

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФГБОУ ВО «Тувинский государственный университет»
Естественно-географический факультет
Кафедра анатомии, физиологии и бжд

Выпускная квалификационная работа
(бакалаврская работа)

Тема: «Методика проведения занятий по основным проблемам основ
медицинских знаний»

Работа допущена к защите
Зав. кафедрой анатомии, физиологии
и безопасности жизнедеятельности
Сарыг С.К. _____
(подпись)

«__» _____ 2020 г.

Работа защищена «__» _____
2020 г.
С оценкой _____
Председатель ГЭК _____
(подпись)

Члены комиссии _____

(подписи)

Студента 5 курса 6 группы по
направлению подготовки 44.03.05
Педагогическое образование (с
двумя профилями подготовки),
профили «Безопасность
жизнедеятельности» и
«Физическая культура»
Очной формы обучения
Монгуш Санары Николаевны

(подпись)
Научный руководитель: к.б.н.,
доцент кафедры анатомии,
физиологии и бжд Доржу У.В.

(подпись)
«__» _____ 2020 г.

Кызыл, 2020 г.

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты изучения методики проведения занятий по основам медицинских знаний	
1.1. Анализ учебных программ по ОБЖ с 5-9 классы.....	6
1.2. Место раздела ОМЗ в программе курса ОБЖ.....	12
1.3. Методика проведения занятий по ПМП в разных классах.....	17
Глава 2. Анализ методики проведения занятий по основам медицинских знаний	
2.1. Анализ содержания учебников по ОБЖ.....	26
2.1. Оценка уровня знаний школьников по ОМЗ.....	32
2.3. Разработка и применение различных типов урока при проведении занятий по основным проблемам ОМЗ.....	34
Заключение.....	50
Список использованной литературы.....	52

Введение

Основы медицинских знаний – это комплексное понятие, включающее наиболее важные аспекты строения человеческого организма, функционирования отдельных его органов и систем и применение этих знаний в повседневной жизни в целях соблюдения нормального режима труда и отдыха, необходимых санитарно-гигиенических правил для предупреждения заболеваний организма и умения оказывать само- и взаимопомощь при травмах, повреждениях и неотложных состояниях.

Актуальность темы исследования заключается в том, что в реальной жизни люди в чрезвычайных ситуациях не всегда адекватно реагируют на все происходящее, но и не представляют как оказать доврачебную помощь пострадавшим. Поэтому эти знания и навыки по защите своего здоровья от необходимо прививать с раннего возраста. Здесь важную роль играет образовательные организации.

Ключевую роль в данном процессе играет учитель БЖ так как он имеет необходимые знания и умения в этой области, по оказанию первой помощи, по обучению обучающихся этим знаниям и умениям.

Получение значимых знаний в основах медицинских знаний очень важно для обучающихся, это связано с тем, что его развитие духовно и физически было сбалансированно. Одна из самых важных позиций — это умение обучающимися применить знания в случаях, если требуется оказать помощь пострадавшему человеку где бы он не находился на работе, дома, на улице, а также в школе. В случаях если пострадавшему срочно нужна помощь и его жизнь зависит от проходящих мимо людей, от их знаний.

В современном мире, в России есть многое количество эффективных систем обучения подрастающего поколения основам медицинских знаний. Существует множество рабочих программ, а также учебников и различной литературы по данной тематике. Но зачастую обучающийся школьник среднего и старшего звена попадающий в чрезвычайную ситуацию в которой нужно оказать помощь пострадавшему не может в полной мере этого

сделать. Ему не хватает отработанных практических навыков и психологической устойчивости в данной ситуации.

Избежать этого можно с помощью подготовки на начальном этапе обучения. Активная подготовка по данной тематике в учреждениях дошкольного среднего и высшего образования, как правило, не производится, или происходит не в полном объеме. Самый благоприятный возраст для формирования устойчивых навыков и привычек в данной области - это школьный период обучения.

Объект исследования – методика преподавания основ безопасности жизнедеятельности.

Предмет исследования – методика проведения занятий по основным проблемам основ медицинских знаний.

Основной **целью** исследования является изучение особенностей методики проведения занятий по основным проблемам основ медицинских знаний, определение эффективности применения на занятиях различных типов уроков по основам медицинских знаний.

В соответствии с целью исследования необходимо решить следующие задачи исследования:

1. проанализировать учебную программу по ОБЖ с 5-9 классы;
2. раскрыть место раздела ОМЗ в программе курса ОБЖ;
3. изучить методику проведения занятий по ПМП в разных классах;
4. определить особенности содержания учебников ОБЖ с 5-9 кл ОМЗ и ПМП;
5. разработать и применить различные типы урока при проведении занятий по основным проблемам ОМЗ.

Степень изученности темы исследования. Проблема методики преподавания курса ОБЖ, основные формы и преподавания основ безопасности жизнедеятельности нашла отражение в исследованиях А.А. Аронова, С.А. Константинова, Р.А. Кемза, В.И. Бачевского. В этих работах были предприняты попытки, наряду с общими проблемами недостатков

школьной программы, отобразить проблемы, связанные с преподаванием раздела основы медицинских знаний. Их интерес к данной теме обусловлен активизацией в последнее время в России работы всестороннего развития обучающихся. В.Г. Ждановым, С.Ф. Шакаровым, А.В. Кузнецовым, В.А. Скворцовым, В.А. Щербаковым, Н.И. Демушкиной предприняты попытки анализа дидактических и методических проблем основ медицинских знаний. Отдельные вопросы изучения навыков по основам медицинских знаний рассмотрены в работах Д.А. Коряковской, О.С. Калядина, М.В. Солодковой, В.Ю. Зиамбетова, В.И. Лутовинова, Г.Т. Сивакова, Н.А. Шангина и др.

При написании работы использовались следующие **методы исследования**: анализ литературных источников и существующего программно-методического обеспечения по учебной деятельности учащихся; учебно-методическая литература по ОБЖ; методы качественного и количественной обработки информации.

Структура работы представлена введением, 2 главами с параграфами, заключением, списком использованных источников и литературы.

Глава 1. Теоретические аспекты изучения методики проведения занятий по основным проблемам основ медицинских знаний

1.1. Анализ учебных программ по ОБЖ с 5-9 классы

Самой распространенной считается авторская рабочая программа А.Т. Смирнова, Б.О. Хренникова «Основы безопасности жизнедеятельности» для 5-9 классов составленная в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, и являющаяся примерной образовательной программы по ОБЖ для основного общего образования. Программа состоит из двух модулей. Второй модуль «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» содержит два раздела: «Основы здорового образа жизни» и «Основы медицинских знаний и оказания первой помощи» [39].

Следующая, менее распространенная программа «Основы безопасности жизнедеятельности» автор Латчук В.Н. так же содержит раздел «Оказания первой помощи и здоровый образ жизни», состоящий из подразделов «Основы медицинских знаний и оказание первой помощи» и «Основы здорового образа жизни» [27].

Сравним две программы с требованиями, указанными в перечне мероприятий Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (Таблица 1).

Таблица 1. Сравнительный анализ программ ОБЖ

Перечень мероприятий Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н	Программа ОБЖ авторы Смирнов А.Т., Хренников Б.О.		Программа ОБЖ автор Латчук В.Н.	
	Тема/ класс	Часы	Тема/ класс	часы

Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.	«Общие правила транспортировки Пострадавшего» - 7 класс. «Способы иммобилизации и переноски пострадавшего» - 11 класс.	1 1	«Способы переноски пострадавшего» - 6 класс	1
Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб.	«Общие правила оказания первой помощи» - 7 класс.	1	Нет	
Определение наличия сознания у пострадавшего.	«ПП при неотложных состояниях» - 8 класс. «Основные правила оказания ПП» - 11 класс.	1 1	<i>Из экстренной реанимации</i>	
Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.	«Первая помощь при остановке сердца» - 11 класс.	1	«Действия при проведении искусственной вентиляции легких» - 9 класс	1
Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей	«ПП при утоплении» - 8 класс.	1	«Экстренная реанимационная помощь» - 9 класс «Экстренная реанимация» 11 класс	1 1

Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.	«Оказание ПП при наружном кровотечении» - 7 класс.	1	«Общая характеристика кровотечений» - 5 класс.	1
	«ПП при ранениях».	1	«ПП при кровотечении» - 5 класс	1
	«Правила остановки артериального кровотечения» - 11 класс.	1	«Правила наложения повязок» - 7 класс	1
			«Профилактика осложнения ран. Асептика и антисептика» - 9 класс.	1
			«ПП при кровотечении» - 11 класс	1
Выявление травм и первая помощь.	«ПП при различных видах повреждений» -5 класс.	1	«Виды ранений, их причины и ПП» - 5 класс	1
	«Оказание ПП при ушибах и ссадинах» -5 класс.	1	«Закрытые травмы» - 6 класс	1
	«Оказание ПП при травмах» - 6 класс.	1	«Травмы головы, позвоночника, спины»-8 класс	1
			«ПП при	1

	«ПП при травмах» - 8 класс. «ПП при черепно-мозговой травме, травме груди, травме живота», «ПП при травме в области таза, при повреждениях позвоночника, спины» - 11 класс.	1 1 1	травмах «ПП при черепно – мозговой травме и повреждении позвоночника», «ПП при травме груди, живота и области таза» - 11 класс.	1 1
Прекращение воздействия АХОВ, первая помощь.	«ПП при отравлениях» - 5 класс. «ПП при отравлениях АХОВ» - 8 класс.	1 1	«ПП при поражении АХОВ» - 8 класс	1
Термические ожоги и иных воздействия высоких температур или теплового излучения, первая помощь.	«Оказание ПП при тепловом и солнечном ударах, отморожении и ожоге» - 6 класс.	0.5	«ПП при ожогах», «Тепловой и солнечный удар» - 6 класс	1 1
Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.	«Оказание ПП при тепловом и солнечном ударах, отморожении и ожоге» - 6 класс.	0.5	«Обморожения и общее охлаждение организма»	1

Придание пострадавшему оптимального положения тела.	«Оказание ПП при ушибах и переломах» - 7 класс. «Первая помощь при травмах опорно-двигательного аппарата» - 11 класс.	1 1	«ПП при переломах, переноска пострадавшего» - 7 класс «ПП при переломах» - 11 класс	1 1
Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение).	«Общие правила оказания ПП при острой сердечной недостаточности. Первая помощь при инсульте» - 11 класс	1	«ПП при травматическом шоке» -11 класс «ПП при острой сердечной недостаточности и инсульте»	1 1
Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.	Нет		Нет	
Всего часов		22		24

Полученные выше результаты сравнения двух программ, показали, что некоторые темы повторяются либо изучаются углубленно. Так же видим разницу в охвате тем и количестве часов, выделенных на обучение первой помощи. Заметим, что в обеих указанных программах оказание первой помощи не преподается в 10 - х классах. Однако это компенсируется количеством часов в 11 классе. В целом, можно сказать, что программы содержат обязательный минимум.

Следует упомянуть, что на основе Федерального государственного стандарта и Федерального базисного учебного плана уроки ОБЖ являются обязательными только в 8-х, 10-х и 11 – х классах. Преподавание ОБЖ в основном общем образовании в остальных классах отведено на часы из

Национального регионального компонента. На данный момент не многие школы могут сказать, что предмет ОБЖ у них преподается с 5 по 9 параллели во всех классах. Учебная нагрузка распределяется в первую очередь с приоритетом на основные предметы. Остальное по остаточному принципу. В тех образовательных организациях, где администрация заинтересована, уроки ОБЖ ведутся с 5 по 9 классы, но чаще мы сталкиваемся со вторым принципом. В некоторых школах ОБЖ выводится на факультативные (т.е. свободное посещение) или курсовые занятия, что частично решает проблему, но не удовлетворяет полноты освоения навыков. В результате, из 17 или 18 часов отведенных за 5 лет по теме «Основы медицинских знаний и оказания первой помощи» мы получаем только четыре в восьмых классах.

Таким образом, не смотря на достаточно полный охват тем в комплексной программе, сокращается продолжительность обучения и как следствие, итоги обучения не соответствует требованиям.

В исследуемой проблематике преподавания «Первой помощи», центральными становятся вопросы выбора методики. Нами найдено лишь несколько научных работ затрагивающих аспекты изучения методики преподавания оказания первой помощи. В основном, их исследования направлены на юридическую часть данного вопроса или анализ статистических данных. Весьма полезными для нас оказались результаты исследований нескольких статей.

Таким образом, ретроспективный анализ исследований, посвященных разработке проблемы методики преподавания первой помощи, позволяет сделать следующие выводы, что одна из проблем качества обучения навыкам оказания первой помощи – это, с одной стороны, недостаточное методическое сопровождение учителей ОБЖ, либо не владение методикой преподавания по теме оказания первой помощи, с другой - нехватка учебных часов в учебной программе ОБЖ. Следует отметить, что некоторые положения, высказанные здесь, носят аналитический характер и не исключают других точек зрения на данную изучаемую проблему.

1.2. Место раздела ОМЗ в программе курса ОБЖ

Медицина - система научных знаний и практической деятельности, целями которой являются укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека.

Основы медицинских знаний рассматривает более острые и частые проблемы по разделу медицины и к ним можно отнести следующие:

Принципы оказания первой помощи;

1. Обращение с пострадавшим;
2. Средства первой помощи;
3. Признаки жизни и смерти;
4. Ранения и травмы;
5. Кровотечение;
6. Иммобилизация;
7. Термические ожоги;
8. Поражения электрическим током и молнией;
9. Отморожение и общее замерзание;
10. Химические ожоги;
11. Солнечный удар;
12. Утопление;
13. Сотрясение мозга;
14. Отравления;
15. Шок;
16. Потеря сознания;
17. Искусственное дыхание;
18. Непрямой массаж сердца [14, с. 219].

Пособий для данного раздела разработано большое количество, но 90% из них выпущено до 2011 года. Что говорит об их неактуальности на данный момент так как в 2011 году вышел Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011. В котором прописаны требования и правила оказания первой помощи пострадавшему.

Также в ходе исследования мы посмотрели какое пособие наиболее популярно обратившись к инструменту аналитики Яндекса «Яндекс метрика». По результатам мы сделали не большой рейтинг данных пособий где на первом месте стоит «Основы медицинских знаний» авторы Бубнов В.Г., Бубнов Н.В. издательство Астрель 2005 год. Его скачали за последний год 12386 раз [9].

Раздел «Основы медицинских знаний» ставит перед собой следующую цель познакомить обучающихся с причинами нарушения здоровья; и приобретение обучающимися знаний, навыков и умений, направленных на оказание первой медицинской помощи, сохранение и улучшение здоровья.

Раздел «Основы медицинских знаний» изучается людьми с начальной школы. Именно в начальной школе на уроке «Окружающий мир» они узнают элементарные знания по данному разделу. По требованиям Федерального государственного образовательного стандарта Начального общего образования, в результате усвоения предмета «Окружающий мир» по нашему разделу обучающийся должен овладеть элементарными правилами нравственного поведения в мире природы и людей, норм здоровьесберегающего поведения в природной и социальной среде [20, с. 228].

На уроках «Окружающего мира» обучающиеся начальной школы изучают правила безопасного поведения в различных местах, также изучают аптечку, элементарные правила оказания первой помощи.

Далее изучение раздела «Основы медицинских знаний» изучается в средней школе на предметах «Основы безопасности жизнедеятельности» (далее ОБЖ). Именно предмет ОБЖ и призван обучить людей разделу «Основы медицинских знаний». На следующих ступенях обучения происходит повторение уже изученного материала, или медицинские знания по определенной специфике профессии.

Анализ содержания программ КБЖ и ОБЖ (тема «Оказание первой помощи») учащихся.

Таблица 2. – Тематическое планирование рабочей программы 5-9 класс
В.Н. Латчук, В.В. Маркова

Класс	Тематическое планирование	Часы
5	Виды ранений их причины и ПП	3
	Общая характеристика кровотечений	
	ПП при кровотечениях	
6	Средства оказания ПП	8
	Опасные животные, ПП при укусах насекомых и змей	
	ПП при ожогах	
	Тепловой и солнечный удар	
	Обморожение и общее охлаждение организма	
	Беда на воде	
	Закрытые травмы	
	Способы переноски пострадавших	
7	Правила наложения повязок	2
	ПП при переломах переноска пострадавших	
8	ПП при массовых поражениях	3
	ПП при поражении аварийно химически опасными веществами	
	ПП при бытовых отравлениях	
9	Профилактика осложнений ран. Асептика и антисептика ран.	4
	Травмы головы, позвоночника и спины	
	Экстренная реанимационная помощь	
	Основные неинфекционные заболевания	

Данная программа направлена на воспитание ответственности за личную безопасность, безопасность общества и государства; ответственного отношения к личному здоровью как индивидуальной и общественной ценности; ответственного отношения к сохранению окружающей природной среды как основы в обеспечении безопасности жизнедеятельности личности, общества и государства.

Таблица 2. - Тематическое планирование рабочей программы 5-9 класс
А.Т. Смирнов, Б. О. Хренников

Класс	Тематическое планирование	Часы
5	ПП при различных видах повреждений	8
	Оказание ПП при ушибах, ссадинах (практическое занятие)	
	ПП при отравлениях (практическое занятие)	
6	Личная гигиена и оказание ПП в природных условиях	4
	Оказание ПП при травмах	
	Оказание ПП при тепловом и солнечном ударах, отморожении и ожоге	
	Оказание ПП при укусах змей и насекомых	
7	Общие правила оказания ПП	4
	Оказание ПП при наружном кровотечении	
	Оказание ПП при ушибах и переломах	
	Общие правила транспортировки пострадавшего	

8	ПП пострадавшим и ее значение	4
	ПП при отравлении аварийно химически опасными веществами	
	ПП при травмах	
	ПП при утоплении	
9	ПП при массовых поражениях (практическое занятие)	2
	ПП при передозировки психоактивных веществ	

В программе курса ОБЖ Смирнова А.Т. представлен раздел основы медицинских знаний и правила оказания первой медицинской помощи, в которой количество часов теоретических занятий составляет 36 и 8 практических. Смирнов А.Т. в программе рассматривает 7 тем по первой помощи.

В России современная программа обучения основ медицинских знаний была введена в 1995 году. Тогда специалисты Канадского Красного Креста привезли в Москву 16-часовую программу международного стандарта Первой помощи. Кроме этого они полностью оборудовали манекенами и пособиями полноценный учебный класс и подготовили первых российских инструкторов [10, с. 38].

1.3. Методика проведения занятий по ПМП в разных классах

Метод обучения - это способ организованной связи деятельности учителя и ученика с действиями, направленными на решение задач обучения, воспитания и развития в процессе обучения. Метод обучения всегда включает в себя стимулирующую деятельность учителя, вовлечение ученика в соответствующий вид познавательной деятельности.

Методы обучения являются одной из важнейших составляющих образовательного процесса. Без соответствующих методов деятельности невозможно реализовать цели и задачи обучения, добиться усвоения школьниками определенного содержания учебных материалов.

Проанализировав педагогическую литературу, можно констатировать, что у дидактики накоплен богатый арсенал методов обучения. Все можно разделить на несколько групп, применяя определенный принцип подхода при отборе. Поскольку методы обучения имеют несколько аспектов и могут рассматриваться с разных точек зрения, вполне естественно, что существует несколько подходов к их классификации.

Методы делятся по источникам передачи и характеру восприятия информации на словесные, визуальные и практические.

В зависимости от основных дидактических задач, реализованных на данном этапе подготовки, методы делятся на методы приобретения знаний, формирования навыков, применения знаний, творческой деятельности, закрепления, проверки знаний, навыков.

Процедуры все чаще используются для классификации методов обучения одновременно в соответствии с источниками знаний и аргументации, в соответствии с источниками знаний и уровнем независимости учащихся в образовательной деятельности.

В целостном подходе необходимо выделить три большие группы методов обучения:

- методы организации и осуществления образовательной деятельности;

- методы стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности;

- методы контроля и самоконтроля за эффективностью учебно-познавательной деятельности.

Каждая из трех групп методов отражает взаимодействие преподавателей и школьников.

Каждая из основных групп методов может быть далее разделена на подгруппы и их отдельные методы. Поскольку организация и процесс реализации учебно-познавательной деятельности включают передачу, восприятие, понимание, запоминание учебной информации и практическое применение полученных знаний и навыков, первая группа методов обучения должна включать:

- методы словесной передачи и слухового восприятия информации (словесные методы: рассказ, лекция, интервью, дискуссия, лекция, работа с книгой и др.);

- методы визуальной передачи и визуального восприятия учебной информации (визуальные методы: иллюстрация, демонстрация и др.);

- методы передачи образовательной информации через практические, рабочие действия и их тактильное восприятие (практические методы: упражнения, лабораторные эксперименты, рабочие действия и др.).

Предлагаемый подход к классификации методов не исключает возможности дополнения его новыми специфическими методами, возникающими в процессе обучения в современной школе.

В практике медицинского образования укоренилось понятие «активные методы обучения». Когда-то это было отражением общей тенденции педагогики отклоняться от традиционных догматических методов обучения, в которых учитель выступал в качестве переводчика знаний и информации, и методы, которые он использует, должны облегчить школьникам получение этой информации. Происхождение термина «активные методы обучения»

связано с педагогическими движениями начала 20-го века, касающимися демократизации образования в Западной Европе и Америке [10, с. 331].

Изученная нами научно-педагогическая и учебно-методическая литература дала нам возможность обобщить и охарактеризовать основные активные методы обучения, наиболее эффективные при подготовке учащихся старших классов к основам медицинских знаний.

Метод решения проблем (проблем). Школьникам будет предложена реальная или воображаемая ситуация для обсуждения и принятия решения. Это дает школьникам возможность проанализировать и решить проблему, используя уже полученные знания. Этот метод обучения очень подходит для старшеклассников, например, он дает возможность проверить и проверить полученные знания на практике.

Чтобы метод был полезным, проблема должна: содержать достаточную и реалистичную информацию; быть четко представленным, представленным ярко и в цвете; иметь краткий обзор проблемы и возможных решений.

Этот метод лучше всего использовать, когда: задача ограничена; студенты получают четкие инструкции; учитель знает решение проблемы и может предложить решение.

Игры / головоломки (для устранения ситуации). Во время игры студенты пытаются решить проблему в рамках заданных правил. Во время обучения старайтесь использовать любые игры, которые, по вашему мнению, могут помочь улучшить процесс усвоения материала.

Этот метод хорош для: получения полезной информации, навыков; стимулировать и повышать активность школьников во время занятий; создать непринужденную атмосферу в начале обучения; развеять скуку; развивать школьное творчество.

Метод эффективен, когда:

1. учитель дает четкие рекомендации;
2. есть обратная связь.

Имитация / Ролевые игры. Это процесс, в котором разыгрываются ситуации, требующие оказания первой помощи. Это отличная возможность для школьников попробовать себя в актерских ситуациях. В то же время можно выявить возможные основные ошибки. Игры-герои могут лучше подготовить школьников к оказанию первой помощи в реальной жизни.

Чтобы игра была эффективной, учитель должен: планировать и контролировать ее процесс. Для выполнения ролевых игр необходимо: разделить учащихся на «жертв» и «спасателей»; объяснить «жертвам» их роль в подготовке к игре; предоставить «спасателям» информацию о ситуации (место происшествия, наличие телефона и т. д.); разрешить ситуацию; анализировать активность школьников во время игры.

Этот метод лучше всего использовать, когда:

- ситуации просты и верны;
- инструктор объясняет значение упражнения и создает комфортные условия для его выполнения;
- упражнения и необходимое оборудование для их выполнения готовятся заранее;
- участники отбираются в соответствии с их уровнем подготовки (они могут даже выбирать своих собственных партнеров);
- Время, отведенное для каждой симуляции, не должно превышать 3 минут, создана дружеская атмосфера.

Обучение в небольших группах. Мини-группы - это подгруппы, работающие по своему назначению. Обучение лучше всего проводить в небольших группах.

Способ эффективен при: группах не более 3-6 человек; у каждой группы своя роль, что позволяет учитывать большее количество материала; каждая группа имеет свои собственные инструкции о том, как выполнить задачу, и все оборудование, необходимое для работы; у каждого есть четкое представление о том, что и как делать; учитель следит за деятельностью школьников.

Метод эффективен потому, что: работа в малых группах позволяет развивать больше навыков; дает возможность каждому принять участие в работе; больше возможностей для взаимодействия; создается неформальная атмосфера; Это хорошая возможность попрактиковаться.

Мозговой штурм. Быстрое действие, которое позволяет вам собирать различные идеи. Поддерживает активность, приносит оживление. Этот метод раскрывает множество решений этой проблемы. Это отличный способ вовлечь всех школьников в учебный процесс.

Чтобы метод был эффективным, учитель должен:

- Будьте лаконичны и поощряйте предложения для быстрых вспышек;
- попросите школьников не стесняться и предлагать любые возможности, даже самые смелые;
- четко изложить правила игры перед началом работы;
- придерживаться намеченной темы;
- объединять и совершенствовать идеи в процессе мозгового штурма;
- запретить критику
- объяснить цель упражнения - количество, а не качество идей;
- рекомендовать школьникам также обсудить идеи, которые они уже высказали, переоценить их, связать их с новыми предложениями и расширить их.

Показ приемов первой помощи. Учитель сам показывает ученикам приемы первой помощи. Его задача помочь школьникам как можно успешнее и без особых усилий овладеть предложенными навыками. Для этого можно использовать определенные правила показа, пояснения и практики:

а) правила показа:

- прежде чем начать показ, расскажите ученикам, что им предстоит изучить и насколько это важно. При демонстрации им следует представить всю картину происходящего целиком. Выполняйте действия с нормальной скоростью с самого начала и до конца. При показе не комментируйте свои действия;

- считайте вслух или произносите только те слова, которые вам понадобились бы в действительности. Более подробные объяснения на этом этапе только отвлекут внимание учеников. Показ должен быть очень точным, хотя движения для наглядности могут быть несколько утрированы.

б) правила пояснения:

- завершив показ, поясните ваши действия. Опишите каждое движение шаг за шагом. На этом этапе вполне уместно дать логическое обоснование некоторых действий, но только там, где это действительно необходимо. Избыток объяснений может привести к тому, что внимание учеников отвлечется от самого действия;

- после пояснения действий желательно вновь повторить показ.

Снова

продемонстрируйте всю картину целиком. Если ученики что-то не поняли с первого раза, то повторная демонстрация исправит положение гораздо лучше, чем любое самое подробное объяснение.

б) правила практики:

- все ученики начинают работу одновременно и последовательно отрабатывают каждый шаг. В процессе отработки приема учитель должен направлять действия учеников и оказывать необходимую помощь.

- Действия должны выполняться очень медленно, так, чтобы все всё поняли и никто не отставал. Давайте самые подробные инструкции и убедитесь в том, что ученик все понял, прежде чем он перейдет к отработке следующего навыка. Ученики обязательно должны знать, что им предстоит отработать и сколько времени на это потребуется;

- ученики повторяют свои действия шаг за шагом, постепенно продвигаясь вперед под руководством учителя. Число повторений зависит от уровня и сложности того или иного навыка. Сначала ученики работают под руководством учителя, а потом самостоятельно;

- в конце занятия оставьте время для самостоятельной отработки навыка и ответов на вопросы. Разделите класс на несколько групп и отведите

каждой место для тренировки. Учитель должен оценить успехи каждого ученика по принятой шкале оценок и прокомментировать его действия;

- чем дольше ученики тренируются, тем прочнее закрепляются приобретенные навыки. Если позволяет время, дайте ученикам задание, выполнение которого требует применения приобретенных навыков.

Метод эффективен, когда: учтено расстояние между учителем и аудиторией. Чем ближе находится преподаватель к ученикам, тем лучше; практические занятия следуют сразу же за теоретической частью. Движения повторяются в том же ритме, в котором проводилась демонстрация; следует помнить о том, что отработка приемов проходит по частям. Разбейте прием на небольшие части и дайте время на их отработку.

Эффективность метода повышается, если: учитель в совершенстве владеет всеми приемами оказания первой помощи; заранее подготовлено необходимое для практических занятий оборудование; назначение оборудования понятно ученикам; учащимся все хорошо видно; учитель сначала показывает прием целиком, а затем каждый элемент в отдельности; все действия комментируются для предотвращения путаницы.

Метод учебного моделирования опасных условий - словесно-образное моделирование (словесное описание обстановки с образным представлением его обучаемыми); фактическое моделирование, имитация (создание опасных условий применением специальных средств и приемов); психологическое моделирование трудностей (вызов у обучаемых особенностей мыслительных, эмоциональных, волевых процессов, характерных для оказания помощи в экстремальных условиях); моделирование сопротивления, проигрывание ситуаций, моделирования нагрузок и напряжений (моральных, психологических, физических) и др.

Рассмотренные нами методы обучения можно объединить в несколько групп для эффективного использования учителем на занятиях по основам медицинских знаний с целью формирования необходимых умений и навыков по оказанию помощи пострадавшим.

Неотъемлемой частью образовательного процесса является диагностика, которая используется для определения достижения целей. Без диагностики невозможно эффективно управлять дидактическим процессом. Диагностика - это точное определение результатов дидактического процесса.

При организации учебного процесса школьников по основам медицинских знаний концепция диагностики должна иметь более широкое и глубокое значение, чем концепция проверки знаний, умений и способностей школьников. Проверка знаний, навыков и способностей обнаруживает результаты только без объяснения их происхождения. В то время как диагноз учитывает результаты, принимая во внимание способы их достижения, он выявляет тенденции, динамику дидактического процесса.

Диагностика включает в себя: мониторинг, верификацию, оценку; сбор статистических данных, их анализ; прогнозирование, выявление динамики, направлений дидактического процесса.

Важной частью диагностики является контроль. Контроль по существу обеспечивает обратную связь, т.е. получение информации о результатах учебной деятельности школьников. Преподаватель узнает, уровень знаний у ученика, готов ли он принять новые знания. Преподаватель также получает информацию о характере самостоятельной учебной деятельности школьника. Контроль показывает учителю, насколько он был полезен для своей работы и успешно ли он использовал возможности педагогического процесса в учебных целях.

Практические методы обучения охватывают очень широкий спектр различных видов студенческой деятельности. При использовании практических методов используются следующие методы: определение задачи, планирование реализации, управление процессом внедрения, оперативное стимулирование, регулирование и контроль, анализ результатов практической работы, выявление причин недостатков, коррекция обучения для достижения цели.

Практические методы - это методы обучения, ориентированные на применение полученных знаний при решении практических задач. Они выполняют функции углубления знаний, навыков, контроля и коррекции, стимулируют познавательную деятельность и способствуют формированию таких качеств, как экономность, экономичность, организаторские способности и т. д.

Глава 2. Анализ методики проведения занятий по основным проблемам основ медицинских знаний

2.1. Анализ содержания учебников по ОБЖ

Более двадцати лет преподаётся курс ОБЖ в общеобразовательных учреждениях. Накоплен определённый опыт. К сожалению, до настоящего времени преподаватели и учителя школ не имеют пособия, где была бы освещена специфика преподавания основ безопасности жизнедеятельности.

Книга И. К. Топорова Методика преподавания курса «Основы безопасности жизнедеятельности» 1–9 классы – М.: Просвещение, 1996 явилась первой попыткой создания такого учебно-методического пособия [42]. В нём отражены результаты теоретических исследований по вопросам подготовки учащихся к действиям в чрезвычайных ситуациях, а также опыт преподавания курса ОБЖ в школах и институтах повышения квалификации работников образования.

В данном пособии представлена лишь одна из возможных трактовок методики преподавания курса ОБЖ. Особенность этой трактовки состоит в том, что в ней выражено стремление автора к конкретизации школьной дидактики с возможно более полным учётом специфики основ безопасности жизнедеятельности человека как учебного предмета. Другая особенность заключается в том, что автор, учитывая разнообразие рабочих программ и специфику учебного процесса в разных школах, не ставит перед собой задачу всестороннего поурочного анализа всех аспектов обучения и воспитания вопросам безопасного поведения дома, на улице, в природе. Задача – облегчить учителю преподавание курса ОБЖ, сделать его труд эффективнее, преодолеть широко распространённое скептическое отношение, как в педагогических коллективах, так и среди школьников к курсу ОБЖ.

Содержание вышеназванного пособия согласовано с первым в России учебником по ОБЖ для 5-9 классов (И. К.Топоров. Основы безопасности жизнедеятельности.– М.:Просвещение,1996) [41]. Настоящая книга

представляет собой первый опыт создания учебника по курсу «Основы безопасности жизнедеятельности» для учащихся основной общеобразовательной школы. Структура и содержание учебника позволяли учащимся свободно и продуктивно пользоваться им независимо от того, с какого класса, по какой программе и в каком объёме изучался курс. В учебнике даны советы и рекомендации, как избежать опасностей, подстерегающих человека дома и вне родных стен.

В целях удобства рассмотрения методики преподавания тех или иных вопросов курса, объёмные темы учебной программы разбиты на менее ёмкие, названия которых соответствуют названиям параграфов данного учебника, а программа курса ОБЖ для 5-9 классов от 1992 года предусматривала работу по одним и тем же темам. Это было сделано для более глубокого и прочного усвоения материала. При этом предполагалось, что при изучении каждой темы в каждом очередном классе происходит расширение и дальнейшее углубление знаний об опасностях повседневной жизни, а также совершенствование и наращивание умений и навыков безопасного поведения в окружающей среде. Это достигалось путём увеличения от класса к классу числа выявленных связей и отношений, использования различных глубин проникновения в сущность рассматриваемых явлений, а также применения таких методов, приёмов и средств обучения, которые позволяли целенаправленно переводить знания – знакомства (5 класс) в знания – умения, знания-навыки (8 класс).

Сборник из серии официальных изданий Министерства образования РФ под названием «Оценка качества подготовки выпускников основной школы по основам безопасности жизнедеятельности». / Авт.-сост. Г. А. Колодницкий, В. Н. Латчук, В. В. Марков, С. К. Миронов, Б. И. Мишин, М. И. Хабнер. – М.: Дрофа, 2001., включает примерные программы, перечень требований к уровню подготовки учеников, образцы заданий для проверки уровня их подготовки. Книга даёт учителю эффективный инструмент контроля за успеваемостью класса и готовностью учащихся к экзаменам и

аттестации. Пособие позволяет педагогу своевременно вносить необходимые коррективы в ход учебного процесса [34].

В учебнике «ОБЖ» (В. Н. Латчук, В. В. Марков. «Основы безопасности жизнедеятельности». Учебник. 5 класс. М.: Дрофа 2001) для 5 класса рассмотрены проблемы безопасного поведения в городских условиях. Впервые в учебнике рассмотрены психологические основы самозащиты. Разделы «Основы медицинских знаний» и «Основы здорового образа жизни» знакомят учащихся с правилами оказания первой медицинской помощи, значением движения и правильной осанки для здоровья человека.

В учебнике для 6 класса (В. Н. Латчук, В. В. Марков. «Основы безопасности жизнедеятельности». Учебник. 6 класс. М.: Дрофа 2001) раскрыты вопросы безопасного поведения человека в природных условиях, при автономном существовании, смене климатогеографических условий. Раздел «Основы медицинских знаний» знакомит учащихся с правилами оказания первой медицинской помощи. Учащиеся узнают о правильном питании и профилактике многих заболеваний человека [34].

В учебнике 7 класса (Латчук В. Н., Марков В. В. «Основы безопасности жизнедеятельности». Учебник 7 класс. М.: Дрофа 2001) рассматриваются причины возникновения чрезвычайных ситуаций природного характера, их последствия и правила поведения в таких ситуациях [34]. В разделе «Основы медицинских знаний» внимание учащихся акцентируется на выработке практических навыков наложения повязок, а также оказания первой медицинской помощи при переломах.

Для преподавателей, работающих по вышеуказанным учебникам, существуют методические пособия, которые предназначены для преподавателей-организаторов «Основ безопасности жизнедеятельности», а также учителей-предметников, работающих по примерной программе курса ОБЖ на второй ступени обучения (5–9 классы) основной школы.

В пособия включены контрольные работы для проверки полученных учащимися знаний, примеры различных чрезвычайных ситуаций природного

характера, экстремальных ситуаций, способы выживания в условиях автономного существования, аварийных ситуаций и катастроф в жилом секторе и на транспорте, рекомендован перечень видеопроодукции по тематике разделов и тем, а также список литературы, которую можно использовать при подготовке к занятиям. Региональный компонент представлен в пособиях методическими рекомендациями по организации и проведению «Дня защиты детей», практической отработке навыков, полученных учащимися в процессе изучения курса ОБЖ.

Приказом Минобрнауки России от 24 декабря 2010 г. № 2080 утвержден федеральный перечень учебников, рекомендованных (допущенных) к использованию в образовательном процессе в общеобразовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования и имеющих государственную аккредитацию на 2011/2012 учебный год по предмету «Основы безопасности жизнедеятельности».

Однако, в предлагаемых пособиях по ОБЖ не реализовано одно из перспективных направлений безопасности жизнедеятельности, ориентированное на развитие адаптированного поведения и психофизическую подготовку личности с учетом возрастных и психофизиологических особенностей организма учащихся.

Социальная адаптированность и психологическая подготовленность человека к действиям в опасных и экстремальных ситуациях – это нечто большее, чем простая обученность и техническое умение выполнять определённые действия. Прежде всего, это умение управлять собой, своими чувствами, мыслями и ощущениями.

Сегодня педагогу необходимы такие программы по ОБЖ и такие пособия, которые отражают требования ФГОС [7] и которые способствовали бы процессу самосовершенствования личности учащихся через:

- формирование навыков обеспечения системы личной безопасности, в основе которой лежат индивидуальные психофизические и адаптационные возможности организма;
- обучение способам безопасного поведения с учётом врождённых индивидуальных качеств учащихся;
- проведение занятий в режиме интерактивного обучения, проектной деятельности и активного применения различных форм самоконтроля.

Очевидны уникальные возможности предмета ОБЖ интегрировать, системно связывать и объединять в сознании учащихся ранее полученные разрозненные теоретические знания по другим предметам, показывать их значимость для обеспечения важнейших потребностей человека и комплексного решения повседневных практических задач. Ведь знания иных школьных предметов важны не сами по себе, а как средства для удовлетворения, в том числе и таких потребностей как обеспечение жизни, здоровья и безопасности жизнедеятельности, среды его обитания. Связанные в единую систему, отдельные знания, умения и навыки смогут формировать новую компетентность учащихся, важнейшую для сохранения жизни в XXI веке [1].

Одним из этапов осуществления модернизации базового звена системы образования по безопасности жизнедеятельности является переход старшей ступени на профильное обучение (оборонно-спортивный профиль), как систему специализированной подготовки, ориентированную на индивидуализацию обучения и социализацию обучающихся с учетом реальных потребностей социума [3].

Специфика формирования безопасного и психологически стабильного поведения школьников связана с уровнем социализации (социальной адаптации), обеспечивающим связь с психофизиологическим состоянием организма и окружающей действительностью. Важным является понимание обучающимися жизненной ситуации и эмоциональное реагирование на нее;

уровень их тревожности, развитие коммуникативных навыков и информационной культуры. Социальная адаптивность у подростков проявляется в стремлении быть сопричастным к изменениям в жизни школы, в обществе в целом, осмыслении школьником повседневного своего опыта в социуме (общение с родителями, друзьями, сверстниками, педагогами, случайными знакомыми). В этом плане важно определение содержания процесса формирования культуры безопасности для семьи, личности, общества с учетом личностного восприятия информации школьником [5].

Согласно ФГОС в планируемые результаты освоения основной образовательной программы определены предметные, метапредметные и личностные. Универсальные учебные действия (УУД) определяют метапредметные результаты. Это овладение ключевыми компетенциями, формирования навыка умения учиться, владение метапредметными понятиями, развитие эмоциональной и познавательной сфер личности.

«Основы безопасности жизнедеятельности» как учебный предмет способствует развитию УУД через различные технологии, методы и приемы, типологию учебных ситуаций, построенных на основе предметного содержания и носящих метапредметный характер:

- в области регулятивных действий развитию умений планировать, регулировать, контролировать и оценивать свои действия в ЧС разного характера;

- в области коммуникативных действий развитию взаимодействия, ориентации на партнёра, сотрудничеству и кооперации (формированию умений планировать общую цель и пути её достижения; договариваться в отношении целей и способов действия, распределения функций и ролей в совместной деятельности; осуществлять взаимный контроль; адекватно оценивать собственное поведение и поведение партнёра и вносить необходимые коррективы в интересах достижения общего результата).

Компетентность выпускников школы в области безопасности жизнедеятельности будет служить фундаментом дальнейшей подготовки

специалистов в профессиональных учебных заведениях всех профилей, и в особенности профилей, связанных с обеспечением безопасности личности, общества и государства.

2.2. Оценка уровня знаний школьников по ОМЗ

Для выявления уровня знаний по основам безопасности жизнедеятельности учащихся 8 и 9 классов МБОУ СОШ № 2 г. Кызыла было проведено тестирование учащихся по 2 тестам:

1. Тест на выявление уровня знаний школьников по ОМЗ Д.В. Григорьевой.

Тест «Основы медицинских знаний» Д.В. Григорьевой представляет собой тест с достаточно простыми заданиями. Тест состоит 13 вопросов по основам медицинских знаний: первой помощи при различных видах кровотечения, переломов, ушибах, ожогах, обморожениях, сотрясениях головного мозга. Так же основные признаки различных травм, правила наложения различных видов повязок и правила транспортировки пострадавших. Каждый вопрос содержит несколько правильных ответов правильный ответ.

2. Тест на определение уровня знаний по ПМП.

Тест «Первая медицинская помощь» включает в себя 20 вопросов с вариантами ответов. Данный тест может использоваться на итоговом уроке после изучения темы "Основы медицинских знаний и оказание первой помощи" с целью контроля усвоения полученных знаний.

Проведение тестирования. Ответы учащихся заносятся в готовый бланк для ответов. Бланк включает в себя вопросы с вариантами ответов на них и карточку - задание. Тестируемым нужно выбрать правильный вариант ответа. Во всех тестах правильный ответ один. Это позволяет избежать различных трактовок при подведении итогов. В отдельных заданиях необходимо указать очерёдность ответов. Бланк создаётся таким образом, чтобы при контроле

правильных ответов, чётко можно было видеть выбранные варианты ответов участниками тестирования.

В исследовании принимали участие учащиеся 8 и 9 класса в количестве 34 школьников. 17 школьников 8 класса и 17 школьников 9 класса.

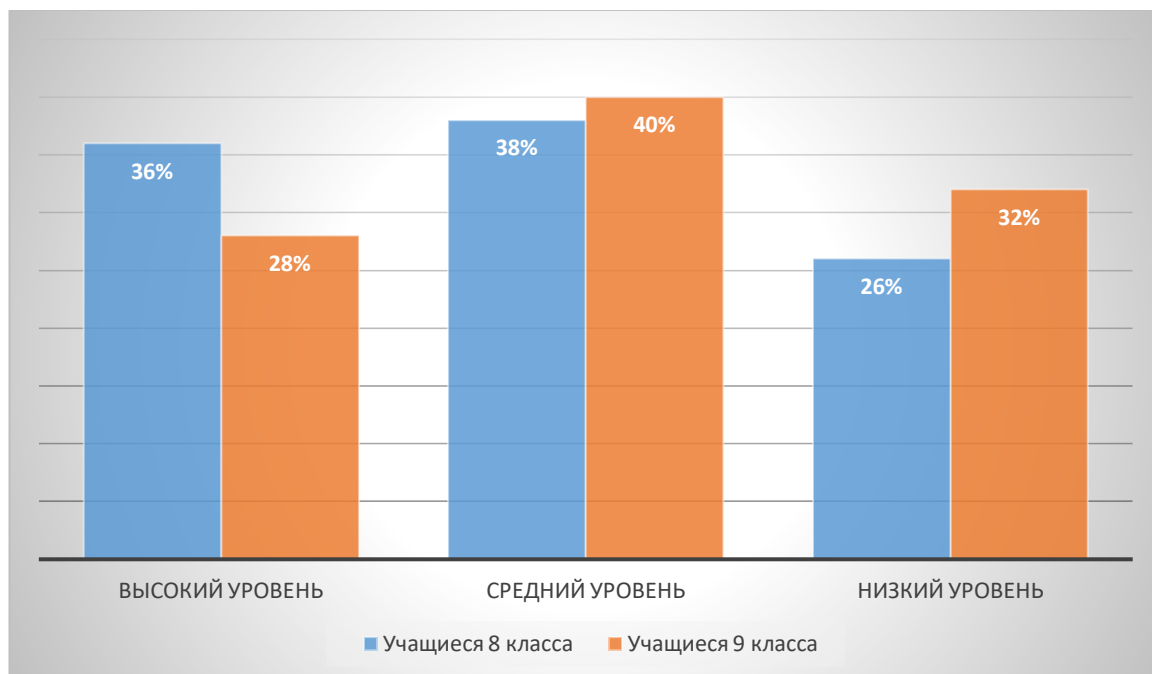


Рис.1. Уровень знаний 8-9 классов по основам медицинских знаний

Анализ диаграммы показывает, что у 36% учащихся 8 класса выявлен высокий уровень знаний по основам медицинских знаний, по сравнению с учащимися 9 класса, среди которых высокий уровень знания основ медицинских знаний показали 38% учащихся. Количество учащихся с низким уровнем знания основ медицинских знаний выявлено больше у учащихся 9 классов.

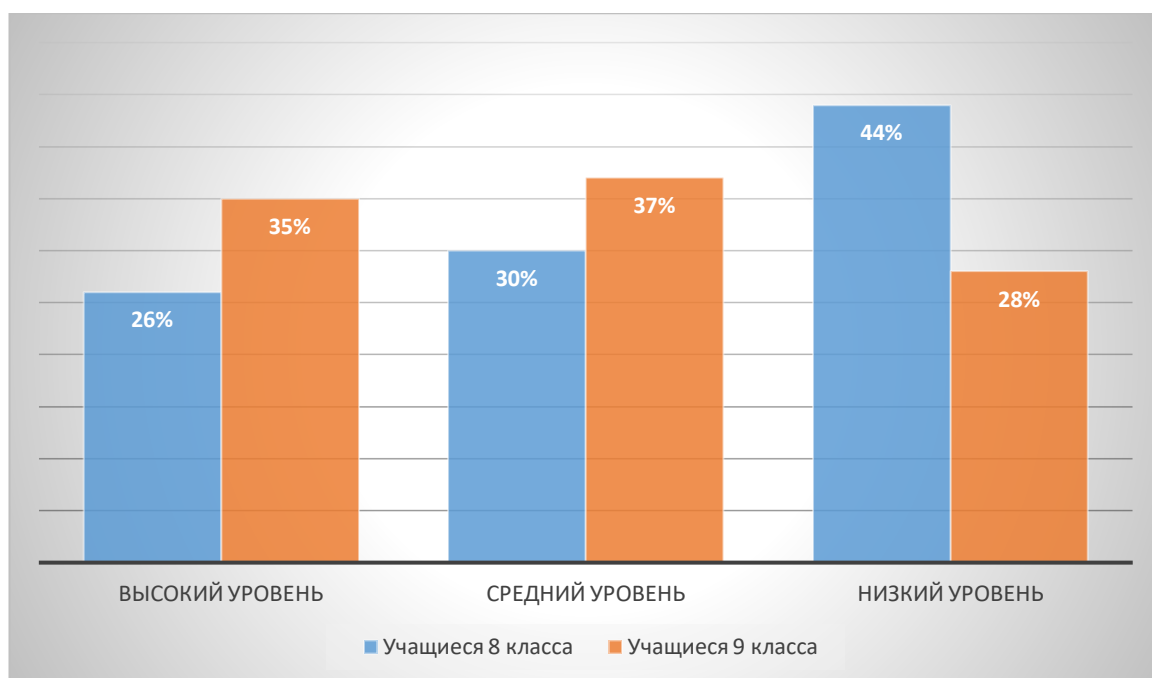


Рис.2. Уровень знаний учащихся 8 и 9 класса по ПМП

Анализ результатов исследования показывает, что у большинства учащихся 8 класса низкий уровень знаний по ПМП, среди учащихся 9 класса низкий уровень выявлен у 28% учащихся. Высокий уровень по ПМП показывают только 26% учащихся по сравнению с учащимися 9 класса (35%).

Приобретение знаний и навыков в области сохранения здоровья, предоставления первой медицинской помощи возможно при использовании интерактивных методов, а не только традиционных форм дидактического обучения. Это означает такую учебную деятельность, в которой ученики принимают активное участие, практикуя различные личные и социальные навыки, что способствует лучшему усвоению знаний и формированию жизненных ценностей.

Успешная реализация программы этого курса возможна только на основе активного сотрудничества всех участников учебно-воспитательного процесса (учащихся, педагогов и родителей), что предусматривает: личностно ориентированное обучение; обогащение содержания интегрированного курса эмоциональным, личностно значимым материалом;

привлечение учащихся к самооценке различных видов своей деятельности;
многовариантность форм различных видов деятельности учащихся.

2.3. Разработка и применение различных типов урока при проведении занятий по основным проблемам ОМЗ

На данном этапе исследования среди 2 классов, которые принимали участие в тестировании, среди школьников 9 класса провели комплекс уроков разных типов по теме основ медицинских знаний: традиционный урок, комбинированный тип урока, урок с применением интерактивных методов обучения.

Традиционный урок по теме «Исследование организма с изучением некоторых антропометрических показателей»

Цель: научиться оценивать физическое развитие с помощью антропометрических показателей

Задачи:

- закрепление представления о способах изучения антропометрических показателей человека

- развитие способности обобщать и делать выводы

- развитие навыка работы в группе

- формирование ответственного отношения к своему телу и здоровью

Оборудование: ростомер, сантиметровая лента, весы, динамометр, калипер, 5 листов ватмана А3, маркеры или фломастеры.

Ход урока:

Перед началом урока обучающиеся делятся на группы по 4 человека. Желательно - на 5 групп по числу измерительных приборов.

1. Мотивация. На столе перед каждой группой инструктивная карта и измерительный прибор. В ходе диалога друг с другом и с учителем, обучающиеся формулируют правильные ответы на вопросы.

Учитель:

-Как вы думаете, что можно узнать с помощью этого прибора? (Измерить длину, ширину, толщину, массу, и т.д.).

-Какие особенности тела человека можно изучить с помощью этого прибора? (Рост, обхват грудной клетки, вес, толщину кожной складки и т.д.).

-Как вы думаете, для чего вам эти приборы? (Изучить особенности строения нашего тела).

Учитель: Итак, каждая группа имеет свой измерительный прибор, мы выяснили, для чего можно применить каждый из них. Попробуйте сформулировать тему сегодняшнего урока.

2. В каждой группе разделяются обязанности:

лаборант (проводит измерения показателя у всех членов группы) и оформляет отчетный лист,

2 – ученый рассказывает о ходе работы группы по отчетному листу – что измеряли или рассчитывали и как

3 - математик находит среднюю величину измерений и записывает их на отчетный лист, рассказывает о полученных результатах,

4 – мыслитель отвечает на вопрос к заданию

3. Выполнение лабораторной работы по инструктивным картам. (Приложение 1.) Оформление отчетного листа. На отчетном листе написать название работы и в виде таблички отразить результаты. Указать, как оцениваются показатели всех членов группы.

4. Самопрезентация отчета о работе участниками группы по отчетному листу. Самооценка точности выполненной работы.

5. Подведение итогов урока. Беседа с обучающимися по вопросам:

- Какая информация уже была вам известна?

- Что нового вы узнали на сегодняшнем уроке?

- Как можно использовать полученные на уроке знания в жизни?

6. Объявление оценок за урок. Домашнее задание.

Приложение 1.

Команда 1

Инструктивная карта

Тема работы: Определение коэффициента пропорциональности телосложения (КП)

Цель работы: научиться рассчитывать коэффициент пропорциональности телосложения и анализировать полученный результат

Оборудование: ростомер электронный, ростомер механический, микрокалькулятор, маркеры, лист ватмана.

Предварительная информация:

Коэффициент пропорциональности телосложения (КП) - показывает отношение длины тела к длине ног. Чем КП больше, тем длиннее ноги относительно туловища. У лиц с низким КП центр тяжести тела расположен ниже и они имеют преимущество при выполнении упражнений, требующих высокой устойчивости тела в пространстве (горнолыжный спорт, прыжки с трамплина, борьба и т.д.). Лица с высоким КП имеют преимущество в беге, прыжках. У женщин КП ниже, чем у мужчин. Рост выразить в сантиметрах. КП вычисляют по формуле:

$$\text{КП} = \frac{(\text{рост стоя} - \text{рост сидя}) \times 100\%}{\text{рост сидя}}$$

Ход работы:

Распределите обязанности:

Лаборант - проводит измерения показателя у всех членов группы и заносит их в отчетный лист,

Ученый рассказывает о ходе работы группы по отчетному листу – как измеряли и как рассчитывали и по какой формуле.

Математик находит и записывает коэффициент пропорциональности телосложения (КП), рассказывает о результатах КП и оценивает их.

Мыслитель отвечает на контрольный вопрос от имени всей группы.

Измерьте рост стоя и рост сидя у всех членов группы. Занесите данные в таблицу:

Имя	Рост стоя	Рост сидя	Коэффициент пропорциональности	Оценка
-----	-----------	-----------	--------------------------------	--------

			телосложения	
--	--	--	---------------------	--

Определите коэффициент пропорциональности телосложения всех членов группы по формуле и запишите его в вашу таблицу.

$$\text{КП} = (\text{рост стоя} - \text{рост сидя}) \times 100\% : \text{рост сидя}$$

Оцените результат и запишите в таблицу.

Оценка результата: КП = 87-92% говорит о нормальной длине ног. Если КП меньше 87% - это указывает на относительно малую длину ног; КП больше 92% - на большую длину ног.

Сделайте вывод – какую длину ног имеют большинство представителей вашей группы? А кто самый устойчивый? Почему?

Контрольный вопрос: Верно ли, что спортсмен с небольшим КП (малая длина ног) всегда проигрывает, а спортсмен с высоким КП (большая длина ног) всегда выигрывает? Почему?

После проведения занятия проводят тестирование среди школьников по теме урока для определения эффективности урока.



Рис.3. Уровень знаний по теме «Исследование организма с изучением некоторых антропометрических показателей»

Анализ диаграммы показывает, что данной теме исследования высокий уровень знаний показывают 31 % школьников 9 класса, средний уровень

знаний показывают 48%, низкий уровень знаний по данной теме выявлено у 21% школьников.

Комбинированный урок

Тема урока: Понятие о переломах костей и их признаки. Виды переломов, и их осложнения. Понятие о ушибах, растяжениях, вывихах и оказание первой помощи при них.

Тип урока: Комбинированный.

Цель занятия:

1. развивающая: Развитие у учащихся, навыков оказания первой доврачебной медицинской помощи.
2. воспитательная: Воспитание у учащихся, правильного поведения и оказания первой медицинской помощи, в экстремальной ситуации.
3. образовательная: Научить правильному оказанию первой медицинской помощи при переломах, ушибах, растяжение, вывихах и предотвращению травматического шока.

Межпредметные связи: Биология, анатомия.

Методы обучения: Словесно-наглядный, практический, лекция-беседа, моделирование ситуации, проблемный метод.

Использование новых технологий: Технология активного обучения (проблемная лекция, анализ конкретной ситуации, решение ситуационных проблем).

Материально - техническое оснащение: Плакаты, учебник «Медико-санитарная подготовка учащихся», учебник НВП, шины, аптечка.

Структура урока:

- I. 1) Рапорт командира взвода.
- 2) Проверка личного состава взвода.
- 3) Ознакомления учащихся с новой темой и целями урока. (5 минут)
- II. Проверка усвоения пройденного материала (10 минут).
- III. Формирование новых знаний (50 минут):

Мотивация обучения: постановка проблемы – как оказать первую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях.

Изложения нового материала

Закрепление нового материала (20 минут).

Подведения итогов урока, задание на дом (5 минут).

I. Вводная часть.

Принятия доклада от командира взвода.

Приветствие, проверка наличия посещаемости.

Объявление темы и цели занятий.

II. Проверка усвоения пройденного материала.

На прошлом занятии мы с вами прошли тему наложение стерильных повязок, давайте сейчас с вами проверим, как вы усвоили материал. Для этого нам понадобится один пострадавший, который по нашей легенде попал в ДТП и получил порез локтевого сустава, коленного сустава и головы. Выбираем пострадавшего. Вызываю трех учащихся, которые будут накладывать стерильные повязки. Проверяю правильность наложения повязок,ставляю оценки.

III. Основная часть.

Учитель	Учащиеся
- Учитель ведет лекцию - беседу	- Воспринимают информацию - Участвуют в беседе - Составляют конспект
Вопросы рассматриваемые на уроке: ▪ Понятие о ушибе, растяжении, вывихе и оказание первой помощи при них. ▪ Понятие о переломах костей и их признаки. ▪ Виды переломов и их осложнения. ▪ Первая медицинская помощь при переломах. Наложение транспортной шины. ▪ Травматический шок и его профилактика.	

Понятие о ушибе, растяжении, вывихе и оказание первой помощи при них.

Ушиб (контузия) – нарушение мягких тканей возникает чаще всего при падении или ударе; при этом повреждаются подкожная клетчатка, другие мягкие ткани, мелкие сосуды; появляются кровоизлияния или скопления крови (гематомы) в тканях. Ушиб приводит к нарушению функции повреждённого органа.

Признаки: боль, припухлость кровоподтеки, небольшое ограничение движений конечности.

Помощь:

1. создать покой повреждённой конечности;
2. наложить давящую повязку;
3. приложить холод к месту ушиба – пузырь со льдом, холодный компресс.

Растяжение и разрыв связок – при резких движениях в области суставов происходит перерастяжение или разрыв связок, чаще в области голеностопного сустава, реже в других областях (коленный, лучезапястный и другие суставы).

Признаки: острая боль у места прикрепления связок, припухлость кровоподтеки, ограничение движений конечности, иногда кровоизлияние в полость сустава (гемартроз).

Помощь:

1. создать покой повреждённой конечности;
2. наложить давящую повязку;
3. приложить холод к месту ушиба – пузырь со льдом, холодный компресс примерно на 2 часа;
4. дать обезболивающее;
5. растереть место растяжения согревающей мазью (апизатрон, фастум гель и т.д.);
6. доставить в лечебное учреждение.

Вывих - повреждение сустава, при котором происходит смещение соприкасающихся в его полости костей с выходом одной из них через разрыв

капсулы из полости сустава в окружающие ткани. Он может быть полным, когда суставные поверхности костей перестают соприкасаться друг с другом, и не полный – когда между суставными поверхностями имеется частичное соприкосновение.

Признаки – боль в конечности, деформация в области сустава, отсутствие движения в суставе, фиксация конечности в неестественном положении, укорочение конечности.

Помощь:

1. холод на область повреждённого сустава;
2. обезболивающие (анальгин, амидопирин и т. д.);
3. иммобилизация конечности в том положении, которое она приняла после травмы. Верхнюю конечность подвешивают на косынке или перевязке из бинта, нижнюю – иммобилизируют при помощи шин или подручных средств. Вправление вывиха врачебная процедура;
4. пострадавшие нуждаются в госпитализации в лечебное учреждение.

IV. Закрепление пройденного материала (моделирование конкретного несчастного случая)

Для закрепления нового материала рассмотрим не стандартные ситуации.

- Наш «герой» моет окна на 4 этаже, при несоблюдении ТБ падает из окна, при этом он ударяется об рядом стоящее дерево, которое спасает ему жизнь. При этом он получает травму головы, закрытый перелом руки. - Во втором случае: ранение глаза, открытый перелом бедра с повреждением бедренной артерии и перелом руки. Оказывают помощь пострадавшему два	Внимание уделяю на очередность оказания ПМП и правильность выполнения технических приемов. Указываю на ошибки.
--	---

человека.	
-----------	--

V. Подведения итогов урока, задание на дом. Выставляются оценки за урок. Учащиеся получают домашнее задание.



Рис.4. Уровень знаний школьников по теме «Понятие о переломах костей и их признаки. Виды переломов, и их осложнения. Понятие о ушибах, растяжениях, вывихах и оказание первой помощи при них

Результаты тестирования школьников по данной теме показывает, что большинство учащихся показывают средний и высокий уровни знаний по данной теме. Высокий уровень знаний показали 45% учащихся, средний уровень знаний выявлено у 30% школьников.

Урок с применением интерактивных методов обучения

Тема урока: «Виды и степени ожогов. Первая помощь при ожогах»

Цели и задачи урока: изучить правила и способы оказания первой медицинской помощи при различных видах ожогов; формировать знания о степенях и видах ожогов; развивать готовность учащихся к действиям в экстремальных ситуациях для реализации учебных целей и саморазвития;

воспитывать доброжелательность среди учащихся, трудолюбие, нацеленность на результативность обучения.

Оборудование: таблица, учебник, памятки.

Ход урока

Организационный момент.

Приветствие. Проверка готовности учащихся к уроку.

Мотивация учебной деятельности.

Слово учителя.

Ожоги — это повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения. Большинство ожогов являются тепловыми (термическими). Прогноз выздоровления зависит от тяжести поражения и места расположения ожога.

Виды ожогов:

Ожоги можно разделить на несколько видов: термические, химические, электрические, радиационные и комбинированные. Самый распространённый вид ожогов — термический.

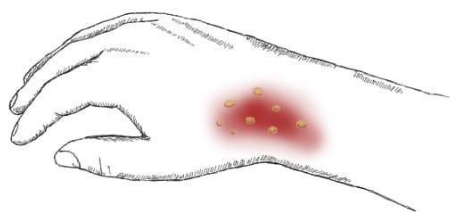
Характеризуется небольшим отеком кожных покровов и покраснением. В этих случаях выздоровление обычно наступает в течение четырех или пяти суток.



2-я степень

На покрасневшей коже появляются пузыри, они могут образоваться не сразу. Наполнены ожоговые пузыри прозрачной желтоватой жидкостью, при

разрыве обнажается болезненная ярко-красная поверхность росткового слоя кожи. Если в рану не попала инфекция, то заживление происходит без образования рубца в течение десяти-пятнадцати суток.



ожог
2-ой степени

3-я степень

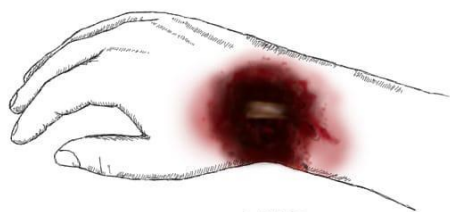
Происходит омертвление кожи, образуется струп черного или серого цвета.



ожог
3-ей степени

4-я степень

Омертвление и обугливание кожи и/или тканей, лежащих глубже – сухожилий, мышц и костей. Омертвевшие ткани отторгаются за несколько недель. Заживление занимает очень много времени. На месте таких ожогов часто появляются грубые рубцы. Как правило, в области суставов и на шее при этом образуются рубцовые контрактуры.



ожог
4-ой степени

Первая помощь при ожогах

Оказывая первую медицинскую помощь при термическом ожоге, необходимо:

1. удалить с поверхности тела источник ожога;
2. в течение 5—10 мин охладить пакетами со льдом (холодной водой) обожженную поверхность;
3. здоровую кожу вокруг ожога обработать раствором спирта (зеленки, марганцовки);
4. наложить стерильную повязку;
5. при необходимости дать пострадавшему обезболивающее средство;
6. доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Недопустимы: удаление с поврежденной кожи остатков одежды, грязи; обработка ожога спиртом, йодом, жиром, мазями, порошками; наложение тугих повязок.

Солнечный ожог

Он относится к термическим ожогам первой и второй степени. Несмотря на то, что через несколько дней, как правило, проходит самостоятельно, есть несколько способов облегчить состояние пострадавшего.

Итак, если у Вас или пострадавшего солнечный ожог:

1. приложите к больному месту влажный компресс, он снимет боль и успокоит кожу. По возможности, примите ванну с водой комнатной температуры (не используя гели, крема для душа и прочую косметику). В крайнем случае, можно обернуться влажной простынёй;
2. примите обезболивающее: большинство анальгетиков не только снимает боль, но и оказывает противовоспалительное действие.

Важно! Помните, что детям давать аспирин нельзя. Вместо этого можно использовать ацетаминофен (Панадол, Тайленол). Однако учитывайте, что он не обладает противовоспалительными свойствами.

1. пейте больше жидкости для профилактики обезвоживания: воспалённая кожа испаряет больше влаги;

2. нанесите мазь, облегчающую страдания. Как правило, в её состав входят алоэ вэра, кортизон или гидрокортизон, пантенол и обезболивающие средства. (Если дома растёт алоэ, можно использовать его натуральный сок). Мазь или крем следует не втирать, как обычно, а аккуратно и нежно наносить кончиками пальцев. На поверхности кожи должно остаться немного крема, чтобы не пересушить кожу.

При солнечном ожоге хорошо помогают такие специальные средства, как пантесол, бепантен, пантенол, афодерм, ампровизоль, луан гель, кетоцин, бамипин.

Из народных средств хорошо зарекомендовали себя прохладный кефир, простокваша или сметана, настой ромашки и крепкий чёрный чай, охлаждённый яичный белок.

Детям также подходят спрей пантенол (можно и крем, но его будет больнее наносить на кожу), квотлан, драполен, гель алоэ.

Нельзя:

использовать спиртосодержащие и щелочные средства;

прокалывать волдыри;

в течение нескольких последующих дней находиться на солнце с незащищённой кожей.

Химический ожог (кислота, щёлочь):

1. снять одежду и украшения, на которые попало вещество;
2. промывать место ожога под проточной водой не менее 20 минут;
3. нейтрализовать действие вещества. При ожоге кислотой промыть повреждённый участок мыльной водой или содовой (чайная ложка соды на

2.5 стакана воды). При ожоге щёлочью — слабым раствором лимонной кислоты или уксуса.

4. приложить к месту ожога холодную влажную ткань для уменьшения боли;

5. затем приложить стерильную повязку.

Внимание! Нельзя стирать остатки вещества тампоном или кусочком ткани. Таким образом вы ещё сильнее вотрёте их в кожу.

Если обожжены глаза:

1. немедленно вызвать врача. От того, насколько быстро будет оказана помощь, а также от тяжести ожога, химического состава вещества, его дозы зависит дальнейшая судьба ваших глаз;

2. не тратьте драгоценное время на поиски нейтрализаторов, сразу начинайте промывать глаза слабой струёй проточной воды, раскрыв веки;

3. при ожогах щелочами можно использовать молоко;

4. после промывания наложить сухую чистую повязку;

5. взять с собой в больницу флакон или упаковку от агента, на которой написан состав.

Если обожжены пищевод и желудок: симптомами станут сильная боль во рту, глотке и внутренних органах. Если при этом обожжена ещё и гортань, пострадавший может начать задыхаться. Может начаться кровавая рвота.

Важно, как можно скорее вызвать врача и нейтрализовать действие химических веществ.

1. при ожоге щелочами делают промывание желудка слабым раствором уксусной кислоты, при ожоге кислотой — раствором пищевой соды;

2. промыть следует большим количеством водного раствора, чтобы полностью вывести вещество;

3. затем как можно скорее доставить пострадавшего в больницу или травмпункт.

Электрический ожог

Оказывая первую помощь при электрическом ожоге, следует устранить воздействие электрического тока на человека. Если электрический ток напряжением меньше 1000 В, то обесточьте провод, перерубив его инструментом с сухой деревянной ручкой или перекусив каждую фазу отдельно при помощи кусачков с изолированными ручками. Если есть возможность, то просто обесточьте линию.

Если нет возможности обесточить провода, то необходимо принять меры безопасности, чтобы не пострадать самому. Наденьте резиновую обувь, воспользуйтесь ковриком из машины или камерой, сухими досками. Одежда и перчатки также должны быть сухими. Возьмите деревянную сухую палку, руки обмотайте сухой тканью или курткой, и при помощи предмета, не проводящего ток, уберите с пострадавшего провода.

Если же ток свыше 1000В, то тут потребуются наличие специального снаряжения, рассчитанного на данное напряжение: резиновых бот, диэлектрических перчаток, специальной изолирующей штанги.

При контакте тела с электрическим током образуется ожог. На пораженный участок тела накладывается стерильная сухая повязка.

При поражении пострадавшего электрическим током, ток проходит через весь организм, нарушая нервную систему и вызывая тоническое сокращение мышц.

Обязательно обратитесь к врачу, если:

1. область ожога больше площади ладони пострадавшего;
2. дефект выглядит, как ожог 2 степени (на поражённой области присутствуют волдыри, наполненные жидкостью);
3. поражённая поверхность выглядит, как ожог 3 степени (кожа разрушена полностью или обуглена; ожоги 3 степени могут почти не болеть, однако они очень опасны);
4. обожжены лицо, дыхательные пути, половые органы, промежность, области суставов;
5. ожог получен в результате поражения электрическим током;

6. пострадавший – ребёнок, беременная женщина или пожилой человек;
7. пострадавший плохо себя чувствует.

Рефлексия.

Ребята, что вы узнали нового на уроке?

Итог урока: (подведение итогов, объяснение домашнего задания)

Домашнее задание: разработать памятку для населения «Профилактика ожогов».



Рис.5. Уровень знаний школьников по теме «Виды и степени ожогов.

Первая помощь при ожогах»

Анализ диаграммы показывает, что по данной теме 85% школьников показывают высокий уровень знаний, 30% школьников показали средний уровень знаний, только 15% школьников показали низкий уровень знаний. Это показывает то, что урока с применением интерактивных методов обучения является эффективным, так как результаты исследования показывают, что 85% школьников имеют высокий уровень знаний по теме в результате урока.

Заключение

Совершенствование методов и форм обучения является одним из направлений модернизации системы российского образования. В Федеральном Законе «Об Образовании в Российской Федерации» говорится о том, что содержание образования должно быть ориентировано на обеспечение самоопределения личности, создание условий для самореализации (ст. 66) [9]. Поэтому в учебной деятельности необходимо использовать такие методы обучения, которые будут способствовать удовлетворению требования закона, а именно самореализации личности обучающихся. Причем самореализация обучающихся возможна при таких условиях, как организация групповой работы; обеспечения взаимодействия обучающихся между собой, с обучающим, с учебной информацией.

Использование в учебной деятельности интерактивных методов обучения полностью соответствует указанным условиям. Интерактивные методы обучения представляют собой систему правил организации продуктивного взаимодействия обучающихся между собой, с учителем, с компьютером, с учебной литературой, при котором происходит освоение нового опыта, получение новых знаний и предоставляется возможность для самореализации личности обучающихся. Федеральным государственным образовательным стандартом определена необходимость использования интерактивных методов как обязательного условия организации педагогического процесса.

Интерактивные методы обучения позволяют решить две широкие задачи: во-первых, создают условия для формирования у обучающихся компонентов компетенций (знания, умения и навыки), во-вторых, способствовать развитию личности обучающегося, удовлетворению его познавательных потребностей и интересов. Интерес к обучению (познавательный интерес) выступает одним из важных факторов, побуждающих обучающихся становиться организаторами, а также выступать в роли участников творческой, активной учебной деятельности.

Исследование эффективности различных типов урока при преподавании раздела основы медицинских знаний среди школьников 9 класса показывает, что высокий уровень знаний школьники показывают именно на уроках с применением интерактивных методов обучения по сравнению с традиционными и комбинированными типами уроков.

Таким образом, в рамках предмета ОБЖ необходимо прививать детям и подросткам знания и навыки основ медицинских знаний. Недостаточно давать только теоретические знания. Для того, чтобы подросток не растерялся в трудной ситуации и смог оказать доврачебную помощь, необходимо на уроках отрабатывать необходимые действия до автоматизма. Подросток должен знать какую первую помощь он сможет оказать пострадавшему.

Уроки по разделу должны быть построены с учетом возрастных особенностей учащихся подросткового возраста. Они должны быть интересными, информативными, запоминающимися. Для этого необходимо использовать современные педагогические технологии, такие как модульное обучение, метод проектов, групповую и индивидуальную работу. Уроки, посвященные первой помощи пострадавшим, позволяют заинтересовать подростков, повысить их активность, что благотворно влияет на освоение ими раздела «Основы медицинских знаний».

Список использованной литературы

1. Авдеева, Н.В. К вопросу о методах и средствах обучения на уроках ОБЖ [Текст]: / Н.В. Авдеева, В.Ю.Абрамова. – Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2014. – №12(71). – С.245-248.
2. Агапова, И. Обучение ОБЖ в школе: сборник сценариев внеурочных мероприятий [Текст] / И. Агапова, М. Давыдова. – Москва: Айрис-Пресс, 2010. – 224 с. – Текст: непосредственный
3. Алехин, Г.В. Совершенствование системы преподавания курса ОБЖ и подготовки юношей к военной службе в условиях инновационного развития образования / Г.В. Алехин. – Текст: непосредственный // Актуальные проблемы преподавания технологии, экономики, ОБЖ в условиях инновационного развития образования Материалы XI Международной научно-практической конференции / Под редакцией Н. В. Зеленко. – 2017. – С. 53-59.
4. Акимова, Л.А. Преподавание ОБЖ в школе: теория, методика, организация / Л.А. Акимова Л.А, Е.Е. Лутовина, А.М. Зуев.- Текст: непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – № 7. – С. 43-44.
5. Балыхин, Г.А. Об особенностях преподавания курса ОБЖ / Г.А. Балыхин, А.П. Бердашкевич.- Текст: непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2011. – № 3 (123). – С. 50-52.
6. Баранов, А.В. Методика обучения ОБЖ учащихся средних школ во внеурочной деятельности в условиях крупного города [Текст]: Монография / А.В. Баранов. – Москва: Центр координационного обеспечения целевых проектов, 2008. – с. 77
7. Бачевский, В.И. Педагогические основы обучения ОБЖ в средней школе [Текст]: диссертация кандидата педагогических наук: 13.00.01 / В.И. Бачевский. – Нижний Новгород, 2015. – 211 с.- Текст: непосредственный
8. Беспятова, Н.К. Методика преподавания ОБЖ в школе [Текст] / Н. К. Беспятова. – Москва: Феникс, 2009. – 192 с. – Текст: непосредственный

9. Бубнов, В.Г. Основы медицинских знаний / В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнов. – М.: Астрель, 2005.
10. Бурдейный, М.А. Методика преподавания ОБЖ [Текст] / М. А. Бурдейный. – Москва: Вече, 2009. – 208 с. – Текст: непосредственный
11. Варшамов, Ю.Л. Методика преподавания ОБЖ / Ю.Л. Варшамов, Г.И. Сопко, А.В. Пикалов // Безопасность и здоровье детей и подростков в современных условиях: Материалы научно-практической конференции. Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена. – 1999. – С. 55. – Текст: непосредственный
12. Валеев, Р.А. Методы обучения ОБЖ [Текст] / Р.А. Валеев, А.А. Зайцев, В.Ф. Зайцева // Проблемы воспитания патриотизма. – Вологда: ВИРО, 2014.- Текст: непосредственный
13. Воронова, Е.А. Методика обучения БЖД: Программы, мероприятия, игры [Текст] / Е. А. Воронова. – Ростов-на Дону: Феникс, 2011. – 288 с. – Текст: непосредственный
14. Варшамов, Ю.Л. Методика преподавания ОБЖ / Ю.Л. Варшамов, Г.И. Сопко, А.В. Пикалов. – Текст: непосредственный // Безопасность и здоровье детей и подростков в современных условиях: Материалы научно-практической конференции.- Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена. 1999.- С. 55.
15. Глухова, Н.В. Использование интерактивных тренажеров в преподавании курса ОБЖ в общеобразовательной школе: из опыта работы / Н.В. Глухова. – Текст: непосредственный // Современные информационные технологии. Теория и практика: Материалы III Всероссийской научно-практической конференции / Под редакцией Т.О. Петровой. – 2017. – С. 158-159.
16. Гинко, В.И. Дистанционное повышение профессиональной квалификации по программе «современные подходы к преподаванию ОБЖ в условиях реализации ФГОС» / В.И. Гинко, О.А. Завьялова.- Текст: непосредственный // Профессионализм и гражданственность – важнейшие

- приоритеты российского образования XXI века: Педагогические чтения, посвященные 270-летию со дня рождения Иоганна Генриха Песталоцци: Сборник статей.- 2016.- С. 84-87.
- 17.Гудков, В.Н. Формирование ключевых компетенций через использование игровых технологий при преподавании дисциплины ОБЖ / В.Н. Гудков. – Текст: непосредственный // Организация безопасности на транспорте: Межвузовский сборник научно-методических трудов. – Чита: Забайкальский институт железнодорожного транспорта, 2015.- С. 65-67.
- 18.Гуляев, А.А. Применение ИКТ в преподавании курса ОБЖ / А.А. Гуляев.- Текст: непосредственный // Теоретические и прикладные вопросы науки и образования: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: в 5 частях, 2013.- С. 38-40.
- 19.Дежурный, Л.И. Современные проблемы обучения правилам оказания первой помощи в России / Л.И. Дежурный, К.И. Лысенко, Д.И. Батурин // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения» [Электронный ресурс]. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/127/27/> от 02.06.2009г. (дата обращения 28.05.2020).
- 20.Денисов, Р.А. Методика обучения ОБЖ: учебно-методическое пособие / Р.А. Денисов, С.В. Михайлова / АГПИ им. А.П. Гайдара. – Саров: СГТ, 2010. – 161 с. – Текст: непосредственный
- 21.Евсюкова, Н.И. Методы обучения ОБЖ [Текст]: монография / Н.И. Евсюкова. - Владимир: ВГГУ, 2009. – 192 с. – Текст: непосредственный
- 22.Касьянова, Н.С. Современные средства преподавания предмета ОБЖ в общеобразовательной школе / Н.С. Касьянова. – Текст: непосредственный // Обучение и воспитание: методики и практика 2016/2017 учебного года, сборник материалов XXXV Международной научно-практической конференции. 2017.- С. 84-90.
- 23.Киселева, Э.М. К вопросу о преподавании школьного курса ОБЖ / Э.М. Киселева, Л.А. Михайлов, А.В. Старостенко.- Текст: непосредственный // Безопасность жизнедеятельности - профессия XXI века: проблемы

- становления и перспективы развития Сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции / Научный редактор В.П. Соломин, 2002.- С. 37-39.
- 24.Касьянова, Н.С. Современные средства преподавания предмета ОБЖ в общеобразовательной школе / Н.С. Касьянова. – Текст: непосредственный // Обучение и воспитание: методики и практика 2016/2017 учебного года, сборник материалов XXXV Международной научно-практической конференции, 2017.- С. 84-90.
- 25.Киселева, Э.М. К вопросу о преподавании школьного курса ОБЖ / Э.М. Киселева, Л.А. Михайлов, А.В. Старостенко.- Текст: непосредственный // Безопасность жизнедеятельности - профессия XXI века: проблемы становления и перспективы развития Сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции / Научный редактор В.П. Соломин, 2002.- С. 37-39.
- 26.Кулбахтина, А.З. Значение преподавания основ антитеррористической защищенности в курсе ОБЖ в спортивных вузах / А.З. Кулбахтина, Р.С. Гильманов // 25 лет ОБЖ [Электронный ресурс]: материалы Всероссийской научной конференции.- 2016.- С. 37-40.
- 27.Латчук, М. В. Основы безопасности жизнедеятельности. 5-9 классы. Рабочая программа / М.В. Латчук. – М.: Дрофа, 2015.
- 28.Левинсон, А. Г. Особенности обучения учащихся ОБЖ [Текст] / А.Г. Левинсон // Общественные науки и современность. – 2014. – № 4. – С. 63-70.
- 29.Ляхович, А.В. К методике преподавания предмета ОБЖ в общеобразовательной школе / А.В. Ляхович . – Текст: непосредственный // Новые информационные образовательные технологии XXI века: Доклады и выступления.- 2001.- С. 66-67.
- 30.Невзорова, О.В. Проблемы инновационной деятельности педагога в преподавании ОБЖ / О.В. Невзорова.- Текст: непосредственный // Актуальные проблемы безопасности жизнедеятельности детей и пути их

- решения Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / Под общей редакцией Н.В. Тимушкиной, Д.В. Воробьева.- 2017.- С. 301-304.
- 31.Малинкин, С.А. Современные проблемы преподавания предмета ОБЖ в свете требований ФГОС / С.А. Малинкин.- Текст: непосредственный // Национальные приоритеты современного российского образования: проблемы и перспективы сборник научных статей и докладов XII Всероссийской научно-практической конференции: 100-летию со дня рождения В.А. Сухомлинского.- 2018.- С. 175-177.
- 32.Незнамов, И.Н. Применение ситуационных задач на уроках ОБЖ в свете проекта концепции преподавания предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» / И.Н. Незнамов.- Текст: непосредственный // Человек-Природа-Общество: Теория и практика безопасности жизнедеятельности, экологии и валеологии.- 2018.- № 4 (11).- С. 42-45.
- 33.Николаев, Е.П. Инновационный подход к преподаванию курса ОБЖ в условиях введения ФГОС / Е.П. Николаев.- Текст: непосредственный // Физическая культура, спорт и здоровье. – 2016. – № 27. – С. 99-104.
- 34.Оценка качества подготовки выпускников основной школы по основам безопасности жизнедеятельности / Авт.-сост. Г. А. Колодницкий, В. Н. Латчук, В. В.Марков, С. К.Миронов, Б. И.Мишин, М. И. Хабнер. – М.: Дрофа, 2001.
- 35.Погодаева, М.В. Роль методических объединений учителей в совершенствовании преподавания ОБЖ в школе / М.В. Погодаева, Е.А. Божидомова. – Текст: непосредственный // Современный научный вестник.- 2013.- Т. 11.- № 1.- С. 105-110.
- 36.Привалова, А.Г. Использование технологий проектирования в преподавании ОБЖ в 10-11 классах / А.Г. Привалова, Л.С. Жук.- Текст: непосредственный // Восемнадцатая всероссийская студенческая научно-практическая конференция Нижневартковского государственного

- университета: Статьи докладов / ответственный редактор А.В. Коричко.- 2016.- С. 1156-1160.
- 37.Рудь, Н.А. Проблемы применения проектных методов обучения при преподавании ОБЖ и пути их решения / Н.А. Рудь // Педагогика безопасности: наука и образование Материалы международной научной конференции / Составитель и редактор В.В. Гафнер.- 2016.- С. 84-89.
- 38.Сахабутдинова, Г.Н. Профориентационная направленность в преподавании курса ОБЖ в учреждениях профессионального образования / Г.Н. Сахабутдинова Г.Н.- Текст: непосредственный // Научные достижения и открытия в системе профессионального образования: Методические и организационные аспекты: Материалы Всероссийской научно-практической конференции.- 2017.- С. 106-107.
- 39.Смирнов, А.Т. Основы безопасности жизнедеятельности. Рабочие программы. Предметная линия учебников под редакцией А. Т. Смирнова. 5-9 классы : учеб. пособие для общеобразоват. организаций / А. Т. Смирнов, Б. О. Хренников. - 4-е изд. - М. : Просвещение, 2016. - 63 с.
- 40.Старостенко, А.В. Организационно-педагогические условия подготовки школьников к преподаванию курса ОБЖ в школе: диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / А.В. Старостенко. – Санкт-Петербург, 2001.
- 41.Сосницкий, В. Н. Проблемы программно-методического обеспечения ОБЖ [Текст]: диссертация кандидата педагогических наук: 13.00.04 / В.Н. Сосницкий. – Волгоград, 2008. –172 с.
- 42.Топоров, И.К. Методика преподавания курса «Основы безопасности жизнедеятельности» 1–9 классы / И.К. Топоров – М.: Просвещение,1996.
- 43.Тупикин, Е. Основы военной службы [Текст] / Е. И. Тупикин, А. Т. Смирнов. – Москва: Академия, 2010. – 309 с.- Текст: непосредственный
- 44.Шевцов, В. В. Методика обучения ОБЖ в школе [Текст] / В. В. Шевцов.- Текст: непосредственный // Социс. – 2014. – № 6. – С. 11-113.

45. Харламов, А.Д. Основы медицинских знаний в школе [Текст] / А.Д. Харламов. - Москва: Академия, 2010. – 309 с.- Текст: непосредственный
46. Хандожко, Н.Ф. Необходимость и методы совершенствования преподавания технических систем оповещения в программах обучения гражданской обороны и ОБЖ / Н.Ф. Хандожко.- Текст: непосредственный // Материалы конференций ГНИИ "НАЦРАЗВИТИЕ: сборник избранных статей.- 2017. – янв.- С. 62-69.
47. Хопин, А.Г. К вопросу преподавания ОБЖ в свете преподавания ФГОС общего образования третьего поколения / А.Г. Хопин.- Текст: непосредственный // В концепции фундаментальных и прикладных научных исследований: сборник статей Международной научно-практической конференции.- 2018. – С. 212-215.
48. Хромов, Н.И. Преподавание ОБЖ в школе и средних специальных образовательных учреждениях: методическое пособие / Н. И. Хромов.- Москва, 2008.- Текст: непосредственный
49. Шаповалов, И.М. Применение информационно-коммуникационных технологий в преподавании ОБЖ / И.М. Шаповалов. – Текст: непосредственный // Информатика: проблемы, методология, технологии Материалы XVI Международной научно-методической конференции / Под редакцией А.А. Крыловецкого. – 2016.- С. 840-843.
50. Шаляев, В.Ю. Роль интерактивных методов обучения в преподавании курса ОБЖ школьникам / В.Ю. Шаляев, А.В. Шигаев.- Текст: непосредственный // Инструменты и механизмы современного инновационного развития: сборник статей Международной научно-практической конференции: в 5 частях.- 2017.- С. 186-189.