Министерство образования и науки Ульяновской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Ульяновский медицинский колледж»

В ПОИСКАХ ПРИЗВАНИЯ

СБОРНИК СЦЕНАРИЕВ
ПРОФОРИЕНТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Ульяновск

2019

В поисках призвания. Сборник сценариев профориентационных мероприятий./ Методическое пособие – Ульяновск: ОГБПОУ УМК, 2019. – 43 с.

Авторы-составители:

Андреева В.М., Бурдина Н.В., Димитриева О.А., Ефимова О.В., Захарова Н.М., Крылова Е.Ю., Ткачук Д.И., Царева М.П., Шамгунова С.Р.

В сборнике сценариев представлен опыт преподавателей ОГБПОУУМК по проведению игровых и практико-ориентированных профориентационных мероприятий. Сборник предназначен для педагогических работников профессиональных образовательных организаций, всех кураторов учебных групп, педагогов организаторов, социальных педагогов, методистов, психологов.

© ОГБПОУУМК, 2019

©Андреева В.М., Бурдина Н.В., Димитриева О.А., Ефимова О.В., Захарова Н.М., Крылова Е.Ю., Ткачук Д.И., Царева М.П., Шамгунова С.Р., 2019 г.

Оглавление

Введение 4
Викторина «Человек и его здоровье» 6
Профориентационный квест «Медицина – профессия на все времена!» 8
Сценарий мастер-класса «Снежная Варежка» 10
Интерактивная площадка «Профилактика гриппа и ОРВИ» 15
Профессиональная проба по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» в рамках проекта «Билет в будущее» 22
Список литературы 33
Приложения 34

Введение

В настоящее время у педагогов и психологов вызывает возрастающий интерес игровые и практико-ориентированные методы, которые направлены на активизацию школьников в профессиональном самоопределении.

Существующие традиционные методы профориентации зачастую остаются незамеченными подростками, так как кажутся старшеклассникам скучными и устаревшими и реализуются на непопулярных для них площадках: лекция-семинар, а не игра; печатное издание, а не Интернет; профильные выставки, а не экскурсии в профессиональные организации или открытые мероприятия. Поэтому, наряду с проверенными временем классическими формами профориентации, мы рекомендуем применять инновационный практико-ориентированный формат мероприятий.

Цель профориентационных игровых и практико-ориентированных мероприятий– создать условия для овладения ролевым поведением, а также развить у подростков самостоятельность, ответственность за свое будущее, повысить мотивацию при выборе профессии и помочь в осуществлении осознанного её выбора.

В сборнике представлены сценарии профориентационных мероприятий в формах: викторина, игра, мастер класс, интерактивная площадка, профессиональная проба, которые проводятся со школьниками старших классов на этапе профессионального выбора.

Смысл использования предлагаемых методов - в создании более непринужденной, доброжелательной и естественной, чем обычно, атмосферы работы со старшеклассниками, а также - в моделировании отдельных элементов профессионального, жизненного и личностного самоопределения. Особенностью предлагаемых методов является то, что многие из них проводятся с подгруппой в 10-15 человек, при этом соблюдается принцип добровольности участия в игровых процедурах и заданиях, в тоже время создается возможность проявить себя. Процесс взаимодействия позволяет более подробно рассмотреть аспекты будущей профессиональной деятельности, а также дает возможность получить опыт работы в коллективе.

Формы и методы профориентационной работы, объединенные в группу «практика», имеют своей целью включить самоопределяющегося человека в практическую деятельность, результатом которой является создание продукта, субъективно и объективно оцениваемого как успешный, и по этой причине способного выступать основанием для профессионального выбора.

Сценарии мероприятий основывается на общепринятой структуре описания любого учебного или воспитательного занятия: тема, цель, задачи, краткий план и ход занятия, используемые раздаточные материалы и оборудование, анализ и рефлексия занятия.

Данное методическое пособие создано на основе методических профориентационных мероприятий преподавателей ОГБПОУ УМК.

Викторина

«Человек и его здоровье»

Для самоопределения подростка в выборе профессии проводятся, ставшие традиционными, дни открытых дверей. При проведении, которых используется большой арсенал различных методов, форм, средств профориентации. Одной из форм профориентационной работы в нашем колледже является участие школьников в викторине «Человек и его здоровье».

Цель: Вызвать у школьников познавательный интерес к медицине, оказать им помощь в профессиональном самоопределении.

Задачи:

- формирование познавательного интереса к медицине.
- повышение уровня осведомленности школьников о специальностях и профессиях колледжа;

Форма мероприятия: викторина

Целевая аудитория: школьники.

Порядок и механизмы организации и проведения мероприятия.

1 этап: подготовительный.

1. Формирование рабочей группы из студентов колледжа.
2. Составление плана работы, обсуждение путей реализации плана.
3. Подборка литературы, электронных источников информации, иллюстраций их изучение.
4. Обсуждение и подготовка: викторины в виде мультимедийной презентации, информационных буклетов о колледже.

2 этап: основной.

Вопросы викторины разделены по 6категориям: «Соблюдение правил личной гигиены», «Физическая активность», «Позитивное мышление», «Рациональное питание», «Отказ от вредных привычек», «Ваш выбор – медицина». В каждой категории вопросы разделены на 5 уровней сложности (от 1 – минимального да 5 – максимального).

Викторину проводят студенты старших курсов.

Школьники делятся на 2 команды. Каждая команда, по очереди выбирает по 1 вопросу. Категория выбирается по порядку, а сложность вопроса (его номер) по желанию участников команды. Команда, набравшая большее количество баллов, является победителем.

3 этап: заключительный.

Проводится раздача буклетов о колледже и информирование, о специальностях колледжа.

Ожидаемый результат:

Повышение уровня осведомленности школьников о специальностях и профессиях колледжа. Формирование познавательного интереса к медицине, осознанного профессионального самоопределения.

Оформление:

1. Мультимедийная презентация - викторина «Человек и его здоровье»
2. Информационный буклет о колледже

Оборудование:

1. Компьютер, проектор

2. Экран

Ход мероприятия представлен на слайдах электронной презентации викторины «Человек и его здоровье» (Приложение 3).

Ожидаемый результат: В процессе игры играющие получают возможность самостоятельно выбирать и структурировать материал, анализировать полученную информацию, учиться самостоятельно, принимать решение, работать в команде. Получают глубокое представление о медицине и специальностях колледжа, что дает учащимся возможность более четко сформировать свой профессиональный выбор.

Профориентационный квест
«Медицина – профессия на все времена!»

Квест – не только популярная в настоящее время у молодежи форма проведения досуга, но и привлекательная форма, которую используют для продвижения своих образовательных услуг, специальностей образовательные организации. Квест в этом случае представляет собой игру на местности, в помещении, во время которой участники (команды или отдельные игроки) в рамках заранее объявленной легенды проходят этапы, последовательно выполняя задания и находя спрятанные или зашифрованные организаторами ключи (пазлы, ответы на вопросы). Они не только участвуют в интересном приключении, но и знакомятся с различными профессиями. Побеждает игрок или команда, первыми выполнившие все задания и пришедшие к конечной цели. «Медицина – профессия на все времена!»- это реальный квест – бродилка, т.е. некий маршрут, пройдя по которому, участники смогут узнать новую информацию, через мастер-классы выполнить задания профессиональной направленности и составить для себя образовательную траекторию – путь к той профессии, которую они могли бы получить.

Используемая форма профориентационной работы основана на личностно-ориентированной парадигме, согласно которой школьник является активным участником игры, которая включает мастер-классы, тренинги, экскурсии.

При регистрации участников мероприятия, школьники делятся на команды, им выдаются талончики определенного цвета. Каждой команде прикрепляется тьютер (студент колледжа) который помогает команде перемещаться по колледжу, согласно установленного маршрута. Маршруты формируются так, чтобы команды при перемещении по маршруту не мешали друг другу.

Сценарий мероприятия

Добрый день! Дорогие наши гости!!! Мы вас приглашаем принять участие в увлекательном КВЕСТЕ «Медицинская профессия на все времена!»

Маршрут квеста включает станции: «Осторожно Грипп!», «Это должен знать каждый!», «Молодые профессионалы», На страже нашего здоровья!», «Дочки-матери».

На каждой станции вам нужно будет выполнить задание и получить пазл. В результате прохождения всех станций у вас сложится слоган Квеста. Команда собравшая все ключевые слова и сложившая слоган квеста «Медицина – профессия на все времена!» считается прошедшей маршрут, участники получают призы.

Следовать по маршруту вам помогут нашитьютеры:

Жанна - с ней идет группа красных. Татьяна - с ней идет группа желтых. Анастасия - с ней идет группа зеленых. Первыми из зала выходят красные.

Программа проведения квеста «Медицина на все времена»

№ п/п	Этапы квеста	Мероприятия	Место проведения
1.	Проведение инструктажа для участников Квеста	Регистрация участников, Формирование команд. Выбор капитана. Демонстрация видеофильма о профессии (Прямая ссылка: https://www.youtube.com/watch?v=U9wtPMMdwO0)	Фойе колледжа
2.	Одновременное вскрытие капитанами команд конвертов.	Определение маршрута	Фойе колледжа
3.	Перемещение по точкам маршрута По маршруту команду сопровождает тьютор и предлагает выполнить задание, по результатам выполнения которого, выдается пазл с ключевым словом и команда получает ориентир на следующую игровую точку.	**Точка №1**Мастер-класс «Это должен знать каждый» Обработка ран современными средствами. **Точка №2** Мастер-класс «Осторожно Грипп!». Профилактика гриппа и ОРВИ **Точка №3** Мастер-класс «Дочки-матери» Обучение пеленанию грудного ребенка, «На страже нашего здоровья!». **Точка №4** Мастер-класс «Молодые профессионалы» обучение навыкам ухода за больным человеком. **Точка №5** Мастер-класс «Наложение кровоостанавливающего жгута», выявление признаков правильного наложения жгута.	Специализированные кабинеты и лаборатории
4.	Подведение итогов и награждение Победителей Квеста	Из полученных пазлов составляется слоган квеста. Если слоган сложился, значит, маршрут пройден успешно и команда получает приз. (Приложение 4)	Фойе колледжа
5.	Рефлексия	Подведение итогов (Приложение 1,2)	Учебный класс

Каждый этап состоит из лекционной и практической части (мастер-класса), имеет четкую структуру проведения практической части.

Сценарий мастер-класса
«Снежная Варежка»

Тема занятия: «Наложение повязки при оказании первой помощи при ожогах, обморожениях и небольших ранениях кисти»

Тип занятия: мастер-класс

Цель: формирование профессионального интереса к медицинской профессии, тактической готовности студента-медика к оказанию помощи по заданной теме.

Задачи:

1. Изучить литературу по заданной теме.
2. Определить необходимое элементы (оснащение) для реализации проекта.
3. Подготовить условия для реализации проекта.
4. Создать раздаточный материал по теме проекта.
5. Разработать интерактивно – презентационный материал по теме проекта.
6. Реализовать содержание мастер – класса.

Средства:

Элементы:

1. Фантом (рука) с имитацией небольшой раневой поверхности – 2 шт.
2. Столик манипуляционный (хирургический) – 2 шт.
3. Пелёнка для накрытия столика – 2 шт.
4. Содержание манипуляционного столика:

Стандартное оснащение:

- Спиртовой раствор для обработки рук – 2 шт. (для Iшага)
- Разовые бумажные салфетки – 2 упаковки (для Iшага)
- Дистиллированная вода (или кипяченая вода, мыльная вода, питьевая бутилированная вода, бледно-розовый раствор перманганата калия, фурациллин, перекись водорода, мирамистин) – 2 шт. (для III шага)
- Ватные палочки (или марлевые шарики и 2 разовых пинцета) – 2 упаковки(для IIIшага), стерильные салфетки – 2 упаковки (для IIIшага), бинт 10*15
- Хлоргексидин (или спиртовой раствор йода) – 2 шт. (для IVшага)

Раздаточный материал (по завершению): Сертификат участника.

Сценарий мастер-класса

Преподаватель. Здравствуйте уважаемые гости, мы начинаем мастер-класс под названием – «Снежная варежка» на нем мы научимся наложению повязки при оказании первой помощи при ожогах, обморожениях и небольших ранениях кисти.

Впереди зима, мы стремимся на природу, катаемся на коньках, на лыжах, с горки, но, к сожалению, в таких условиях часто встречаются бытовые травмы, ссадины, порезы, которые могут омрачить праздник неприятными последствиями при неоказании или неправильном оказании первой помощи.

Ввиду актуальности проблемы мы предлагаем вам ознакомиться с тактическими шагами оказания первой помощи при небольших ранениях.

Первая помощь – это простые, целесообразные меры по охране здоровья и жизни пострадавшего. От оказывающего помощь ожидают правильность, целесообразность, быстроту, обдуманность, решительность и, главное, спокойствие в реализации помощи. Для реализации действий нам необходимо понять, что из себя представляет рана.

РАНА – это нарушение целостности кожи или слизистой оболочки, сопровождающееся гибелью большого количества клеток, кровотечением и болью.

Второй вопрос, который необходимо разрешить. А почему необходимо быстро обработать рану? На поверхности кожи находятся миллионы бактерий; их количество на 1 мм немытой кожи достигает *200 миллионов*.

При внезапном ранении кожи камнем, ножом, иглой, занозой или шипом в рану проникают миллиарды бактерий, которые затем вызывают

гнойный воспалительный процесс.

Поэтому избежать проблем позволяет правильная первичная обработка раны! Итак, сейчас наши студенты-тренеры объяснят и покажут вам все этапы оказания помощи. Наблюдайте за ними и пробуйте воспроизвести каждый этап на фантоме! (По окончании мастер-класса заполняет сертификаты участника и раздаёт гостям).

Студенты – тьютеры

1 шаг – гигиеническая обработка рук (дезинфекция)

каждый этап шага показывают на слайдах.

Этот шаг состоит из 3 основных моментов:

1. Тщательно вымойте руки с мылом (показывают как).
2. Высушите руки бумажным полотенцем или салфетками (показывают как).
3. Обработайте руки раствором стериллиум или спиртом (показывают как).

2 шаг – первичный осмотр раны

1. Определите место расположения раны.

2. Усадите или уложите пострадавшего, при этом пораженная часть тела должна находиться в максимальном покое.

3. Определите состояние раны: вид, глубину, величину.

Виды ран по способу воздействия бывают: резаные, рубленные, колотые, ушибленные, рваные, укушенные, огнестрельные.

по глубине: поверхностные, глубокие.

по величине: малые, средние, обширные

Запомните! НЕЛЬЗЯ дотрагиваться до раны пальцами!

3 шаг – промывание раны

Для этого необходимо:

1. Определить и подготовить раствор для промывания (показывают растворы для III шага).
2. Смочить салфетку раствором
3. Слегка отжать салфетку пинцетом
4. Обтереть кожу вокруг раны движениями только в направлении от раны, чтобы не попала очищаемая грязь
5. Промокнуть рану чистой салфеткой для удаления грязи и пыли
6. Обильно полить рану перекисью водорода
7. При кровотечении: придавить салфетку к ране, приподнять конечность
8. Следует запомнить, что НЕЛЬЗЯ промывать рану водой из открытых водоёмов!

4 шаг обработка кожи вокруг раны

Для реализации шага необходимо выбрать *антисептический раствор*.

(Показывают растворы IV шага).

Мы выбираем хлоргексидин потому, что он имеет максимальное число плюсов по эффективности. (Показывают презентационную таблицу эффективности антисептических растворов).

Теперь необходимо взять тампон, смочить раствором и протереть кожу вокруг раны.

(Показывают на фантоме, просят повторять тренируемых).

Необходимо запомнить, что НЕЛЬЗЯ!

1. Засыпать рану порошком
2. Накладывать мазь.
3. Избегать попадания раствора в рану.

5 шаг наложение повязки

Для этого необходимо: Выбрать эффективную повязку. Она должна отвечать требованиям ситуации раневой поверхности. (Показывают слайд презентации с видами повязок и ситуациями раневых поверхностей)

Для реализации этапа необходимо определить размер повязки и наложить её аккуратно, ровно, без складок.(Накладывают повязку на фантом, помощники показывают участникам мастер класса как это необходимо правильно делать).

Необходимо запомнить, что НЕЛЬЗЯ!

1. Прикасаться к стерильной стороне повязки.

2. Класть вату непосредственно на рану, т.к. частички ваты могут остаться в ране, вызвав дополнительное воспаление.

Техника выполнения манипуляции:

1. Возьмите бинт, ножницы;
2. сделайте циркулярный закрепляющий ход вокруг запястья;
3. проведите бинт по тыльной поверхности кисти;
4. перекиньте бинт через пальцы;
5. проведите бинт по ладонной поверхности кисти;
6. сделайте несколько возвращающихся ходов, прикрывая пальцы;
7. направьте бинт косо и сделайте несколько поперечных ходов, прикрывая пальцы и кисть;
8. закрепите бинт вокруг запястья.

ВАЖНО ПОМНИТЬ!!

Повязка не должна быть свободной и смещаться, но она не должна быть и слишком тугой, сдавливать ткани.

Во время перевязки надо стоять лицом к больному.

Перевязываемая часть тела должна находиться в правильном положении, изменение ее положения отрицательно сказывается на проведении манипуляции; перевязочный материал в местах изгиба может образовать складки и сделать повязку некачественной.

Направление витков должно быть единым во всех слоях повязки.

Ширину бинта надо подбирать так, чтобы она была равна диаметру (или чуть больше) перевязываемой части тела.

Бинт следует держать в руке так, чтобы свободный конец составлял прямой угол с рукой, в которой находится рулон бинта.

Перевязку следует начинать с наиболее узкого места, постепенно переходя к более широкому.

Перевязку следует начинать с наложения простого кольца так, чтобы кончик бинта слегка выступал из-под следующего витка.

Перевязку заканчивают круговым витком.

При перевязке всегда следует помнить о назначении повязки и накладывать такое количество витков, которое необходимо для выполнения ее функции.

Главное, при оказании помощи действовать быстро и внимательно!

Надеемся, что мастер-класс поможет вам и вашим близким благополучно разрешить неприятную проблему!

Интерактивная площадка
«Профилактика гриппа и ОРВИ»

В период рыночной экономики, развития конкурентных взаимоотношений чрезвычайно актуальным является создание системы профориентационной работы в образовательном учреждении, одним из направлений которой является организация устойчивых связей между колледжем и общеобразовательными учреждениями. С целью помощи самоопределяющемуся подростку в выборе профессии проводятся, ставшие традиционными, дни открытых дверей. При проведении, которых используется большой арсенал различных методов, форм, средств профориентации. Наиболее распространенными являются экскурсии школьников по колледжу с вовлечением их в работу интерактивных площадок.

Интерактивная площадка обеспечивают профориентационную направленность, формируют у школьников познавательный интерес к медицине, мотивируют их на здоровый образ жизни. Здоровье это не только необходимое составляющее нормальной жизни любого человека, но и стратегически необходимое условие эффективного функционирования и развития государства. В современном обществе состояние здоровья населения, особенно подрастающего поколения, не просто вызывает тревогу, но и становиться угрозой национальной безопасности страны. Тема «Профилактика гриппа и ОРВИ» выбрана в связи с тем, что грипп и ОРВИ относятся к числу наиболее массовых инфекционных заболеваний. По данным Министерства здравоохранения РФ, грипп и ОРВИ занимают первое место в структуре инфекционных заболеваний и составляют 80-90% от всех случаев инфекционной патологии. Интерактивная площадка на данную тему проводится в осенне-зимний период.

Цель - помощь в осознанном профессиональном самоопределении

Задачи:

- формирование познавательного интереса к медицине.
- повышение уровня осведомленности школьников о специальностях и профессиях колледжа;
- формирование позитивного имиджа колледжа
- научить профилактике гриппа

Форма мероприятия: интерактивная площадка

Целевая аудитория: школьники.

Порядок и механизмы организации и проведения мероприятия.

1 этап: подготовительный.

1. Формирование рабочей группы из студентов колледжа.
2. Выбор темы. Обсуждение актуальности темы.
3. Составление плана работы, обсуждение путей реализации плана.
4. Подборка литературы, электронных источников информации, иллюстраций их изучение.
5. Обсуждение и подготовка мультимедийной презентации, игровых карточек, буклета.

2 этап: основной.

В мероприятии участвуют пятеро студентов старшекурсников. Вначале ведущие, задавая вопросы, определяют знания школьников о гриппе. Затем они знакомят школьников с причинами заболевания и интересными фактами из истории эпидемий гриппа, рассказывают о специфической профилактике. После этого школьникам предлагаются картинки с различными изображениями из них, они должны выбрать то, что, по их мнению, поможет им защитить себя от гриппа – средства неспецифической профилактики, обучают их использованию.

3 этап: рефлексия:

Задаются вопросы в виде загадок. Они позволяют выявить усвоенные школьниками знания по профилактике гриппа.

С помощью рефлексивного экрана определяется желание дальнейшего изучения медицины.

Ожидаемый результат:

Повышение уровня осведомленности школьников о специальностях и профессиях колледжа. Формирование познавательного интереса к медицине, осознанного профессионального самоопределения. Предупреждение заболеваемости гриппом.

Оформление:

1. Мультимедийная презентация «Профилактика гриппа»
2. Буклет
3. Набор картинок

Оборудование:

1. Компьютер, проектор
2. Экран

Сценарий мероприятия

1 ведущий: Вот и настало время позаботиться о своем здоровье. Сейчас наступил период, когда активизировались вирусы гриппа и других респираторных инфекций, они

быстро передаются от человека к человеку воздушно-капельным путем, вызывая массовую заболеваемость до эпидемического уровня.

2 ведущий: Грипп и ОРВИ относятся к числу наиболее массовых инфекционных заболеваний. По данным Министерства здравоохранения РФ, грипп и ОРВИ занимают первое место в структуре инфекционных заболеваний и составляют 80-90% от всех случаев инфекционной патологии.

1 ведущий: В масштабе всей страны - это серьезные экономические проблемы. Сезонная вспышка гриппа в России приносит прямые и косвенные убытки порядка 40 млрд рублей. В масштабе семьи – это помимо экономических проблем еще и масса неприятностей.

2 ведущий: (вопрос к залу) Как вы думаете, вирусы гриппа все одинаковые или разные?

Отвечает зал

1 ведущий: Различают 3 типа вирусов гриппа: А. В, С.

2 ведущий: (вопрос к залу) А в чем же их различие?

Отвечает зал

Разница заключается в способности вируса изменяться.

Вирус С стабилен. Единожды переболев, ребенок получает иммунитет на всю жизнь.

Вирус В меняется умеренно.

Вирусы А самые коварные, они постоянно меняются и вызывают эпидемии.

3 ведущий: Интересные факты (слайд с пандемиями гриппа А)

1918 год. Испанка - самая мощная и страшная пандемия в мире. Родиной «испанки» ученые считают Китай. Грипп назвали «испанским» т.к. пандемия вспыхнула на исходе первой мировой войны, а военная цензура запрещала все публикации о болезни, впервые упоминание о заболевании появилось именно в Испании. За 10 месяцев этот грипп распространился по всему миру, он унес жизни более 100 миллионов человек.

1957 год. Азиатский грипп начался на Дальнем востоке, грипп прошел по всему миру и добрался до США, где погибло около 30тыс человек, в общей сложности грипп унес жизни 70 тысяч человек.

1968 год. Гонконгский грипп пришел из Гонконга и от него пострадали, в основном, пожилые люди, возраст которых был около 60 – 70 лет. От этой пандемии погибли почти 34 тысяч человек.

1995 год. Птичий грипп впервые был описан в 1878г., в 1971г он стал широко известен под своим названием. Только в 1997г было обнаружено, что вирус птичьего гриппа напрямую может передаваться от птицы человеку. Заболевшие испытывают классические признаки ОРВИ в течение 2- недель, а затем умирают от пневмонии, этот вирус способен

быстро мутировать, поэтому его относят к особо опасному. По данным ВОЗ с 2003 по 2008 подтверждено 361 случай заражения, из которых 227 закончились смертью.

2009 год. Свиной грипп изначально встречался только среди свиней в Северной Америке, затем стал регистрироваться у человека. От свиного гриппа погибло около 1900 человек, вирус поражал детей и молодых людей. В Россию пандемия пришла осенью 2009 года.

4 ведущий: Неприятный вирус гриппа

С кашлем, насморком и хрипом

И с больною головой.

Ой! Ой! Ой!

5 ведущий: Чтобы сбить температуру

Доктор выписал микстуру

И таблеток целый воз,

И смородиновый морс.

4 ведущий: Заболели все соседи:

Саша, Маша, Оля, Федя

И лежат больные дома

Катя, Даша, Лёша, Рома.

5 ведущий: Ольга Львовна удивилась:

4 ведущий: Как же это получилось,

Ты один не заболел?

5 ведущий: Потому что лук я ел.

1 ведущий: Да, мы с вами знаем, что любую болезнь легче предупредить, чем лечить. Как вы думаете, что нужно сделать для профилактики гриппа перед сезоном простуд?

Отвечает зал

2 ведущий: Профилактика бывает специфической и неспецифической. Специфическая профилактика направлена против конкретного возбудителя, в данном случае против вируса гриппа. В организм человека вводится ослабленный болезнетворный агент для того, чтобы стимулировать выработку антител для борьбы с возбудителем гриппа. Это мероприятие называется вакцинация. Чем больше людей имеют иммунитет против гриппа, тем меньше вероятность у остальных заболеть, тем меньше вероятность возникновения эпидемии. Поэтому обязанность каждого из вас сделать прививку против гриппа.

1 ведущий: Есть еще и неспецифическая профилактика. Она имеет несколько направлений:

Снижение вероятности попадания вируса в организм

Удаление вируса со слизистой дыхательных путей

Повышение защитных сил организма

Работа с залом

А сейчас, я хотел бы пригласить кого-нибудь из зала Вам предлагаются картинки с различными изображениями и вы должны выбрать то, что, по вашему мнению, поможет снизить вероятность попадания вируса в организм. (дает наборы картинок)

Обратите внимание на экран, правильным ли был ваш выбор.

Использование масок (носить их нужно 2 – 3 часа, а потом менять)

Сквозное проветривание и влажная уборка, так как гриппу очень «по вкусу» теплый, сухой воздух закупоренного помещения.

Избегать скопления людей, массовых мероприятий в этот период

Мыть руки после улицы и перед едой,

Перед выходом на улицу использовать оксалиновую мазь

2 ведущий: (вопрос к залу):Кто узнает это приспособление?

Отвечает зал

1 ведущий: Разрезанная долька чеснока или лука, положенная в это приспособление, выделяет фитонциды в течение 3 – 4 часов.

3 ведущий: Интересный факт. Ученые установили, один больной человек способен заразить примерно 100 человек, при чихании вирус гриппа передвигается со скоростью 176 км/ час, преодолевая расстояние в 6 метров за 1 секунду. Представьте, в маршрутном такси чихает больной гриппом человек.

(Вопрос к залу) Что делать его попутчикам, чтобы не заболеть гриппом?

Отвечает зал

2 ведущий: Да, вы правы. Вирус преодолевает защитные барьеры слизистой оболочки за 4 - 8 часов, таким образом, придя домой, мы успеем удалить вирус со слизистой дыхательных путей.

Для промывания используют Долфин, или морскую соль. И это процедура, которой надо учиться. На слайде показано как это делать.

Наклоните голову на бок, параллельно поверхности раковины, введите носик ирригатора в верхнюю ноздрю. Нажмите на емкость ирригатора. Если все сделано правильно, вода, минуя глотку, будет выливаться из нижней ноздри. Высморкайтесь, очистите полость носа. Повторите все еще раз.

1 ведущий: Важным моментом профилактики является повышение защитных сил организма. **(вопрос к залу)** Что же можно сделать для этого?

Отвечает зал

2 ведущий: Для повышения защитных сил организма принимают интерферон, арбидол, поливитамины Можно применять аромомасла чайного дерева и лимона. Точечный массаж, фиточай.

Рефлексия

1 ведущий:

А сейчас отгадайте загадки, за правильный ответ вы получите приз.

2 ведущий:

Коль мороз вам ломит кости,

Значит, грипп шагает в гости.

Чтоб недуг свернул с тропинки,

Принимайте – ...

(Витаминки, аскорбинки.)

1 ведущий:

Чтоб болезнь не сбила с ног,

Ешь и лук, и злой чеснок,

И лимоны, апельсины –

Все съестные витамины.

Чтоб сказать болезням "Нет!",

Повышай ...*(Иммунитет.)*

2 ведущий:

Если вирус ходит всюду,

Как злодей из древней сказки,

Я стесняться тут не буду,

А надену вмиг я…*(Маску.)*

1 ведущий: Подведем итоги. Просим каждого высказаться о сегодняшнем мероприятии. Предполагаете ли вы связать свое будущее с медициной.

Выберите начало своего ответа из рефлексивного экрана:

Сегодня я узнал…..	Я понял, что……
Мне захотелось….	Я почувствовал, что……
Теперь я буду….	Я приобрел……..
Медицинская профессия…..	Я научился……
Меня удивило….	Я смог…..

Заключение

Участие школьников в работе интерактивной площадки позволяет сделать осознанный профессиональный выбор, формирует познавательный интерес к медицине. Выбранная интерактивная форма позволяет усвоить школьниками знания по профилактике гриппа. С помощью рефлексивного экрана определяется желание дальнейшего изучения медицины.

Профессиональная проба по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» в рамках проекта «Билет в будущее»

Технологическая карта профессиональной пробы

Профессиональная образовательная организация	Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ульяновский медицинский колледж» (ОГБПОУ УМК)
ФИО разработчика	Андреева В.М., Бурдина Н.В., Царёва М.П.,Шамгунова С.Р. – преподаватели профессионального цикла
Тема профессиональной пробы	Медицинский и социальный уход
Длительность проведения	90 минут
Место проведения	Кабинет сестринского дела (симуляционная лаборатория)
Цели профессиональной пробы	– формирование целостного представления о профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»; – формирование готовности школьников к выбору профессии; – интеграция знаний в данной сфере; – практическая проверка собственных индивидуально-психологических качеств, отношения к сфере профессиональной деятельности
Уровни усвоения	репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
Дидактическая база	Профессиограммы по профессиями специальностям, плакаты, карточки, аннотации к антисептическим средствам, медицинская документация: история болезни, журнал учета больных, температурный лист, лист назначений. **Оснащение:** халат, шапочка, перчатки, маска, фартук, функциональная кровать, манекен для ухода за пациентомзахваты для надевания носков и застегивания пуговиц, тонометр, термометр, пульсоксиметр, пена, рукавицы, бумажные полотенца, набор для обработки раны, кожный антисептик, лейкопластырная повязка, пеленки, канцтовары.
Результаты	Учащийся будет иметь представление: – о медицинских профессиях; – о путях получения медицинского образования Знать: – содержание и характер труда в медицинской сфере; требования, предъявляемые к личности и профессиональным качествам; – значение медицинских понятий: артериальное давление, тонометр, пульсоксиметр, сатурация, носочница, ОРВИ, грипп, тяжелобольной пациент.

	Уметь: – выполнять простейшие манипуляции медицинской сестры в видах деятельности: o оценка функционального состояния пациента o обучение пациентов использованию современных средств реабилитации o профилактика различных заболеваний o уход за кожей тяжелобольных пациентов o обработка раны с помощью современных средств – соблюдать санитарно-гигиенические требования и правила безопасности труда; – соотносить свои индивидуальные особенности с профессиональными требованиями.
Формы и сочетания профессиональных проб	1. Мозговой штурм; 2. Серия последовательных профессиональных проб по выполнению манипуляций; 3. Творческий проект (оформление постера); 4. Осуществление комплекса лечебно-профилактических, реабилитационных воздействий
Этапы содержания профессиональной пробы	
Этап 1	**Вводно-ознакомительный**
Задачи	Определение отношения учащихся к различным сферам профессиональной деятельности медицинских работников. Мотивация школьников
Длительность этапа	20 минут
Форма организации	Коллективная
Основные виды деятельности модератора мероприятия	Организация мероприятия. Анкетирование; презентация о колледже и профессиях; распространение буклета о реализуемых специальностях и медицинских профессиях.
Этап 2.	**Подготовительный**
Задачи	Выявление знаний и умений, необходимых для выполнения профессиональной пробы. Формирование представлений о различных видах деятельности медицинской сестры, которые им предстоит выполнять.
Форма организации	Групповая
Длительность этапа	15минут
Основные виды деятельности наставников	Организация и проведение мозгового штурма с участниками пробы, в ходе которого решаются задачи по приобретению теоретических знаний. Полученные данные используются для проведения пробы и при анализе результатов её выполнения в целом.
Основные понятия	Оценка функционального состояния пациента, измерение артериального давления, пульса, пульсоксиметрия, сатурация, средства реабилитации, профилактика вирусных инфекций, тяжелобольной пациент.
Этап 3.	**Исполнительский/ деятельностно-практический (выполнение комплекса теоретических и практических заданий)**
Задачи	Овладение учащимися умениями, необходимыми для выполнения сестринских манипуляций: – измерение артериального давления;

	– измерение температуры тела бесконтактным термометром; – пульсоксиметрия; – использование носочницы; – уход за кожей тяжелобольного пациента; – уход за раной. Формирование познавательного интереса и стремления участвовать в профессиональном труде для собственного развития и совершенствования. Формирование потребности в позитивной самооценки.
Форма организации	Групповая, парная
Длительность этапа	45 минут
Основные виды деятельности наставников	Демонстрация манипуляций по заданному алгоритму. Организация выполнения манипуляций с соблюдением алгоритма их осуществления. Организация проектной деятельности в группах (постер «Профилактика ОРВИ и гриппа»
Алгоритмы выполнения манипуляций	
Оценка функционального состояния пациента	**Манипуляция 1. Измерение артериального давления и пульса с помощью электронного тонометра** 1. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком. 2. Объяснить пациенту правила поведения при измерении артериального давления: смотреть в потолок, дышать спокойно, не двигаться, не напрягать руку во время измерения А/Д. 3. Правильно наложить манжету на левую руку: обернуть манжету вокруг руки так, чтобы нижняя кромка манжеты находилась на расстоянии 2 – 3 см от локтевого сгиба. 4. Застегнуть манжету так, чтобы она плотно облегала руку, но не перетягивала ее. 5. Вставить штекер воздушного шланга в гнездо для подсоединения манжеты. 6. Попросить пациента перед измерением сделать 3 – 5 глубоких вдохов – выдохов и расслабиться. 7. Нажать кнопку О/I. 8. Дождаться звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения на дисплее артериального давления и частоты пульса. 9. Нажать кнопку О/I и выключить прибор. Наставники предлагают измерить артериальное давление друг другу. (Школьники разбиваются на пары и выполнят манипуляцию) **Манипуляция 2. Измерение температуры тела бесконтактным термометром** 1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить 2. Надеть перчатки 3. Приготовить бесконтактный термометр: проверить его исправность. 4. Убедиться, что измерениям в лобной области не препятствуют волосы, одежда. 5. Осушить лоб от испарины, косметики. 6. Навести прибор на лоб пациента на расстоянии от 5 до 15

	см. 7. Нажать курок – температура высветится на дисплее менее чем через 1-2 секунды. 8. Сообщить пациенту результаты измерения 9. Обработать корпус бесконтактного термометра антисептическим раствором. 10. Снять перчатки 11. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. (Учащиеся выполнят манипуляцию в парах) **Манипуляция 3. Пульсоксиметрия** 1. Пульсоксиметр надевают на палец. Фиксатор должен располагаться над ногтевой пластиной. 2. Конец пальца не должен быть дальше предела фиксатора. 3. Как только прибор будет установлен, автоматически включится оксиметр. В ближайшие 20 секунд проводится исследование уровня насыщения кислородом, после чего результат выведется на экран. Он будет обозначен в процентах, а рядом будут находиться данные пульса. (Школьники выполнят манипуляцию)
Обучение пациентов использованию современных средств реабилитации	**Манипуляция 4. Использование носочницы** 1. Натяните носок на захват 2. Положите захват на пол. Возьмитесь за ремни-держатели. 3. Вставьте стопу в углубление захвата. Тяните до тех пор, пока стопа полностью не окажется внутри. 4. Продолжайте тянуть вверх ремни-держатели, пока носок полностью не окажется на ноге. (Школьники выполнят манипуляцию)
Уход за кожей тяжелобольных пациентов	**Манипуляция 5. Ухода за кожей тяжелобольного пациента** 1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 2. Подготовить все необходимое оборудование. 3. Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры. 4. Надеть перчатки. 5. Осмотреть кожу рук пациента 6. Под руки пациента подложить одноразовое полотенце 7. Очистить кожу рук пациента с помощью очищающей пены и рукавички белого цвета. 8. Нанести защитный крем круговыми движениями до полного впитывания. 9. Использованное одноразовое полотенце убрать в емкость класса Б 10. Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить. (Школьники выполняют манипуляции, сами выступая пациентами)
Обработка раны с помощью современных средств	**Манипуляция 6. Уход за раной** 1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 2. Подготовить все необходимое для перевязки. 3. Помочь пациенту раздеться или освободить повязку от одежды, предложить принять удобное положение в постели. 4. Надеть нестерильные перчатки. 5. Снять старую повязку бережно и щадяще. При снятии повязки для уменьшения неприятных ощущений кожу

	необходимо придерживать. 6. Поместить использованный материал в емкость для дезинфекции. 7. Снять перчатки, положить их в емкость для отработанного материала для дезинфекции. 8. Обработать руки гигиеническим способом. 9. Надеть стерильные халат и перчатки. 10. Взять стерильный пинцет. 11. Осмотреть рану и кожу вокруг нее. 12. Обработать окружающую рану кожу стерильными марлевыми салфетками, смоченными физиологическим раствором, меняя их после каждого движения, и перемещая тампон от наименее загрязненного участка к наиболее загрязненному и от центра к краю. *13.* Удалить скопившийся экссудат (если есть), промокнув стерильными салфетками, смоченными в 3 %-ном растворе перекиси водорода, после чего осушить рану сухими салфетками. 14. Наложить антибактериальную клеевую повязку. 15. Поместить использованные инструменты в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. 16. Снять перчатки и поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. 17. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. (Школьник выполняют в парах манипуляцию)
Этап 4	**Рефлексия**
Задачи	Осознание учащимися содержания профессиональной пробы, оценка эффективности их собственной работы в ходе профессиональной пробы. Анализ собственных индивидуально-психологических качеств, необходимых для данной профессии.
Длительность этапа	10 минут
Форма организации	Коллективная, индивидуальная
Основные виды деятельности наставников	Беседа, в ходе которой выясняется, изменились ли профессиональные намерения учащихся, какие трудности и сомнения они испытывали при выполнении пробы. Заполнение анкеты
Вопросы анкеты	1. Понравилось ли вам сегодняшнее занятие? 2. Что сегодня вам понравилось больше? 3. Что вам может пригодиться в жизни? 4. Хотели бы вы продолжить изучать сестринские манипуляции? 5. Хотели бы вы работать фельдшером или медсестрой?

Сценарий профессиональной пробы

I. Теоретическая часть профессиональной пробы

Наставник: Добрый день, ребята! Вы пришли сегодня в Ульяновский медицинский колледж, и мы хотим познакомить вас с удивительной и очень нужной профессией – медицинская сестра. Презентация о колледже. По окончанию презентации школьники получают раздаточный материал о колледже.

Наставник: Сейчас мы перейдем в кабинеты сестринского дела, где будем обучаться выполнению различных манипуляций.

II. Практическая часть профессиональной пробы

1. Оценка функционального состояния пациента

Наставник: В своей работе медицинская сестра выполняет различные виды деятельности. Сегодня мы вас познакомим с некоторыми из них:

- профилактика различных заболеваний;
- наблюдение за состоянием пациентов;
- выполнение назначений врача;
- обучение пациентов использованию современных средств реабилитации.

Наставник: Перед выполнением назначений врача медицинская сестра должна оценить функциональное состояние пациента – измерить артериальное давление, температуру и подсчитать пульс. Кто-нибудь из вас знает, как это делается?

Школьники отвечают: да, нет.

Наставник: Начнем с измерения артериального давления.

Артериальное давление – это давление, которое возникает в артериях во время работы сердца.

Наставник: Как называется прибор для измерения артериального давления?

Школьники отвечают: тонометр

Сейчас я вам покажу, как это происходит. (В качестве пациента выступает школьник).

Измерение артериального давления и пульса с помощью электронного тонометра

1. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком
2. Объяснить пациенту правила поведения при измерении артериального давления: смотреть в потолок, дышать спокойно, не двигаться, не напрягать руку во время измерения А/Д.

3. Правильно наложить манжету на левую руку: обернуть манжету вокруг руки так, чтобы нижняя кромка манжеты находилась на расстоянии 2 – 3 см от локтевого сгиба.
4. Застегнуть манжету так, чтобы она плотно облегала руку, но не перетягивала ее.
5. Вставить штекер воздушного шланга в гнездо для подсоединения манжеты.
6. Попросить пациента перед измерением сделать 3 – 5 глубоких вдохов – выдохов и расслабиться.
7. Нажать кнопку О/I.
8. Дождаться звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения на дисплее артериального давления и частоты пульса.
9. Нажать кнопку О/I и выключить прибор.

Предлагаю вам попробовать измерить артериальное давление друг другу. (Школьники разбиваются на пары и выполнят манипуляцию)

Наставник: Каждому из вас, когда вы болели, мамы измеряли температуру с помощью ртутного термометра. Современная медицинская техника позволяет измерить температуру тела, не касаясь его. Для этого используется бесконтактный термометр.

(Демонстрирует технику измерения температуры).

Измерение температуры тела бесконтактным термометром

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить
2. Надеть перчатки
3. Приготовить бесконтактный термометр: проверить его исправность.
4. Убедиться, что измерениям в лобной области не препятствуют волосы, одежда.
5. Осушить лоб от испарины, косметики.
6. Навести прибор на лоб пациента на расстоянии от 5 до 15 см.
7. Нажать курок – температура высветится на дисплее менее чем через 1-2 секунды.
8. Сообщить пациенту результаты измерения
9. Обработать корпус бесконтактного термометра антисептическим раствором.
10. Снять перчатки
11. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

Попробуйте сами.

Наставник: Чтобы оценить частоту пульса и насыщенность ее кислородом в современных клиниках используют прибор ПУЛЬСОКСИМЕТР, который используется для определения уровня кислорода в артериальной крови (сатурация).

Норма сатурации одинакова для взрослого и ребенка и составляет **95-98%**. Снижение этого показателя говорит о развивающейся гипоксии, повышение обычно наблюдается при проведении оксигенотерапии.

Давайте попробуем измерить частоту пульса и уровень сатурации.

Школьники заполняют дневник самоконтроля.

2. Использование современных средств реабилитации на новейших симуляторах

Наставник: Еще одной функцией медицинской сестры является обучение пациентов использованию современных средств реабилитации. Когда человек здоров, он не задумываясь, одевается, ходит, принимает пищу, но стоит ему получить травму, заболеть, и тогда самые простые действия могут оказаться для него сложными и невыполнимыми. Для таких людей созданы различные простые устройства, которые могут облегчить жизнь. Например, простое устройство для облегчения застегивания пуговиц в виде рукоятки с металлической ловушкой для пуговиц помогает самостоятельно одеваться пожилым людям и пациентам, которым сложно совершать действия с мелкими предметами из-за артрита или ухудшения моторики после инсульта.

Наставник демонстрирует использование пуговичницы. Принцип действия приспособления прост: крючок продевается в петлю с внешней стороны, металлическая ловушка захватывает пуговицу и протаскивает ее через петлю. Попробуйте воспользоваться этим приспособлением сами (предлагает школьникам самим попробовать).

Наставник: Пожилым людям бывает сложно наклоняться, надевая носки и обувь. Для облегчения этих действий имеется специальное устройство: носочница, она позволяет одевать носки не нагибаясь, является незаменимым помощником для пожилых людей.

Наставник демонстрирует способ использования носочницы:

1. Натяните носок на захват
2. Положите захват на пол. Возьмитесь за ремни-держатели.
3. Вставьте стопу в углубление захвата. Тяните до тех пор, пока стопа полностью не окажется внутри.
4. Продолжайте тянуть вверх ремни-держатели, пока носок полностью не окажется на ноге.

Попробуйте сами. (Школьники выполнят манипуляции)

3. Профилактика различных заболеваний

Наставник: Следующий вид деятельности – профилактика различных заболеваний.

Чем многие из нас болеют в осенне-зимний период?

Школьники отвечают: грипп, ОРВИ.

Наставник: Действительно. Сейчас отмечается рост числа людей заболевших вирусными инфекциями: ОРВИ и гриппом. Как вы думаете, что нужно сделать, чтобы защитить себя от этих инфекций? (Школьники предлагают варианты)

Наставник: А сейчас я вам предлагаю оформить эти знания в виде постера. Подумайте и нарисуйте. (Школьники разбиваются в микрогруппы и выполняют задание).

Требования к постеру

Аспект – описание	**Дополнительные аспекты**
Надпись достаточно большая, видна на расстоянии метров	
Во всех частях листа есть какой-нибудь дизайн или надпись	Рамка разрешена и некоторые пробелы между элементами
Больше нарисованных элементов, чем написанных	Минимум три элемента
Используются разные цвета	4 цвета или больше
Надпись короткая – легка для понимания	Не целое предложение, только фразы
Самые важные темы показаны	Максимальная на 4 темы и более.
Постер рассказывает о том, что важно в профилактике ОРВИ	

4. Уход за кожей тяжелобольных пациентов

Наставник: Медицинской сестре часто приходится работать с тяжелобольными пациентами. Как вы думаете, кто такие тяжелобольные пациенты? (Школьники отвечают).

Наставник: Это пациенты, которые не могут самостоятельно себя обслуживать: ходить в туалет, одеваться-раздеваться, умываться, кушать и вообще двигаться. Одним из важных аспектов в уходе за такими пациентами является поддержание чистоты кожи для профилактики пролежней.

Наставник: Сейчас я вам покажу, как можно поддерживать чистоту и здоровье кожи с помощью современных средств ухода.

Уход за кожей

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
2. Подготовить все необходимое оборудование.
3. Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры.
4. Надеть перчатки.
5. Осмотреть кожу рук пациента
6. Под руки пациента подложить одноразовое полотенце
7. Очистить кожу рук пациента с помощью очищающей пены и рукавички белого цвета.
8. Нанести защитный крем круговыми движениями до полного впитывания.
9. Использованное одноразовое полотенце убрать в емкость класса Б
10. Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить.

А теперь попробуйте сами. (Школьники выполняют манипуляции, сами выступая пациентами).

5. *Обработка раны с помощью современных средств*

Наставник: Тяжелобольные пациенты склонны к падениям, в результате чего они могут получить травму мягких тканей. Иногда это могут быть и открытые раны, которые необходимо обрабатывать, чтобы избежать осложнений. Сегодня мы научимся проводить обработку раны.

Уход за раной

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
2. Подготовить все необходимое для перевязки.
3. Помочь пациенту раздеться или освободить повязку от одежды, предложить принять удобное положение в постели.
4. Надеть нестерильные перчатки.
5. Снять старую повязку бережно и щадяще. При снятии повязки для уменьшения неприятных ощущений кожу необходимо придерживать.
6. Поместить использованный материал в емкость для дезинфекции.
7. Снять перчатки, положить их в емкость для отработанного материала для дезинфекции.
8. Обработать руки гигиеническим способом.
9. Надеть стерильные халат и перчатки.
10. Взять стерильный пинцет.
11. Осмотреть рану и кожу вокруг нее.
12. Обработать окружающую рану кожу стерильными марлевыми салфетками, смоченными физиологическим раствором, меняя их после каждого движения, и перемещая тампон от наименее загрязненного участка к наиболее загрязненному и от центра к краю.
13. Удалить скопившийся экссудат (если есть), промокнув стерильными салфетками, смоченными в 3 %-ном растворе перекиси водорода, после чего **осушить рану сухими салфетками**.
14. Наложить антибактериальную клеевую повязку.
15. Поместить использованные инструменты в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.
16. Снять перчатки и поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.
17. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

(Демонстрирует технику обработки ран)

Наставник: А сейчас разделимся по 2 человека и попробуем выполнить эти манипуляции. Но сначала попробуйте разложить действия медсестры в правильной последовательности. (Школьник работают с карточками, затем выполняют в парах манипуляцию).

III. Рефлексия

Наставник: И в конце нашего занятия я предлагаю вам ответить на следующие вопросы:

1. Понравилось ли вам сегодняшнее занятие?
2. Что сегодня вам понравилось больше?
3. Что вам может пригодиться в жизни?
4. Хотели бы вы продолжить изучать сестринские манипуляции?
5. Хотели бы вы работать фельдшером или медсестрой?

Список литературы

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. N 608н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования": [Электронный ресурс]// https://minjust.consultant.ru/documents/16279?items=1&page=2.– Загл. с экрана.

2. Андреев, А. Знания или компетентность? / А. Андреев // Высшее образование в России. - 2005. - № 2. - С. 3-11.

3. Байденко, В. Компетенции в профессиональном образовании / В. Байденко// Высшее образование в России. - 2004. - №11. - С. 3-12.

4. Введенский, В.Н. Профессиональная компетентность педагога [Текст]: учеб.пособие / В.Н. Введенский. – 2-изд. перераб. и доп. – СПб: филиал издательства «Просвещение», 2011. – 159 с.

5. Пряжников Н.С. Методы активизации профессионального и личностного самоопределения. - М., 2002. - 400 с.

6. Материалы сайтов:

- http://festival.1september.ru/subjects/
- http://www.it-n.ru/
- http://www.pedsovet.su/load/10
- http://www.metodkabi.net.ru/
- http://adalin.mospsy.ru/
- http://zanimatika.narod.ru/

Приложения

Приложение 1

Анкета обратной связи №1

Представленная анкета предназначена для оценки прошедшего мероприятия. Ваши отзывы помогут повысить эффективность профориентационной работы.

Пожалуйста, поставьте свои оценки, отметив их на шкале.

0 – самая низкая оценка, 10 – самая высокая.

1. Мое настроение до мероприятия

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Мое настроение после мероприятия

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. Насколько мне все было ясно и понятно

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. Насколько мне было интересно

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Насколько нужен и полезен для меня предложенный материал

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Насколько комфортным для меня был темп мероприятия

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Спасибо за ответы!

Приложение 2

Анкета обратной связи №2

Оцените полезность мероприятия для вас по 5-тибалльной шкале (0 – самый низкий балл, 5 – самый высокий) _____.

Ответьте на вопросы:

1. Что вам понравилось больше всего?

_____

_____

2. Какие моменты мероприятия были для вас наиболее интересными?

_____

_____

3. Что хотелось бы рассмотреть более подробно?

_____

_____

4. Что хотелось бы сократить?

_____

_____

5. Какие еще темы вы хотели бы изучить?

_____

_____

6. Что бы хотели пожелать или посоветовать ведущему для улучшения организации подобных мероприятий?

_____

_____

Спасибо за ответы!

Приложение 3

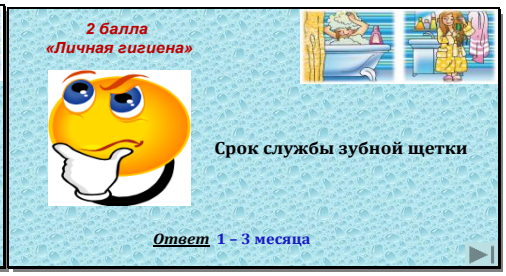
Слайды электронной презентации викторины «Человек и его здоровье»

Слайд 1

Соблюдение правил личной гигиены	1	2	3	4	5
Физическая активность	1	2	3	4	5
Позитивное мышление	1	2	3	4	5
Рациональное питание	1	2	3	4	5
Отказ от вредных привычек	1	2	3	4	5
Ваш выбор - медицина	1	2	3	4	5

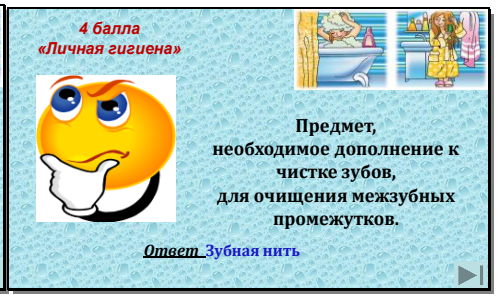
Слайд 2

Слайд 3



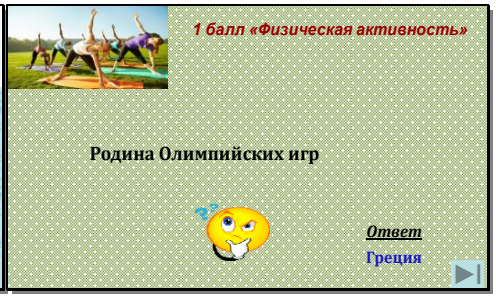
Слайд 4

Слайд 5



Слайд 6

Слайд 7

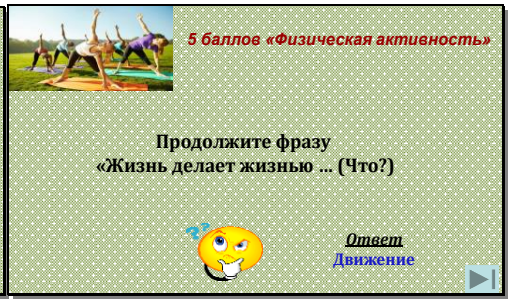


Слайд 8

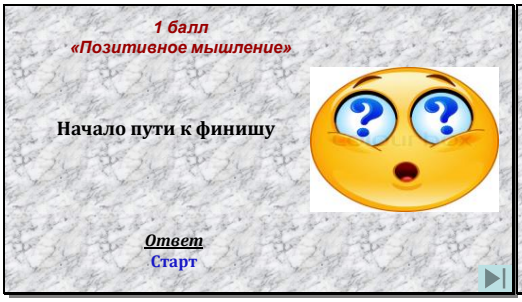
Слайд 9

Слайд 10

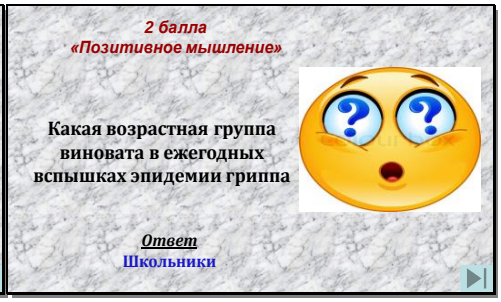
Слайд 11



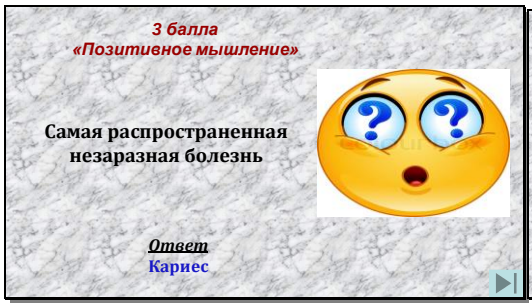
Слайд 12



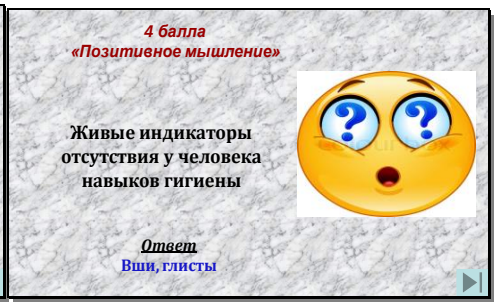
Слайд 13



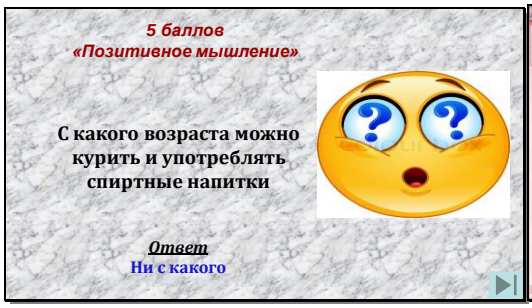
Слайд 14



Слайд 15



Слайд 16

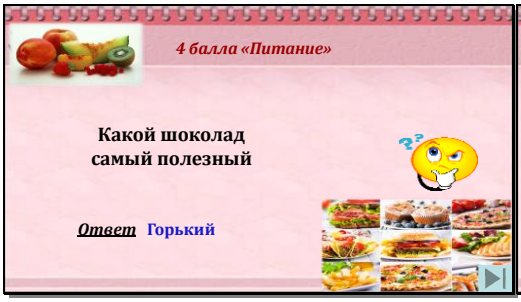


Слайд 17

Слайд 18

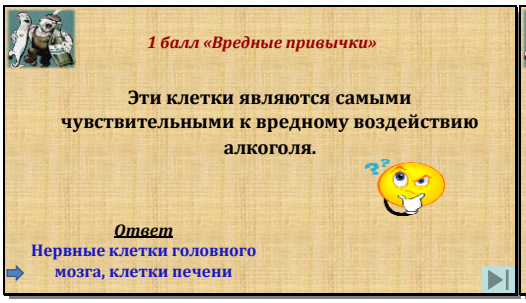
Слайд 19

Слайд 20

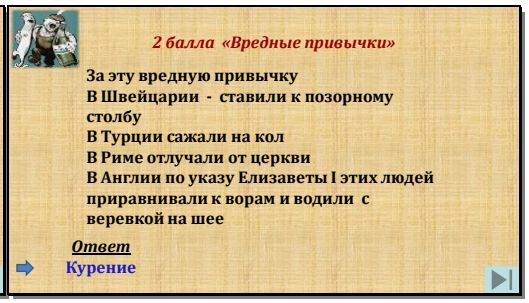


Слайд 21

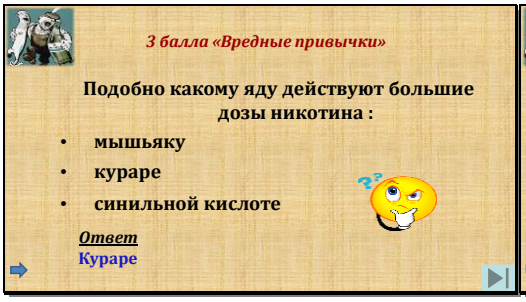
Слайд 22



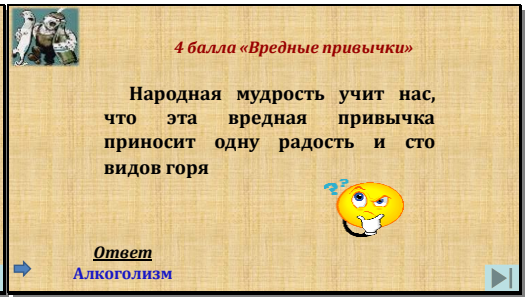
Слайд 23



Слайд 24



Слайд 25

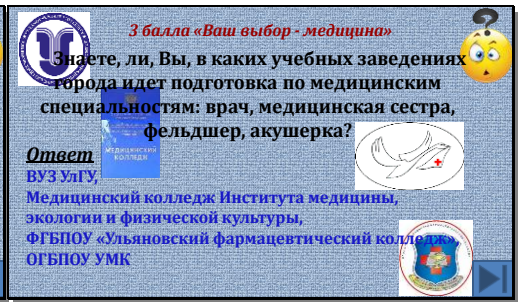


Слайд 26

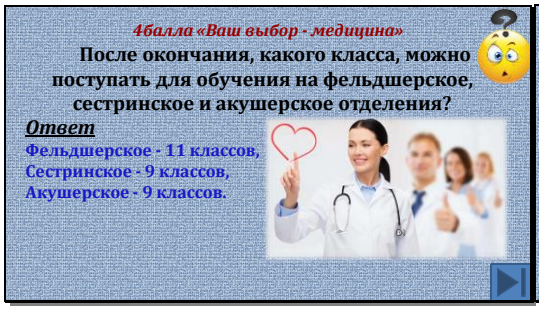
Слайд 27

Слайд 28

Слайд 29



Слайд 30

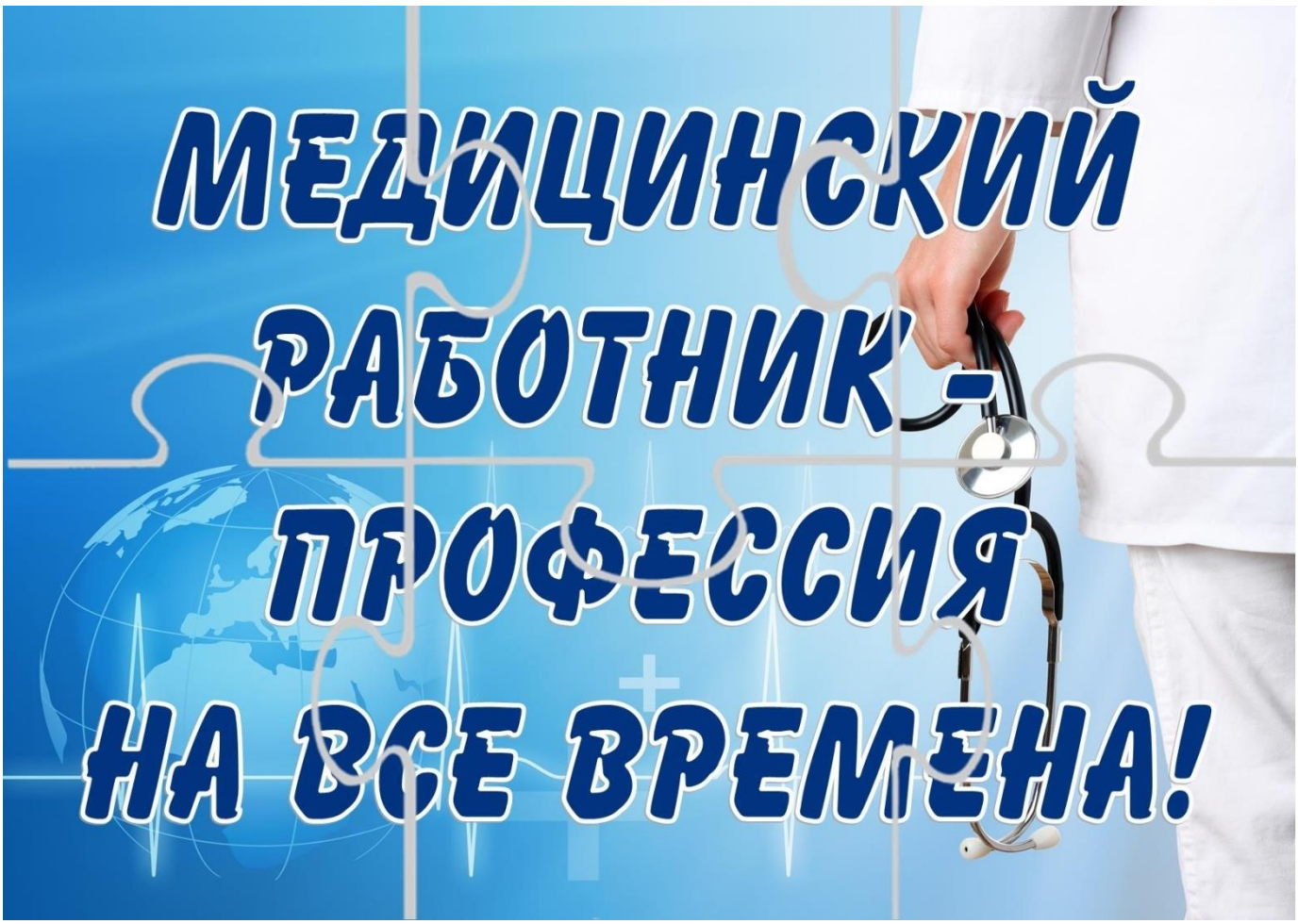


Слайд 31

Слайд 32

Слайд 33

Приложение 4



Приложение 5

Приложение 6

Насморк, кашель и даже небольшое повышение температуры многие не считают серьезным недомоганием. Однако чихающий и кашляющий человек не только усугубляет свое состояние, пренебрегая советом врачей оставаться в покое, но и рискует заразить гриппом своих коллег.

РЕСПИРАТОРНЫЙ ЭТИКЕТ

или

Свод правил поведения

в общественных местах в период сезонного подъема респираторных заболеваний

- ПРИ КАШЛЕ И ЧИХАНИИ ПОЛЬЗУЙТЕСЬ НОСОВЫМ ПЛАТКОМ ИЛИ ОДНОРАЗОВЫМИ БУМАЖНЫМИ САЛФЕТКАМИ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ ВЫБРАСЫВАТЬ СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
- ПРИ ОТСУТСТВИИ НОСОВОГО ПЛАТКА ЧИХАЙТЕ И КАШЛЯЙТЕ В СГИБ ЛОКТЯ, А НЕ ПРИКРЫВАЙТЕ РОТ И НОС ЛАДОНЬЮ (ТРАДИЦИОННОЕ ПРИКРЫВАНИЕ РТА ЛАДОНЬЮ ПРИВОДИТ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ РУКИ И ПРЕДМЕТЫ ОБИХОДА)
- ЧАСТО И ТЩАТЕЛЬНО МОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ (АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ИЛИ ХОЗЯЙСТВЕННЫМ) И СТАРАЙТЕСЬ НЕ ПРИКАСАТЬСЯ РУКАМИ К ГУБАМ, НОСУ И ГЛАЗАМ
- ПО ВОЗМОЖНОСТИ, ИЗБЕГАЙТЕ В ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ КАШЛЯЮЩИХ И ЧИХАЮЩИХ ЛЮДЕЙ И ДЕРЖИТЕСЬ ОТ НИХ НА РАССТОЯНИИ

Соблюдая при недомогании «ПРАВИЛА ПРИЛИЧИЯ», вы не только не навредите окружающим, но и быстрее выздоровеете сами.

Приложение 7

«БУДЬ ГОТОВ…»

Набор современных средств и препаратов для остановки кровотечения в домашних условиях

1. **Кожный антисептик для обработки рук и краев раны**
2. **Перекись водорода 3% для очищения раны**
3. **Салфетки «МЕДИКОМП» для очищения раны и фиксации гемостатических средств**
4. **Салфетки «КОСМОПОР Е» для небольших ссадин и порезов**
5. **Комплект гемостатических средств «В – ГЕМОСТОПАН» или средство для остановки кровотечения «ГЕМОСТОП»**
6. **Бинт самофиксирующийся «ПЕНТА-ХАФТ»**
7. **Жгут кровоостанавливающий «ЭСМАРХА»**
8. **Ножницы**

ВАЖНО ПОМНИТЬ!

Своевременная и грамотная помощь при кровотечении может СПАСТИ ЖИЗНЬ!