

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Наумова Наталия Александровна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41  
Уникальный программный ключ:  
6b5279da4e034bff679172803da5b7b5599c69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области  
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ  
(МГОУ)  
Факультет безопасности жизнедеятельности  
Кафедра социальной безопасности

Согласовано управлением организации и  
контроля качества образовательной  
деятельности  
« 24 » марта 2022 г.  
Начальник управления \_\_\_\_\_  
/ Р.В. Самолетов /

Одобрено учебно-методическим советом  
Протокол от « 03 » марта 2022 г. № 03  
Председатель \_\_\_\_\_  
/ М.А. Миненкова /



**Рабочая программа дисциплины**  
Медико-биологические аспекты безопасности жизнедеятельности

**Направление подготовки**  
44.04.01 Педагогическое образование

**Программа подготовки:**  
Социальная безопасность

**Квалификация**  
Магистр

**Форма обучения**  
Очная

Согласовано учебно-методической комиссией  
факультета безопасности жизнедеятельности  
Протокол от « 03 » 03 2022 г. № 7  
Председатель УМКом \_\_\_\_\_  
/ Е.М. Приорова /

Рекомендовано кафедрой социальной  
безопасности  
Протокол от « 03 » 02 2022 г. № 7  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
/ Е.М. Приорова /

Мытищи  
2022

Автор – составитель:  
Кутуев Ю. И. кандидат медицинских наук, доцент

Рабочая программа дисциплины «Медико-биологические аспекты безопасности жизнедеятельности» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.04.01 Педагогическое образование, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ России от 22.02.2018 г. № 126.

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Планируемые результаты обучения.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Объем и содержание дисциплины.....	4
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	11
5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.....	12
6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины.....	19
7. Методические указания по освоению дисциплины.....	20
8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	21
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	22

# 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

## 1.1. Цели и задачи дисциплины

**Цель освоения дисциплины** - получение знаний и практических навыков, которые необходимы для подготовки обучающихся по основам медико-санитарной помощи и воспитанию у них необходимых морально-психологических качеств. Изучение содержания и объёма профилактических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях, вынос, транспортировку и погрузку на транспорт поражённых; правила личной и общественной гигиены пострадавших; обучение приёмам профилактики, поражённым в различных чрезвычайных ситуациях. Формирование у обучающихся психологической устойчивости к стрессовому воздействию факторов различных ЧС; прививать навыки, развивать способности управления своим психологическим состоянием в экстремальных ситуациях.

**Задачи дисциплины:** осуществление процесса обучения основам медико-санитарной безопасности в соответствии с образовательной программой; планирование и проведение учебных занятий по безопасности жизнедеятельности с учетом специфики тем и разделов программы и в соответствии с учебным планом; использование современных научно обоснованных приемов, методов и средств обучения основам медико-санитарной безопасности, в том числе технических средств обучения, информационных и компьютерных технологий; применение современных средств оценивания результатов обучения; разработка и применение развивающих и корректирующих программ с учетом особенностей личности; формирование общей культуры; организация контроля над результатами обучения и воспитания; организация самостоятельной работы и внеурочной деятельности учащихся - рациональная организация образовательного процесса с целью укрепления и сохранения здоровья обучаемых.

## 1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

СПК – 5. Способен к научно-методическому и консультационному сопровождению процессов и результатов исследовательской деятельности обучающихся

# 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Учебная дисциплина «Медико-биологические аспекты безопасности жизнедеятельности» опирается на знания, полученные при изучении следующих дисциплин, в рамках подготовки бакалавриата: «Безопасность жизнедеятельности», «Опасности социального характера и защита от них», «Основы национальной безопасности», а также при изучении дисциплины «Экологические аспекты безопасности жизнедеятельности» и является последующей для изучения дисциплин: «Культура безопасности жизнедеятельности», «Социально-демографическая безопасность».

# 3. ОБЪЁМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

## 3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	2
Объем дисциплины в часах	72
Контактная работа:	18,2
Лекции	4
Практические занятия	14
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	0,2
Зачет с оценкой	0,2

Самостоятельная работа	46
Контроль	7,8

Форма промежуточной аттестации - зачет с оценкой в 1 семестре

### 3.2. Содержание дисциплины.

Наименование разделов (тем) Дисциплины с кратким содержанием	Кол-во часов очная	
	Лекции	Практические занятия
Тема 1. Причины и источники медико-биологической безопасности жизнедеятельности	2	6
Тема 2. Основы гигиенических знаний и эпидемиологии для медико-санитарной безопасности. Профилактика поражений радиационного, химического и биологического генеза	2	8
<b>Итого</b>	<b>4</b>	<b>14</b>

#### **Тема 1. Причины и источники медико-биологической безопасности жизнедеятельности.**

Поражающие факторы, возникающие при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и современных средствах поражения. Юридические основы прав и обязанностей по профилактике в ЧС. Причинами возникновения (источниками) чрезвычайных ситуаций являются аварии, катастрофы, опасные природные явления, широко распространенные инфекционные болезни людей, сельскохозяйственных животных и растений, а в военное время, кроме того - применение противником современных средств поражения. Поражающие факторы: механические, термические, химические, радиационные, биологические, психогенные. Их медико-тактические характеристики. При возникновении среди населения, находящегося в зоне ЧС, одновременно (в короткий период времени) большого числа пораженных с разным характером и различной степени тяжести поражениями часто имеет место несоответствие между потребностью в первой помощи и возможностью ее оказания. Юридические основы прав и обязанностей спасателей определены федеральными законами «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей», другими нормативно-правовыми актами в области предупреждения и ликвидации ЧС. В данной теме освещены следующие вопросы: Определение понятием - чрезвычайная ситуация, очаг поражения, авария, катастрофа, стихийное бедствие. Виды техногенных аварий, виды природных аварий. Что относится к поражающим факторам, медико-тактическая характеристика очагов поражения. Виды, задачи и объём первой помощи, эвакуации. Юридические основы прав и обязанностей спасателя при профилактических мероприятиях.

*Основы анатомии и физиологии человека.* Медико-санитарная безопасность образовательного учреждения подразумевает и определённые знания в анатомии и физиологии человека. Анатомия человека (от греческого – рассечение) - наука о форме и строении человеческого тела. Физиология (природа + учение) человека - наука о процессах, протекающих в организме человека. Знание основ анатомии и физиологии человека (строения и функционирования его организма) позволяют спасателям профессионально решать вопросы оказания экстренной

медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организм человека представляет сложную структуру, состоящую из взаимосвязанных, взаимодействующих между собой систем. Основными системами организма являются: костно - мышечная, кровообращения, дыхательная, пищеварительная, выделительная, нервная системы. В этой теме уделено внимание таким вопросам как, понятие об анатомии и физиологии человека. Понятие об органах, системах организма. Скелет и его функции. Кости головы, конечностей, таза, позвоночник, грудная клетка, суставы верхних и нижних конечностей. Мышечная система, сухожилия. Органы и система кровообращения. Понятие о кровообращении. Количество крови в организме человека, свёртываемость её. Значение своевременной остановки кровотечения. Сердце, сосуды, их строение. Работа сердца. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия. Определение мест прижатия важнейших артерий.

*Профилактические средства оказания первой помощи.* Основы медико-санитарной безопасности составляют знания о средствах оказания первой помощи и их происхождении. При оказании различных видов медицинской помощи используется медицинское имущество. Совокупность специальных материальных средств, предназначенных для: оказания первой помощи, выявления (диагностики), лечения; профилактики поражений и заболеваний; проведения санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Первая помощь по содержанию включает комплекс простейших мероприятий, выполняемых непосредственно на месте поражения, или вблизи него, в порядке само- и взаимопомощи, а также участниками аварийно - спасательных работ, в том числе спасателями. Своевременная и правильно оказанная первая помощь спасает жизнь пораженным и предупреждает развитие неблагоприятных исходов. В состав имущества, используемого для оказания первой помощи в зонах поражения, должны входить только такие специальные материальные средства, которые являются компактными, малогабаритными, не требующими источников энергообеспечения, всегда готовые к использованию. Сведения о назначении, устройстве и правилах пользования аптечкой индивидуальной, пакетом перевязочным индивидуальным, санитарной сумкой, индивидуальным противохимическим пакетом, перевязочным материалом. Наложение окклюзионных повязок с помощью ИПП. Аптечка индивидуальная. Состав, правила пользования. Использование содержимого аптечки индивидуальной: для обезболивания, при отравлении ФОВ, для профилактики лучевых поражений, при первичной реакции ОЛБ, для профилактики инфекционных заболеваний. Санитарная сумка, устройство, состав правила пользования.

*Профилактика ранений и кровотечений.* Глубокие знания в оказании первой помощи залог медико-санитарной безопасности и особенно в образовательных учреждениях. В результате внешнего воздействия, в том числе воздействия поражающих факторов источников чрезвычайных ситуаций, у человека может произойти повреждение организма (травма). Повреждение организма (травма) заключается в нарушении целостности и функций тканей и органов человека. Понятие о ране, опасность ранения (кровотечение, загрязнение раны, повреждение жизненно важных органов). Понятие об асептике. Виды перевязочного материала: марля, бинты, леггин, косынки, индивидуальный перевязочный материал, салфетки. Первичная повязка. Сетчато-трубчатые повязки. Особенности оказания первой помощи и наложение окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом и живота. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи. Особенности наложения повязок зимой. Кровотечение бывает травматическим и при некоторых заболеваниях (туберкулез, язвенная болезнь желудка, рак и др.). Во втором случае сосуд разъедается болезнью. Основным признаком любой раны является травматическое кровотечение. Если пострадавшему не будет оказана помощь и остановлена кровопотеря, то у него наступит потеря сознания в связи с обескровливанием мозга, пульс исчезает, давление крови не определяется, появляются судороги, непроизвольное мочеотделение. В случае терминального состояния пострадавшего и остановке сердца следует провести оживление его методом непрямого массажа сердца и как можно быстрее доставить в лечебное учреждение.

Медико-санитарная безопасность как одна из основ познания человека включает изучение понятие о ране, опасность ранения (кровотечение, загрязнение раны, повреждение жизненно важных органов). Проникающие ранения черепа, груди, живота. Симптомы, первая помощь. Понятие об асептике. Виды перевязочного материала: марля, бинты, легнин, косынки, индивидуальный перевязочный материал, салфетки. Первичная повязка. Повязки на голову и шею, на глаза, лоб, ухо, волосистую часть головы, нижнюю челюсть, подбородок. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи. Сетчато-трубчатые повязки. Повязки на грудь, живот и промежности. Особенности профилактики осложнений и наложение окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки открытым пневмотораксом и живота. Наложение этих повязок в порядке само- и взаимопомощи. Повязка верхних и нижних конечностей. Особенности наложения повязок зимой. Кровотечение и его виды. Способы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки, закрутки жгута. Изготовление его из подручных средств. Профилактика кровотечений из внутренних органов.

*Профилактика острых заболеваний.* Большое место в медико-санитарной безопасности занимают знания об острых заболеваниях. Как известно, деятельность центральной нервной системы (ЦНС) основана на взаимодействии основных нервных процессов – возбуждения и торможения, скорость смены которых в здоровом организме строго «регламентирована». Нарушение процессов возбуждения и торможения сказывается на функционировании всех органов и систем организма. Термин "коронарная недостаточность" или недостаточность коронарного кровообращения употребляют для обозначения недостаточного, не соответствующего физиологическим потребностям миокарда, снабжения его артериальной кровью через коронарные сосуды вследствие их поражения. Основными проявлениями острой коронарной недостаточности являются: стенокардия, инфаркт миокарда. Они сопровождаются болью в области сердца и за грудиной болью. Острая сосудистая недостаточность вызывается резким падением уровня активности (тонуса) мелких артерий, развивающимся в результате нарушения связи их нервов с центральной нервной системой или непосредственного их поражения. Инсульт, или мозговой удар, или апоплексия - это острое нарушение кровообращения в головном и спинном мозге, вызванное кровоизлияниями в мозг или закупоркой кровеносных сосудов мозга (тромбозом). Кома не является самостоятельным заболеванием, она возникает либо как осложнение ряда заболеваний, сопровождающимися значительными изменениями условий функционирования центральной нервной системы, либо при повреждении головного мозга (например, при тяжелой черепно-мозговой травме). Асфиксия (удушьё) – остро или подостро развивающееся и угрожающее жизни состояние, обусловленное недостаточностью газообмена в легких, резким снижением содержания в организме кислорода и накоплением углекислоты. Итак, вопросы медико-санитарной безопасности касаются и некоторых знаний об острых заболеваниях. Почечная колика проявляется сильными приступообразными болями с характерной иррадиацией. Острая коронарная недостаточность. Стенокардия. Инфаркт миокарда, кардиогенный шок. Острая сосудистая недостаточность. Асфиксия (механическая). Почечная колика. Острые нарушения мозгового кровообращения. Кома. Симптомы. Профилактика и патологий и осложнений.

*Профилактика вывихов и переломов костей.* Медико-санитарная безопасность это, прежде всего профилактика поражений. Наиболее часто встречающиеся повреждения после ушибов - повреждения опорно-двигательного аппарата, к ним относятся растяжения связок и вывихи. Вывих - это полное, стойкое смещение суставных концов костей так, что они перестают соприкасаться, вызывая нарушение функции сустава. Кости являются опорным остовом организма человека, а совокупность всех костей составляет скелет. Кость состоит из костной ткани, костного мозга, суставных хрящей, кровеносных сосудов и нервов. Кости выполняют в организме механическую и биологическую функции. К механической относятся: функции опоры и движения тела, защита органов и систем от внешних повреждений. Так, головной мозг защищен довольно прочными костями черепа, спинной мозг - позвоночником, внутри которого

он находится, сердце и легкие - грудной клеткой. Переломом называется полное или частичное нарушение целостности кости под воздействием внешней силы. Шины применяются в любом случае создания неподвижности поврежденной части тела с целью обеспечения покоя. Они используются при вывихах, переломах, повреждениях нервов, ранениях крупных сосудов и обширных ожогах. Шины делятся на фиксирующие и сочетающие фиксацию с вытяжением. Из фиксирующих шин распространены фанерные, проволочные лестничные, дощатые и картонные. К шинам с вытяжением относят шину Дитерихса, ЦИТО и т.д. Переломы ребер возникают при сильных прямых ударах в грудь, сдавлении грудной клетки, падении с высоты, в исключительных случаях - при кашле и чихании. Переломы костей черепа возникают при прямом ударе по голове тяжелым предметом, сдавлении, падении с высоты (часто в состоянии алкогольного опьянения), автомобильных авариях. Переломы позвоночника возникают при прямом ударе по голове тяжелым предметом, сдавлении, падении с высоты (часто в состоянии алкогольного опьянения), автомобильных авариях. Профилактика осложнений поражений при ЧС как основа знаний медико-санитарной безопасности. Причины, признаки и оказание первой помощи при ушибах, растяжениях и вывихах. Ушибы мягких тканей в сочетании с переломами костей. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов. Виды транспортных шин, подручные средства. Способы профилактики вывихов, переломов костей конечностей, ребер, костей черепа, позвоночника и таза. Способы транспортировки при различных переломах.

*Основы сердечно-легочной реанимации. Вынос и транспортировка поражённых из очагов поражения.* Без борьбы нет победы, кто владеет информацией, тот владеет своим здоровьем, таков лейб-мотив медико-санитарной безопасности. При проведении поисково-спасательных работ можно обнаружить поражённых с крайне тяжелым общим состоянием, которое характеризуется выраженными расстройствами дыхания (частое и поверхностное либо очень редкое); затмением (почти отсутствием) или отсутствием сознания; расстройством сердечно-сосудистой системы (снижение давления и пульса); понижением температуры тела. Состояние поражённого, для которого характерны тяжёлые расстройства жизненно важных систем (сердечно-сосудистой и дыхательной), требующие экстренного восстановления с проведением специальных медицинских мероприятий - называется терминальным (критическим) состоянием. Она заключается в восстановлении дыхания и сердечной деятельности. При всех видах транспортировки поражённые должны перемещаться в определенных положениях (позах), в зависимости от травмы облегчающих их страдания. Для быстрой доставки поражённых в лечебные учреждения или при транспортировке их на значительные расстояния используется специальный медицинский или обычный транспорт. При невозможности выдвигания транспорта к очагам (участкам) санитарных потерь организуется вынос поражённых на носилках до места возможной погрузки на транспорт. Учитывая неблагоприятное влияние транспортировки на состояние поражённых, необходимо стремиться к ее смягчению за счет использования наиболее щадящих видов транспорта (водный, железнодорожный, авиационный). В данной теме особый интерес представляют вопросы: Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти. Определение объёма и последовательности реанимационных мероприятий. Проведение искусственного дыхания методами «рот ко рту», «рот к носу», с помощью воздуховода. Методы элементарной сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями. Размещение типового санитарного оборудования на транспортных средствах (в железнодорожных вагонах, теплоходах, самолётах, автобусах, автомашинах) для перевозки поражённых. Погрузка и размещение поражённых внутри транспортных средств. Носилки, виды их, лямки, их использование. Вынос поражённых с использованием подручных средств, на руках, спине. Переноска поражённых одним или двумя спасателями.

*Профилактика термических ожогов, отморожений и других несчастных случаев.* Медико-санитарной безопасности до всего есть дело и как пример помощь при термических поражениях. Ожоги – повреждения тканей, возникающие от местного термического, химического или лучевого воздействия. При ожогах страдает, прежде всего, кожа,

выполняющая в организме ряд важных функций. Она регулирует температуру тела, выделяет из организма некоторую часть продуктов обмена веществ, предохраняет организм от проникновения болезнетворных бактерий. При обширных ожогах может развиваться шок. Охлаждение организма – это состояние человека, вызванное воздействием холода в условиях преобладания теплоотдачи организма над поступлением тепла в организм, что приводит к понижению температуры тела (гипотермии) – до 35°C и ниже. Отморожение – это повреждение тканей тела человека в результате воздействия низких (обычно ниже 0°C) температур. Причины отморожения те же, что и охлаждения – длительное воздействие холода, ветер, повышенная влажность, тесная и мокрая одежда или обувь, неподвижное положение, плохое общее состояние организма. Частое охлаждение организма может переходить в отморожение. Утопление – это острое патологическое состояние, развивающееся при случайном или преднамеренном погружении в жидкость с последующим развитием острой дыхательной и сердечной недостаточности, в результате попадания жидкости в дыхательные пути. Утопление возможно при купании в водоемах, при наводнениях, авариях судов и т.п. Различают белую и синюю асфиксии. При белой асфиксии происходит спазм голосовых связок, они смыкаются и вода в легкие не попадает, но и воздух не проходит. При синей асфиксии (истинное утопление,) вода заполняет дыхательные пути и легкие, тонущий борясь за свою жизнь, делает судорожные движения и втягивает в себя воду, которая препятствует поступлению воздуха.

Тепловой удар – это остро развившееся болезненное состояние, обусловленное нарушением терморегуляции организма в результате длительного воздействия высокой температуры внешней среды. Тепловой удар может возникнуть в результате пребывания в помещении с высокой температурой и влажностью, во время длительных маршей в условиях жаркого климата, при интенсивной физической работе в душных, плохо проветриваемых помещениях.

Солнечный удар – возникает при воздействии прямых солнечных лучей на незащищенную голову. Ежегодно в мире от поражения электрическим током погибает более 25000 человек. Около 60% электротравм происходит на производстве и 40% - в быту. Особенность поражения электрическим током – отсутствие внешних признаков опасности, которые человек мог бы обнаружить с помощью органов чувств. Действие электрического тока проявляется не только в месте контакта тела человека с токоведущей частью электроустановки, но и на всем пути движения тока в теле человека.

Вопросы по теме: Ожоги, их причины, признаки, виды и классификация. Отморожение, причины, признаки, виды и их классификация. Профилактика ожогов и отморожений. Профилактика переохлаждений и утоплений. Белая и синяя асфиксия. Профилактика поражений электрическим током и молнией. Профилактика теплового и солнечного удара.

*Профилактика поражений острыми расстройствами психики.* Личная безопасность начинается с понятий о медико-санитарной безопасности в различных условиях. Особой функцией мозга человека является отражение им окружающего мира (объективной действительности), его познание и осуществление на этой основе регуляции поведения человека. Эта функция мозга человека получила название психической деятельности, или психики (от греческого – душевный). Психические свойства личности: особенности памяти, воображения, мышления, волевые качества, интеллект, склонности, способности, характер. Будучи обусловлена жизнью, психика человека играет в ней важную роль. Она побуждает человека к действиям и регулирует их. При острых и хронических инфекциях, отравлениях, ушибах и сотрясениях головного мозга, заболевании внутренних органов, психических потрясениях могут возникать поражения психической деятельности головного мозга, при которых нарушается отражение реального мира. Возникают психические расстройства или психозы. При профилактических мероприятиях пострадавшим с расстройствами психики необходимо учитывать положения закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" № 3186-1 от 2.07.92 г. что подразумевает изучение вопросов: Признаки расстройства психики у поражённых в очагах чрезвычайных ситуаций. Правила ухода и транспортировки.

## **Тема 2 Основы гигиенических знаний и эпидемиологии для медико-санитарной безопасности. Профилактика поражений радиационного, химического и биологического генеза.**

*Классификация ВТХВ по действию на организм человека.* В настоящее время по характеру действия на организм человека все отравляющие и аварийные химически опасные вещества (ОВ) делятся на семь групп: нервно – паралитические, раздражающие, удушающие, кожно-нарывные, общетоксические, наркотические и прижигающие. В зависимости от того, какое ОВ было причиной поражения, в перечисленные мероприятия профилактики включаются дополнительные, направленные непосредственно на уменьшение признаков поражения, характерные для данного ВТХВ. Для профилактики поражений используют антидоты. При радиационных авариях, сопровождающихся выходом ионизирующего излучения и радиоактивных веществ за установленные границы радиационно-опасного объекта в количествах, превышающих пределы безопасности его эксплуатации, происходит облучение населения и радиоактивное загрязнение окружающей среды. Под влиянием ионизирующих излучений в организме человека происходит повреждение клеток тела или их гибель, вследствие чего возникают биологические процессы, приводящие к нарушению жизненных функций различных органов, главным образом органов кроветворения, нервной системы, желудочно-кишечного тракта, что может привести к заболеванию человека. Общее внешнее облучение организма, облучение крупных частей туловища или головы при больших дозах ионизирующих излучений может привести к лучевой болезни. С целью снижения поступления внутрь и отложения в организме человека радиоактивного йода проводится лекарственная профилактика населения и спасателей. Поэтому устанавливаются допустимые дозы облучения на тот или иной промежуток времени, которые не должны вызывать у людей радиационных поражений. С этой же целью осуществляется групповой и индивидуальный контроль облучения. Особое место в знаниях по медико-санитарной безопасности имеют следующие вопросы. ВТХВ, их классификация по действию на организм. Признаки поражения. Антидоты. Средства защиты. Оказание первой помощи. Особенности оказания помощи при отравлении продуктами горения. Использование аптечки индивидуальной. Антидотная терапия. Лучевая болезнь, начальные её признаки. Оказание первой помощи. Профилактические мероприятия, способствующие увеличению сопротивляемости организма спасателя к воздействию проникающей радиации в очаге. Особенности оказания первой помощи на загрязнённой местности. Использование аптечки индивидуальной.

Основополагающим в изучении медико-санитарной, является изучение вопросов санитарии. Важное место принадлежит изучению сущности профилактических предупредительных мероприятий, направленных на сохранение здоровья – гигиене и эпидемиологии. Гигиена – основная профилактическая дисциплина о закономерностях изменения здоровья, путях и способах его улучшения, а также о мерах предупреждения заболеваний.

Гигиенические сведения необходимы, обязательнее для каждого, чем знание болезней и их лечения». В Советское время гигиенические мероприятия, направленные на укрепление здоровья, стали проводиться еще шире, а профилактическое направление стало главным направлением советской медицины. Обобщён опыт гигиенического и противоэпидемического обеспечения и разработаны на этой основе рекомендации, направленные на сохранение здоровья людей с учетом воздействия на них радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Большое внимание в этой связи - уделяется гигиеническому воспитанию личного состава. Значение гигиенического воспитания особенно важно в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, когда строгое соблюдение правил гигиены позволяет эффективно защитить организм спасателя от воздействия многих поражающих факторов или существенно ослабить это воздействие. Гигиеническое воспитание включает обучение правилам и навыкам здорового образа жизни, важными составными частями которого являются личная и общественная гигиена. Инфекционные (заразные) болезни – это заболевания, которые связаны с внедрением в организм человека болезнетворных

(патогенных) микроорганизмов – микробов. Для которых основным общим признаком является возможность передачи их от зараженного организма здоровому. Инфекционные болезни относятся к числу заболеваний, встречающихся уже со времен глубокой древности. Народы древних стран на собственном горьком опыте опустошительных эпидемий убеждались в заразительности инфекционных болезней, в необходимости активно бороться с ними. Пользуясь микроскопом, Левенгук открыл новый, до этого неведомый мир мельчайших микроорганизмов – микробов. Микробы обнаруживались всюду: в почве, в воде, в воздухе, на коже и слизистых оболочках человека и животных, на листьях деревьев и на траве, на любых предметах. Родилась новая наука – эпидемиология, которая изучает причины и закономерности массового распространения однородных инфекционных заболеваний (эпидемий) и разрабатывает меры борьбы по предупреждению эпидемий и по их ликвидации. Теперь уже точно установлено, что возбудителями инфекционных болезней являются болезнетворные микроорганизмы – патогенные микробы. Эти микробы подразделяются на бактерии, вирусы, риккетсии и грибки. К особо опасным инфекциям относят заболевания, возбудители которых отличаются высокой вирулентностью, устойчивостью во внешней среде, длительной выживаемостью в пищевых продуктах и воде, на предметах обихода и могут передаваться различными путями (чума - легочная форма, холера, сибирская язва, оспа, ботулизм). Личная гигиена и её значение в сохранении здоровья спасателя. Значение личной гигиены в мероприятиях по защите человека от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств. Гигиена одежды, обуви, снаряжения. Меры защиты продуктов питания от порчи, загрязнения, заражения. Определение заражённости тары, продуктов. Требования, предъявляемые к качеству воды, потребность её для организма. Индивидуальное обеззараживание воды с помощью специальных таблеток. Размещение в полевых условиях, выбор места. Способы утепления, отопления. Вентиляции и уборки помещений, в которых размещаются спасатели. Устройство и оборудование туалета и умывальной комнаты. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения. Возбудители инфекционных заболеваний. Пути заражения: контактный, пищевой, водный, капельно-пылевой, трансмиссивный. Понятие об особо опасных инфекциях, эпидемии. Особенности работы спасателя в очагах особо опасных инфекций.

#### 4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Темы самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Кол-во часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Форма отчёта
Тема 1. Поражающие факторы, возникающие при ЧС	1.Поражающие факторы: механические, термические, РХБ генеза, психогенные 2.Медико-тактические характеристики поражающих факторов	10	Изучение справочной литературы	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Тема 2. Юридические основы прав и обязанностей педагогов по ПП	1.Свод законодательной базы 2. Права и обязанности	10	Изучение справочной литературы	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат

Тема3. Профилактика	1.Виды первой помощи 2.Задачи и объём профилактики	10	Изучение справочной литературы	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Тема 4. Профилактика ранений, повреждений и осложнений	1.Общие понятия о закрытых и открытых повреждениях 2.Понятие о ране 3.Понятия об асептике и антисептике 4.Виды перевязочного материала 5.Первичная повязка	10	Изучение справочной литературы	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Реферат
Тема5. Профилактика острых заболеваний	1.Острая коронарная недостаточность 2. Острая сосудистая недостаточность 3.Острые нарушения мозгового кровообращения	6	Изучение справочной литературы	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Доклад
Итого:		46			

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

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

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
СПК – 5. Способен к научно-методическому и консультационному сопровождению процессов и результатов исследовательской деятельности обучающихся	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа

### 5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, и описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
СПК-5	Пороговый	1.Работа на учебных занятиях 2.Самостоятельная работа	Знать: методологию научного педагогического исследования. Уметь: консультировать и сопровождать результаты	Устный опрос, доклад	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада

			исследовательской деятельности обучающихся.		
	продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методологию научного педагогического исследования. Уметь: консультировать и сопровождать результаты исследовательской деятельности обучающихся. Владеть: способностью к научно-методическому и консультационному сопровождению процессов и результатов исследовательской деятельности обучающихся.	Устный опрос, доклад, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания доклада Шкала оценивания реферата

#### Шкала оценивания доклада

Баллы	Критерии оценивания
<b>5 баллов</b>	если представленный доклад свидетельствует о проведенном самостоятельном исследовании с привлечением различных источников информации; логично, связно и полно раскрывается тема; заключение содержит логично вытекающие из содержания выводы; правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства речи
<b>4 балла</b>	если представленный доклад свидетельствует о проведенном самостоятельном исследовании с привлечением двух-трех источников информации; логично, связно и полно раскрывается тема; заключение содержит логично вытекающие из содержания выводы; правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства речи
<b>3 балла</b>	если представленный доклад свидетельствует о проведенном исследовании с привлечением одного источника информации; тема раскрыта не полностью; логичный вывод не сделан
<b>2 балла</b>	если доклад сделан не по теме или тема не раскрыта полностью.

#### Шкала оценивания устного опроса

Баллы	Критерии оценивания
<b>5 баллов</b>	за полный ответ на поставленный вопрос с включением в содержание ответа (лекции) преподавателя, материалов учебников, дополнительной литературы без наводящих вопросов;
<b>4 балла</b>	за полный ответ на поставленный вопрос в объеме (лекции) преподавателя с

	включением в содержание ответа материалов учебников с четкими положительными ответами на наводящие вопросы преподавателя;
<b>3 балла</b>	за ответ, в котором озвучено более половины требуемого материала, с положительным ответом на большую часть наводящих вопросов;
<b>2 балла</b>	за ответ, в котором озвучено менее половины требуемого материала или не озвучено главное в содержании вопроса с отрицательными ответами на наводящие вопросы или студент отказался от ответа без предварительного объяснения уважительных причин.

### Шкала оценивания реферата

Баллы	Критерии оценивания
<b>20 баллов</b>	<p>Проявил самостоятельность и оригинальность.</p> <p>Продемонстрировал культуру мышления, логическое изложение проблемы безопасности.</p> <p>Обобщил междисциплинарную информацию по предмету.</p> <p>Применил ссылки на научную и учебную литературу.</p> <p>Определил цель и пути ее достижения при анализе междисциплинарной информации.</p> <p>Сформулировал выводы.</p> <p>Применил анализ проблемы.</p> <p>Сформулировал и обосновал собственную позицию.</p>
<b>15 баллов</b>	<p>Проявил самостоятельность.</p> <p>Показал культуру мышления, логично изложил проблему.</p> <p>Обобщил некоторую междисциплинарную информацию.</p> <p>Не применил достаточно ссылок на научную и учебную литературу.</p> <p>Смог поставить цель при анализе междисциплинарной информации по предмету.</p> <p>Сформулировал некоторые выводы.</p> <p>Применил анализ проблемы.</p> <p>Сформулировал, но не обосновал собственную позицию.</p>
<b>10 баллов</b>	<p>Проявил некоторую самостоятельность.</p> <p>Применил логичность в изложении проблемы.</p> <p>Не в полной мере обобщил междисциплинарную информацию.</p> <p>Не применил ссылки на научную и учебную литературу.</p> <p>С трудом сформулировал цель при анализе междисциплинарной информации.</p> <p>Сформулировал некоторые выводы.</p> <p>Отчасти применил анализ проблемы по БЖД.</p> <p>Не сформулировал собственную позицию.</p>
<b>2 балла</b>	<p>Не проявил оригинальности при написании реферата.</p> <p>Обобщил некоторым образом информацию.</p> <p>Допустил неточности в анализе темы с использованием междисциплинарных знаний, фактов, теорий.</p> <p>Допустил ошибки при применении анализа проблемы по БЖД.</p> <p>Не применил ссылки на научную и учебную литературу.</p> <p>Не сформулировал конкретные выводы.</p>

**5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

### Примерные вопросы к зачёту с оценкой

1. Поражающие факторы, возникающие при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и современных средствах поражения;
2. Виды, профилактические задачи и объём этой помощи;
3. Юридические основы прав и обязанностей по профилактике;
4. Понятие о сортировке, эвакуации;
5. Понятие об анатомии и физиологии человека;
6. Понятие об органах, системах организма;
7. Скелет и его функции;
8. Кости головы, конечностей, таза, позвоночник, грудная клетка, суставы верхних и нижних конечностей.
9. Мышечная система, сухожилия.
10. Понятие о кровообращении, органы кровообращения.
11. Значение своевременной остановки кровотечения. Определение мест прижатия важнейших артерий.
12. Сердце, сосуды, их строение и функции. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия.
13. Общее понятие о закрытых и открытых повреждениях.
14. Понятие о ране, опасность ранения.
15. Проникающие ранения черепа, груди, живота. Симптомы и профилактика.

#### **Примерные темы рефератов**

1. Поражающие факторы, возникающие при авариях и современных средствах поражения;
2. Медицинская и тактическая характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
3. Виды, задачи и объём профилактических мероприятий;
4. Понятие о медицинской сортировке, эвакуации;
5. Понятие об анатомии и физиологии человека;
6. Понятие об органах, системах организма;
7. Понятие о кровообращении, органы кровообращения.
8. Значение своевременной остановки кровотечения. Определение мест прижатия важнейших артерий. Профилактика кровотечений.
9. Сердце, сосуды, их строение и функции. Главнейшие артерии верхних и нижних конечностей, сонная артерия.
10. Понятие о ране, опасность ранения.

#### **Примерные темы докладов**

1. Повязки на голову и шею, на глаза, лоб, ухо, волосистую часть головы, нижнюю челюсть, подбородок. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи.
2. Повязки на грудь, живот и промежности. Наложение повязок в порядке само- и взаимопомощи.
3. Особенности профилактики осложнений и наложение окклюзивной повязки при проникающих ранениях грудной клетки с открытым пневмотораксом и живота.
4. Повязка верхних конечностей: на область плечевого сустава, локтевого сустава, кисти, пальцев. Наложение повязок в виде само- и взаимопомощи.
5. Повязка нижних конечностей: на паховую область, верхнюю часть бедра, тазобедренный сустав, среднюю часть бедра, коленный сустав, голень, голеностопный сустав, стопу. Наложение повязок в виде само- и взаимопомощи.
6. Кровотечение и его виды, способы временной остановки кровотечения.
7. Способы временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки, наложение жгута, наложение жгута закрутки, максимальное сгибание конечности. Профилактика кровотечений.
8. Правильность наложения жгута. Изготовление его из подручных средств.

9. Острая коронарная недостаточность: стенокардия, инфаркт миокарда, кардиогенный шок. Симптомы.

Примерные вопросы устного опроса

1. Медико-тактическая характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
2. Виды первой помощи.
2. Основные задачи и объём первой помощи
3. Юридические основы прав и обязанностей по оказанию первой помощи
4. Помощи
5. Значение своевременной остановки кровотечения. Определение мест прижатия
6. важнейших артерий.
7. Общее понятие о закрытых и открытых повреждениях
8. Причины, признаки, профилактика и оказание первой помощи при ушибах, растяжениях и вывихах.
9. Понятие о переломах. Виды и признаки переломов
10. Виды транспортных шин, подручные средства. Профилактика. Способы оказания первой помощи при переломах костей конечностей.
11. . Определение объёма и последовательности реанимационных мероприятий
12. Понятие о реанимации. Терминальные состояния, определение признаков клинической и биологической смерти
13. Инфекционные заболевания, источники, причины, пути распространения
14. Возбудители инфекционных заболеваний. Пути заражения. Профилактика.
15. Виды перевязочного материала. Первичная повязка.

#### **5.4. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Основными формами текущего контроля являются устные опросы, написание рефератов, докладов.

Проверка уровня усвоения материала студентом производится на практических занятиях после изучения отдельных тем дисциплины по средствам *устного опроса*

Доклад готовится по одной из проблем, находящихся в пределах обсуждаемой темы, необходимо углубленно и всесторонне дать представление о данной проблеме. Студент должен показать, что известно по этому поводу в науке, какие вопросы еще не освещены. Одним из условий, обеспечивающих успех практических занятий, является совокупность определенных конкретных требований *к докладам* студентов. Эти требования должны быть достаточно четкими и в то же время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм.

Перечень требований к выступлению студента:

- связь выступления с предшествующей темой или вопросом;
- раскрытие сущности проблемы;
- методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Важнейшие требования к выступлениям студентов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них.

Приводимые студентом примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с программой подготовки. Примеры из области наук, близких к программе подготовки студента, из сферы познания. Выступление студента должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность,

непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

*Реферат* – письменная работа по одному из актуальных вопросов в рамках дисциплины. Цель подготовки реферата – обобщение различных научных идей, концепций, точек зрения по наиболее важным изучаемым проблемам на основе самостоятельного анализа монографических работ и учебной литературы.

Обучающемуся предоставляется право самостоятельно выбрать тему реферата из списка рекомендованных тем приведенных в рабочей программе дисциплины. Не допускается в одной группе написания двух и более рефератов по одной теме.

Подготовка реферата должна осуществляться в соответствии с планом, текст должен иметь органическое внутреннее единство, строгую логику изложения, смысловую завершенность.

Реферат должен состоять из введения, где дается план изложения, объект и предмет исследования, задачи и цели. Затем в реферате идет основная часть, состоящая из трех разделов. В первом дается теоретический обзор, во втором аналитический материал, в третьем результаты исследования. В заключении реферата результаты исследования сопоставляются с поставленными целями и задачами.

Во введении (максимум 3-4 страницы) раскрывается актуальность темы, излагаются основные точки зрения, формируются цель и задачи исследования. В основной части раскрывается содержание понятий и положений, вытекающих из анализа изученной литературы и результатов эмпирических исследований. В заключении подводятся итоги авторского исследования в соответствии с выдвинутыми задачами, делаются самостоятельные выводы и обобщения. Объем реферата должен составлять 10 – 15 страниц машинописного (компьютерного) текста.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой. Зачет с оценкой проводится устно по вопросам.

#### Шкала оценивания зачета с оценкой

Критерии оценивания	Количество баллов			
	8	6	5	4
<b>Полнота ответа на вопрос, грамотность, полнота освоения программного материала</b>	8 Ответ полный, логичный с привлечением знаний из разных разделов курса	6 Ответ полный	5 Ответ неполный	4 Ответ, не соответствующий теоретическому вопросу
<b>Знание терминологии, умение давать определения понятиям</b>	7 Четкие определения, умение объяснить их и дополнить	6 Определения даются без собственных объяснений и дополнений	5 Определения даются с некоторыми неточностями	4 отсутствует
<b>Использование примеров, сопряженных с теоретическим вопросом</b>	6 5 и более примеров	4 3-4 примера	3 1-2 примера	2 отсутствует

<b>Умение сделать обобщение, выводы</b>	7 Четкие выводы	6 Сделаны обобщения	4 Неточные обобщения и выводы	3 Отсутствие выводов и обобщений
<b>Ответы на вопросы преподавателя</b>	7 Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений	6 Ответы на вопросы полные или частично полные	3 Только ответы на элементарные вопросы	2 Нет ответов на вопросы
<b>Итоговый балл (максимальный)</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

### **Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины**

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.**

### **6.1. Основная литература:**

1. Безопасность жизнедеятельности]: для педагогических и гуманитарных направлений: учебник и практикум для вузов / Соломин В.П.,ред. - М. : Юрайт, 2019. - 399с. – Текст: непосредственный
2. Петров, С.В. Обеспечение безопасности образовательного учреждения: учеб. пособие для вузов /С.В. Петров, П.А. Кисляков. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2019. - 179с. – Текст: непосредственный
- 3.Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности : учебник для вузов / О. М. Родионова, Д. А. Семенов. — Москва : Юрайт, 2022. — 340 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/492028>

### **6.2. Дополнительная литература:**

1. Акимова, Л.А. Методика обучения и воспитания безопасности жизнедеятельности в образовательных организациях: учебник для вузов /Л.А. Акимова, Е.Е. Лутовина. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2020. - 336с.- Текст: непосредственный.
2. Бочарова, Н.И. Методика обучения безопасности жизнедеятельности. Обучение выживанию : учеб. пособие для вузов /Н.И. Бочарова, Е.А. Бочаров. - 2-е изд. - М. : Юрайт, 2019. - 174с. – Текст: непосредственный
3. Колосов, В. А. Медико–биологические основы безопасности : учебное пособие для вузов. — Москва : Юрайт, 2022. — 463 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/496982>
4. Основы сестринского дела. В 2 т.: учебник и практикум для вузов / под ред. Г. И. Чувакова. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2022. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/498885>

<https://urait.ru/bcode/498897>

5. Медико-биологические основы безопасности : учебник / С. Ю. Гармонов, И. Г. Шайхиев, С. М. Романова [и др.]. — Казань : Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2018. — 352 с. — Текст: электронный. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/100551.html>

6. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Д. А. Семенов. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 441 с. — Текст : электронный. — URL: <http://biblio-online.ru/bcode/450187>

### **6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. Microsoft Office Word 2003 или выше
2. Microsoft Office Excel 2003 или выше
3. Microsoft Power Point 2003 или выше
4. Microsoft Publisher 2003 или выше
5. АБВУУ Fine Reader 8.0 или выше
6. My Test X - система программ для создания и проведения компьютерного тестирования, сбора и анализа их результатов <http://mytest.klyaksa.net>.
7. Российский образовательный портал <http://www.school.edu.ru/default.asp>
8. Комаров В.Н. Технология применения компьютерных технологий в преподавании ОБЖ. — <http://www.in-n.ru>.
9. Сайт для учителя ОБЖ <http://www.uroki.net/docobgd.htm>
10. Сайт для учителей по ОБЖ <http://obj-tambov.ucoz.ru/>
11. Безопасность жизнедеятельности в школе <http://kuhta.clan.su/>
12. Сайт учителя информатики, технологии и ОБЖ Разумова Виктора Николаевича <http://informic.narod.ru/obj.html>
13. Учительский портал <http://www.uchportal.ru/load/85>
14. Фестиваль педагогических идей «Открытый урок» <http://festival.1september.ru/>

### **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.**

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов
2. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

### **8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ.**

**Лицензионное программное обеспечение:**

Microsoft Windows

Microsoft Office

Kaspersky Endpoint Security

**Информационные справочные системы:**

Система ГАРАНТ

Система «Консультант Плюс»

**Профессиональные базы данных:**

[fgosvo.ru](http://fgosvo.ru) – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

[pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru) - Официальный интернет-портал правовой информации

[www.edu.ru](http://www.edu.ru) – Федеральный портал Российское образование

Свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства  
ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)  
7-zip  
Google Chrome

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.**

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные учебной мебелью, доской, демонстрационным оборудованием;
- помещения для самостоятельной работы, укомплектованные учебной мебелью, персональными компьютерами с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду МГОУ;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, укомплектованные мебелью (шкафы/стеллажи), наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями.