

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»
Балашовский институт (филиал)

Кафедра безопасности жизнедеятельности

**МЕТОДИКА ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

АВТОРЕФЕРАТ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

студента 6 курса 61 группы
специальности 050104 «Безопасность жизнедеятельности»,
факультета физической культуры и безопасности жизнедеятельности
Митянина Сергея Гардашхановича

Научный руководитель
преподаватель кафедры безопасности жизнедеятельности

Е.А. Кривошеева

_____ (подпись, дата)

Зав. кафедрой безопасности жизнедеятельности
кандидат медицинских наук,
доцент _____

Н.В. Тимушкина

_____ (подпись, дата)

Балашов 2016

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях является важным вопросом в жизнедеятельности общества. Особенно актуальной эта проблема стала сейчас, переместившись в сферу школьного образования. Несчастный случай может произойти в любое время и в любой обстановке, поэтому знания и навыки по оказанию первой медицинской помощи необходимы всем. Срочность оказания первой медицинской помощи, знание и умение оказывающего данную помощь являются основным условием успеха при ее оказании. Решающим фактором для дальнейшего лечения, а иногда и для спасения жизни пострадавшего имеет оказание первой медицинской помощи в возможно более ранние сроки.

Особое значение обучению приемам доврачебной помощи должно придаваться в педагогических вузах, поскольку именно школьный учитель часто встает перед необходимостью ее оказания при развитии неотложных состояний или травмах у обучающихся.

Во всем мире признано, что проблема обучения всего населения оказанию первой реанимационной и первой медицинской помощи является одной из наиболее актуальных в современной реаниматологии и медицине катастроф. Знание основ первой медицинской помощи является важным социальным индикатором общественного развития. Достигнутые положительные результаты в этом направлении связаны с укреплением здоровья и развитием ценностных убеждений в отношении жизни и здоровья, что определяет необходимость осуществления четкой политики в образовании в области создания условий для усвоения основ первой медицинской помощи.

Школа является ключевым звеном в процессе формирования знаний по оказанию первой медицинской помощи и «безопасном» типе поведения, ориентированном на созидание и развитие общества и осознающем необходимость и ценность своей жизни и здоровья при достижении этой

цели. Это определило появление в учебных планах предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» (ОБЖ).

Образовательный процесс в области безопасности жизнедеятельности, в частности в основах оказания первой медицинской помощи, должен быть непрерывным, выстроенным в определенной последовательности, начиная со времени осознанного восприятия собственного «Я» и расширяющимся в ходе воспитания и обучения.

Потенциальные возможности предмета ОБЖ в решении задач формирования у школьников основ знаний о первой медицинской помощи и безопасном поведении невозможно в полном смысле реализовать из-за отсутствия квалифицированных специалистов, недостатка разработанных программ и ограничений времени, которое отводится на изучение данных вопросов в базисном учебном плане.

Объект исследования: процесс обучения учащихся первой медицинской помощи на занятиях ОБЖ.

Предмет исследования: методика формирования знаний по оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

Цель исследования: Разработать и апробировать программу организации занятий по теме «Первая медицинская помощь при неотложных состояниях» в старших классах и проверить ее эффективность.

Исходя из цели исследования, сформулированы следующие **задачи:**

1. Уточнить понятие «неотложные состояния».
2. Рассмотреть методику обучения первой медицинской помощи на уроках ОБЖ в современных условиях.
3. Подобрать диагностический инструментарий для оценки сформированности знаний по первой медицинской помощи при неотложных состояниях.
4. Разработать и апробировать программу обучения старшеклассников навыкам первой медицинской помощи и проверить ее эффективность.

В процессе написания работы нами использовался комплекс **методов**, адекватных предмету исследования: теоретический анализ и обобщение научно-методической литературы, опрос, тестирование, педагогический эксперимент, методы математической статистики.

Структура: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемых источников. Общий объем дипломной работы 62 страницы, список используемых источников включает 34 наименования, работа содержит 6 таблиц и 2 рисунка.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе — «Теоретические основы обучения первой медицинской помощи при неотложных состояниях обучающихся старших классов» – рассмотрены понятие о первой медицинской помощи и неотложных состояниях, причины и факторы, их вызывающие, возрастные особенности в процессе обучения комплексу мер оказания первой медицинской помощи и особенности методики обучения школьников оказанию первой медицинской помощи на уроках ОБЖ в современных условиях.

Каждый цивилизованный человек должен обладать навыками в оказании первой медицинской помощи, и решению этой первоочередной задачи служит такой раздел ОБЖ, как «Оказание первой медицинской помощи». Первая медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, направленных на сохранение жизни или восстановление пострадавшего, реализовываемых не медицинскими работниками (взаимопомощь) или самим пострадавшим (самопомощь). Травмирование людей часто происходит как в разнообразных чрезвычайных ситуациях, так и в повседневной жизни. Вследствие этого оказание первой медицинской помощи имеет большое значение. Основная задача оказания первой медицинской помощи - не допустить смерти пострадавшего на месте происшествия. Оказание первой медицинской помощи должно работать на конечный результат — снижение смертельных исходов до прибытия

квалифицированного медицинского персонала.

При составлении методики обучения школьников оказанию первой медицинской помощи на уроках ОБЖ в современных условиях необходимо учитывать целый ряд организационно-педагогических мер (приблизить обучение к реальным ситуациям, внедрять во всех организациях и учреждениях краткие красочные и компактные инструкции по оказанию первой помощи при неотложных ситуациях, отрабатывать навыки жизнеподдержания на манекенах и так далее).

Во второй главе – «Методические аспекты организации занятий по оказанию первой медицинской помощи в 10 классе» – рассмотрена организация и методы исследования, разработана программа занятий по теме «Первая медицинская помощь при неотложных состояниях» в старших классах и проверена ее эффективность.

Исследование проводилось в МБОУ СОШ № 3 г. Аркадака Саратовской области.

Цель исследования: выявить результативность программы организации занятий по теме «Первая медицинская помощь при неотложных состояниях» в старших классах.

Задачи исследования:

1. Подобрать методики исследования уровня знаний учащихся по вопросам оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

2. Сформировать группу испытуемых.

3. Провести констатирующее исследование, проанализировать полученные результаты и сделать выводы.

4. Разработать и апробировать программу организации занятий по теме «Первая медицинская помощь при неотложных состояниях» в старших классах и проверить ее эффективность.

Эмпирическое исследование включало следующие этапы.

1. Подготовительный этап. На данном этапе рассматривали и анализировали проблему исследования: Проводились подбор методик исследования, подготовка бланков тестирования и опроса.

2. Организационный этап. Проводилось согласование с администрацией школы места и времени проведения исследования; формирование выборки испытуемых.

3. Констатирующий этап – первичное исследование уровня знаний учащихся по вопросам оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Выявление сомнений, страхов и аргументов, мешающих быстро начать оказание помощи. Проведение диагностики личности на мотивацию к успеху и к избеганию неудач.

4. Формирующий этап - опытно-экспериментальная работа (разработка и апробация программы)

5. Контрольный этап – итоговое исследование уровня знаний учащихся по вопросам оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

В соответствии с целью и задачами исследования была сформирована группа испытуемых в количестве 23 человека (обучающиеся 10 класса):

Использован групповой вариант проведения исследования. Для проведения диагностики испытуемым раздавались бланки для ответов. Тестирование и опрос проводились на уроках ОБЖ.

Методы исследования:

– теоретический анализ и обобщение научно-методической литературы;

– эмпирические методы (тестирование, опрос, беседа, эксперимент);

– методы анализа и обработки эмпирических данных (количественная обработка данных, сравнительный анализ качественных характеристик).

Для проведения констатирующего исследования были выбраны следующие методики:

1. Опрос обучающихся.

2. Тестирование обучающихся.

3. Методика диагностики личности на мотивацию к успеху Т. Элерса [23].

4. Методика диагностики личности на мотивацию к избеганию неудач Т. Элерса.

На констатирующем этапе исследования мы провели с обучающимися опрос с целью выяснить, какие барьеры мешают быстро начать оказание первой помощи.

По итогам опроса мы получили следующие результаты (рисунок 1):

На вопрос «Что мешает Вам быстро оказать первую медицинскую помощь?» 27 % респондентов ответили: «Я боюсь навредить»; 18%- «Он может умереть по моей вине»; 13% – «Боюсь заразиться гриппом (туберкулезом, гепатитом, сифилисом)»; 13% – «Почему именно я должен подойти первым, что я – самый умный?»; 4% – «Боюсь, что мои действия будут обсуждаться»; 13% – «Я должен буду принимать решения и понесу всю тяжесть ответственности»; 4% – «Если я не смогу спасти пострадавшего, то мне придется оправдываться, что я его не убил»; 8% – «Не знаю, как правильно оказывать помощь».

2. С обучающимися провели тестирование, с целью определения уровня знаний по первой медицинской помощи при неотложных состояниях. Исследования знаний учащихся по первой медицинской помощи при неотложных состояниях представлены в таблице 2.

Таблица 1 - Результаты исследования знаний учащихся по ПМП при неотложных состояниях в %

Группа	«5»	«4»	«3»	«2»	Средняя оценка
Экспериментальная	3 человека (13%)	8 человек (34,7 %)	11 человек (47,8 %)	1 человек (4,5 %)	3,5

Как видно из таблицы 1, знания обучающихся, которые касались основ первой медицинской помощи при неотложных состояниях, недостаточны: почти половина обучающихся получили оценку «3», отличные оценки лишь у трех (13%) обучающихся.



Рисунок 1 – Результаты опроса

«Что мешает Вам быстро оказать первую медицинскую помощь?»

С целью диагностики мотивационной направленности личности на достижение успеха провели опрос по методике Т. Элерса. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты диагностики личности на мотивацию к успеху Т. Элерса

Группа испытуемых	Уровень мотивации к успеху			
	низкий	средний	умеренно высокий	слишком высокий
Экспериментальная	2 человека (8,6 %)	13 человек (56,5 %)	5 человек (21,7 %)	3 человека (13,2 %)

Уровень мотивации. Количество баллов от 11 до 20 («средний» и «умеренно высокий» уровень) показывает, что люди, умеренно и сильно ориентированные на успех, предпочитают средний уровень риска. Те же, кто боится неудач, предпочитают малый или, наоборот, слишком большой уровень риска. Чем выше мотивация человека к успеху в достижении цели, тем ниже готовность к риску. При этом мотивация к успеху влияет и на

надежду на успех: при сильной мотивации к успеху надежды на успех обычно скромнее, чем при слабой мотивации к успеху.

К тому же людям, мотивированным на успех и имеющим большие надежды на него, свойственно избегать высокого риска.

Те, кто сильно мотивирован на успех и имеют высокую готовность к риску, реже попадают в несчастные случаи, чем те, которые имеют высокую готовность к риску, но высокую мотивацию к избеганию неудач (защиту). И наоборот, когда у человека имеется высокая мотивация к избеганию неудач (защита), то это препятствует мотиву к успеху в достижении цели.

По результатам проведения исследования уровня мотивации к избеганию неудач по методике Т. Элерса мы получили следующие результаты (таблица 3).

Таблица 3 – Результаты диагностики личности на мотивацию к избеганию неудач Т. Элерса

Группа испытуемых	Уровень мотивации к избеганию неудач			
	низкий	средний	умеренно высокий	слишком высокий
Экспериментальная	8 человек (34,7 %)	12 человек (52,1 %)	3 человека (13,2 %)	-

Уровень мотивации: люди с высоким уровнем защиты (свыше 17 баллов), то есть страхом перед несчастными случаями, чаще попадают в подобные неприятности, чем те, которые имеют высокую мотивацию на успех. Исследования показали также, что люди, которые боятся неудач (высокий уровень защиты), предпочитают малый или, наоборот, чрезмерно большой риск, где неудача не угрожает престижу. Немецкий учёный Ф. Буркард утверждает, что установка на защитное поведение в работе зависит от трёх факторов:

- степени предполагаемого риска;
- преобладающей мотивации;
- опыта неудач на работе.

Усиливают установку на защитное поведение два обстоятельства: первое – когда без риска удаётся получить желаемый

результат; второе – когда рискованное поведение ведёт к несчастному случаю. Достижение же безопасного результата при рискованном поведении, наоборот, ослабляет установку на защиту, то есть мотивацию к избеганию неудач. Доминирование у человека мотива избегания неудач приводит к занижению самооценки и уровню притязаний. Повторяющиеся неудачи могут привести такого человека в состояние привычной подавленности, к устойчивому снижению веры в себя и к хронической боязни неудач. У таких людей, как правило, низкий уровень развития мотивации достижения. Люди с низким уровнем мотивации к успеху проявляют неуверенность в себе, тяготеют к выполняемой работе. Выполнение трудных заданий вызывает у них дискомфорт.

На основании анализа литературных источников и результатов констатирующего эксперимента нами разработана программа организации занятий по теме «Первая медицинская помощь при неотложных состояниях» в старших классах. Программа занятий включает три раздела:

1. Традиционная форма проведения урока.
2. Использование активных методов обучения.
3. Практическая отработка навыков.

Основная цель программы: обучение старшеклассников навыкам первой медицинской помощи.

Задачи программы:

- 1) образовательная – углубить знания учащихся по теме ПМП при неотложных состояниях;
- 2) развивающая – способствовать формированию самостоятельной работы учащихся.
- 3) воспитательная – способствовать формированию духовно-нравственных качеств, а именно: сострадание, сопереживание.

Для оценки эффективности разработанной и апробированной нами программы, направленной на обучение первой медицинской помощи при неотложных состояниях, мы провели повторную диагностику.

При повторном исследовании нами были получены следующие результаты. По итогам повторного исследования с помощью тестовых заданий мы выявили, что у большей части обучающихся (14 человек – 60,8 %) уровень знаний соответствует оценке «отлично». Оценку «удовлетворительно» получили всего три человека (13,2 %). Результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты исследования знаний учащихся по ПМП при неотложных состояниях, %

Группа Экспериментальная	«5»	«4»	«3»	«2»	Средняя оценка
До эксперимента	3 человека (13%)	8 человек (34,7 %)	11 человек (47,8 %)	1 человек (4,5 %)	3,5
После эксперимента	14 человек (60,8%)	6 человек (26 %)	3 человека (13,2 %)	-	4,5

Сравнение результатов исследования до и после применения разработанной программы переведены в проценты и представлены в рисунке 2.

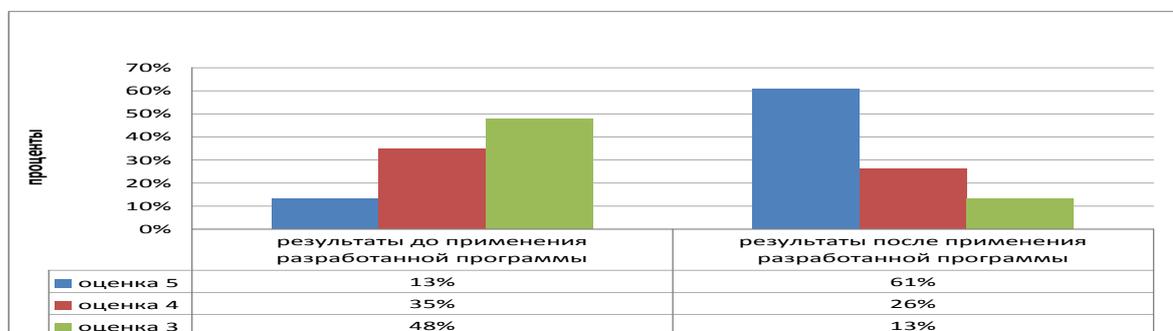


Рисунок 2 - Сравнение результатов исследования до и после применения разработанной программы

Таким образом, можно сказать, что реализованная нами программа была достаточно эффективной, так как у школьников значительно повысился уровень знаний по оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование, посвященное формированию знаний по оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях, позволяет сделать следующие выводы.

1. Под неотложным состоянием понимается такое состояние больного, при котором наблюдаются расстройства физиологических функций и нарушается деятельность отдельных систем, которые не могут восстановиться путем саморегуляции и требует частичной коррекции или замещения.

2. Основное, что мешает решить проблему быстрого и эффективного обучения приемам первой медицинской помощи, - это формализм и преобладание вербализма, а не практических занятий. Знать теорию и методику оказания первой помощи - еще не значит уметь воспользоваться этими знаниями в экстремальной ситуации. Поэтому необходимо: поставить обучающихся в ситуации, близкие к реальным; взять на вооружение только те методики оказания первой помощи, которые реально может применить обучающийся; обучить пользоваться средствами спасения и оказания первой помощи; внедрить во всех организациях и учреждениях краткие красочные и компактные инструкции по оказанию первой помощи при неотложных ситуациях; использовать для обучения навыкам первой помощи современные роботы-тренажеры; включать традиционные и инновационные технологии. Педагогическая деятельность должна учитывать принципы: системности, непрерывности и последовательности, интегративной связи, личностно-ориентированной и активной деятельности. Теоретические и практические занятия нужно проводить с применением активных методов обучения (анализ конкретных ситуаций, ролевые игры, решение ситуационных задач и другие).