**Ссылки на используемые в разработке РПД дисциплины профессиональные стандарты (в соответствии с ФГОС ВО 49.03.04):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код ПС** | **Профессиональный стандарт** | **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ** | **Аббрев. исп. в РПД** |
| **01 Образование и наука** | | | |
| 01.001 | "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (с изменениями и дополнениями) | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н *(с изменениями и дополнениями от: 25 декабря 2014 г., 5 августа 2016 г.)* | П |
| 01.003 | "Педагог дополнительного образования детей и взрослых" | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 5 мая 2018 г. N 298н | **ПДО** |
| **05 Физическая культура и спорт** | | | |
| 05.003 | ["Тренер"](http://internet.garant.ru/document/redirect/72232870/0) | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2019 г. N 191н | **Т** |

**1.изучениЕ дисциплины НАПРАВЛЕНО НА формирование следующих компетенций:**

**ОПК-6 –** способен формировать осознанное отношение занимающихся к физкультурно-спортивной деятельности, мотивационно-ценностные ориентации и установки на ведение здорового образа жизни

**ОПК-7** – способен обеспечивать соблюдение техники безопасности, профилактику травматизма, оказывать первую доврачебную помощь

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В результате изучения дисциплины студент должен: | Профессиональныи стандарт и код трудовои функции | Код формируемых  компетенций |
| ***ЗНАТЬ:*** | | |
| Общие понятия о здоровье и болезни, о сохранении, укреплении и преумножении здоровья, основных слагаемых здорового образа жизни | **П:** А/01.6, А/02.6  **ПДО:** А/01.6, А/03.6, А/05.6, В/01.6, С/01.6, С/02.6 | ОПК-6 |
| Этиологию и признаки различных травматических повреждений и неотложных состояний организма | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/05.6, В/02.6, В/03.6, С/01.6, С/03.6 | ОПК-7 |
| Противопоказания и ограничения к выполнению физических упражнений, которые являются потенциально опасными для здоровья детей | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/05.6, В/02.6, В/03.6, С/01.6, С/03.6 | ОПК-7 |
| Способы оказания первой помощи при неотложных состояниях и травматических повреждениях. | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/05.6, В/02.6, В/03.6, С/01.6, С/03.6 | ОПК-7 |
| Этиологию, патогенез и профилактику заболеваний различных органов и систем | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/05.6, В/02.6, В/03.6, С/01.6, С/03.6 | ОПК-7 |
| ***УМЕТЬ:*** | | |
| Рассказывать в доступной и увлекательной форме о пользе, значении физической культуры и спорта, основах здорового образа жизни, гигиены, медицинской помощи | **Т:** С/03.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/05.6, С/01.6 | ОПК-6 |
| Распознавать признаки неотложных состояний и травматических повреждений | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/04.6, А/05.6, С/01.6. | ОПК-7 |
| Оказывать первую помощь при возникновении неотложных состояниях и травматических повреждениях | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/04.6, А/05.6, С/01.6. | ОПК-7 |
| Распозновать заболевания различных органов и систем по наиболее типичным признакам с целью предотвращения развития острых патологических состояний, а также обеспечения своевременного обращения за медицинской помощью. | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6, D/05.6  **ПДО:** А/01.6, А/02.6, А/04.6, А/05.6, С/01.6. | ОПК-7 |
| Осуществлять контроль отсутсвия медицинских противопоказний к занятиям физической культурой и спортом | **Т:** А/03.4, А/04.5, В/02.5, В/03.5, С/01.6, С/01.6, С/05.6, D/01.6, D/05.6, Е/03.6  **ПДО:** С/02.5, С/03.5, D/02.6, F/02.6. | ОПК-7 |
| ***ОБЛАДАТЬ НАВЫКАМИ И/ИЛИ ОПЫТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:*** | | |
| Проведения с обучающимися лекций и бесед о пользе, значении физической культуры и спорта, основах здорового образа жизни, гигиены, первой помощи. | **Т:** С/03.6  **П:** А/03.6.  **ПДО:** А/02.6, А/03.6, А/05.6, С/01.6, С/02.6. | ОПК-6 |
| Проведения беседы, инструктажей с обучающимися, занимающимися, начинающими занятия физической культурой, о правилах поведения в помещении спортивного сооружения, на его территории и их выполнении | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6  **П:** А/02.6. | ОПК-7 |
| Обеспечения безопасности при проведении занятий по общей физической подготовке обучающихся | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6  **П:** А/02.6. | ОПК-7 |
| Оказания первой помощи обучающимся, занимающимся, сотрудникам. | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6  **П:** А/02.6. | ОПК-7 |
| Контроля медицинских противопоказаний для занятий физической культурой и спортом | **Т:** С/03.6, С/05.6, D/03.6  **П:** А/02.6. | ОПК-7 |

**2.Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

Дисциплина «Основы медицинских знаний» относится к базовой части образовательной программы. В соответствии с примерным учебным планом дисциплина изучается на 2 курсе в 3 семестре по очной форме обучения. Вид промежуточной аттестации - зачет.

**3. Объем дисциплины и виды учебной работы**

*очная форма обучения*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | | Всего часов | Семестр  3 |
| **Контактная работа преподавателей с обучающимися** | | **36** | **36** |
| В том числе: | |  |  |
| Лекции | | 14 | 14 |
| Практические занятия | | 20 | 20 |
| Семинары | | 2 | 2 |
| **Самостоятельная работа студента (всего)** | | **36** | **36** |
| В том числе: | |  |  |
| Доклад с презентацией | | 10 | 10 |
| Подготовка к семинарам, практическим жанятиям, зачету | | 26 | 26 |
| **Промежуточная аттестация** | | **Зачет** | **Зачет** |
| **Общая трудоемкость** | **часы** | **72** | **72** |
| **зачетные единицы** | **2** | **2** |

**4. Содержание дисциплины:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование раздела дисциплины | Краткое содержание раздела  (изучаемые темы) |
|
| 1. | Введение в медицину. Проблемы здоровья учащихся и занимающихся физической культурой различных возрастных групп и основные признаки нарушения здоровья. Понятие здорового образа жизни и его составляющие. | Цель и задачи дисциплины ОМЗ. Определение понятия «здоровье». Факторы, обуславливающие здоровье. Понятие здорового образа жизни и его составляющие. Значение ЗОЖ в правильной организации и планирования жизни, учёбы, самовоспитания, духовного и физического развития, повышение умственной работоспособности, самосовершенствования. Факторы, влияющие на здоровье детей и подростков. Определение понятия «здоровье» для детей и подростков. Факторы, влияющие на здоровье спортсменов. Определение и показатели индивидуальногоз здоровья, методы его оценки. Факторы, влияющие на сохранение и укрепление здоровья. Противопоказания и огрничения к выполнению физических упражнений с учетом заболеваний. Использование общеукрепляющие и оздоровительные мероприятия по поддержанию здоровья. Понятие о медицинских противопоказаниях к занятиям физической культурой и спортом, а также о противопоказаниях и огрничениях к выполнению физических упражнений, которые являются потенциально опасными для здоровья детей. Польза занятий физическими упражнениями и спортом для здоровья, формирование осознанного отношения и мотивации различных групп населения к здоровому образу жизни. |
| 2. | Адаптационные механизмы человека и влияние факторов среды на здоровье. | Адаптация и влияние факторов среды на здоровье человека. Понятие адаптации. Понятие о стрессе как механизме адаптации. Механизм развития стресса. Влияние стресса на здоровье человека. Дистресс. Химическое загрязнение среды и здоровье человека. Вредные привычки как фактор риска дляз доровья. Понятие о негативных факторах, воздействующих на здоровье. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм человека и формирование зависимости. |
| 3. | Генетические заболевания | Понятие о наследственности, генетический код, генетическая карта. Генная инженерия, трансгенные растения и животные. Роль наследственности и среды в развитии патологии. Наследственные болезни: хромосомные, генные, геномные. Врожденные пороки развития и болезни с наследственным предрасположением. Профилактика врожденных болезней. Гигиена зачатия и беременность. |
| 4. | Основы эпидемиологии и иммунологии | Инфекционные болезни в современном обществе, меры профилактики инфекционных заболеваний. Основные понятия иммунологии. Понятие об иммунитете и основных защитных факторах организма. Иммунная реактивность. Понятия об аллергии, виды аллергии. Антигены, антитела, реакции и агглютинации. Характеристика основных инфекционных болезней. |
| 5. | Заболевания: опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой систем. | Патогенез, этиология, профилактика:  - сколиоза, плоскостопия, остеохондроза;  - основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;  - основных заболеваний дыхательной системы;  - основных заболеваний органов пищеварения. Питание и здоровье;  - основных заболеваний эндокринной системы;  - основных заболеваний мочеполовой системы. |
| 6. | Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. | Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем, желудочно-кишечного тракта, их классификация, первая помощь.  Понятие о смерти и ее этапах. Классификация терминальных состояний и их клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти. Объем и очередность первой помощи при терминальных состояниях. Основные приемы сердечно-легочной реанимации. Оказание первой помощи при утоплении. Понятия гипоксии, ацидоза, некроза. Постреанимационные осложнения. |
| 7. | Травматизм и его профилактика | Травмы ОДА, принципы иммобилизации и транспортировки.  Раны. Классификация ран, их особенности. Общее понятие об асептике и антисептике. Оказание первой помощи. Раневая инфекция.  Кровотечения: виды, опасности. Классификация кровотечений. Признаки артериального, венозного, смешанного, капиллярного кровотечений. Общие признаки кровопотери. Кровопотеря легкой, средней и тяжелой степеней. Первая помощь при наружных кровотечениях. Десмургия.  Проведение инструктажа по технике безопасности на занятиях физической культурой и спортом, о правилах поведения в помещении спортивного сооружения, на его территории и выполнения этих правил с целью предотвращения травм и неотложных состояний. |

**5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

очная форма обучения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Виды учебной работы | | | | Всего  часов |
| Л | ПЗ | С | СРС |  |
| 1. | Введение в медицину. Проблемы здоровья учащихся и спортсменов различных возрастных групп и основные признаки нарушения здоровья. Понятие здорового образа жизни и его составляющие. | 2 | 2 |  | 4 | 10 |
| 2. | Адаптационные механизмы человека и влияние факторов среды на здоровье. | 2 | - | 2 | 6 | 8 |
| 3. | Генетические заболевания | 2 | 2 | - | 6 | 8 |
| 4. | Основы эпидемиологии и иммунологии | 2 | 2 |  | 6 | 10 |
| 5. | Заболевания: опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой систем. | 2 | 6 |  | 4 | 14 |
| 6. | Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них. | 2 | 4 |  | 6 | 12 |
| 7. | Травматизм и его профилактика | 2 | 4 |  | 4 | 10 |
|  | **Всего** | **14** | **20** | **2** | **36** | **72** |

1. **Перечень основной и дополнительной литературы, необходимый для освоения дисциплины** 
   1. **Основная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование издания | Кол-во экземпляров | |
| в библиотеке | на кафедре |
| 1. | Ильичёва, О.В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: курс лекций и практические занятия: учебно-методическое пособие / О.В. Ильичёва, Е.В. Горохова, А.И. Бабушкина; Моск. гос. акад. физ. культуры. - Малаховка, 2015. - 332 с. | 150 | 20 |
| 2. | Ильичева, О. В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: курс лекций и практических занятий : учебно-методическое пособие / О. В. Ильичева ; МГАФК. - Малаховка, 2015. - Библиогр.: с. 325-328. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — [URL: http://lib.mgafk.ru](URL:%20http://lib.mgafk.ru%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
| 3. | Романюк, В. П. Основы медицинских знаний (история этапов развития) : учебное пособие / В. П. Романюк, Р. Б. Цаллагова, И. Л. Самодова ; НГУ им. П. Ф. Лесгафта. - 2-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург, 2018. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — [URL: http://lib.mgafk.ru](URL:%20http://lib.mgafk.ru) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
| 4. | Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14054-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: [https://urait.ru/bcode/467573](https://urait.ru/bcode/467573%20) (дата обращения: 05.10.2020). | 1 | - |
| 5. | Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебник и практикум для прикладного бакалавриата. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательство Юрайт, 2015. - 499 с. | 50 | - |
| 6. | Волокитина, Т. В. Основы медицинских знаний: учебное пособие. - 3-е изд., стереотип. - М.: Академия, 2011. - 224 с. | 50 | - |
| 7. | Миллер, Л. Л. Спортивная медицина : учебное пособие. -  М.: Человек, 2015. - 183 с. | 50 | - |
| 8. | Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.1 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 c. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/96743.html](http://www.iprbookshop.ru/96743.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
| 9. | Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.2 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 c. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/96744.html](http://www.iprbookshop.ru/96744.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |

* 1. **Дополнительная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование издания | Кол-во экземпляров | |
| в библиотеке | на кафедре |
|  | Граевская, Н. Д.   Спортивная медицина : курс лекций и практические занятия / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. - М. : Спорт и человек, 2018. - 707 с. : ил. - Библиогр.: в каждой главе. - ISBN 978-5-906839-52-7 : 300.00. | 3 | - |
|  | Жук, И. А.   Общая патология : учебное пособие / И. А. Жук. - М. : Колос-с, 2018. - 197 с. - (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений). - Библиогр.: с. 193-194. - ISBN 978-5-00129-000-1 : 1250.00. | 10 | - |
|  | Макарова, Г. А.   Инфекционные болезни в практике спортивного врача / Г. А. Макарова, М. Г. Авдеева, Е. Е. Ачкасов. - М. : Спорт, 2017. - 208 с. - (Библиотечка спортивного врача и психолога). - Библиогр.: с. 207-209. - ISBN 978-5-906839-93-0 : 687.00. | 3 | - |
|  | Гайворонский, И. В. Основы медицинских знаний / И. В. Гайворонский. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 316 c. — ISBN 978-5-299-00543-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/47777.html](http://www.iprbookshop.ru/47777.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Балаян, С. Е. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : методические указания к выполнению лабораторных работ / С. Е. Балаян. — Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2014. — 80 c. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/49923.html](http://www.iprbookshop.ru/49923.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Айзман, Р. И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / Р. И. Айзман, В. Б. Рубанович, М. А. Суботялов. — Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2017. — 214 c. — ISBN 978-5-379-02007-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/65284.html> (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей |  |  |
|  | Отвагина, Т. В.    Неотложная медицинская помощь: учебник / Т. В. Отвагина. - Изд. 4-е, доп. и перераб. -Ростов н/Д: Феникс, 2008. - 251 с.: ил. - (Среднее профессиональное образование). - ISBN 978-5-222-14294-3: 140.23. | 3 | - |
|  | Медицина катастроф (основы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе): учебное пособие / под ред. Х. А. Мусалатова. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 440 с.: ил. - ISBN 5-89004-169-Х : 128.86. | 3 | - |
|  | Величенко В. М.    Первая доврачебная помощь: учебное пособие / В. М. Величенко, Г. С. Юмашев; соавт. Г. С. Юмашев. - М.: Медицина, 1989. - 272 с : ил. | 98 | - |
|  | Марченко Д. В.    Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях: учебное пособие для курсантов, студентов и слушателей образовательных учреждений МЧС России / Д. В. Марченко. - Ростов н/Д : Феникс, 2009. - 314 с. : ил. - (Медицина). - Библиогр.: с.312-314. - ISBN 978-5-222-15323-9 : 190.08. | 36 | - |
|  | Тен Е. Е.   Основы медицинских знаний: учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования / Е. Е. Тен. - 3-е изд., стереотип.  М.: Академия, 2007. - 255 с. : ил. - ISBN 978-5-7695-4288-6 : 261.03. | 41 | 20 |
|  | Первая медицинская помощь: учебное пособие для студентов среднего профессионального образования / П. В. Глыбочко. - М.: ACADEMIA, 2007. - 233 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 232. - ISBN 978-5-7695-3484-3 : 326.00. | 23 | - |
|  | Первая медицинская помощь: учебное пособие для студентов средних профессиональных учебных заведений / П. В. Глыбочко. - 2-е изд., испр. - М.: Академия, 2008. - 240 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование). Библиогр.: с. 232. - ISBN 978-5-7695-5221-2 : 247.98. | 10 | - |
|  | Большая медицинская энциклопедия. - Москва : DirectMEDIA, 2007. - 1 CD. - 937.90. - Электронная программа (визуальная). Электронные данные : электронные. | 1 | - |
|  | Справочник по травматологии и медицине катастроф. - Москва : Равновесие, 2008. - 1 CD диск. - 413.58. - Электронная программа (визуальная). Электронные данные : электронные. | 1 | - |
|  | Большая медицинская энциклопедия : на 4 компакт-дисках полностью 35-томное издание 1928-36 гг. / под ред. Н. А. Семашко. - Москва : Си ЭТС, 2006. - 4 CD-ROM. - 993.13. - Электронная программа (визуальная). Электронные данные : электронные. | 1 | - |
|  | Вихрук Т. И. Основы тератологии и наследственной патологии: учебное пособие / Т. И. Вихрук, В. А. Лисовский, Е. Б. Сологуб. - М.: Советский спорт, 2001. - 204 с. : ил. - Библиогр.: с.198-200. - ISBN 5-85009-661-2 : 63.84. | 11 | - |
|  | Пехов А. П. Биология и общая генетика : учебное пособие для студентов / А. П. Пехов. -М.: РУДН, 1993. - 440 с.: ил. | 1 | - |
|  | Капитонова Т. А.    Основы медицинских знаний: пособие для сдачи экзамена / Т. А. Капитонова, И. С. Козлова. М.: Высшее образование, 2006. - (Хочу все сдать!). - ISBN 5-9692-0062-Х: 123.00. | 30 | - |
|  | Артюнина Г. П.    Основы медицинских знаний: здоровье, болезнь и образ жизни: учебное пособие для студентов педагогических вузов / Г. П. Артюнина, С. А. Игнатькова.  М.: Академический проект: Мир, 2006. - 558 с. - ISBN 5-8291-0744-9 : 453.00. | 34 | 10 |
|  | Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебный мультимедийный компьютерный курс. - Москва : Диполь, 2008. - (Вузовская серия). - 1 CD диск. - 1247.52. - Электронная программа. Текст (визуальный). Изображение (визуальное). Устная речь (слуховая). Музыка (слуховая) : электронные. | 1 | - |
|  | Иващук, В. В. Первая помощь до приезда врача : дополнительное пособие к курсу ОБЖ : электронный учебник / В. В. Иващук. - Москва : Равновесие, 2006. - 1 CD . - 468.95. - Электронная программа (визуальная). Электронные данные : электронные. | 1 | - |
|  | Основы первой медицинской помощи: учебное пособие / А. Г. Трушкин. - М.; Ростов н/д : МарТ , 2005. - 318 с.: ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 317-318. - ISBN 5-241-00503-Х : 106.22. | 10 | - |
|  | Буянов В. М.    Первая медицинская помощь: учебник для медицинских училищ / В. М. Буянов. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1986. - 190 с. - То же: 1987. | 75 | - |
|  | Основы медицинских знаний (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание первой помощи при неотложных состояниях): учебное пособие / Г. И. Ничипорук [и др.]; под ред. И. В. Гайворонского. - СПб.: СпецЛит, 2009. - 302 с. - ISBN 978-5-299-00400-7: 374.03. | 1 | - |
|  | Артюнина Г. П. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие для студентов педагогических вузов / Г. П. Артюнина. - М.: Академический проект, 2009. - 766 с.: ил. - Библиогр.: в конце каждой главы. - ISBN 978-5-8291-0948-6: 825.35. | 10 | 1 |

**7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ». ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ И ПОИСКОВЫЕ СИСТЕМЫ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ:**

1. Электронная библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) <http://lib.mgafk.ru>
2. Электронно-библиотечная система Elibrary <https://elibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
4. Электронно-библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru>
5. Электронно-библиотечная система РУКОНТ <https://rucont.ru/>
6. Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>
7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки <http://obrnadzor.gov.ru/ru/>
8. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>
9. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
10. Федеральный центр и информационно-образовательных ресурсов <http://fcior.edu.ru>
11. Министерство спорта Российской Федерации <https://minsport.gov.ru/>
12. Медицинская библиотека BooksMed <http://www.booksmed.com>
13. Медицинская информационная сеть <http://www.medicinform.net>

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование специальных\* помещений и помещений для самостоятельной работы** | **Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы** |
| аудитория для проведения занятий лекционного типа (лекционный зал № 1, № 2) | Электронно-интерактивная доска, мультимедийное оборудование, колонки для усиления звука, микрофоны, экран |
| аудитория для семинарских занятий, текущей и промежуточной аттестации (аудитории № 311, 312, 318, 321, 317) | мультимедийное оборудование, экран.  учебная и методическая литература,  демонстрационные учебно-наглядные пособия |
| аудитория для групповых и индивидуальных консультаций (аудитория № 316) | мультимедийное оборудование, экран.  учебная и методическая литература,  демонстрационные учебно-наглядные пособия |
| помещение для самостоятельной работы (аудитории № 314) | компьютер с выходом в интернет, МФУ, учебно-методическая литература |
| помещение для хранения приофилактичес  кого обслуживания учебного оборудования (аудитория № 323) | Бинты;  Жгуты;  Перевязочный материал;  Шины;  Тренажер для освоения сердечно-легочной реанимации со световым контролем;  Измеритель артериального давления CS Medica модель CS-105;  Модель сердца на подставке;  Классическая модель гибкого позвоночника с головками бедренных костей и разметкой мышц;  Модель черепа на шейном отделе позвоночника;  Модель кожи в виде блока. |

**8.2.Программное обеспечение.**

В качестве программного обеспечения используется офисное программное обеспечение с открытым исходным кодом под общественной лицензией GYULGPL LibreOffice или одна из лицензионных версий MicrosoftOffice.

Для контроля знаний обучающихся используется «Программный комплекс для автоматизации процессов контроля текущей успеваемости методом тестирования и для дистанционных технологий в обучении» разработанной ЗАО «РАМЭК-ВС»

**8.3 Изучение дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья** осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся. Для данной категории обучающихся обеспечен беспрепятственный доступ в учебные помещения Академии. Созданы следующие специальные условия:

*8.3.1.для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:*

*-* обеспечен доступ обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими к зданиям Академии;

- электронный видео увеличитель "ONYX Deskset HD 22 (в полной комплектации);

**-** портативный компьютер с вводом/выводом шрифтом Брайля и синтезатором речи;

**-** принтер Брайля;

**-** портативное устройство для чтения и увеличения.

*8.3.2 для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:*

*-* акустическая система Front Row to Go в комплекте (системы свободного звукового поля);

*-* «ElBrailleW14J G2;

**-** FM- приёмник ARC с индукционной петлей;

- FM-передатчик AMIGO T31;

- радиокласс (радиомикрофон) «Сонет-РСМ» РМ- 2-1 (заушный индуктор и индукционная петля).

*8.3.3.для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:*

*-* автоматизированное рабочее место обучающегося с нарушением ОДА и ДЦП (ауд. №№ 120, 122).

*Приложение к рабочей программы дисциплины*

*«Основы медицинских знаний»*

Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московская государственная академия физической культуры»

Кафедра адаптивной физической культуры и спортивной медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением Учебно-методической комиссии

протокол № 8/21 от «15» июня 2021 г.

Председатель УМК,

проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Н. Таланцев

«15» июня 2021 г

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

«Основы медицинских знаний»

49.03.01 Физическая культура

*ОПОП:*

**Оздоровительные виды аэробики и гимнастики**

**Спортивный менеджмент**

**Форма обучения**

очная

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

(протокол № 14 от «17» мая 2021 г.)

Зав. кафедрой, к.б.н., доцент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В. Осадченко

«17» мая 2021 г.

Малаховка, 2021 год

1. **1. Типовые контрольные задания**

**1.1.Перечень вопросов для промежуточной аттестации.**

1. Определение понятия «здоровье». Компоненты здоровья.
2. Понятие «предболезнь», «переходное состояние» «болезнь». Факторы болезни, причины болезни.
3. Общественное здоровье», критерии его оценки.
4. Индивидуальное здоровье. Критерии оценки индивидуального здоровья.
5. Дайте определения понятиям «патологическая реакция», «патологический процесс» и «патологическое состояние».
6. Дайте определения «биологическим возбудителям болезни». Виды.
7. Гипокинезия и ее влияние на здоровье человека.
8. Понятие о срочной и долговременной адаптации.
9. Дайте определения понятиям «стресс» и «дистресс». Влияние стресса на здоровье человека. Опишите механизм «не специфического защитного синдрома».
10. Понятие «ксенобиотики». Механизмы воздействия ксенобиотиков на организм человека.
11. Терратогенные факторы среды.
12. Врождённые пороки развития. Профилактика врождённых болезней. Гигиена зачатия и беременности.
13. Адаптационные механизмы человека: понятие о стрессе и дистрессе. Механизмы развития стресса. Влияние стресса на здоровье человека.
14. Охарактеризуйте понятия «экологический кризис», «экологическая катастрофа», «экологическое благополучие». Охарактеризуйте варианты воздействия загрязняющих факторов среды на организм человека. Перечислите и дайте характеристику глобальным экологическим проблемам.
15. В чём заключается связь здоровья человека и климатических факторов.
16. Негативные последствия солнечной радиации для здоровья человека. Пути профилактики.
17. Алкоголизм, наркомания, токсикомания. Действие веществ, сопутствующие заболевания.
18. Охарактеризуйте механизмы наследования болезней.
19. Назовите причины наследственных болезней. Болезни с наследственной предрасположением.
20. Какие наследственные болезни хромосомными? Приведите примеры.
21. Охарактеризуйте синдромы: синдром Дауна, синдром Кляйнфельтера, синдром Шершевского-Тернера.
22. Какие наследственные болезни вызваны генными дефектами обмена веществ? Приведите примеры.
23. Генные болезни; фенилкетонурия, альбинизм, галактоземия, гиперхолемтеринемия, сахарный диабет, гемофилия, дальтонизм и др.
24. Охарактеризуйте методы генной терапии, её перспективы.
25. Охарактеризуйте медицинские, социальные и моральные проблемы клонирования.
26. Назовите биологические и социальные компоненты наследственности человека.
27. Что такое «медико-генетическое консультирование»? Определите его задачи, показания к нему, охарактеризуйте основные методы. Понятие о наследственности. Генетический код, генетическая карта.
28. Роль наследственности и среды в развитии патологии.
29. СПИД и ВИЧ, этиология, патогенез, способы заражения, профилактика.
30. Назовите причины роста аллергических заболевания и механизмы развития аллергической реакции.
31. Дайте определение понятиям «иммунитет», «аллергия».«аллерген», «антитело», «аллергическая реакция».
32. Понятие «эпидемического процесса», звенья эпидемического процесса. Перечислите элементы эпидемического очага. Назовите направления противоэпидемических мероприятий.
33. Охарактеризуйте воздушно-капельные инфекции, которые протекают с высыпаниями на коже.
34. Охарактеризуйте механизмы заражения инфекционными заболеваниями. Общие признаки инфекционных заболеваний.
35. Онкологические заболевания. Причины рака и факторы риска.
36. Дайте определение гипертонической болезни. Перечислите основные факторы риска развития гипертонической болезни. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
37. Оказание неотложной помощи при приступе стенокардии.
38. Атеросклероз, причины и его механизм возникновения.
39. Ишемическая болезнь. Инфаркт миокарда. Причины и последствия. Первая помощь при инфаркте.
40. Мозговой инсульт. Причины и последствия.
41. Основные показатели работы сердца. Гемодинамика. Типы гемодинамики и их характеристика.
42. Назовите причины развития заболеваний органов дыхания.
43. Назовите типы физиологического дыхания. Дайте характеристику каждому типу.
44. Перечислите основные симптомы патологии дыхательной системы.
45. Бронхиальная астма. Клиническая картина течения болезни. Причины заболевания.
46. Дайте общую характеристику заболеваний органов пищеварения. Перечислите основные симптомы заболеваний органов пищеварения. Дайте характеристику боли при заболеваниях ЖКТ, Дайте классификацию видам боли по типу и характеру.
47. Гастрит. Виды. Клиническая картина течения болезни. Причины заболевания. Дайте характеристику рекомендуемым диетам при гастрите, в зависимости от кислотности.
48. Дуоденит. Виды. Клиническая картина течения болезни. Причины заболевания.
49. Язвенная болезнь. Клиническая картина течения болезни. Причины заболевания.
50. Холецистит. Виды. Клиническая картина течения болезни. Причины заболевания.
51. Диеты при различных заболеваниях. Краткая характеристика.
52. Перечислите эндокринные железы и опишите кратко функции каждой из них.
53. Перечислите и дайте краткую характеристику основных заболеваний эндокринной системы.
54. Классификация заболеваний надпочечников.
55. Классификация заболеваний щитовидной железы.
56. Классификация заболеваний опорно-двигательного аппарата: сколиоз, плоскостопие.
57. Перечислите и дайте характеристику основных заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы.
58. Сахарный диабет. Причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемической коме.
59. Несахарный диабет, его причины, симптомы.
60. Перечислите причины и формы ожирения.
61. Общая характеристика заболеваний мочеполовой системы. Перечислите основные симптомы заболеваний мочеполовой системы. Профилактика болезней мочеполовой системы.
62. Классификация заболеваний передающихся половым путем (ЗППП).
63. Инфекции, передающиеся половым путем с преимущественным поражением половых органов.
64. Признаки наличия инородных тел в дыхательных путях.
65. Особенности оказания неотложной доврачебной помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.
66. Техника проведения искусственного дыхания (инспираторные и экспираторные приемы) и непрямого массажа сердца.
67. Особенности оказания первой помощи при утоплении. Ожоги (их классификация, оценка степени выраженности ожогов).
68. Признаки ожогов различной степени тяжести. Возможные осложнения при ожогах, методы их профилактики.
69. Особенности оказания первой помощи при термических и химических ожогах.
70. Электротравма, механизм действия электрического тока на организм человека.
71. Признаки поражения электрическим током. Осложнения. Особенности оказания первой доврачебной помощи при поражении электрическим током.
72. Отморожения (их классификация, оценка степени выраженности отморожения).
73. Особенности оказания первой доврачебной помощи при отморожениях.
74. Понятие об отравлениях, виды отравлений, возможные пути проникновения ядов и ядохимикатов, механизмы их действия на организм.
75. Особенности оказания первой помощи при отравлениях.
76. Ушибы, механизм возникновения, клинические проявления, первая помощь.
77. Повреждения связок, виды, признаки, первая помощь.
78. Вывихи, классификация, внешние признаки, первая помощь.
79. Переломы, виды переломов, признаки переломов. Первая помощь и транспортировка.
80. Кровотечения, виды, признаки, способы остановки кровотечений.
81. Раны, классификация ран по форме и глубине. Осложнения ранений.
82. Принципы оказания первой помощи при ранениях.
83. Особенности оказания первой помощи при проникающих ранениях.
84. Десмургия. Правила наложения бинтовых повязок. Цель наложения бинтовых повязок.
85. Типы повязок. Техника наложения повязок на различные участки тела.

**1.2. Темы докладов с презентациями**

**Раздел 4. Основы эпидемиологии и иммунологии**

1. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

2. Дифтерия – этиология, эпидемиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

3. Грипп, птичий грипп, свиной грипп – сравнительная характеристика по возбудителю, пути передачи, клиническим симптомам, профилактике. Особенности вакцинопрофилактики.

4. Гепатит «С» - возбудитель, путь передачи, клинические симптомы, осложнения, профилактика.

5. Гепатит «В» - возбудитель, путь передачи, клинические симптомы, осложнения, профилактика.

6. Гепатит «А» - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

7. «Герпесвирусная» инфекция – этиология, пути передачи, клинические симптомы, профилактика.

8. Папиломавирусная инфекция - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

9. Чума - этиология, эпидемиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

10. Бешенство - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

11. Клещевой весенне-летний энцефалит - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

12. Полиомиелит - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

13. Атипичная пневмония - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

14. Инфекционный мононуклеоз - этиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

15. Скарлатина - этиология, эпидемиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

16. Коклюш - этиология, эпидемиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

17. Бутулизм - этиология, эпидемиология, путь передачи, клинические симптомы, профилактика.

18. Корь и коревая краснуха – сравнительная характеристика по: этиологии, пути передачи, клиническим симптомам, методам профилактики.

**1.3. Задания для практических занятий**

**Раздел 1. Введение в медицину. Проблемы здоровья учащихся и спортсменов различных возрастных групп и основные признаки нарушения здоровья**

**Практическое занятие № 1.** Индивидуальное физическое здоровье и его измерение

*Цель занятия:* освоение студентами общедоступных методов оценки своего здоровья.

*Задачи:*

- ознакомление с основными показателями состояния человеческого организма и общедоступными методиками, используемыми для их диагностики;

* обучение способам оценки физического здоровья.

*Задания практического занятия:*

1) Определение МПК по степ-тесту;

2) Экспресс-оценка физического здоровья.

Контрольные вопросы к защите практической работе

1.Что такое индивидуальное здоровье человека?

2.Критерии индивидуального здоровья человека.

3.Описать методы экспресс-оценки физического здоровья человека.

4.Дайте определение МПК.

5.МПК, как средство определения уровня индивидуального здоровья.

6.Методы определения МПК.

**Раздел 5. Заболевания: опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой систем.**

**Практическое занятие № 2.** Оценка состояния системы кровообращения по расчетным показателям

*Цель занятия:* освоение студентами расчетных методов оценки состояния системы кровообращения.

*Задачи:*

- ознакомление с основными показателями работы сердца, расчетными методами и функциональными пробами для оценки функционального состояния системы кровообращения;

* обучение способам оценки состояния системы кровообращения по расчетным показателям и функциональным пробам.

*Задания практического занятия*

Задание № 1. Оценка вегетативного баланса.

Задание № 2. Оценка функционирования системы кровообращения

Задание № 3. Проба с ограничение притока крови к сердцу (ортостатическая проба).

Задание № 4. Расчёт индекса адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы Р.М. Баевского

Задание № 5. Проба Руфье-Диксона.

Контрольные вопросы к защите практической работе:

1Понятие гемодинамики, типы гемодинамики.

2.Основные показатели работы сердца.

3.Алгоритм определения типа гемодинамики расчетным методом.

4.Ортостатическая проба: методика проведения и интерпретация результатов.

5.Типы реакций на ортостатическое воздействие.

6.Проба Руфье-Диксона: методика проведения и интерпретация результатов.

**Раздел 6. Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них.**

**Практическое занятие № 3.** Проведение сердечно-легочной реанимации.

*Цель занятия* - формирование у студентов профессиональных умений диагностировать состояние смерти и проводить сердечно-лёгочную реанимации

*Задачи:*

- ознакомить с показаниями к проведению сердечно-лёгочной реанимации;

- освоить методику проведения сердечно-лёгочной реанимации.

*Задания практического занятия:*

1. научиться диагностировать биологическую смерть;
2. научиться диагностировать состояние клинической смерти;
3. научиться определять показания к проведению сердечно-лёгочной реанимации;
4. освоить методику проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца на манекене с обратной связью.

**Раздел 7. Травматизм и его профилактика**

**Практическое занятие № 4.** Десмургия

*Цели занятия* **-** изучить и освоить принципы и технику наложения бинтовых повязок на различные части тела.

*Задачи:*

- Изучить виды и функции бинтовых повязок, основные принципы наложения бинтовых повязок;

- Освоить технику наложения бинтовых повязок на различные части тела.

*Задания практического занятия:*

1) Изучить виды и функции бинтовых повязок;

2) Изучить основные принципы наложения бинтовых повязок;

3) Освоить способы наложения повязок на голову: «чепец» и «шапочка Гиппократа»

4) Освоить способы наложения повязок на верхнюю конечность: «Дезо» и колосовидная.

5) Освоить способы наложения повязок на нижнюю конечность: спиральная повязка на голень и бедро; повязки на коленный сустав;

6) Освоить способы наложения повязок на кисть: крестообразная повязка на кисть; спиральная повязка на палец.

**1.4.Ролевая игра**

**Раздел 7. Травматизм и его профилактика**

1.**Тема** (проблема): Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим от несчастных случаев (различные варианты)

2.**Концепция игры:** Игра может реализовываться в различных модификациях и использоваться для проведения практических занятий по разделу 12 «Травматизм и его профилактика».

Для проведения занятия студенческая группа подразделяется на подгруппы по 3-5 человека. Одна подгруппа имитирует оказание первой помощи – это группа «свидетелей произошедшего несчастного случая», другая подгруппа выступает в качестве экспертов – представляя собой «приехавшую» на место происшествия Скорую помощь. В это время остальные студенты наблюдают происходящее, фиксируя обнаруженные ошибки в тетрадях. Студентам предлагается ЧС: авария, взрыв, пожар, утопление, несчастный случай на соревнованиях, на тренировке и т.д. «Пострадавшие» могут быть как в сознании, так и без, в первом случае они могут сами озвучивать свои симптомы. «Свидетели» должны сделать заключение о характере травмы и принять соответствующие меры по оказанию доврачебной помощи. «Изюминкой» ситуации может быть то, что никто, кроме студента (или студентов), которые изображают «жертву проишествия», не знают, что произошло с пострадавшим. Они должны определить это только по косвенным признакам – краткое описание состояния пострадавшего преподавателем, те пояснения (часто специально запутанные), которые дает сам «пострадавший», а также те действия, которые совершает пострадавший, например, вскрикивает «от боли» при прикосновении к сломанной ноге, или «задыхается», если его кладут на спину и т.д. Подгруппа «Эксперты», прибывшие на место происшествия, должны оценить правильность алгоритма оказания помощи и дать свое заключение. Затем происходит совместное обсуждение и всех подгрупп, включая «наблюдателей». На заключительном этапе преподавателем проводится подведение итогов и оценка деятельности каждого из студентов в процессе ролевой игры.

3. **Роли**: «Пострадавшие» с различными травмами и повреждениями 3-5 человек;

«Свидетели» - 3-5 человек, оказывающие доврачебную помощь;

«Врачи скорой помощи» - 2-3 человек;

«Наблюдатели-эксперты» - остальные студенты.

4. **Ожидаемый(е) результат(ы)**: Закрепление знаний у студентов об оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, проверка уровня знаний основных симптомах различных неотложных состояний и травм, а также алгоритме оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах.

**1.5. Ситуационные задачи**

**Раздел 5. Заболевания: опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, органов пищеварения, эндокринной и мочеполовой систем.**

*Задача 1.* У больного с заболеванием печени после съеденного обеда возникло обострение. Что в меню обеда могло вызвать такое явление и почему?

Меню: морковь с медом, овощной суп с перловой крупой, котлеты паровые с картофельным пюре, мороженое.

*Задача 2.* В диетическую столовую завезли следующие субпродукты: мозги, печень, сердце, почки, вымя. Какие из них целесообразно использовать для питания людей с заболеваниями сердечно–сосудистой системы; обосновать выбор.

*Задача 3.* Определить погрешность в меню обеда для больного гастритом при пониженной кислотности.

Меню: салат из моркови со сметаной, суп манный молочный, шницель мясной рубленный паровой с макаронами, кисель яблочный.

*Задача 4*. Определить рациональность меню завтрака для больного сахарным диабетом, не получающего инсулин (начальная стадия заболевания).

Меню: творог с молоком, макароны отварные с маслом, кофе с молоком.

*Задача 5.* Оценить соответствие меню обеда требованиям, предъявляемым к диетическому столу рациона № 1.

Меню: морковь с медом, суп рисовый на мясном бульоне, рулет картофельный с мясом, кисель клюквенный.

*Задача 6.* Оценить соответствие меню завтрака требованиям, предъявляемым к диетическому столу № 6.

Меню: яичница с сыром, какао, хлеб, масло.

*Задача 7.* После удаления щитовидной железы у больного появились судороги. Какая структура была повреждена во время операции?

*Задача 8.* Больная К., 30 лет, жалуется на сильную жажду, сухость во рту, которые появились после сильного нервного потрясения. При лабораторном обследовании обнаружено увеличение сахара в крови до 10 ммоль/л. Заболевание какой эндокринной железы у больной?

*Задача 9.* Больной Б., 39 лет, которая в течение 8 лет не может забеременеть посоветовали обратиться к эндокринологу. При обследовании у больной обнаружен экзофтальм, тремор рук, тахикардия. Заболевание какой эндокринной железы сопровождается такими симптомами?

*Задача 10.* К врачу обратилась мать, сын которой за лето вырос на 18 см. При обследовании парня 12 лет: рост 180 см, вес 68 кг. С нарушением деятельности какой эндокринной железы это связано?

*Задача 11.* В приемное отделение больницы привезли больную, которая потеряла на улице сознание. При обследовании обнаружен запах ацетона изо рта. Какой предварительный диагноз можно поставить?

*Задача 12.* Больная Б. 50 лет жалуется на то, что в последнее временем уши, нос, кисти начали увеличиваться в размере. Гиперфункция какой железы даст подобные симптомы?

*Задача 13.* К врачу-эндокринологу обратилась мать девочки 9 лет с жалобами на увеличение молочных желез, кровянистые выделения из влагалища, усиление роста волос на теле и вокруг наружных половых органов. Какая эндокринная железа поражена (что тормозит преждевременное половое созревание)?

*Задача 14.* В положении на спине шестимесячный ребенок задыхается. Пальпаторно на передней стенке трахеи к яремной вырезки грудины определяется опухолевидное образование, уходящее в переднее средостение. Какой орган может сдавливать трахею?

*Задача 15.* Мальчику 12 лет по медицинским показателям сделали удаление тимуса. При этом перевязали сосуды, кровоснабжающие эту железу. Основным источником этих сосудов *является:*

*Задача 16.* Больному С., 53 лет поставлен диагноз: опухоль гипофиза. При обследовании обнаружено выпадение зрения в медиальной половине обоих глаз. Какой участок зрительного пути поражен?

*Задача 17.* Больная Н., 45 лет предъявляет жалобы на слабость, быструю утомляемость, отсутствие аппетита, похудание, боли в животе. При объективном исследовании: кожа и видимые слизистые бронзовой окраски, артериальное давление снижено. С поражением какого органа можно связать возникновение подобных симптомов?

*Задача 18.* Больной А., 39 лет жалуется на обильное выделение мочи (суточный диурез составляет 22 л в сутки). Содержание сахара в крови находится в пределах нормы. С нарушением выработки какого гормона связано данное заболевание?

*Задача 19.* Какое изменение биохимического состава крови наблюдается при передозировке инсулина?

*Задача 20.* На основе какого гормона гипофиза изготавливаются лекарственные препараты, применяемые для стимуляции сократительной активности матки?

*Задача 21.* Какая из ниже перечисленных ситуаций может привести к развитию слабоумия?

А. Гипофункция щитовидной железы в раннем детском возрасте.

Б. Гиперпродукция соматотропного гормона в раннем детском возрасте.

В. Гипофункция щитовидной железы в зрелом возрасте.

Г. Гиперфункция щитовидной железы в раннем детском возрасте.

Д. Гипофункция эпифиза в любом возрасте.

**Раздел 6. Понятие о неотложных состояниях и первой помощи при них**

*Задача № 1*

65-летний мужчина жалуется на «пронизывающую» боль в правой половине грудной клетки. Боли появились внезапно около часа назад во время очередного приступа кашля.

Мужчина лежит на правом боку. Кожные покровы бледные; акроцианоз. Дыхание поверхностное, 28 в минуту. Температура тела - 36,7 оС. Артериальное давление – 120/85 мм. рт. ст. Справа над легкими дыхание не прослушивается; перкуторно определяется коробочный звук. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах.

Вопросы:

1.Предположите какое неотложное состояние возникло у мужчины?

2.Составьте план первой доврачебной помощи?

*Задача № 2*

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

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

* вызвать скорую помощь;
* убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет;
* позвать окружающих на помощь;
* определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркальца;
* нанести про кардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации;
* попытаться добиться от мужчины, на что он все таки жалуется;
* подробно расспросить окружающих, что предшествовало потери сознания;
* повернуть пострадавшего на живот;
* приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой);
* поднести к носу вату с нашатырным спиртом

*Задача № 3*

Идущая впереди Вас женщина упала. Подойдя к ней, вы обнаружили судорожные дыхательные движения, лицо синюшное, зрачки широкие, пульс не определяется.

Вопросы:

1. Предположите какое неотложное состояние возникло у женщины?

2. Каковы Ваши действия?

*Задача № 4*

Спортсмен-марафонец перед забегом вколол себе инсулин. На середине дистанции спортсмен свернул с нее, у него наблюдается необычное поведение, дезориентация в пространстве, отмечается потливость в области шеи и головы, дрожь в конечностях.

Вопросы:

1. Чем вызвано данное состояние спортсмена?

2. Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи и ее алгоритм.

*Задача № 5*

На улице внезапно упал пешеход. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожи лица, сознание отсутствует, синюшность губ, на шее пульсация сосудов выражена, правый угол рта опущен, щека «парусит», зрачки расширены на свет реагируют вяло. Поднятые руки и ноги падают «как плети», сухожильные рефлексы отсутствуют. Пульс напряжен, медленный.

Вопросы:

1. Какова причина возникшего состояния?

2.Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи и ее алгоритм?

*Задача № 6*

Женщина 45 лет после принятия вертикального положения внезапно потеряла сознание и упала. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожных покровов лица, на коже лба испарина, дыхание ослабленное, пульс на сонной и лучевой артериях редкий, слабый, мышцы туловища и конечностей расслаблены.

Вопросы:

1. С чем связано внезапная потеря сознания?

2*. Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи.*

*Задача № 7*

Мужчина, 46 лет, жалуется на сильную головную боль, тошноту, появление тёмных пятен перед глазами, бала однократная рвота. Все эти явления возникли через некоторое время после психоэмоционального напряжения. Ранее у него отмечалось повышение артериального давления проводилось лечение гипотензивными средствами.

Вопросы:

1. Чем вызвано данное состояние мужчины?

2. Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи?

*Задача № 8*

Мужчина, 48 лет, диагноз язвенная болезнь желудка, фаза обострения. Жалуется на сильные боли в эпигастральной области, головокружение, шум в ушах, тошноту. Кожные покровы бледные, пульс 93 уд/мин, давление 110/60, неоднократная рвота цвета «кофейная гуща».

Вопросы:

1. Чем вызвано данное состояние мужчины?

2. Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи?

*Задача № 9.*

Молодой человек, 27 лет, накануне выпивал в течение нескольких дней крепкие алкогольные напитки, испытывает очень сильные «опоясывающие» боли в верхних отделах живота, отдающие в обе лопатки и в левую ключицу, не усиливающиеся и не ослабевающие при смене позы, вздутие живота. В течение дня возникала повторная рвота, не приносящая облегчения. Пульс 95 уд/мин.

Вопросы:

1. Чем вызвано данное состояние мужчины?

2. Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи?

**Раздел 7. Травматизм и его профилактика**

*Задача № 1*

Вы являетесь свидетелем того, как грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а вокруг нее растекается лужа крови. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе.

Выберите правильные ответы и расположите 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*

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.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. вызвать скорую помощь
2. позвать кого-нибудь на помощь
3. как можно скорее нанести про кардинальный удар и 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 грудине и приступить к непрямому массажу сердца
9. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и после про кардинального удара начать сердечно-легочную реанимацию
10. убедить в отсутствии пульса на сонной артерии и повернуть пострадавшего на бок

*Задача № 3*

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.

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
2. нанести про кардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
4. поручить кому ни будь 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 № 4*

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

Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:

1. как можно быстрее подняться на 5 этаж
2. взять на кухне нож и подняться на 5 этаж
3. не медленно 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 № 5*

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»

Выберите правильные ответы и расположите 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 рамку 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 № 6*

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

Выберите правильные ответы и расположите 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 № 7*

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.

Выберите правильные ответы и расположите 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 № 8*

Во время распиливания бревен у мужчины рука попала под циркулярную пилу. У пострадавшего на передней поверхности средней трети предплечья глубокая зияющая рана, из которой пульсирующей струёй изливается кровь.

Какой вид кровотечения у пострадавшего и какова последовательность в оказании медицинской помощи?

1. Артериальное.

2. Венозное.

3. Капиллярное.

4. Наложить асептическую повязку на рану.

5. Произвести временную остановку кровотечения с помощью жгута или закрутки.

6. Направить пострадавшего в травматологический пункт.

7. Произвести иммобилизацию верхней конечности.

*Задача № 9*

Во время спортивных соревнований молодой человек получил травму коленного сустава. При осмотре: припухлость, болезненность в области коленного сустава, на его передней поверхности ссадина размером 3,х7,0 см.

Определите вид раны пострадавшего. Перечислите объем и алгоритм первой доврачебной медицинской помощи.

*Задача № 10*

Во время игры в футбол мальчик 11 лет упал на разогнутую руку и почувствовал резкую боль в области правого локтевого сустава, где возникла выраженная деформация. Ребенок поддерживал травмированную конечность здоровой рукой, движения ограничены.

Каков предварительный диагноз, объем и алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе?

*Задача № 11*

В результате неосторожного обращения с оружием стрелок получил огнестрельное ранение стопы. При осмотре: на тыльной поверхности стопы дефект тканей размером 1,0-1,5 см., резкая отечность стопы, из раны венозное кровотечение. Перечислите мероприятия и алгоритм первой доврачебной помощи.

*Задача № 12*

Фигуристка во время тренировок подвернула стопу, возникла сильная боль. При осмотре: припухлость в области голеностопного сустава, умеренная болезненность при пальпации. Толчкообразная нагрузка на область пятки болезненна. Какое повреждение можно предположить? Перечислите объем оказания первой доврачебной помощи.

*Задача № 13*

Во время спортивных соревнований молодой человек получил травму коленного сустава. При осмотре: припухлость, болезненность в области коленного сустава. Перечислите объем и алгоритм первой помощи. Какую повязку нужно наложить пострадавшему?

*Задача № 14*

Альпинист длительное время находился на улице в тесной обуви при температуре 10-15 С. После соревнования возникли сильные боли в стопах. Стопы багрово-синюшного цвета, отечны. Отек распространяется на голени. На тыльной поверхности стоп имеются пузыри с прозрачным содержимым. Чувствительность кожи пальцев отсутствует. Перечислите мероприятия и алгоритм доврачебной медицинской помощи.

*Задача № 15*

Из воды извлечен пловец без признаков жизни. Кожные покровы сине-серые. Назовите объем и очередность мероприятий первой доврачебной помощи.

*Задача № 16*

Спортсменка после интенсивной тренировки в фитнес-экипировке для снижения веса жалуется на общую слабость, головокружение и головную боль, наблюдается гиперемия кожных покровов. Чем вызвано данное состояние спортсменки? Каковы мероприятия по первой доврачебной помощи и ее алгоритм.

**1.6. Задачи по созданию моделей.**

***Задача 1.*** Составить план профилактических мероприятий по предотвращению возникновения и распространения инфекционных заболеваний, травм и патологических состояний.

*Модельная ситуация*: Ребенок 5-ти лет, живет с родителями в общежитии, посещает детский сад. Заболел остро: t - 38,5º С, боли в животе, рвота 1 раз, частый жидкий стул с примесью слизи, прожилок крови, беспокоен. Ребенок бледен, вялый, тахикардия, живот мягкий. Сформулируйте предположительный диагноз, перечислите возможные осложнения и расскажите о методах профилактики данного заболевания в форме беседы с родителями.

***Задача 2.***Провести инструктаж по технике безопасности на занятиях физической культурой и спортом.

*Модельная ситуация 1:* Подготовить план проведения инструктажа по технике безопасности с детьми 10-11 лет на тренировочном занятии в легкоатлетическом манеже.

*Модельная ситуация 2:* Составить план и определить содержание беседы со школьниками 12-13 лет о правилах поведения и технике безопасности в помещении и на территории Дворца спорта с целью предотвращения травматизма и возникновения неотложных состояний.

***Задача 3.*** Провести беседу о пользе занятий физическими упражнениями и спортом, об осознанном отношении и мотивации различных групп населения к здоровому образу жизни.

*Модельная ситуация 1:* Составить план и определить содержание беседы о пользе для здоровья занятий физическими упражнениями и спортом для учащихся 2-го класса.

*Модельная ситуация 2:* Составить план и определить содержание беседы о важности здорового образа жизни и осознанном к нему отношении для детей 14-15 лет.

**1.7.Вопросы для собеседования (устного опроса)**

**Раздел 3. Генетические заболевания**

1. Наследственные болезни и их классификация

2. Генные болезни. Причины генных заболеваний.

3. Аутосомно-доминантные заболевания.

4. Аутосомно-рецессивные заболевания.

5. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.

6. Хромосомные болезни.

7. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау.

8. Структурные аномалии хромосом.

9. Изолированные врожденные пороки развития.

**1.8. Учебный семинар**

**Раздел 2. Адаптационные механизмы человека и влияние факторов среды на здоровье.**

***Тема:*** Адаптационные возможности организма человека.

*Вопросы:*

1. Генотипическая адаптация.

2. Фенотипическая адаптация.

3. Физиологическая адаптация.

4. Социальная адаптация.

5. Механизм действия адаптивных возможностей организма.

6. Адаптационный синдромом.

**2. Рекомендации по оцениванию результатов достижения компетенций**

Оценка качества освоения дисциплины «Основы медицинских знаний» студентами включает результаты текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

***Текущая аттестация*** – оценка учебных достижений студента по различным видам учебной деятельности в процессе изучения дисциплины.

Текущий контроль (текущая аттестация) представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера в процессе изучения дисциплины. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода обучения по всем видам аудиторных занятий и самостоятельной работы студента в соответствии с утвержденным установленном порядке графиком учебного процесса.

К формам контроля *текущей успеваемости* по дисциплине «Основы медицинских знаний» относятся:

**2.1. Собеседование, устный опрос** - специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п., цель которой – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

**Критерии оценивания ответа студента при собеседовании:**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными

ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

**2.2. Подготовка докалада и презентации:**

**Доклад –** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде и представление в устной форме полученных результатов теоретического анализа определенной темы (раздела), где студент представляет краткое изложение содержания научных трудов, литературы по определенной теме. Объем докалада может достигать 5-10 стр.

**Презентация** – представление студентом наработанной информации по теме докалада в виде набора слайдов и спецэффектов, подготовленных в выбранной программе.

**Требования к оформлению доклада:** объём 5-10 страниц машинописного текста. Структура: титульный лист (название образовательного учреждения, тема сообщения, по какой дисциплине сообщение, Ф.И.О., курс, группа автора), план, тест выступления, список литературы. Шрифт - Times New Roman, кегль шрифта - 14 пунктов, интервал – 1,5. Поля страниц: верхнее и нижнее поля – 20 мм, размер левого поля 30 мм, правого – 15 мм. Список литературы – не менее 5 (не менее 3-х источников за последние 5 лет).

**Требования к оформлению презентации:** слайдов – не менее 10. Размеры шрифтов: для заголовков — не менее 32 пунктов и не более 50, оптимально — 36 пункта; для основного текста — не менее 18 пунктов и не более 32, оптимально — 24 пункта. Титульный лист: первый слайд содержит название презентации, дисциплина и Ф.И.О. автора, группа. Каждый слайд имеет заголовок. Структура слайда должна быть одинаковой на всей презентации. Цветовая схема должна быть одинаковой на всех слайдах.

**Критерии оценки:**

- **оценка «отлично»** выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления рефератов; при изложении доклад имеет чёткую композицию и структуру; в подаче материала отсутствуют логические нарушения; представлен качественный анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада и список использованной литературы; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте;

- **оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении доклада; при изложении реферат имеет чёткую композицию и структуру; в подаче материала отсутствуют логические нарушения; представлен анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада и список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте;

- **оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в реферате отмечены нарушения общих требований написания доклада; есть погрешности в техническом оформлении; в целом реферат имеет чёткую композицию и структуру, но в подаче есть логические нарушения материала; не представлен анализ найденного материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и орфографические, пунктуационные, грамматические, в тексте;

- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся если в целом содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания реферата; есть ошибки в техническом оформлении; в подаче доклада есть нарушения композиции и структуры; есть логические нарушения в представлении материала; отсутствует анализ найденного материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть регулярные лексические, стилистические и иные ошибки в изложении, орфографические, пунктуационные, грамматические в тексте.

**2.3. Практическая работа -** является средством применения и реализации полученных обучающимся знаний, умений и навыков в ходе выполнения учебно-практической задачи, связанной с получением корректного значимого результата с помощью реальных средств деятельности. Рекомендуется для проведения в рамках тем (разделов), наиболее значимых в формировании практических (профессиональных) компетенций, проверка реальных профессиональных умений.

**Оценка результатов работы:**

Преподаватель наблюдает за действием каждого студента и отмечает правильность наложения повязок.

Практическая работа защищена, если по результатам педагогического наблюдения выявлено, что студент знает и соблюдает принципы и правила наложения бинтовых повязок, освоил технику наложения 8-ми повязок, допускаются незначительные погрешности в технике.

Закрепление и контроль полученных навыков также осуществляется на следующем практическом занятии в рамках ролевой игры.

**Критерии оценивания практической работы:**

**Оценка «Зачтено»** ставится, если студент выполняет работу в полном объеме самостоятельно, в соответствии с методическими рекомендациями и соблюдением необходимой последовательности; показывает необходимые для проведения работы теоретические знания, практические умения и опыт деятельности; делает выводы по каждому заданию практической работы; оформляет работу аккуратно, в соответствии с предлагаемой формой фиксации результатов: записи, таблицы, формулы, вычисления; отвечает на контрольные вопросы, допуская не принципиальные ошибки и неточности, дает определение основных понятий и терминов, понимает связь между практической деятельностью и теоретическим материалом практического занятия.

**Оценка «Незачтено»** ставится, если студент выполняет работу не в полном объеме, не показывает необходимые для проведения работы теоретические знания, практические умения и опыт деятельности; не делает выводы по каждому заданию практической работы; оформляет работу не аккуратно; не полностью отвечает на контрольные вопросы, допуская принципиальные ошибки, не дает определение основных понятий и терминов, не понимает связь между практической деятельностью и теоретическим материалом практического занятия.

**2.4. Деловая (ролевая) игра** – средство проверки знаний, умений, навыков студента принимать решения в условиях смоделированной проблемной ситуации.

**Критерии оценки:**

* оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если студент свободно ориентируется в диагностике симптомов и признаков различных неотложных состояний и травм, правильно выполняет приемы и алгоритм по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, оперативно и четко действует в смоделированной ситуации «несчастного случая», способен организовать не только свою деятельность, но и деятельность других студентов-«свидетелей». Также важно грамотное, научное оперирование понятиями и терминами. Студент активен на протяжении всей игры, в том числе при обсуждении ее результатов;
* оценка **«хорошо»** выставляется, если студент свободно ориентируется в диагностике симптомов и признаков различных неотложных состояний и травм, правильно или с незначительными, устраняемыми им самим погрешностями выполняет приемы и алгоритм по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, оперативно и четко действует в смоделированной ситуации «несчастного случая». В целом студент активен на протяжении всей игры, в том числе при обсуждении ее результатов;
* оценка **«удовлетворительно»** выставляется, **е**сли студент плохо ориентируется в диагностике симптомов и признаков различных неотложных состояний и травм, делает ошибки при выполнение приемов и алгоритма по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, действует недостаточно уверенно в смоделированной ситуации «несчастного случая», испытывает замешательство на отдельных этапах игры. Возможно некоторое замешательство на начальном этапе игры, которое студент в процессе самостоятельно или коллективно устраняет. В целом студент может быть активен или недостаточно активен на протяжении всей игры;
* оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если студент не ориентируется в диагностике симптомов и признаков различных неотложных состояний и травм, не знает алгоритм выполнения приемов первой доврачебной помощи, не знает или практически не знает приемов по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах, действует неуверенно в смоделированной ситуации «несчастного случая», испытывает замешательство или вовсе предпочитает «увильнуть» от участия в игре, демонстрируя отсутствие заинтересованности и активности на протяжении всей игры.

**2.5. Ситуационная задача** – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студентам излагается проблемная ситуация, связанная с их будущей профессиональной деятельностью и предлагается принять быстрое решение. Время решения задачи ограничено, при оценке учитывается не только правильность ответа, но и быстрота реакции, которая имеет важное значение в реальной ситуации.

**Критерии оценивания решения ситуационных задач:**

**Оценка «отлично»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

**Оценка «хорошо»** ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

**Оценка «удовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**Оценка «неудовлетворительно»** ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

**2.6. Решение задач по созданию моделей (конспекта-сценария, плана мероприятий, проведения беседы, мероприятия, программы, плана работы и т.д.) -** это специально организованный преподавателем и самостоятельно выполняемый обучающимися комплекс действий, завершающихся созданием творческого продукта, представляет собой гибкую модель организации образовательно-воспитательного процесса, связанную с будущей профессиональной деятельностью обучающегося, формирующую профессиональные, коммуникативные, социальные компетенции.

**Критерии оценки решения задач по созданию моделей:**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если предложен конструктивный вариант решения задачи и приведено его качественное обоснование. Предложенный вариант будет способствовать достижению определенных (указанных преподавателем) целей. Продемонстрировано уверенное владение профессоинальными навыками. Работа целостна, креативна. Использован творческий подход.

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если предложенный вариант решения задачи направлен на достижение положительного эффекта. Обнаруживается эффективное владение профессоинальными навыками. Содержание глубокое и всестороннее.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если приведен вариант решения задачи не конструктивный. Эффект будет минимальный. Владеет элементами профессоинальной деятельности. В основном, содержание целостное.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если вариант решения задачи отсутствует или предложенный вариант является антипедагогическим. Предложенный вариант может свидетельствовать о попустительстве и равнодушии к происходящему. Работа неоригинальна, и /или незакончена.

**2.7. Учебный семинар**

***Семинар*** — вид обучения, который строится на основе обсуждения определённой темы, известной всем участникам заранее. Она позволяет каждому участнику активно обсуждать заданную тему, искать компромиссы и решения проблем. Цель семинара — развить дискуссию вокруг обсуждаемой темы. Все теоретические знания, которые были получены на лекциях, должны быть задействованы для общения с аудиторией и преподавателем. Учебные семинары проводятся в учебных заведениях для закрепления материала, проверки знаний и общения с учащимися.

***Критерии оценки участия студента в учебном семинаре:***

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, сформулировавшему полный и правильный ответ на вопросы семинара, логично структурировавшему и изложившему материал. При этом студент должен показать знание специальной литературы. Для получения отличной оценки необходимо продемонстрировать умение обозначить проблемные вопросы в соответствующей области знаний, проанализировать их и предложить варианты решений, дать исчерпывающие ответы на уточняющие и дополнительные вопросы.

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, который дал полный правильный ответ на вопросы семинара с соблюдением логики изложения материала, но допустил при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера. Оценка «хорошо» может выставляться студенту, недостаточно чётко и полно ответившему на уточняющие и дополнительные вопросы.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, показавшему неполные знания, допустившему ошибки и неточности при ответе на вопросы семинара, продемонстрировавшему неумение логически выстроить материал ответа и сформулировать свою позицию по проблемным вопросам. При этом хотя бы по одному из заданий ошибки не должны иметь принципиального характера. Студент, ответ которого оценивается «удовлетворительно», должен опираться в своем ответе на учебную литературу.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он не дал ответа по вопросам семинара; дал неверные, содержащие фактические ошибки ответы на все вопросы; не смог ответить на дополнительные и уточняющие вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется студенты, отказавшемуся отвечать на вопросы семинара.

**2.8. Виды и формы отработки пропущенных занятий**

Пропущенные учебные занятия подлежат отработке.

Отработка студентом **пропущенного** занятия проводится в следующих формах: написание реферата с презентацией по теме семинара с последующим собеседованием с преподавателем (тема реферата обозначается преподавателем); самостоятельная работа студента над вопросами семинара, с кратким их конспектированием или схематизацией с последующим собеседованием с преподавателем.

Форма отработки студентом пропущенного семинарского занятия выбирается преподавателем.

Если пропущено практическое занятие, то: студент приходит в специально выделенное для этого время; он самостоятельно выполняет практическую работу, решает ситуационные задачи и отвечает на вопросы преподавателя. Пропущенные практические занятия отрабатываться по соответствующему разделу учебной дисциплины. Отработка засчитывается, если студент свободно оперирует терминологией, которая рассматривалась на занятии, которое подлежит отработке, отвечает развернуто на вопросы, подкрепляя материал примерами.

Студенту, имеющему право на свободное посещение занятий, выдается график индивидуальной работы.

***Промежуточная аттестация***– оценивание учебных достижений студента по дисциплине. Проводится в конце изучения данной дисциплины. Форма промежуточной аттестации - зачет.

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации с целью подведения итогов освоения студентами всего объема дисциплины образовательной программы, оценки прочности теоретических знаний и практических навыков.

Зачет по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач.

**Критерии оценки:**

**«Зачтено»,** если 3 заданных вопроса раскрыты в полном объеме, изложены логично, без существенных ошибок. Ответ не требует дополнительных вопросов, сделаны выводы, речь хорошая.

**«Незачтено»** ставится, если в двух вопросах из трех в ответе имеются существенные ошибки, в том числе в выводах, аргументация слабая, изложение вопроса недостаточно самостоятельное, речь бедная.