

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

« ___ » _____ 202__ года

Рабочая программа дисциплины	«Безопасность жизнедеятельности»
Уровень высшего образования	Высшее образование – бакалавриат
Специальность/Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Квалификация (специальность)	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Невинномысск, 2023

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине.

Формируемые компетенции, индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p>ИДК УК-8.1 Анализирует факторы, влекущие возникновение опасных (чрезвычайных) ситуаций.</p> <p>ИДК УК-8.2 Разъясняет способы преодоления опасных ситуаций и предлагает мероприятия по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте и минимизации последствий от возможных чрезвычайных ситуаций.</p> <p>УК-8.3 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций и демонстрирует владение приемами оказания первой помощи пострада-</p>	<p>В результате изучения дисциплины студент должен:</p> <p>Знать: содержание и объем мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, характеристику основных опасностей и угроз жизни человека, меры их профилактики, снижения или ликвидации.</p> <p>Уметь: проводить мероприятия по поддержанию безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, осуществлять анализ опасностей и угроз жизни человека с выбором мероприятий по их ликвидации, снижению, профилактике.</p> <p>Владеть: навыками проведения мероприятий по поддержанию безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, проведения мероприятий по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p>

давшим в чрезвычайных ситуациях.	
ПК-5 Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	<p>Знать: содержание и объем мероприятий по оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, виды типичной патологии, требующей медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, правила медицинской сортировки и эвакуации пораженных.</p> <p>Уметь: проводить мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять состояния, требующие неотложной и экстренной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, проводить комплекс мер по лечению и профилактике пораженного населения, проводить медицинскую сортировку и эвакуацию.</p> <p>Владеть: навыками оказания неотложной и экстренной помощи пораженным с типичной патологией, возникающей в условиях чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, проведения медицинской сортировки и эвакуации.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к обязательной части блока профессиональных дисциплин ОПОП бакалавриата.

Для освоения дисциплины используются знания, полученные при обучении на предшествующем образовательном уровне (уровни среднего образования).

3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2,0 / час 72

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа	44
В том числе:	
Лекции	12
Практические занятия (ПЗ)	32

Самостоятельная работа (всего)		28
В том числе:		
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям		6
Самостоятельное изучение тем		6
Решение ситуационных задач		6
Реферат		8
Вид промежуточной аттестации (зачет)		2
Общая трудоемкость	час.	72
	з.е.	2,0

4. Содержание дисциплины.

4.1 Контактная работа.

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1		Методологические и правовые основы безопасности жизни человека	2
	1	Жизнь человека и патогенные ситуации. Концепция и правовая основа безопасности жизни человека	2
2		Национальная безопасность	2
	2	Национальная безопасность России. Современные войны и средства вооружённой борьбы	2
3		Безопасность общества и личности	2
	3	Основы организации системы безопасности общества. Мероприятия безопасности личности	2
4		Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	4
	4	Организация защиты населения в мирное и военное время	2
	5	Средства защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	2
5		Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и медицинских услуг	2
	6	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала	2
Всего			12

Семинары, практические работы

№ раздела	№ ПР	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля

1		Организация оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях	14,0	
	1	Юридические аспекты оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях	2,0	Т
	2	Сердечно-лёгочная реанимация	2,0	Пр, С
	3	Правила транспортной иммобилизации и наложения повязок	2,0	Пр, С
	4	Первая помощь при термических и компрессионных поражениях	2,0	Пр, С
	5	Первая помощь при состояниях, сопровождающихся нарушением сознания	2,0	Пр, С
	6	Первая помощь при травмах различной локализации, остановка кровотечения	2,0	Пр, С
	7	Первая помощь при несчастных случаях (утопление, механическая асфиксия, и т.д.)	2,0	Т, С
2		Методологические и правовые основы безопасности жизни человека	4,0	
	8	Жизнь человека и патогенные ситуации	2,0	Т, С
	9	Концепция и правовая основа безопасности жизни человека	2,0	Т, С, Р
3		Национальная безопасность	2,0	
	10	Национальная безопасность России. Современные войны и вооруженные конфликты.	2,0	Т, С, Р
4		Безопасность общества и личности.	2,0	
	11	Основы организации системы безопасности общества и личности	2,0	Т
5		Защита человека от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	6,0	
	12	Организация защиты населения в мирное и военное время	2,0	Т, С
	13	Средства защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	2,0	Т, С, Р
	14	Средства защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	2,0	Т, С, Р
6		Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и медицинских услуг	4,0	
	15	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и безопасности медицинских услуг	2,0	Т, С,
	16	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и безопасности медицинских услуг	2,0	Т, С
Всего			32	

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тести-

рование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

обучающихся по дисциплине.

5.1 Самостоятельная работа обучающихся.

№ п/п	Наименование раздела/ темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контро- ля*
1.	Организация оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях Первая помощь при несчастных случаях (утопление, механическая асфиксия, и т.д.)	Самостоятельное изучение тем	6	ЗС
4.	Национальная безопасность. Современные войны и вооруженные конфликты.	Реферат	6	Р
5.	Безопасность общества и личности. Основы организации системы безопасности личности.	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям.	6	С
6.	Защита человека от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций. Средства защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.	Проработка материала лекций, самостоятельное изучение тем.	6	Т
7.	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и медицинских услуг. Обеспечение безопасности медицинских услуг.	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям.	4	С
ИТОГО часов в семестре			28	

*Виды текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т - тестирование, ЗС - решение ситуационных задач, Р - написание и защита реферата, С - собеседование по контрольным вопросам.

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.-т М.,2011.
2. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
3. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи. - М., МЗ, 2013.
4. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь», «Безопасность жизнедеятельности».
5. Компьютерная программа к тренажеру «Сердечно-легочная реанимация».

Электронные ресурсы библиотеки.

Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства*
1	Организация оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях	УК-8	Р, Д, ЗС
1.1	Юридические аспекты оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях	УК-8	Р, Д
1.2	Сердечно-лёгочная реанимация	УК-8	Р, ЗС, ПР
1.3	Первая помощь при травмах различной локализации, остановка кровотечения	УК-8	Р, ЗС, ПР
1.4	Первая помощь при несчастных случаях (утопление, механическая асфиксия, и т.д.)	УК-8	Р, Д, ЗС

2	Методологические и правовые основы безопасности жизни человека.	УК-8, ПК-5	Д, С
2.1	Жизнь человека и патогенные ситуации.	УК-8, ПК-5	Д, С
2.2	Концепция и правовая основа безопасности жизнедеятельности человека.	УК-8, ПК-5	С
3	Национальная безопасность.	УК-8	С, Р
3.1	Национальная безопасность России. Современные войны и средства вооруженной борьбы.	УК-8	С
4	Безопасность общества и личности.	ПК-5, УК-8	Р, Д, ЗС
4.1	Основы организации системы безопасности общества и личности.	ПК-5, УК-8	Р
5	Защита человека от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.	ПК-5, УК-8	Р, ЗС, Т, ЗС, ПР
5.1	Организация защиты населения в мирное и военное время	ПК-5, УК-8	Р, ЗС
5.2	Средства защиты населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	ПК-5, УК-8	Т, ЗС, ПР
6	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и медицинских услуг	УК-8, ПК-5	С, Д
6.1	Обеспечение безопасности труда медицинского персонала и медицинских услуг.	УК-8, ПК-5	С, Д

* Оценочные средства для контроля формирования компетенций (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК - 8 способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов			
Знать:	Содержание и объем мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Содержание и объем мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов, характеристику основных опасностей и угроз жизни человека, меры их профилактики, снижения или ликвидации	Содержание и объем мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций, характеристику основных опасностей и угроз жизни человека, меры их профилактики, снижения или ликвидации. Содержание основных мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
Уметь:	Проводить мероприятия по поддержанию без-	Проводить мероприятия по поддержанию без-	Проводить мероприятия по поддержанию без-

	<p>опасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций, осуществлять анализ опасностей и угроз жизни человека с выбором мероприятий по их ликвидации, снижению, профилактике. В необходимом объеме оказывать первую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.</p>	<p>опасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. В полном объеме оказывать первую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.</p>	<p>опасности жизнедеятельности личности и общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций, осуществлять анализ опасностей и угроз жизни человека с выбором мероприятий по их ликвидации, снижению, профилактике. В полном объеме оказывать первую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения, определять форму патологии и очередность медицинской эвакуации.</p>
<p>Владеть (иметь навыки и/или опыт):</p>	<p>Навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций. Навыками использования средств индивидуальной защиты и табельных медицинских средств индивидуальной защиты.</p>	<p>Навыками проведения лечебных, диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Навыками использования средств индивидуальной защиты.</p>	<p>Навыками проведения лечебных, диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Навыками использования средств индивидуальной защиты и табельных медицинских средств индивидуальной защиты.</p>

		Проводить мероприятия по коллективной защите в условиях чрезвычайных ситуаций.	видуальной защиты. Проводить мероприятия по коллективной защите в условиях чрезвычайных ситуаций. Организовывать мероприятия по сортировке и эвакуации раненых и пораженных
ПК-5			
Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях)			
Знать:	Содержание и основные мероприятия по оказанию доврачебной помощи населению в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.	Содержание и полный объем мероприятий по оказанию доврачебной помощи населению в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, порядок проведения лечебно-эвакуационных мероприятий, особенности госпитализации пострадавших (пораженных) с различными типами патологии в плановом и экстренном порядке.	Содержание основных законодательных актов, регламентирующих оказание доврачебной помощи пострадавшим на догоспитальном этапе, основных состояний, требующих оказания неотложной помощи, а также полного объема мероприятий по оказанию медицинской помощи населению в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, порядок проведения лечебно-эвакуационных мероприятий, и правила транспортировки пострадавших (пораженных) с различными типами патологии.
Уметь:	Оказывать доврачебную помощь в условиях возникновения неотложных	Оказывать доврачебную помощь в условиях возникновения неотложных	Оказывать доврачебную помощь в условиях возникновения неотложных

	состояний, эпидемий, очагах массового поражения	ных состояний, эпидемий, очагах массового поражения. Проводить медицинскую сортировку пораженных (пострадавших).	состояний, эпидемий, очагах массового поражения. Проводить медицинскую сортировку пораженных (пострадавших). Заполнять необходимую медицинскую документацию на пострадавших (пораженных).
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками проведения осмотра пострадавшего в условиях эпидемий, очагах массового поражения при оказании доврачебной помощи и лечебно-эвакуационных мероприятий.	Навыками проведения осмотра пострадавшего и определения типа патологии в условиях эпидемий, очагах массового поражения при оказании доврачебной помощи на догоспитальном этапе, медицинской сортировки и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий.	Навыками проведения осмотра пострадавшего и определения основных экстренных и неотложных патологических состояний, а также оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Примеры заданий в тестовой форме.

1. К физической группе негативных факторов производственной среды относятся:

- А) Бактерии и вирусы
- Б) Напряженная обстановка в рабочем коллективе
- В) Вибрация и шум
- Г) Бактериальное загрязнение.

Ответ: В.

2. Какое сильное ядовитое вещество содержится в выхлопных газах автомобиля:

- А) Гербициды
- Б) Тетраэтилсвинец
- В) Инсектициды
- Г) Аммиак

Ответ: Б.

3. Какое сильное ядовитое вещество применяется для очистки воды на водонасосных станциях?

- а. аммиак
- б. хлор
- в. тетраэтилсвинец
- г. хлорпикрин

Ответ: Б.

4. Пузыри не образуются при ожогах:

- а. I степени;
- б. II степени;
- в. IIIА степени;
- г. IIIБ степени.

Ответ: А.

5. Основными признаками клинической смерти являются:
 - а. отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
 - б. отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
 - в. отсутствие пульса на сонных артериях;
 - г. широкие зрачки без реакции на свет.

Ответ: А.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

1. Адаптация и ее виды.
2. Специальная и санитарная обработка пораженных в ЧС. Понятие о дегазации, дезинфекции, дезактивации.
3. Средства индивидуальной защиты: классификация.
4. Вредные факторы, воздействующие на человека, находящегося в противогазе. Абсолютные и относительные противопоказания к надеванию противогаза.
5. Понятие о качественной медицинской помощи. Показатели, характеризующие качественную медицинскую помощь.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и

логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Группа молодых людей возвращалась из университета домой. Вдруг студенты услышали взрыв в районе железнодорожного вокзала и увидели метнувшееся вверх облако желто-зеленого цвета, которое плавно опустилось вниз и стало распространяться по направлению ветра вдоль улицы, увеличиваясь в размере.

Определить характер отравляющего вещества. Принять решение о дальнейших действиях.

Ответ: произошла авария с выбросом в атмосферу хлора. Необходимо:

- срочно закрыть дыхательные пути любым подручным средством (шарфом, платком и т.п.), смоченным водой или любой другой жидкостью (сок, квас, пиво - кроме крепких спиртных напитков);
- убежать - перпендикулярно направлению ветра или на верхние этажи зданий;
- переждать 3-4 часа (время поражающего действия хлора);
- дома - промыть кожные покровы, рот, нос 2 % раствором соды.
- при необходимости – госпитализация в токсико – терапевтическое отделение.

Задача 2:

Во время штормового ветра в городе было повалено много деревьев, сорваны электропровода. Проходивший по тротуару мужчина случайно задел лежащие на ветках концы провода и упал.

Определить характер поражения.

Назвать мероприятия помощи на догоспитальном этапе. Определить направление медицинской эвакуации.

Ответ: поражение электрическим током. Необходимо:

- прекратить действие электрического тока (убрать провод из руки пострадавшего сухой палкой, книгой и т.п.);
- проверить наличие дыхания, пульса на сонной артерии и реакцию зрачков на свет;
- при отсутствии этих признаков провести сердечно-легочную реанимацию;
- при брадикардии ввести 0,5 - 1 мл 1% атропина внутримышечно.
- при восстановлении дыхания и сердцебиения срочно госпитализировать в лечебное учреждение.

Задача 3.

Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу, закачалась люстра.

Определить вид стихийного бедствия. Принять решение о необходимых действиях.

Ответ: землетрясение.

При землетрясении обычно от момента первых колебаний до разрушительных толчков проходит 15-20 с. За это время:

- если вы находитесь на 1-2-м этаже - лучше покинуть здание, лифтом не пользуйтесь;
- находясь выше 2-го этажа, необходимо уйти из угловых комнат, занять более безопасное место (в отдалении от окон, в проемах внутренних капитальных стен, под кроватью, столом и другими устойчивыми предметами);
- если позволяет время, отключите газ, воду, электричество, погасите огонь в печах, оповестите соседей, больных, стариков. Возьмите необходимую теплую одежду, документы, продукты питания, воду и выходите на улицу;
- на улице держитесь подальше от зданий, линий электропередачи, столбов, трубопроводов.

Задача 4:

Пострадавший выбежал из-за стола, сильно и надрывно кашляя, пытается вздохнуть. Лицо красное испуганное, глаза сильно расширены. Руками держится за шею. Затем потерял сознание и упал на пол.

Определите вид патологического состояния. Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.

Ответ: механическая асфиксия (полная).

Мероприятия первой помощи:

- выполнение приема Геймлиха (пять толчков в живот в области эпига-

стрия).

- если пострадавший уже упал – повернуть его на бок лицом от себя и, удерживая за вытянутую руку, выполнить пять толчков нижней частью ладони по позвоночнику на уровне верхнего края лопаток.

- либо, если пострадавший на спине – выполнить 5 надавливаний на эпигастрий (повернув голову и плечевой пояс на бок). При наступлении клинической смерти – сердечно - легочная реанимация.

- транспортировать в лечебное учреждение в стальном боковом положении противошоковом положении (при отсутствии сознания).

Задача 5:

Пострадавший лежит. Кожные покровы бледные. Из раны в области средней трети внутренней поверхности правого предплечья пульсирующим фонтанчиком ярко-алого цвета вытекает кровь. Пульсация определяется только на сонной артерии. Рану получил оконным стеклом во время эвакуации при пожаре.

Определите вид патологического состояния. Назовите мероприятия по оказанию первой помощи.

Ответ: артериальное кровотечение. Мероприятия первой помощи:

- немедленно - пальцевое прижатие сосуда
- в дальнейшем наложение давящей повязки, закрутки или жгута (под жгут - записку с указанием времени наложения)
- в дальнейшем - контроль жгута (периодически ослаблять, переходя на пальцевое прижатие).
- транспортировать в лечебное учреждение в противошоковом положении (стальное боковое положение с возвышенным на 15° ножным концом).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если: диагноз поставлен верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой помощи перечислены в полном

объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «хорошо» выставляется, если: диагноз поставлен верно, мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно, транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен не полностью или неверно оценены степень поражения. Мероприятия первой помощи перечислены не в полном объеме. Направление медицинской эвакуации определено неверно. Выбор способа эвакуации не обоснован, назначение транспортного положения не обосновано.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен неверно. Не включены важнейшие мероприятия первой помощи, или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем. Необходимость эвакуации на следующий этап отвергнута. Транспортное положение выбрано неверно.

Примеры тем рефератов.

1. Синдром длительного сдавления: причины, механизмы и мероприятия первой помощи.
2. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у беременных.
3. Оружие массового поражения. Ядерное оружие.
4. Системы ПРО - оружие сдерживания.
5. Национальная безопасность России – современный взгляд.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографиче-

ский список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.4.1 Форма промежуточной аттестации в 1 семестре - зачет.

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации. Процедура проведения и оценивания зачета.

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент

показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации.

Представлен в Приложении №1.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература:

1. Колесниченко П.Л. [и др.] Безопасность жизнедеятельности: учебник / Колесниченко П.Л., Лоцаков А.М., Степович С.А., и др. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017. – 544 с.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь», «Безопасность жизнедеятельности».

2. ЭБС «Консультант студента ВПО»

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем).

9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Компьютерная программа к тренажеру «Сердечно-легочная реанимация».

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] / И.П. Левчук, А.А. Бурлаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М. : Абрис, 2012. -

3. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] / Багаутдинов А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -

4. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

5. Зиновьева, О.М. Безопасность жизнедеятельности. Прогнозирование и оценка последствий техногенных аварий и стихийных бедствий. Учебно- методическое пособие. [Электронный ресурс] / О.М. Зиновьева, Б.С. Мاستрюков, Т.И. Овчинникова, А.А. Павлов. - Электрон. дан. - М. : МИСИС, 2007. - 122 с.

10. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Представлены в Приложении №2.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 15	Учебная аудитория 15 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL – 1 шт.; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 15 посадочных мест.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

УК - 8

способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование:

1. Основными признаками клинической смерти являются:

- а)* отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б)* отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
- в)* отсутствие пульса на сонных артериях;
- г)* широкие зрачки без реакции на свет.

Ответ: А.

2. О чём свидетельствует отсутствие пульса на периферических артериях при его наличии на крупных:

- а)* о критическом падении артериального давления;
- б)* о предобморочном состоянии;
- в)* о сердечной слабости;
- г)* об обезвоживании.

Ответ: А.

3. При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего нельзя:

- а)* обездвиживать для иммобилизации позвоночника;
- б)* укладывать в горизонтальное положение на спине;
- в)* сажать или поднимать на ноги;
- г)* укладывать на ровную твёрдую поверхность.

Ответ: В.

4. Первоочередными задачами при оказании помощи пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой являются:

- а)* поддержка дыхания и кровообращения и обеспечение иммобилизации позвоночника с тем, чтобы предупредить дальнейшее повреждение спинного мозга;
- б)* поворот пострадавшего на живот;
- в)* посадка в кресле с приподнятым изголовьем;

2) укладка пострадавшего на живот на твёрдую поверхность и поворот головы вправо.

Ответ: А.

5. Транспортировать пострадавших с ранением в области живота в лечебное учреждение необходимо в положении:

- а) лёжа на животе;
- б) полусидя;
- в) лёжа на спине с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами;
- г) стоя.

Ответ: В.

6. В каком положении должен находиться пострадавший без сознания, но с сохранённым дыханием, для профилактики западения языка:

- а) на боку с подложенной по голову верхней рукой, согнутой и приведённой к животу верхней ногой;
- б) на спине с валиком под плечами, согнутыми ногами;
- в) на спине с валиком под шеей, согнутыми руками;
- г) на животе с валиком под шеей, разведёнными в сторону руками.

Ответ: А.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Назвать мероприятия, входящие в «Цепочку выживания» при сердечно - легочной реанимации.
2. Рассказать об основных способах остановки наружных кровотечений.
3. Рассказать о юридических аспектах оказания первой помощи пострадавшему.
4. Назвать основные признаки закрытых и открытых переломов.
5. Дать понятие «Транспортировка» и «Транспортная иммобилизация».
6. Назвать основные транспортные положения и патологические состояния, при которых они применяются.
7. Чем отличаются табельные средства для проведения транспортной иммобилизации от подручных. Привести примеры.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне

«Уметь»:

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при спасении людей из заваленных убежищ и других защитных сооружений:
1. Выявить степень повреждения фильтро-вентиляционного оборудования.
2. Определить способ вскрытия.
3. Выявить состояние укрываемых.

4. Установить связь с укрываемыми.

Ответы: 4, 3, 1, 2.

2. Расположите виды медицинской помощи в порядке очередности их оказания:

1. Доврачебная медицинская помощь.
2. Квалифицированная и специализированная медицинская помощь.
3. Первая помощь.
4. Первая врачебная помощь.

Ответы: 3, 1, 4, 2.

3. Установите соответствие антидотов, входящих в комплект индивидуальной гражданской медицинской защиты «Юнита»:

- | | |
|---|-------------|
| 1. Антидот при отравлении цианидами. | А. Атропин. |
| 2. Средство при отравлении ФОВ. | Б. Аммиак. |
| 3. Антидот при отравлении оксидом углерода.
Тиосульфат натрия. | В. |
| 4. Антидот раздражающих веществ. | Г. Ацизол. |

Ответы:

1.	2.	3.	4.
В.	А.	Г.	Б.

4. Расположите факторы риска в порядке их значимости по влиянию на состояние здоровья населения:

1. Наследственность.
2. Состояние здравоохранения.
3. Образ и качество жизни.
4. Качество окружающей среды.

Ответы: 2, 4, 1, 3.

5. Установите соответствие групп факторов риска по признаку устранимости:

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| 1. Устранимые. | А. Наследственность, пол, возраст. |
| 2. Частично устранимые. | Б. Стресс, экология. |
| 3. Трудно устранимые. | В. Гиподинамия, курение. |
| 4. Неустрашимые. | Г. Конституция, характер. |

1.	2.	3.	4.
В.	Б.	Г.	А.

Практические навыки, входящие в компетенцию:

1. Выполнение сердечно-легочной реанимации на фантом - тренажере.
2. Наложение повязок и выполнение транспортной мобилизации с помощью табельных и подручных средств.
3. Выполнение приема Геймлиха на фантом - тренажере.
4. Отработка приема «Скандинавский мост».
5. Извлечение пострадавшего из автомобиля методом Раутека.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача №1.

Ночью на загородной дороге произошло дорожно-транспортное происшествие. Пострадало три автомобиля. Один горит.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит без сознания на обочине дороги недалеко от горящего автомобиля. Из раны на голове медленно вытекает кровь. Объем вытекшей крови около литра. Дыхание редкое поверхностное. Пульс прощупывается на сонной артерии с трудом.

2. Женщина сидит на обочине. Громко стонет. Правая нога лежит в неестественной позе. Штанина сильно пропитана кровью. Пострадавшая жалуется на сильную боль в области правой голени.

3. Мужчина бежит около горячей машины, трясет руками и громко стонет. Кожа кистей рук красного цвета, покрыта водянистыми пузырями.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших. Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

Задача №2.

В авторемонтной мастерской обнаружены трое мужчин. Стоит несколько легковых автомобилей, один из них работает. Ощущается сильный запах выхлопных газов.

Пострадавшие:

1. Мужчина лежит в позе «лягушки» в смотровой яме глубиной два метра. Стонет и жалуется на сильную тупую ноющую боль в области таза, головную боль, головокружение, «стук в висках». Пальпация костей таза вызывает сильную болезненность. В области правой ягодицы обширная гематома. Кожа обычной окрас-

ки. Пульс 88 уд. в мин.

2. Мужчина лежит рядом с работающим автомобилем. Зрачки расширены. Кожные покровы гиперемированы с малиновым оттенком. Одышка. Пульс частый, определяется на лучевой артерии.

3. Мужчина сидит на водительском сидении автомобиля, где работает двигатель. Голова опущена на грудь. Зрачки расширены, не реагируют на свет. Зрачок при надавливании на глазное яблоко деформируется, но при отпуске пальцев принимает обычную форму. Кожные покровы гиперемированы с ярким малиновым оттенком. Не дышит. Пульс на сонной артерии не определяется.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания первой помощи.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших. Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

Задача №3.

Произошел взрыв бытового газа в жилом доме. Обрушились стены одного из подъездов. С момента обрушения прошло около 40 минут.

Пострадавшие:

1. Мужчина средних лет лежит под бетонной плитой, которая придавила ему обе ноги до верхней трети бедер. Поднять плиту одному человеку невозможно.

2. Пожилой мужчина сидит на земле, наклонившись вперед. Тихо стонет. Кожа лица бледная, покрыта каплями пота. Жалуется на сильную боль в левой половине живота. Получил удар в живот отскочившим от стены обломком кирпичной кладки. Пульс на лучевой артерии слабого наполнения, частота 120 уд/мин.

3. Женщина лежит на спине неподвижно. Жалуется на сильную боль в области задней поверхности шеи. Не может шевелить конечностями. Отсутствует чувствительность туловища ниже уровня шеи. При пальпации определяется сильно выступающий остистый отросток VII шейного позвонка.

4. Подросток лет 14, неподвижно сидит на обломке отвалившейся кирпичной кладки, жалоб не предъявляет, безразлично смотрит на происходящее, на вопросы не реагирует. Из носовых ходов и ушей истекает прозрачная опалесцирующая жидкость.

Определить патологические состояния у пострадавших, принять сортировочное решение и определить очередность оказания

первой помощи.

Определить патологические состояния у каждого из пострадавших. Определить приоритет и очередность оказания первой помощи.

Перечислить мероприятия первой помощи для каждого из пострадавших.

Определить необходимость транспортной иммобилизации, транспортное положение и вид транспортировки для каждого из пострадавших.

ПК – 5

Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:

Тестирование:

1. К показателям качественной медицинской помощи не относится:

- А) Своевременность.
- Б) Преемственность и непрерывность. В) Соответствие пожеланиям пациента.
- Г) Разобщенность лечебных и диагностических мероприятий.

Ответ: Г.

2. Согласно ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 г. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни:

- А) Первая помощь.
- Б) Экстренная помощь.
- В) Догоспитальная помощь.
- Г) Скорая помощь.

Ответ: Б.

3. Согласно ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 г. Медицинская помощь, оказываемая, в основном, для пациентов, имеющих травмы, не совместимые с жизнью, или неизлечимые заболевания и направленная на облегчение страданий:

- А) Экстренная помощь. Б) неотложная помощь. В) Паллиативная помощь.
- Г) Первичная медико-санитарная помощь. Ответ: В.

4. При отсутствии эффекта от реанимационных мероприятий они прекращаются после:

- А) 30 минут.
- Б) 40 минут.
- В) 5 минут.

Г) 1 часа.

Ответ: А.

5. Необратимая гибель организма характерна для состояния:

- А) Агония.
- Б) Предагония.
- В) Клиническая смерть.
- Г) Биологическая смерть.

Ответ: Г.

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования.

1. Рассказать о современном взгляде на медицинскую сортировку, и основных системах сортировки, использующихся в настоящее время.
2. Рассказать о видах медицинской эвакуации.
3. Перечислить основные принципы и правила оказания первой психологической помощи пострадавшим при ДТП.
4. Рассказать об особенностях оказания помощи детям на догоспитальном этапе, в том числе, особенностях медицинской сортировки и эвакуации у детей.
5. Рассказать о вредных факторах пребывания в средствах индивидуальной защиты изолирующего типа и мероприятиях по предупреждению и минимизации этих факторов.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне

«Уметь»:

Практические задания:

1. Укажите рекомендуемую последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с открытым переломом:

- 1) Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
- 2) Ввести противоболевое средство.
- 3) Остановить кровотечение любым способом.
- 4) Выполнить транспортную иммобилизацию.

Ответ: 3, 2, 1, 4.

2. Установите соответствие между характером травмы и транспортным положением при ней:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Перелом костей таза. | А) Лежа с приподнятым ножным концом. |
| 2. Бессознательное состояние. | Б) Лежа лицом вниз. |
| 3. Обморок, коллапс. | В) Стабильное боковое положение. |
| 4. Травмы костей лицевого черепа. | Г) Поза «лягушки». |

1.	2.	3.	4.
Г.	В.	А.	Б.

3. Укажите рекомендуемую последовательность действий при выполнении диагностического этапа сердечно-легочной реанимации:

1. Оценка дыхания.
2. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
3. Оценка кровообращения.
4. Оценка сознания.

Ответ: 4, 2, 1, 3.

4. Укажите рекомендуемую последовательность действий при выполнении диагностического этапа сердечно-легочной реанимации:

1. Ввести противоболевое средство.
2. Извлечь пострадавшего из места получения травмы.
3. Наложить жгут выше места сдавления.
4. Создать гипотермию конечности.

Ответ: 1, 3, 2, 4.

5. Найти соответствие видов помощи и мероприятий по оказанию помощи:

- | | |
|---|--|
| Первая помощь
ной иммобилизации | А) Проверка повязок, транспортной |
| 2. Доврачебная помощь | Б) Пальцевое прижатие артерии |
| 3. Первая врачебная помощь | В) Наложение сосудистого шва |
| 4. Квалифицированная
специализированная помощь | Г) Внутрисердечное введение и
лекарственных средств |

1.	2.	3.	4.
Б.	А.	Г.	В.

Практические навыки, входящие в компетенцию - .

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Задача №1.

Молодой человек 22 лет упал с велосипеда на отведенную правую руку. Предъявляет жалобы на боли в области надплечья. При осмотре: левой рукой поддерживает правую, правое надплечье опущено. Голова наклонена вправо. В области надплечья - деформация, кровоизлияние. Пассивные движения в плечевом суставе возможны, но болезненны; активные - резко ограничены из-за усиления боли. Правое надплечье укорочено.

Определить патологическое состояние. Оказать первую помощь. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап. Определить способ и очередность транспортировки (если она необходима).

Задача № 2.

Пострадавший в ресторане, который до этого оживленно беседовал и смеялся, неожиданно выбежал из-за стола, сильно и надрывно кашляя,

пытается вдохнуть. Лицо красное испуганное, глаза сильно расширены. Руками держится за шею. В ответ на обращенные к нему вопросы хрипит. Затем потерял сознание и упал на пол.

Определить патологическое состояние.

Оказать первую помощь - варианты, когда пострадавший в сознании или без сознания.

Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.

Определить способ и очередность транспортировки (если она необходима).

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

3) надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной ра-

боты обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специ-

альные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств; учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.