

Государственное учреждение образования

«Средняя школа №10 г. Речицы»

ОПИСАНИЕ ОПЫТА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНЫХ ЭКСКУРСИЙ В РАМКАХ  
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ  
СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО  
ПРЕДМЕТУ «МЕДИЦИНСКАЯ ПОДГОТОВКА»

Кирыянова

Тамара Николаевна,

учитель медицинской

подготовки

8(29)3743483

Речица, 2019

**Лучше один раз увидеть,  
чем сто раз услышать.**

## 1. Информационный блок

**Тема опыта:** «Организация учебных экскурсий в рамках межведомственного взаимодействия как эффективный способ проведения практических занятий по предмету «Медицинская подготовка».

**Актуальность опыта.** Каждый сознательный человек в целях сохранения своего здоровья и здоровья своих близких должен владеть основами медицинских знаний. К сожалению, следует признать, что мало кто задумывался над проблемой – как помочь человеку в промежуток времени между получением травмы и приездом врачей. И тем более мало кто знает, что этот промежуток – наиболее критичное для выживаемости время. В результате опасных травм, многие погибают, так и не дождавшись помощи. Часто пострадавшие умирают не из-за тяжести травмы, а из-за отсутствия у присутствующих рядом людей знаний по вопросам оказания первой помощи. Каждого пятого пострадавшего можно было бы спасти, если бы ему вовремя оказали первую помощь.

Надо, отметить, что практически каждый современный человек имеет некоторые знания об оказании первой помощи. В основном этот набор знаний представляет собой кашу из слухов, и применение этой каши на практике опасно.

Знающий человек, предвидящий потенциальные опасности различных ситуаций для жизни и здоровья, умеющий защититься и оказать первую помощь, всегда менее уязвим, нежели тот, кто полагается лишь на судьбу и везение в жизни. [ 1, с. 4]

Овладение основами медицинских знаний необходимо каждому человеку для нормального физического и психического здоровья.[ 2, с. 2]

Стать подготовленным человеком, знающим основы оказания первой помощи, овладеть сложными оптимальными алгоритмами действий по ее оказанию в условиях двух недельных занятий – задача не из легких. Для этого де-

вушки на теоретических занятиях приобретают знания и навыки по основам медицинских знаний. Для закрепления теоретических знаний предусмотрены пятидневные практические занятия. В рамках проведения практических занятий с девушками 10 классов учебные экскурсии являются ведущей формой организации учителем учебной деятельности учащихся.

**Цель опыта:** совершенствование образовательного процесса на практических занятиях по медицинской подготовке с помощью организации и проведения учебных экскурсий в рамках межведомственного взаимодействия.

**Задачи опыта:** дать характеристику экскурсии, как одной из форм проведения практических занятий по медицинской подготовке; изучить особенности организации и проведения межведомственных экскурсий при проведении занятий по медицинской подготовке; разработать методику организации и проведения межведомственных экскурсий; создать условия для формирования у учащихся практических навыков, позволяющих оказывать первую помощь при экстремальных ситуациях; развивать интерес учащихся к изучению предмета «Медицинская подготовка», в том числе и с целью профориентации.

**Длительность работы** над опытом в контексте заявленной формулировки составляет 5 лет и может быть разделена на несколько этапов.

1 этап (2015 год) - изучались методические материалы, педагогическая литература. Формировалась проблема. Анализировались объекты социума для определения целесообразности установления партнерства. Определялись возможности межведомственного взаимодействия на территории города. Определялась тематика учебных экскурсий.

2 этап (2016-2017 годы) - подбор учреждений и организаций для проведения учебных экскурсий. Разработка планов межведомственного взаимодействия, согласования целей, задач совместного проведения экскурсий.

3 этап (2018-2019 годы) - реализация планов сотрудничества с организациями и учреждениями социума, осуществлялась систематическое проведение межведомственных экскурсий при проведении практических занятий. Анализ результатов взаимодействия. Систематизация опыта.

## 2. Описание технологии опыта

**Ведущая идея моего** опыта заключается в убеждении, что правильно организованные, продуманные учебные экскурсии в процессе обучения обеспечивают качественное проведение занятий, прививают учащимся практические навыки по оказанию первой помощи при травмах, болезнях, повышают уровень познавательного интереса, позволяют полнее увязывать учебный материал с жизнью, более эмоционально изложить его, что в свою очередь способствует прочному усвоению знаний обучающимися.

В ходе преподавания, из года в год, анализируя содержание, методику своего предмета, нашла оптимальный вариант проведения практических занятий. Я предлагаю определенный, отработанный и проверенный, порядок действий при проведении учебных экскурсий.

Поскольку значимость учебных экскурсий при проведении практических занятий не вызывает сомнений, проблема привлечения в образовательный процесс сотрудников иных ведомств, результативность данной деятельности не исследована, рекомендаций к проведению мало, я посчитала необходимым использовать возможности социума г. Речицы для качественного проведения занятий по медицинской подготовки и разработать методику организации и проведения межведомственных экскурсий.

Все вышеупомянутое послужило основанием для выбора **темы опыта: «Организация учебных экскурсий в рамках межведомственного взаимодействия, как эффективный способ проведения практических занятий по предмету «Медицинская подготовка».**

В педагогической и методической литературе раньше экскурсии относили к методам обучения, но в последнее время их начинают выделять в как организованную форму деятельности.

В толковом словаре русского языка С.И. Ожегова и Н.Ю. Шведова экскурсия определяется как коллективная поездка куда-либо, с образовательной, познавательной целью. [3, с.59]

Бахоньков А.Е считает, что экскурсия, это коллективное посещение чего-нибудь с научно-образовательной или увеселительной целью. [4, с.404]

П.И.Пидкасистый в своей книге «Педагогика» трактует понятие «экскурсия» как форму организации обучения, которая объединяет учебный процесс в школе с реальной жизнью и обеспечивает учащимся через их непосредственные наблюдения, знакомство с предметами и явлениями в их естественном окружении. [5, с.337]

Уроки этого типа прежде всего призваны показать учащимся практическое применение знаний, полученных при изучении темы или раздела курса. Ныне все большую популярность у учителей получает активная методика проведения экскурсий, суть которой в том, что учащиеся по ходу экскурсии собирают материал, для выполнения определенного задания.[6,с. 29]

В зависимости от дидактических целей, которые решаются в процессе проведения экскурсии, последние можно объединить следующие группы: экскурсии по изучению нового материала; экскурсии по закреплению, расширению и углублению знаний; комбинированные экскурсии. [7,с.67]. По форме проведения выделяют следующие экскурсии: обычные; учебные; рекламные; экскурсия-лекция; экскурсия-массовка; экскурсия-спектакль; экскурсия-прогулка и др.

Экскурсия как форма обучения характеризуется определенными признаками. Она имеет свою четкую структуру, которая включает несколько этапов: подготовку, проведение и заключение.

Наумчик В.Н. в своем педагогическом словаре дает такую примерную структуру экскурсии: - вводная беседа преподавателя; - цель и задачи экскурсии; - особо важные объекты; - требования безопасности; -порядок отчетности по результатам; - обобщение результатов экскурсии.[8,с.12]

Экскурсия строится по плану: подготовка: составление списков и подготовка учащихся к экскурсии; разработка плана, содержания экскурсии; определение участников и объектов показа; подбор и назначение организатора экскур-

сии, распределение вопросов и заданий, по которым необходимо в ходе подготовки и проведения экскурсии собрать материал.

2. Проведение экскурсии: вступительная беседа; практический показ с пояснением, заключительная беседа, обмен впечатлениями, вручение памяток.

3. Подведение итогов: беседа по содержанию экскурсии; оформление рефератов, информационного материала, стенгазеты, и т.д.); выявление профнамерений (сочинение, анкетирование).

Подготовка учителя к проведению учебных экскурсий начинается с выбора объекта экскурсии еще при составлении годового календарного плана.

Перед проведением экскурсии необходимо определиться с темой и целью экскурсии (согласно календарно-тематическому планированию). Тема, которая будет раскрываться в ходе экскурсионного занятия, должна быть актуальной и соответствовать плану учебных занятий, которая поможет в большей степени усвоить предмет.

Для организованной учебной экскурсии в обязательном порядке издается приказ с указанием сроков и цели экскурсии, учреждения, учебной группы и ответственных лиц.

Количество обучающихся в группе для участия в экскурсии определяется руководителем учреждения образования, организующего экскурсию. [9, с.9]

С учащимися проводится собеседование об этике поведения на улице и в учреждении, по технике безопасности (под роспись в специальном журнале).

Учителю нужно продумать способы максимального вовлечения в подготовку и обработку результатов всех учащихся. На уроке, предшествующем экскурсии, устанавливается необходимая связь с содержанием предстоящего занятия, предлагаются вопросы, которые нужно будет решить в ходе предстоящей экскурсии, между учащимися можно распределить задания для наблюдений и по сбору материала. Как показывает мой опыт, один лишь разговор о предстоящей экскурсии вызывает у учащихся радость, оживление. Они с большим интересом готовятся к ней и с нетерпением ожидают ее проведения.

Второй этап составляет содержательная часть экскурсии, то есть организация учебной работы по восприятию и усвоению (или закреплению) изучаемого материала во время ее проведения. [10, с. 284]

Учебная экскурсия должна быть оформлена учителем в следующем виде:  
Название экскурсии: Тема: Цель: Задачи: Образовательные: Воспитательные:  
Оборудование: Содержание экскурсии: Содержание практических заданий:  
Итоги экскурсии.

### **Описание сути опыта**

Мой опыт построен на межведомственном партнерстве Центра допризывной и медицинской подготовки с учреждениями и организациями. Убеждена, что добиться положительных результатов в повышении уровня знаний учащихся, качества преподавания предмета можно путем налаживания взаимодействия с теми структурами, которые в этом наиболее заинтересованы.

Согласно инструктивно-методического письма по предмету «Медицинская подготовка»: «Практические занятия по медицинской подготовке с девушками могут проводиться с использованием базы учреждений здравоохранения, региональных подразделений Белорусского общества Красного Креста или региональных подразделений МЧС». [11, с.15]

Важным аргументом для внедрения в практику работы привлечение партнеров явился тот факт, что условия образовательного пространства Центра предоставляют возможность организации межведомственного взаимодействия по медицинской подготовке практически по всем темам данного курса.

Межведомственные экскурсии провожу согласно общего плана межведомственного взаимодействия Центра ДП с учреждениями и организациями.

Экскурсии проводятся в рамках учебного времени. Учитель может обоснованно определить последовательность изучения тем на практике, перераспределить количество часов, отводимых на изучение отдельных тем, в пределах времени, предусмотренного учебной программой, но при этом учащиеся должны получить глубокие и прочные знания и практические умения в полном объёме.

Использование учебных экскурсий в обучении диктуется поставленными целями в программе по основам медицинских знаний и теми возможностями, которые открывает перед учителями и учащимися эта форма обучения.

Возможные объекты и темы учебных экскурсий:

- отделение Белорусского общества Красного Креста. Темы: «Техника проведения реанимационных мероприятий: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца. Оказание помощи при обмороке, коллапсе. Последовательность выполнения», «Виды иммобилизации. Правила наложения транспортных шин. Транспортная иммобилизация при черепно-мозговой травме, повреждении костей таза, позвоночника, верхних и нижних конечностей. Транспортная иммобилизация подручными средствами. Последовательность выполнения», «Способы остановки кровотечений: пальцевое прижатие сосуда к кости, максимальное сгибание конечности, наложение резинового жгута, наложение жгута-закрутки, наложение давящей повязки. Последовательность выполнения», «Уход за больными и пораженными», «Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца»;

- районная поликлиника. Темы: «Структура поликлиники, организация ее работы, виды лечебной помощи, оказываемой населению» «Работа регистратуры, кабинета доврачебной помощи, правилами приема больных», «Знакомство с организацией работой хирургического, стоматологического, травматологического, процедурного и других кабинетов»;

- больница. Темы: «Здоровье – основная ценность человека», «Типы бинтовых повязок. Правила наложения бинтовых повязок. Техника наложения мягких повязок: бинтовые повязки на голову, повязки на область грудной клетки, повязки на верхнюю и нижнюю конечности. Последовательность выполнения». Знакомство учащихся с профессиями медицинского профиля, с особенностями поступления, демонстрация реалий, с которыми сталкивается медик в своей работе;

- женская консультация. Темы: «Структура женской консультации, особенности организации медицинской помощи, система работы», «Аборт и его

последствия», «Профилактика венерических заболеваний и СПИДа», «Гигиена брака, половых отношений и беременности»; (Приложение 1)

- спасательная станция. Общество спасения на водах. Темы: «Профилактика утоплений», «Первая помощь при утоплении»; (Приложение 2)

- отделение МЧС. Темы: «Чрезвычайная ситуация (ЧС), авария, катастрофа. Классификация ЧС: техногенные, природные. Поражающие факторы. Категории ЧС в зависимости от числа пострадавших. Медицина катастроф. Медико-тактическая характеристика зоны ЧС, «Экстренная медицинская помощь (ЭМП). Служба экстренной медицинской помощи. Организация службы ЭМП. Центры ЭМП в Республике Беларусь. Принципы организации ЭМП в экстремальных ситуациях», «Особенности оказания первой помощи пострадавшим при пожарах, взрывах, обрушениях зданий, на месте дорожно-транспортного происшествия, при стихийных бедствиях», «Медицинская сортировка. Виды медицинской сортировки. Сортировочные признаки, сортировочные группы. Медицинская эвакуация. Очередность медицинской эвакуации».

Экскурсия как особая форма организации учебного процесса требует специальной предварительной подготовке учащихся. От этого зависит весь ее результат. Перед проведением экскурсии на базе Центра проходит два первых урока, где я даю задание к предстоящему наблюдению и провожу предварительную подготовку. Распределяю вопросы, на которые необходимо в ходе проведения экскурсии собрать материал. Важно предупредить учащихся, что после экскурсии им будут предложены вопросы, на которые они должны ответить.

Вся подготовительная работа строиться так, чтобы вызвать у учащихся интерес к экскурсии. Четкие указания о том, на что следует обратить внимание, предупреждают расплывчатость и бессодержательность наблюдений. План экскурсии по этапам, указания о наблюдениях и вопросы, которые следует выяснить, учащиеся записывают в тетради, оставляя под каждым вопросом место для записей во время экскурсии.

Использую заранее подготовленные таблицы, которые помогают учащимся вспомнить пройденный материал и поставить цели перед проведением экскурсии. Учащихся прошу заполнить некоторые колонки до экскурсии, где уточняются вопросы, что учащийся знает по теме, что хочет узнать.

Примером предварительной подготовки перед экскурсией может служить использование такого приёма, как «Ожидания». На доске пишу надпись «Ожидания». Учащимся предлагаю после сообщения мной темы экскурсии высказать свои ожидания от заявленной темы. Учащиеся высказывают свои предложения по поводу того, что они хотят увидеть, узнать, чему научиться. Записываю ожидания детей от экскурсии и затем сообщаю им конкретные дидактические цели посещения намеченного учреждения. Такой прием помогает узнать, какие вопросы интересуют детей по теме экскурсии, сравнить достигнутые результаты с «Ожиданиями».

В рамках подготовительной работы предлагаю учащимся предположить цели для себя на экскурсии, используя клише: хочу узнать...; хочу понять...; хочу научиться....

После проведения любой учебной экскурсии обязательно проводится обобщающее итоговое занятие. Ученики делятся впечатлениями, дают ответы на вопросы, которые учитель поставил перед экскурсией. Оформляется письменный отчет об экскурсии. Могут использоваться и другие формы подведения итогов: анкетирование, тестирование, оформление альбомов, рефератов, составление кроссвордов, опорных схем, таблиц, конспектов, информационного материала, стенгазет, выявление профессиональных намерений, изготовление наглядности, создание и пополнения фотоархива.

Определенное значение я уделяю - рефлексии. Считаю, что она должна присутствовать после каждой экскурсии, так как рефлексивный этап способствует формированию навыков самоанализа и самооценки. Чтобы этот этап был интересным можно использовать игровые методы: «Всё у меня в руках», «Мудрый совет». Для более организованного проведения использую готовые алгоритмы рефлексий, анкеты.

Для выявления результативности проведенных экскурсий предлагаю завершить ряд фраз, касающихся содержания, организации экскурсии. Например, можно предложить учащимся следующие фразы: «Сегодня на экскурсии мне особенно понравилось/ не понравилось...», «Во время занятий я приобрел...», «Полученная информация заставила меня задуматься о...»

Очень важно, чтобы учащиеся могли высказать не только знания, но и впечатления от увиденного. Самая удачная форма-отзыв «Что больше всего поразило или удивило», но не запомнилось, так как отзыв сведётся к пересказу информации.

Одной из форм подведения итогов экскурсий является создание медиатеки с большим количеством презентаций, сделанных девушками. На сегодняшний день в медиатеке кабинета 18 презентаций, в видеотеке – 15 видеофайлов, которые разбиты по темам.

В связи с экскурсионными поездками в школе существует такая форма работы, как фотовыставка. Перед экскурсией ученики получают задание сделать фотографии учреждений, оборудования, запечатлеть приемы оказания первой помощи. В результате появился не один творческий отчет. Ребятам очень нравится заниматься подобной деятельностью.

Результаты экскурсии обязательно используются на последующих уроках, организовываются выставки. После завершения обучения всего курса практических занятий проводится зачет на знание первой помощи при несчастных случаях и травмах. Можно использовать контрольно-измерительные материалы в виде тестов.

### **Результативность и эффективность опыта.**

Проведение занятий в виде экскурсий позволяет:

- в необычной форме не только повторять и закреплять изученный практический материал, но и непосредственно получать необходимую информацию из первых уст;

- сделать образовательное пространство по предмету более открытым, интересным, результативным;

- использование учебных экскурсий в процессе обучения положительно отразилось на отношении к предмету;

- снизилось количество пропусков без уважительной причины:

- получены высокие результаты в конкурсах ЮИД, ЮСП, ЮДМ

(Приложение 3)

В сравнении с началом действия центра, когда экскурсии не организовывались, в последние три года в связи с активным внедрением межведомственного взаимодействия интерес к изучению предмета «Медицинской подготовки» значительно вырос.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В качестве **вывода** хотелось бы отметить, что учебные экскурсии: объективно необходимы для полноценной реализации задач учебной программы; учебные экскурсии взаимовыгодны для обеих сторон. С одной стороны, государственные организации видят в нас организованную группу учащихся, через которую возможно эффективное решение их ведомственных задач. С другой стороны, мы имеем возможность привлекать для решения своих задач материальные, организационные и другие ресурсы ведомственных организаций.

Обдумывая **перспективу** работы над темой, прихожу к выводу о необходимости продолжить данную деятельность. Планирую наладить сотрудничество и организовать учебные экскурсии в санэпидстанцию по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, венерических заболеваний, кожных заболеваний.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Игнатьева, Т.Н. Медицина экстремальных ситуаций: пособие для учителей/Т.Н. Игнатьева, С.С. Белая – Минск «Сэр-вит», 2010. - 4 с.
2. Федюкович, Н.И. Основы медицинских знаний: учебное пособие для X–XI классов общеобразовательных учреждений с русским языком обучения / Н.И. Федюкович. – Минск: НИО, 2011. –2 с.
3. Ожегов С.И, Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка/-М.,2010, -52 с.
4. Бахоньков, А.Е. и др. Толковый словарь русского языка/ - Мн: Парадокс, 1998, (серия Эрудит) -404 с.
5. Педагогика / Под. ред. П.И. Пидкасистого - М.: Педагогическое общество России, 2003. -337 с.
6. Креативные уроки/ автор составитель В.Н. Пинчук, А.Р. Борисевич.- Минск: Красико К79 Принт,2009- 29 с.
7. Чепиков, В.Т. Педагогика. Краткий учебный курс/ В.Т. Чепиков.- М.: Новое знание,2003.- 67 с.
8. Наумчик В.Н. Педагогический словарь/ В.Н.Наумчик, М.А. Паздников, О.В. Ступаневич.- Минск: Адакуаця і выхаванне, 2006. – 269 с.
9. Инструкция об организации участия обучающихся учреждений образования в туристических походах и экскурсиях: Постановление Мин. образ. от 17.07. 2007, №35а// Пазашкольнае выхаванне. - 2007. - №12 - С.-8-9.
10. Харламов И.Ф. Педагогика. – М.: Гардарики, 1999. – 520 с.
11. Особенности организации образовательного процесса при изучении учебного предмета «Допризывная и медицинская подготовка» в 2015/2016 уч. г., инструктивно-методическое письмо Министерства образования Республики Беларусь// Настаўніцкая газета. – 2015. - 25 июля. – С.22

### **Учебные экскурсии в учреждения здравоохранения**

Взаимодействие с медицинскими учреждениями необходимо для повышения уровня заинтересованности учащихся предметом медицинская подготовка, для более качественного проведения практических занятий, для медицинского просвещения, профилактики заболеваний, развитие умений, развитие познавательного интереса, формирование профессиональных ориентаций учащихся, гигиеническое, половое воспитание.

В ходе реализации программы межведомственных экскурсий в учреждения здравоохранения, обучающиеся знакомятся с видами лечебных учреждений, особенностями деятельности приемного отделения. Посещаются поликлиники и больницы, изучается организация их работы, спектр медицинских услуг. Акцентируется внимание на специфику работы отделений больницы. Учащиеся видят условия, в которых лечатся больные, работу медицинского персонала, т.е. вся экскурсия проходит не на оторванных от жизни моментах, а на конкретных примерах. Занятия проводятся преимущественно в форме рассказа, беседы с использованием плакатов, схем, учебных видеофильмов. Проводятся встречи с врачами различных направлений, где учащиеся получают сведения о видах лечебной помощи, оказываемой населению. Кроме того, на таких встречах поднимаются вопросы учебной программы курса, пройденной с учащимися на теоретических занятиях. Например, при проведении экскурсии в женскую консультацию врач проводит беседы по вопросам репродуктивного здоровья, абортах и их последствиях, гигиене брак, профилактике венерических заболеваний и СПИДа. Для соотношения новой информации с системой прежних знаний приносим с собой на экскурсию подготовленную заранее обобщающую таблицу. Изучив тему «Венерические заболевания» на теоретических занятиях и перед лекцией врача гинеколога прошу учащихся заполнить таблицу по заранее подготовленному образцу. Заполненную таблицу, учащиеся сдают в виде отчета по экскурсии.

Как вариант, для проверки того, что учащиеся знают о венерических заболеваниях и борьбе с ними, часто перед проведением экскурсии предлагаю небольшое анонимное анкетирование.

Результаты анкетирования обсуждаются совместно с врачом гинекологом непосредственно при встрече в женской консультации.

Для более результативной работы использую такой прием, как «Задай вопрос врачу». Учащиеся пишут интересующие их вопросы и бросают в специально подготовленный ящик. Такая форма работы довольно интересна и полезна, так как на все вопросы врач дает квалифицированные ответы.

Для того, чтобы у ученика была достаточность опорных знаний, без которых он не может продвинуться в учении, при проведении экскурсии использую работу с опорными конспектами. На теоретических занятиях по теме «Репродуктивное здоровье» я читаю лекции и оставляю в них „белые" пятна, которые ученики должны заполнить на экскурсии в женскую консультацию. Выполняя задание, они должны обратиться к врачу гинекологу. Это позволяет как следует осмыслить и понять данную тему.

При лекционном ведении экскурсии необходимы приемы и формы, позволяющие сделать учащихся активными участниками. Поэтому, где возможно, необходимо применять проблемное изложение материала. На уроке, предшествующем экскурсии, ставлю проблемы, решая их на экскурсии, учащиеся следят за логикой изложения, контролируют её, соучаствуют в процессе решения. Часто изложение материала на экскурсии сопровождать вопросами, на которые я отвечаю сама или привлекаю врача.

В более подготовленных группах предлагаю учащимся в начале экскурсии, чтобы они в ходе изложения материала врачом сами составляли план лекции. Иногда учащиеся сверяют свой план с моим (предлагаю им свой план экскурсии).

В самом начале рассмотрения темы «Аборты и его последствия» я совместно с врачом проводим голосование, где каждый из присутствующих должен решить для себя «За» или «Против» аборта. Все решения остаются тайными. Такое же голосование проводим после окончания совместной работы и делаем вывод ее результативности. Врач в обязательном порядке знакомит со статистикой по абортам в нашем городе.

В основном дальнейшая информация подается в виде лекции с использованием метода анализа конкретных ситуаций, лекции с запланированными ошибками, лекции-дискуссии, лекции-беседы.

Наиболее часто лекция по теме «Аборт и его последствия» сопровождается показом презентаций «Когда начинается человеческая жизнь», «Аборт», фильма «Безмолвный крик». Показ оставляет неизгладимое впечатление на учащихся.

Важно отметить, что полезность экскурсии сами учащиеся видят в том, что с родителями они смущаются обсуждать вопросы полового развития, а врач специалист расскажет необходимую информацию ясно, доходчиво и объективно. Кроме того, у них появляется возможность учиться молча, слушая, как другие обмениваются мнениями.

После проведения учебной экскурсии обязательно составляется отчет о проделанной работе.

Результатом совместной работы можно считать то, что учащиеся после окончания курса поступают в медицинские учреждения и лучше ориентируются в видах лечебных учреждений.

### **Учебные экскурсии в региональное отделение Белорусского общества Красного Креста**

Совместно с сотрудниками Красного Креста прорабатывались темы: «Виды кровотечений и способы остановки», «Переломы костей. Иммобилизация», «Уход за больными и поражёнными», «Реанимационные мероприятия».

В процессе проведения экскурсии решается одна из самых важных задач практических занятий, это отработка реанимационных навыков.

Например, экскурсия по теме «Реанимационные действия» проводится в порядке закрепления того материала, который изучался на теории, поэтому она начинается с краткого опроса учащихся: назовите основные ситуации, требующие оказания больному неотложной помощи, перечислите признаки клинической и биологической смерти и др. После опроса учащихся совместно с сотрудником тренером на манекенах отрабатывается сердечно-легочная реанимация. Основная форма работы на такой экскурсии - практический показ с пояснением, девиз которого «Делай, как я». Одним из важных методов, применяемых на занятиях, является метод тренировки, которые могут быть индивидуальными или групповыми. Сотрудник в начале показывает выполнение действий в целом, затем по элементам. Обучив действиям при выполнении одного приема, в такой же последовательности отрабатывает остальное. Закончив отработку действий по элементам, он приступает к тренировке обучаемых по всему вопросу в целом.

Учащиеся повторяют свои действия шаг за шагом, постепенно продвигаясь вперед. Чтобы показать учащимся эффективность некоторых действий, тренер пред-

лагает на себе попробовать некоторые элементы. Например, отрабатывая прием запрокидывания головы во время реанимации, предлагает им зажать нос, прижать подбородок к груди и дышать ртом. Затем запрокинуть голову и дышать через нос с обращенным к потолку зажатым ртом. Это позволяет учащимся убедиться в том, насколько легче дышать с запрокинутой головой.

Одним из примеров активного метода обучения на экскурсии может быть следующая задача, которая дает хорошее представление о пользе восстановительного положения при оказании первой помощи. Тренер предлагает учащимся лечь на спину и каждый сделать глотательное движение. Потом просит сесть, когда захочется кому-то из учащихся следующий раз сглотнуть слюну. Примерно, через 1 минуту все сидят. Это говорит о том, что для обеспечения оттока слюны пострадавший человек должен лежать на боку- ведь если он без сознания, то не может глотать.

При проведении совместных занятий на экскурсии тренер всегда обращает внимание на безопасность. Например, при изучении вопроса о непроходимости дыхательных путей, учащиеся должны только имитировать проведение хлопков по спине, толчков в живот. Тренер предлагает с помощью пластиковой бутылки посмотреть, что происходит при проведении толчков в живот или грудину. При сильном сдавливании пробка вылетает наружу.

Полезна организация наблюдения учащихся за действиями «спасателей». Учитель поручает всем наблюдать. По окончании занятия делается разбор, на котором оценивается действие каждого обучаемого, указывается, что необходимо сделать для устранения недостатков. Девизом такой работы могут быть слова: «Услышал – забыл; увидел – запомнил; сделал – понял».

Если позволяет время, сотрудник дает учащимся задание, выполнение которого требует применения приобретённых навыков. Предлагает ситуацию для обсуждения и принятия решения. Проводит «Мозговой штурм», где учащимся необходимо ответить на ряд вопросов, касающихся особенностей проведения сердечно-легочной реанимации у детей до года, 1-8 лет.

Для активизации внимания учащихся сотрудник приводит примеры самых опасных заблуждений при оказании первой помощи, а учащиеся разрабатывают алгоритм действий. Например, заблуждение -постучать по спине при попадании ино-

родного предмета в дыхательные пути или при приступе эпилепсии во что бы то ни стало разжать зубы.

Для более реалистичной подачи материала, тренер по первой помощи использует имитации. Примеры наложения макияжа: остановка дыхания: основа- белый карандаш, голубой-вокруг губ; кровотечение: искусственная кровь на месте травмы; ожоги: красный карандаш, вазелин, салфетка.

При совместной отработке темы «Виды кровотечений и способы остановки» сотрудник поделил учащихся на мини-группы. Сначала прошла актуализация знаний учащихся в виде блиц-опроса по теме, далее проводилась демонстрация, описание и практическая отработка способов остановки кровотечений. Учащиеся учились налаживать жгут, закрутку, давящую повязку, использовать метод прижатия артерий, максимального сгибания конечностей.

Для закрепления знаний использовался такой метод обучения, как «Моделирование ситуации». Учащиеся искусственно моделировали ситуации с различными видами кровотечений. Им было предложено разработать алгоритмы действий «Первая помощь при артериальном кровотечении», «Первая помощь при венозном кровотечении», «Первая помощь при капиллярном кровотечении».

Чтобы помочь учащимся лучше понять механизм развития шока при потере крови, тренер использовала прозрачный сосуд, наполненный красной жидкостью. Это имитировало тело человека и кровь в нем. Бутылку положила на бок, чтобы показать, что в таком положении жидкость поступает в самую крайнюю и самую важную ее часть (голову) даже при отсутствии половины жидкости в сосуде.

В качестве примера совместно проведенной экскурсии с БОКК, приведу образец методической разработки по теме «Иммобилизация конечностей при переломах».

**Тема: «Иммобилизация конечностей при переломах».**

**Цель:** изучить правила иммобилизации при переломах конечностей.

**Задачи:** в конце экскурсии учащиеся должны уметь распознать и оказать помощь при травмах конечностей, в частности: знать причины и виды травм конечностей; знать признаки травм конечностей; описать первую помощь при травмах конечностей; продемонстрировать способы оказания первой помощи.

Каждый учащийся при проведении теоретических занятий по теме «Переломы» получает инструктивную карточку по вопросам оказания первой помощи при пере-

ломах и иммобилизации конечностей. Перед проведением экскурсии даю задание заполнить карточку.

### Инструктивная карточка

Внимательно слушайте на экскурсии и оформите записи в таблице.

Иммобилизация:	Последовательность выполнения
при переломах плеча	
при переломах предплечья	
при переломах кисти	
при переломах ключицы	
при переломах бедра	
при переломах голени	
при переломах стопы	
при переломах тазобедренного сустава	
при переломах коленного сустава	

### Ход экскурсии.

№	Основные этапы занятия	Содержание
1	Вступительная беседа	Вводный инструктаж. Знакомство. Обзорная экскурсия. Задачи и содержание работы
2	Введение. Лекция с использованием наглядности	Скелет – это подвижная опора тела. Он состоит из 206 костей. Демонстрация на плакате «Скелет человека». Примерно половина из них формирует конечности – (Какие конечности человека вы можете назвать?) руки и ноги. Хотя каждая кость в отдельности не сгибается, но весь скелет удивительно подвижен и позволяет человеку совершать множество разнообразных движений.
3	Актуализация знаний знаний, полученных на теоретических занятиях	Блиц-опрос учащихся 1.Причина переломов костей. 2.Симптомы переломов.
4	Беседа	Беседа по теме «Оказание первой помощи при

		переломах»
5	Мини-лекция	Информирование «Общие правила иммобилизация»
6	Демонстрация приемов оказания первой помощи при травмах различной локализации	<p>Показ и объяснения сотрудником правил иммобилизации:</p> <p>при переломах плеча</p> <p>при переломах предплечья</p> <p>при переломах кисти</p> <p>при переломах ключицы</p> <p>при переломах бедра</p> <p>при переломах голени</p> <p>при переломах стопы</p> <p>при переломах тазобедренного сустава</p> <p>при переломах коленного сустава</p> <p>Используются табельные и подручные средства для иммобилизации:</p> <p>лестничные, деревянные, фанерные шины, толстый картон, бруски, бинты, вата, косынки.</p> <p>Для создания реалистичной ситуации используется макияж:</p> <p>тени, для придания синюшной коже;</p> <p>красный маркер-для ран;</p> <p>куски пластиковой бутылки, куриные кости, земля-для имитации костных отломков.</p>
7	Игра «Проверь свою наблюдательность»	Тренер предлагает варианты иммобилизации переломов конечностей с заранее подготовленными ошибками и предлагает учащимся внимательно следить за действиями, затем рассказать о том, что было неправильно. Составление памятки «Что запрещено при оказании первой помощи при переломах».
8	Решение ситуационных	Тренер раздает каждому учащемуся ситуацион-

	задач	ную задачу по заявленной теме. Учащимся необходимо продумать алгоритм действий.
9	Практическая отработка	<p>Работа в мини-группах по отработке навыков иммобилизации конечностей. Обсуждение возникших трудностей.</p> <p>Во время практического обучения учащиеся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наблюдают за «спасателями», практически отработывают приемы иммобилизации, слушают объяснение тренера;</li> <li>• ведут записи в таблицу по ходу рассказа и наблюдения.</li> </ul> <p>Учитель контролирует ход занятия, оценивает результаты выполненных нормативов.</p>

## Методический дневник

## Приложение 2

### Содержание учебных экскурсий на спасательную станцию

Для отработки темы «Утопление» необходимо использовать возможности спасательной станции и общественной организации ОСВОД.

Перед экскурсией учащимися была поставлена задача: «Разработать и представить сообщения по данным темам». На уроке мы обсудили тему, и затем дети разбились на группы по интересам, выбрали для себя направление деятельности. Сообщения получились разнообразные: «Первая медицинская помощь при утоплении», «Как спасти утопающего», «Меры предосторожности на воде» Каждая группа учеников готовила защиту своего проекта. Они подготовили не только материал выступления, но и постарались, чтобы все проектанты группы приняли в презентации активное участие.

Экскурсия включает в себя осмотр спасательной станции, где проводится обучение правилам оказания первой помощи при утоплении.

Проводится информирование о несчастных случаях на воде за последний период года. Сотрудник прорабатывает с учащимися возможные экстремальные ситуации на воде.

Для отработки навыков безопасного поведения на воде сотрудник проводит с учащимися игру «Да», «Нет». (Можно ли: -прыгать с обрывов и случайных вышек; - устраивать в воде опасные игры; - долго купаться в холодной воде и др.)

Проводится работа в группах с последующим обсуждением: - помощь пострадавшему на берегу; - помощь на берегу провалившемуся под лед и др.

Экскурсовод дает учащимся характеристику видам утоплений. Особое внимание уделяется оказанию первой помощи при утоплении (освободить ротовую полость от ила и рвотных масс, насухо обтереть и согреть, удалить жидкость из дыхательных путей, искусственное дыхание, массаж сердца).

Теоретический материал излагается в объеме, необходимом для осмысленного выполнения практических приемов. На занятиях спасатель сначала показывает и разъясняет технику выполнения приема или действия, а затем тренирует обучаемых.

Совместно разрабатываются памятки «Безопасность при купании», «Первая помощь при утоплении», «Что делать, если возникли судороги?».

Немаловажную роль, на мой взгляд, в получении учащимися прочных знаний во время проведения экскурсии и выработке навыков оказания первой помощи при утоплении играет ситуационное обучение. Данный метод использовался при проведении экскурсии на спасательную станцию и помог в обучении учащихся предвидеть возможные опасные жизненные ситуации, научить правильно, анализировать сложившуюся ситуацию и при этом грамотно действовать для сохранения жизни и здоровья. Положительным моментом данного метода является и то, что, решая проблемы, поставленные в ситуационных заданиях, обучающийся становится как бы непосредственным участником ситуации.

Экскурсия проводится с применением мультимедийных и интерактивных средств обучения, позволяющие в действии показать ту или иную ситуацию, найти из неё выход. Ситуационные задачи и алгоритмы даются в виде презентаций.

Проводятся встречи с действующими водолазами. Для учащихся проводятся показательные мастер классы по работе под водой.

### Портфолио достижений

Вид документа	Награды (кем выдан)	Оценка деятельности	Год
Грамота (1 место)	ГУО «Средняя школа №10»	Конкурс ЮИД	2015
Почетная грамота	Отдел образования Речицкого райисполкома	За высокое профессиональное мастерство, участие в конкурсах по медицинской подготовке	2017
Грамота (2 место)	Отдел образования Речицкого райисполкома	Районный конкурс ЮСП (медицинская подготовка)	2017
Грамота (1 место)	Отдел образования Речицкого райисполкома	Районный конкурс ЮСП (медицинская подготовка)	2018

### Результаты анкетирования учащихся

