

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ГОРОДА МОСКВЫ  
«ШКОЛА № 875»

119526, Москва, пр. Вернадского, д.101, к.5, Телефон: (495) 433-80-10, e-mail: [875@edu.mos.ru](mailto:875@edu.mos.ru), сайт: [sch875@mskobr.ru](http://sch875@mskobr.ru)

---

«Утверждаю»  
Директор ГБОУ «Школа  
№ 875»

\_\_\_\_\_  
Козлова И.С.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Образовательная программа дополнительного образования детей.

«Шаг в медицину»

Данная программа разработана на основе: программы ранней профессиональной ориентации и профильной медицинской подготовки для учащихся специализированных медицинских классов общеобразовательных учреждений (школа-вуз) ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000

Руководитель	Разина А.О.
Количество учебных часов в год	68 ч.(без учета выездных практических занятий)
Количество учебных часов в неделю	2 ч. (без учета выездных практических занятий)
Программа рассчитана:	
По срокам реализации- 2 года	
По возрастным показателям – от 16 до 17 лет	

Рекомендовано  
педагогическим советом

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Москва 2015г.

## Пояснительная записка

Программа предназначена для обучения учащихся 10-11 классов средней общеобразовательной школы по медицинскому профилю «Шаг в медицину» в условиях симуляционного центра.

Программа реализует ориентационный элективный курс предпрофильного обучения. Представляет собой сочетание специально организованных процедур практического знакомства с содержанием профессиональной деятельности медицинского работника, информационной поддержки выбора профиля дальнейшего образования и наиболее адаптированных к данной ситуации активизирующих методов в профессиональном выборе.

Реализация современных образовательных технологий в данной программе осуществляется за счет следующих новаций:

- в формах и методах обучения – активные методы, командная работа, оптимизация самостоятельной работы за счет использования дистанционных технологий обучения, ролевые игры

- в средствах обучения – компьютерные программы, тренажеры и симуляторы

- в методах контроля – баллы работы команды, индивидуальные баллы, штрафные баллы

Особенностью данной программы является большая роль самостоятельной работы, управляемой с помощью заданий и системы контроля через автоматизацию Единого образовательного портала.

Также образовательная стратегия командного обучения, основанная на использовании малых групп, подразумевает:

- обучающиеся на занятия должны приходить уже подготовленные к теме

- каждый участник команды несет ответственность за внесение своей лепты в продуктивность процесса обучения команды.

Такой подход предоставляет возможность уже на начальном этапе обучения иметь возможность столкнуться с реальными проблемами работающих людей, учит участников думать упреждающе и выходить за рамки настоящего, постоянно задаваясь вопросом: «А что будет дальше?», даёт опыт во взаимодействии и конструктивной оценке своих коллег ради достижения наилучшего совместного результата.

Обязательными этапами такой организации обучения являются:

1. Этап – ознакомление с вопросами для изучения и учебными материалами по теме (внеаудиторно).
2. Этап – индивидуальный проверочный тест (внеаудиторно).

3. Этап – комментарии от преподавателя в отношении понятий, с которыми участники столкнулись в процессе выполнения проверочного теста (как внеаудиторно, так и аудиторно).
4. Этап – самый важный – командное задание – ситуация, схожая с проблемой из профессиональной деятельности. Задание выполняется и заканчивается одновременно несколькими командами. Результат выполнения документируется (аудиторно).
5. Этап – объяснение и обоснование своего результата каждой командой (аудиторно).
6. Этап – взаимоценка и подведение итогов (аудиторно).

Применение этой методики базируется на следующих принципах:

- Задание основано на значимой проблеме, решения которой не существует в явном виде в каких либо источниках (либо к этим источникам нет возможности обратиться в процессе выполнения задания). К правильному ответу должно подталкивать обстоятельное обсуждение и командная дискуссия

- Все команды одновременно работают над решением одной и той же задачи, для обеспечения интереса при обсуждении результатов.

- Одномоментный отчет по результатам выполнения, который обеспечивается его документированием (флип-чарт, видео, поднятием карточки с соответствующей буквой/цифрой, при помощи ответной реакции - пультов и т.п.)

- Обязательное устное обоснование своего результата каждой командой с поощрением участия в обосновании всех членов команды

- Поощрение дискуссии между командами для проведения взаимооценки вопросом: «Чем Ваш вариант лучше, чем тот, который только, что представлен?», побуждение устанавливать контакт именно с другими участниками, а не с преподавателем

- Поддержание ситуации неопределенности в отношении правильного ответа с целью поддержания мыслительного процесса и научного поиска

Постоянный мониторинг успехов обучающихся позволяет уже с самого начала определять отстающих участников, чтобы обеспечить, в случае их желания развиваться в выбранной профессии, скорректировать уровень своей подготовки через систему взаимного обучения и консультаций с тренером.

*В программе используются следующие модули симуляционного обучения:*

- **001. Первичное обучение выполнению инъекций - 3 часа**
- **003. Очистительные процедуры органов ЖКТ-3 часа**
- **004. Аускультация сердца и легких-3 часа**

- **010. Основы сердечно-легочной реанимации при оказании первой помощи-3 часа**
- **016. Первая помощь при травмах-3 часа**
- **017. Основы десмургии-3 часа**
- **018. Учебная игра "Первая помощь в условиях ЧС"-3 часа**
- **021. Основы ухода за тяжелобольным -3 часа**
- **023. Основы асептики и антисептики в работе медицинского персонала -3 часа**
- **024. Основы проведения профилактической оценки состояния здоровья пациента -3 часа**

Профессиональная ориентация молодежи на этапе школьного обучения является важнейшей составной частью народного образования. Разработка новых форм образования опирается на концепцию долговременной непрерывной подготовки специалиста, которая предусматривает ранние формы профессиональной ориентации. В случае медицинской ранней профессиональной ориентации предусматриваются две задачи:

- 1) Отбор учащихся на принципах долговременного наблюдения, целенаправленной ориентации на профессию, постепенная адаптация и психологическая предрасположенность
- 2) Приобретение дополнительных компетенций по оказанию первой помощи, уходу за тяжелобольными и консультирование по вопросам здорового образа жизни среди сверстников

В основе принципов реализации данной программы лежит теоретическая подготовка, развитие практических навыков, изучение основ работы медицинской организации, адаптация к условиям работы медицинского работника, развитие личных профессиональных качеств, освоение различных форм обучения и самообучения, воспитание глубокой ответственности, чувства долга, морали, гуманизма, чуткого и внимательного отношения к больным людям.

Одной из главных проблем, о которых говорят сегодняшние российские выпускники, является широкая теоретическая подготовка в сочетании с низким уровнем владения практическими навыками будущей профессии. Далекое не исключение в этом вопросе и выпускники медицинских образовательных учреждений. Главными причинами недостаточной практической подготовки в области профессиональных умений и навыков считается:

- избыточность и приоритет информационных методов обучения,

- подмена практических занятий в клиниках чтением учебно-методической литературы,

- преобладанием выполнения на производственной практике различных поручений персонала по хозяйственной и подсобной работе в клинике,

- недостаточное число непосредственных контактов с больными в клиниках (как самостоятельных, так и под контролем преподавателя).

Необходимость обучения на тренажерах, фантомах, симуляторах, в условиях имитации профессиональной деятельности показана не только для студентов – будущих врачей, интернов, ординаторов и медицинских сестер, но и для проведения профориентационных работ с будущими студентами медицинского вуза. Так, например, подготовка медицинского работника любой специальности и уровня образования (среднее, высшее) предполагает обучение умению правильно и четко действовать при развитии угрожающих жизни состояниях. Причем, необходимость таких действий актуальна как на рабочем месте, так и в обычной жизни. Формирование навыков оказания первой помощи пострадавшим и больным не возможно без использования имитационных методов. Так, выработать умения проводить закрытый массаж сердца, искусственное дыхание, прием Геймлиха для восстановления проходимости дыхательных путей можно только на соответствующих тренажерах.

В составе учебной группы школьников не более 15 человек (три команды по 5 человек). Допускается объединение двух групп на лекции или семинаре с участием выделенного преподавательского состава объединенных групп. Каждый учащийся обеспечивается логином и паролем для доступа к материалам образовательного портала для самоподготовки.

При организации командного обучения используется система взаимооценки с побуждением к активной позиции в отношении к собственной деятельности и деятельности своих коллег, к умению аргументировать свои взгляды.

#### **Задачи программы:**

1. Знакомство с профессией с самых азов
2. Возможность попробовать свои силы
3. Помощь в профессиональном самоопределении в медицине, поддержание интереса к профессии
4. Умение оказывать первую помощь
5. Формирование ответственного отношения к своему здоровью и пропаганда здорового образа жизни среди сверстников

### **По каждой теме предлагается:**

1. Ознакомиться с вопросами для подготовки. На них будут направлены обучающие задания в Виртуальной клинике.
2. Ознакомиться с теоретическим материалом. По ходу его изложения, отвечая на вопросы, каждый участник зарабатывает баллы для своей команды, а также готовится к работе в Виртуальной клинике.
3. Посетить занятия в соответствии с расписанием (каждый приход имитирует рабочую ситуацию и задание).
4. После аудиторного занятия по теме предусмотрено итоговое тестирование по теме, баллы за которое формируют личный рейтинг участника.

### **Требования к результатам освоения данной образовательной программы**

Выпускник, будет обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

- Понимать сущность и социальную значимость медицинской профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения.
- Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.
- Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения поставленных задач.
- Использовать информационно-коммуникационные технологии в системе оказания медицинской помощи.
- Быть готовым к оказанию первой помощи пострадавшим.

### **Основные положения учебной программы**

**Форма проведения обучения:** лекции, практические занятия, семинары, лабораторные занятия и самостоятельная работа с использованием единого образовательного портала (дистанционное обучение).

**Место проведения:** учебные классы и помещения учебной виртуальной клиники. Помещения учебных классов должны соответствовать действующим строительным нормам и правилам, санитарно-гигиеническим нормам и требованиям противопожарной безопасности, обеспечивающим охрану здоровья обучающихся и работников. Оборудование учебных классов и оснащенность учебного процесса информационными ресурсами должно обеспечивать возможность реализации образовательной программы (Таблица 1).

### **Дидактические задачи:**

- *образовательные*: повысить уровень знаний по организации медицинской помощи, уходу за пациентами, оказанию первой помощи и поддержанию высокого уровня собственного здоровья;

- *развивающие*: развить навыки трудовой дисциплины и оценки коллег;

- *воспитывающие*: воспитать у обучающихся необходимые для медицинской профессии и оказания первой помощи морально-волевые качества, в том числе повысить мотивацию к выбору профессии и оказанию первой помощи.

**Технология обучения:** Акцент на активные методы обучения с преобладанием деятельностного подхода и применением тренингов и игровых технологий.

Принципиальное отличие тренинга от других приемов обучения заключается в том, что с его помощью можно: 1) развивать способности к обучению, 2) формировать конкретные виды деятельности и 3) способствовать эффективным формам общения в процессе этой деятельности.

Для того, чтобы это всё было реализовано, необходимо три главных условия, отличающих тренинг как способ обучения от других способов:

1. Самостоятельное (чаще неоднократное) выполнение каждым обучающимся деятельности (или её части).

2. Анализ результатов собственного выполнения для достижения поставленных результатов обучения.

3. Ответственность обучаемого за результат каждого выполнения через контроль правильности выполнения и обратную связь от эксперта(ов) по этой деятельности.

Для реализации применяемой технологии рекомендовано проводить тренинги в группе не более 15 обучающихся.

### **Дидактические основы занятий:**

**1. Потребностно-мотивационный компонент:** качественная подготовка учащихся будет формировать у учеников чувства гражданской ответственности. Это способствует развитию в них социально адаптированной личности.

**2. Методы обучения:** при проведении занятия используются следующие методы обучения:

#### **Информационные:**

- словесные (лекции, семинары);

- наглядные (демонстрация алгоритмов, наглядных пособий, слайдов, видео);

- метод проблемного изложения (разбор примеров из реальной жизни);

### **Деятельностные:**

- практические (решение задач, тестовых заданий; выполнение умений);
- исследовательские (подготовка докладов);
- имитационные (учебные игры);

### **Смешанные:**

- тренинги;
- мастер-классы.

**4. Контрольно-регулирующий компонент:** во время проведения занятий осуществляются следующие виды контроля:

- входной контроль - тестирование или устный опрос (фронтальный и индивидуальный);
- текущий теоретический контроль в виде беседы;
- текущий практический контроль с демонстрацией навыков;
- итоговый теоретический контроль (тестирование);
- итоговый практический контроль (решение ситуационных задач).

### **5. Эмоционально-волевой компонент:**

В учебном классе должна быть сформирована атмосфера доброжелательности, сотрудничества, уважения чужого мнения, неконфликтности. При решении проблемных задач рассматриваются мнения всех участников подготовки, отмечаются наиболее активные обучающиеся; учитываются особенности эмоционально-волевой сферы обучающихся.

### **6. Средства обучения:**

В соответствии с целью и задачами программы подготовки учащихся, учебные классы должны быть оснащены соответствующим образом.

### **7. Итог:**

Посещение всех занятий, выполнение всех заданий, в т.ч. тестовых – означает отличное выполнение программы профессиональной ориентации. Для того, чтобы получить высокую оценку в системе медицинской подготовки, необходимо успешно пройти испытание «Сеченовский минимум» (см.сайт Первого меда)

**Таблица 1. Перечень минимальных учебных материалов для подготовки учащихся 10 – 11 классов по программе «Шаг в медицину»**

№	Наименования учебных материалов	Единица измерения	Количество
<b>1.</b>	<b>Специальное оборудование</b>		
1.2.	Тренажер - манекен взрослого для ухода	Комплект	1
1.3.	Тренажер - манекен грудного ребенка для	шт	6



	ухода		
1.4.	Тренажер - манекен взрослого (голова, торс, конечности) с выносным электрическим контролером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации.	Комплект	1
1.5.	Тренажер - манекен подростка (голова, торс) без контролера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации.	Комплект	1
1.6.	Тренажер - манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.	Комплект	1
1.7.	Набор накладок для имитаций травм и пролежней	Комплект	1
1.8.	Набор медицинского инвентаря (лотки, кувшины, склянки для дезинфекции, контейнеры для утилизации)	Комплект	1
1.9.	Коврики для проведения гимнастики	шт	30
1.10.	Стол для проведения анатомического практикума	шт	1
1.11.	Ростомер с весами	шт	1
1.12.	Прибор для измерения биоимпедансовых показателей	шт	1
1.13.	Пеленка (байковая)	шт	6
1.14.	Предметы ухода и для промывания желудка и очистительной клизмы (кружка Эсмарха с наконечником, штатив, желудочный зонд, шприц Жане, судно)	Комплект	2
1.15.	Кровать функциональная	Комплект	1
1.16.	Постельное белье	Комплект	1
1.17.	Аускультативная футболка	шт	1
1.18.	Рука для измерения артериального давления	шт	1
1.19.	Инвалидное кресло	шт	1
1.19.	Носилки	шт	1
<b>2</b>	<b>Расходные материалы</b>		
2.1	Накладка для выполнения внутривенных инъекций	шт	3
2.2	Накладки для выполнения подкожных и внутримышечных инъекций (ягодица, плечо)	Комплект	1
2.3.	Расходный материал для тренажеров (запасные лицевые маски, запасные «дыхательные пути», пленки с клапаном для проведения искусственной вентиляции легких).	Комплект	20
2.4.	Аптечка первой помощи (автомобильная).	Комплект	8
2.5.	Аптечка для оказания первой помощи работникам.	Комплект	8
2.6.	Табельные средства для оказания первой помощи: Устройства для проведения искусственной вентиляции легких: лицевые маски с клапаном различных моделей.	Комплект	1

	Средства для временной остановки кровотечения - жгуты. Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь).		
2.7.	Подручные материалы: средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства.	Комплект	1
2.8.	Ампулы с дистиллированной водой	Упак.	10
2.9.	Шприцы и иглы разных размеров	Комплект	30
2.10.	Одноразовые перчатки (смотровые) размеров S, M, L по 50 шт. в упаковке	Комплект	1
2.11.	Спиртовые салфетки (спирт) для дезинфекции тренажеров СЛР, и дужек фонендоскопа	Комплект	1
<b>3</b>	<b>Учебные пособия</b>		
3.1.	Учебные пособия по первой помощи	Комплект в соответствии со списком	2
3.2.	Учебный фильм по первой помощи	Комплект	1
3.3.	Наглядные пособия: положения пациента в кровати, способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, транспортные положения, первая помощь при травмах.	Комплект	1
<b>4.</b>	<b>Оснащение</b>		
4.1.	Видеопроектор	шт.	1
4.2.	Экран	шт.	1
4.3.	Персональный компьютер	шт.	2
4.4.	Видеокамера	шт.	1

**7. Оценочно-результативный компонент:** по окончании курса подготовки учащиеся демонстрируют знание правил и навыков путем прохождения теоретического и практического испытания.

#### Тематический план занятий

№ п/ п	Тема	Дата	Тренир	Всего часов	В том числе:			Формы контроля
					Теория	Практика	Самоподготовка	
	Система здравоохранения			2	1		1	Тест
	Измерение пульса			4		2	2	Тест
	Санитарно-эпидемиологический режим в мед. организациях			2	1		1	Тест
	Измерение артериального давления			4		2	2	Тест
	Инфекционные болезни			2	1		1	Тест

6	Очистительные процедуры органов ЖКТ			4		2	2	Тест
7	Этика и деонтология медицинского работника			2	1		1	Тест
8	Основы ухода за тяжелооболъным			6		2	4	Проект, тест
9	Методы введения лекарственных средств			2	1		1	Тест
	Основные инъекции			4		2	2	Тест
	Решение проблем пациента			4	1		3	Тест
	Основы десмургии			4		2	2	Тест
	Моя жизнь, моё здоровье			2			2	Проект
	Репродуктивное здоровье человека и основы ухода за здоровым новорожденным			6		3	3	Тест
	Основы здорового образа жизни			6		3	3	Тест
	Алгоритм и юридические аспекты первой помощи			2		1	1	Тест
	Первая помощь при остановке кровообращения			4		2	2	Тест
	Первая помощь при травмах			6		3	3	Тест
	Работа в палате пациента			6		3	3	Ролевая ситуация
1	Действия в зоне ЧС			6		3	3	Ролевая командная ситуация
2	Подготовка к зачету			4		3	1	Тест, ситуация
3	Зачет			2		1	1	Защита проекта
<b>ИТОГО</b>				<b>84</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	
аудиторных часов								<b>40</b>
часов ДО								<b>44</b>

### Список использованных источников информации

1. Федеральный государственный образовательный стандарт начального профессионального образования по профессии 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2009 г. № 570
2. Авдеева В. Г. Итоги организации и совершенствования деятельности учебных центров. Вопросы образования и здравоохранения в предупреждении и ликвидации дорожно-транспортных происшествий. Санкт-Петербург. - 2008. – 20 с.
3. Белогурова В.А. Научная организация учебного процесса (Учебн. лит. для слушателей системы последиplomного образования). – М.: Медицина, 2003. – 296 с.
4. Вербицкий А.А., Борисова Н.В. Методические рекомендации по проведению учебных игр. Издание, рекомендованное Ученым советом ВНМЦтра. М.: 1990 – 45 стр.
5. Гигиена руки использование перчаток в ЛПУ. Под ред. академика РАЕН Л.П. Зуевой. – СПб. 2006
6. Гостищев В. К. Общая хирургия.-«ГЭОТАР-Медиа», 2006; Харкевич Д. А. Фармакология.-«ГЭОТАР-Медицина»,2000.
7. Кузин М.И. Антисептика и асептика от Н.И. Пирогова до наших дней, М., 1981; Общая хирургия, под ред. В. Шмитта, В. Хартига и М.И. Кузина, т. 1, с. 5, М., 1985.
8. Материалы энциклопедии Википедия. Режим доступа: <http://ru.wikipedia.org/wiki>
9. Мещерякова М.А.. Учебный процесс вуза в системе управления качеством профессиональной подготовки врачей. Монография. М.: КДУ, 2006. - 140 с.; ил. (9 п.л.).
10. Младшая медицинская сестра/серия «Среднее профессиональное образование». – Ростов на Дону: Феникс 2004. – 640 с.
11. Островская И.В. основы сестринского дела. Сергиев Посад, 2002. – 308 с.
12. Пармели Д., Микаэльсэсн Л.К., Кук С., П.Д. Хьюдс Руководство АМЕЕ № 65 Командное обучение () практическое руководство. Журнал Медицинское образование и профессиональное развитие №1. – 2014. С.50-79
13. Программа ранней профессиональной ориентации и профильной медицинской подготовки для учащихся специализированных медицинских классов общеобразовательных учреждений (школа-вуз) ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000 – 20с.
14. Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход за больными: Учебник. – М.: Товарищество научных изданий КМК, 2007 – 550 с. цв. ил.
15. Штунь А. И. Латинский язык для медиков: конспект лекций