

Министерство образования и науки Республики Марий Эл
Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение Республики Марий Эл
«Колледж индустрии и предпринимательства»

**Методические рекомендации по проведению практических занятий
по дисциплине
ОП 06 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

09.02.07 Информационные системы и программирование

Козьмодемьянск
2021

Комплект методических рекомендаций по проведению практических занятий разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования . Базовый уровень.

Организация-разработчик: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Марий-Эл «Колледж индустрии и предпринимательства»

Автор:

Цыган Владимир Владимирович- преподаватель общеобразовательного цикла Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Марий-Эл «Колледж индустрии и предпринимательства»

Рекомендован цикловой методической комиссией общеобразовательных дисциплин и дисциплин цикла ОГСЕ и ЕН Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Марий-Эл «Колледж индустрии и предпринимательства»

Протокол заседания цикловой методической комиссии общеобразовательных дисциплин и дисциплин цикла ОГСЕ и ЕН.

№ 1 от «1» сентября 2021 г.

Председатель ЦМК



/Грачева В.В./

Методические рекомендации по проведению практических занятий

Практическая работа № 1

Оказание первой помощи при остановке сердца и дыхания


Содержание работы

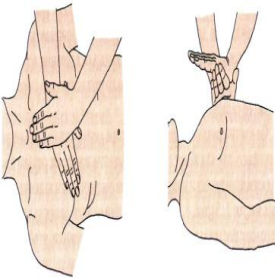

1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы.
2. Выполнить упражнение по оказанию первой помощи при остановке сердечной деятельности и прекращении дыхания с помощью макета.
3. Решить ситуационные задачи
4. Составить отчет, ответить на контрольные вопросы.

Порядок выполнения работы

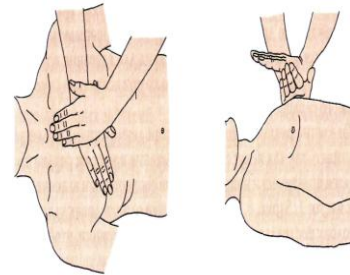
1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы.
 - 1.1. Как определить, что у человека отсутствует сердечная деятельность и дыхание?
 - 1.2. Какие способы искусственного дыхания вы знаете?
 - 1.3. Как «запустить» сердце человека?
 - 1.4. Какие медицинские приборы для восстановления работы сердечной мышцы вы знаете?
 - 1.5. Что нужно сделать после того, как вам удалось восстановить у пострадавшего работу сердца?
 - 1.6. Можно ли проводить сердечно-легочную реабилитацию, не убедившись в том, что сердце пострадавшего не работает?
2. При выполнении упражнения необходимо руководствоваться методическими рекомендациями, приведенными в табл. 3.

Таблица 2 – Методические рекомендации по оказанию первой помощи при остановке сердца и дыхания

Действия осуществляющего первую помощь	Рисунок	Указания к выполнению операций
1. Нанести прекардиальный удар — положить пострадавшего спиной на твердую поверхность		В качестве потерпевшего используйте манекен.

<p>2. Освободить грудную клетку от верхней одежды, найти мечевидный отросток, прикрыть его левой (если вы левша - правой) рукой, расположить правую руку по оси туловища и нанести короткий средней силы удар по середине грудины ребром сжатой в кулак ладони и сразу проверить пульс на сонной артерии</p>		<p>Если пульс есть - обеспечить пострадавшему покой, перевернуть его на правый бок и дождаться приезда «скорой помощи», постоянно контролируя состояние пострадавшего</p>
<p>4. Если прекардиальный удар не принес результата, то самостоятельно выполнить закрытый массаж сердца.</p>		<p>Массаж сердца должен производиться одновременно с вентиляцией легких.</p>
<p>4.1 Оказывающий помощь становится сбоку от потерпевшего и поверхностями ладоней (основанием кистей, которые накладываются друг на друга, нажимает на нижнюю треть груди. Массаж сердца проводят толчками, нажимая на руку всем телом до 50 раз в минуту. Амплитуда колебаний грудной клетки при этом у взрослого человека должна составлять около 4—5 см.</p>		<p>У детей массаж сердца следует проводить предельно аккуратно, только одной рукой, а у детей грудного возраста — кончиками пальцев с частотой 100—120 нажатий в минуту.</p>
<p>4.2. Если оживление проводит один человек, то через каждые 15 нажатий на грудину с интервалом в 1 секунду, он должен приостановить массаж, провести 2 сильных искусственных вдоха методом «рот в рот» или «рот в нос». При участии 2-х оживляющих необходимо после каждых 3—5 производить вдох. Если через час после начала массажа и вентиляции легких сердечная деятельность не возобновляется и зрачки остаются широкими, оживление можно</p>		<p>Вдыхайте в больного воздух через рот или нос — после резкого собственного вдоха. Повторяйте 10 раз в минуту. Лучше избегать непосредственного контакта своих губ с губами больного. Для этого лучше использовать специальные маски, которые есть практически в каждой аптечке. Голову больного держите запрокинутой назад - чтобы язык не перекрывал глотку.</p>

<p>прекратить. При появлении четких признаков истинной смерти оживление может быть прекращено раньше.</p>		<p>Запрещается отрывать руки от грудины пострадавшего при совершении непрямого массажа сердца — это может привести к отрыву грудины и его смерти. После каждого цикла сердечно-легочной реанимации проверяйте пульс у потерпевшего (удобнее всего — на сонной артерии). Непрямой массаж сердца при работающей сердечной мышце может привести к остановке сердца.</p>
---	--	--

<p>4.1 Оказывающий помощь становится сбоку от потерпевшего и поверхностями ладоней (основанием кистей, которые накладываются друг на друга, нажимает на нижнюю треть груди. Массаж сердца проводят толчками, нажимая на руку всем телом до 50 раз в минуту. Амплитуда колебаний грудной клетки при этом у взрослого человека должна составлять около 4—5 см.</p>		<p>У детей массаж сердца следует проводить предельно аккуратно, только одной рукой, а у детей грудного возраста — кончиками пальцев с частотой 100—120 нажатий в минуту.</p>
--	---	--

3. После выполнения работы составьте отчет, ответьте на контрольные вопросы.

Содержание отчета

1. Составить последовательность и правила оказания первой помощи при остановке сердца и дыхания.

2. Решите ситуационные задачи.

Ситуационная задача. У пострадавшего в ДТП гражданина нет пульса на сонной артерии. Оказавшиеся на месте происшествия граждане решили оказать ему помощь и проводят сердечно-легочную реанимацию, уложив его на толстый слой свежего снега, прикрытый тонким одеялом. В чем ошибка?

Ситуационная задача. К пострадавшему подбежали двое граждан и принялись

проверять наличие дыхания при помощи зеркала. Зима, температура воздуха —15 градусов мороза. Зеркальце, поднесенное ко рту, быстро запотело. Граждане утверждают, что дыхание, а следовательно, сердечная деятельность у гражданина есть. Правы ли они?

2. Сделать вывод о проделанной работе.

Контрольные вопросы

1. Назовите наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания.
2. Назовите основные возбудители инфекционных болезней.
3. Что такое иммунитет?
4. Назовите его виды.
5. Какие мероприятия проводятся по профилактике инфекционных заболеваний?
6. Что такое первая помощь?
7. Назовите порядок оказания первой помощи.

Методические указания для преподавателя

При проведении практической работы преподаватель должен контролировать эффективность проведения реанимационных мероприятий.

При проведении сердечно-легочной реанимации необходимо:

- систематически, через каждые 1...2 мин, проверять пульс на сонной артерии. Если пульс отсутствует или нет уверенности в том, что он есть, массаж сердца продолжают. Появление пульса — признак действенности принимаемых мер;

- регулярно, через каждые 2... 3 мин, прерывать проведение реанимации на несколько секунд, чтобы определить наличие признаков восстановления самостоятельного дыхания;

- также постоянно, через каждые 2... 3 мин, проверять состояние зрачков и их реакцию на свет. Восстановление обычных размеров зрачков и наличие их реакции на свет (сужения) являются признаками эффективности проводимых мероприятий и восстановления функций центральной нервной системы. Для проверки реакции зрачков на свет двумя пальцами быстро приподнимают верхние веки пострадавшего, оценивают диаметр зрачков, снова опускают и поднимают веки, отмечая при этом наличие или отсутствие изменения диаметра зрачков;

- контролировать окраску кожного покрова и слизистых оболочек (исчезновение их бледной или синюшной окраски является признаком эффективности реанимационных действий);

- учитывать, что при проведении сердечно-легочной реанимации пострадавшего, находящегося в состоянии клинической смерти, как правило, сначала восстанавливается деятельность сердца, затем — самостоятельное дыхание и в последнюю очередь — функция головного мозга (потерпевший приходит в сознание). Даже при кратковременном пребывании в состоянии клинической смерти (менее 1 мин) сознание может длительно отсутствовать;

- помнить о том, что массаж сердца всегда должен проводиться одновременно с искусственным дыханием, которое обеспечивает снабжение циркулирующей крови кислородом. Иначе реанимация теряет смысл;

- транспортировать пострадавшего лишь после восстановления сердечной деятельности и свободного самостоятельного дыхания или в специализированной машине «скорой помощи», в которой можно продолжать реанимационные мероприятия.

Также преподаватель должен указывать на ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации. Ошибки при проведении искусственной вентиляции легких (искусственного дыхания) состоят в следующем:

- не обеспечена полная проходимость дыхательных путей;
- не обеспечена герметичность при вдувании воздуха методом «рот в рот» или «рот в нос»;

- воздух попадает в желудок, что приводит к его растяжению с последующей рвотой;
- нарушена последовательность вдувания воздуха и надавливания на грудную клетку при наружном массаже сердца (вдувание во время надавливания).

При проведении наружного массажа сердца возможны следующие ошибки:

- потерпевший уложен на пружинящую поверхность;

- при проведении массажа сердца руки сгибаются в локтевых суставах или отрываются от грудины пострадавшего;
- производится очень резкое надавливание на грудину, что может привести к переломам ребер или грудины с повреждением легких и сердца. При чрезмерном давлении на мечевидный отросток грудины возможны разрывы желудка и печени;
- не обеспечивается необходимая частота надавливаний на грудину (60 надавливаний в минуту — минимальное, 80—100 — оптимальные значения) или ритм (допускаются длительные перерывы);
- отсутствует контроль эффективности массажа (проверка пульса через каждые 2... 3 мин) и соотношения частоты вдуваний воздуха и надавливаний на грудину (1:5; 2:15).

Практическая работа № 2


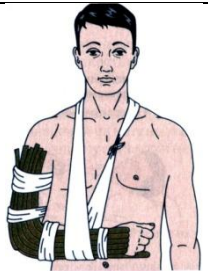
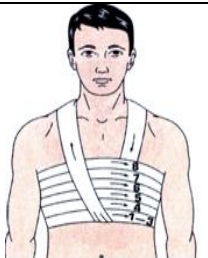
Оказание первой помощи при механических травмах

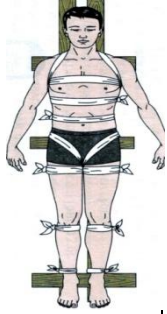
Порядок выполнения работы

- Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы.
 - 1.1. Назовите основные виды травм?
 - 1.2. Что такое перелом?
 - 1.3. Назовите признаки переломов костей.
 - 1.4. Что запрещается выполнять при вывихах?
 - 1.5. Каковы меры первой доврачебной помощи при переломах?
- При оказании первой помощи при растяжении связок, переломах и вывихах необходимо руководствоваться методическими рекомендациями, приведенными в табл. 4

Таблица 3 – Методические рекомендации по оказанию первой помощи при механических травмах

Действия осуществляющего первую помощь	Рисунок	Указания к выполнению операции
<p>1. При растяжении связок на ноге пострадавшего следует уложить в постель и под ногу подложить подушку.</p> <p>2. Если произошло растяжение связок руки, подвесить руку на перевязи. На больной сустав на несколько часов накладывается тугая повязка и пузырь со льдом или холодной водой. Через 2—3 дня для рассасывания кровоизлияния полезно делать согревающие компрессы и теплые ванны. Нужно иметь в виду, что боль в суставе через некоторое время после повреждения может усилиться в связи с увеличением кровоизлияния.</p> <p>После оказания первой помощи больного лучше показать врачу для дальнейшего лечения.</p>		<p><i>Растяжение связок</i> соединяющих кости в суставе, вызывает резкую боль, припухлость сустава, часто из-за подкожного кровоизлияния кожа приобретает синеватый цвет. Создать покой, обездвижить, приложить холод, придать приподнятое положение.</p>

<p>3. При вывихе конечности необходим полный покой. Для этого поврежденную конечность укладывают на шину или подвешивают на повязке. Соблюдая большую осторожность к месту вывиха можно прикладывать холод</p>		<p><i>Вывих.</i> Иногда при травмах из-за разрыва или растяжения суставной сумки конечность может выйти из сустава, т.е. произойдет вывих кости. При этом появляются резкая боль, ограничение движений сустава и опухоль. Категорически запрещается без врача вправлять вывих.</p>
<p>4. Если перелом открытый, нужно срочно остановить кровотечение, наложить на рану повязку. 5. Одежду в таких случаях снимают так: сначала освобождают здоровую конечность, а потом пострадавшую. При одевании поступают наоборот. 6. Поврежденной конечности необходимо создать полный покой; для этого применяют специальные шины, а если их нет, используют палку, доску, скрученный жгут соломы. Шина должна обязательно захватывать два соседних сустава (по обе стороны повреждения). Если шину сделать не из чего, то сломанную руку надо плотно прибинтовать к грудной клетке, а сломанную ногу — к здоровой.</p>	 <p>The top illustration shows a closed fracture of a limb with a cast and bandages. The bottom illustration shows a person lying on a stretcher with a splint made of wood and fabric applied to their leg.</p>	<p><i>Переломы</i> — это нарушение целостности кости. Различают переломы закрытые, когда кожа над местом перелома остается целой, и открытые, при которых кожа разорвана и видны отломки поврежденной кости. Переломы вызывают резкую боль, усиливающуюся при малейшем движении отечность и кровоподтек</p>
<p>7. Если повреждена кость руки, после наложения шины руку нужно подвесить на косынке или на поле одежды и пострадавшего направить в медицинское учреждение.</p>	 <p>The illustration shows a person's right arm in a sling, supported by a cloth or bandage over their shoulder.</p>	
<p>8. Когда есть подозрение на перелом ребер, пострадавший должен постараться выдохнуть из легких как можно больше воздуха и после этого дышать неглубоко. При</p>	 <p>The illustration shows a person's chest wrapped with a wide bandage in a crisscross pattern to immobilize the ribs.</p>	

<p>таком положении грудной клетки ее туго забинтовывают и направляют пострадавшего в лечебное учреждение</p>		
<p>9. В случае перелома позвоночника нельзя самим оказывать помощь пострадавшему. Необходимо сразу же вызвать «скорую помощь», если это возможно. Если же это невозможно, надо очень осторожно уложить пострадавшего вниз животом на ровную твердую поверхность, например на длинную широкую доску, под голову и плечи подложить валик, а затем доставить больного в медицинское учреждение.</p>		<p>Перемещение пострадавшего с повреждениями позвонков всегда создает опасность ранения сместившимся позвонкам спинного мозга.</p>

3. Составьте отчет

Содержание отчета

1. Составьте последовательность и правила оказания первой помощи при механических травмах.

2. Решите ситуационные задачи

2.1. *Ситуационная задача.* Во время прогулки в пригородном лесу ваш товарищ вывихнул запястье. Как вы это определили, и что нужно делать?

2.2. *Ситуационная задача.* Катаясь на велосипеде, ваш друг упал на правый бок, сломал руку. Как вы это определили, и что нужно делать?

2. Напишите вывод о проделанной работе.

Контрольные вопросы

1. Каковы признаки биологической смерти?

2. Перечислите основные признаки остановки сердца.

3. Назовите этапы первичной сердечно-легочной реанимации.

4. Расскажите о методике проведения наружного массажа сердца.

5. В чем заключается контроль эффективности реанимационных мероприятий.

Методические рекомендации для преподавателя

- Наложение шины нужно проводить на месте происшествия. Только после этого пострадавшего можно транспортировать в лечебное учреждение.
- Если пострадавший находится в сознании и может самостоятельно глотать, то желательно в качестве профилактики шока перед наложением шины дать ему для приема внутрь обезболивающее средство (0,5 г анальгина или его аналогов). Благоприятное действие оказывает также небольшое количество вина, водки, спирта, горячего кофе или чая.
- Шины следует накладывать осторожно, чтобы не вызвать усиления болей и не спровоцировать развитие шокового состояния. Конечностям следует придать физиологическое, функционально удобное положение.
- Обеспечивая неподвижность в зоне повреждения, нужно фиксировать (обездвижить), как минимум, два сустава (один — выше, другой — ниже места повреждения). При повреждениях бедра и плеча фиксируют все три крупных сустава этих конечностей.

При открытом переломе необходимо до иммобилизации обработать раствором йода кожу вокруг раны и наложить на рану асептическую повязку.

- При наличии кровотечения следует до иммобилизации принять меры для остановки кровотечения (наложение давящей повязки, жгута, жгута-закрутки или резинового бинта). Жгут должен накладываться так, чтобы его можно было снять, не нарушая достигнутой иммобилизации.
- Шину нельзя накладывать на обнаженные части тела. Желательно накладывать ее прямо на одежду пострадавшего либо под шину следует положить ткань или вату.
- При наложении шин на области костных выступов (лодыжки и др.) во избежание образования на этих участках пролежней необходимо подкладывать защитные ватно-марлевые прокладки. Сами шины перед наложением должны быть обернуты мягкой тканью, бинтом или ватой.
- Перед наложением шины ее желательно сначала смоделировать на здоровой конечности или на себе, а затем наложить на поврежденную часть тела.
- Необходимо, чтобы средства транспортной иммобилизации были надежно закреплены и обеспечивали эффект обездвиживания в области повреждения. Шину можно закрепить бинтом, специальным или обычным ремнем, полоской материи, веревкой и т. п.
- В зимнее время иммобилизованную часть тела нужно дополнительно утеплить.

В конце занятия преподавателю необходимо обратить внимание на возможные ошибки, допускаемые при проведении транспортной мобилизации:

- попытки вправлять в рану костные обломки,
- наложение транспортных шин на обнаженные участки тела,
- неполная остановка кровотечения,
- слишком тугое бинтование при наложении шин,
- сдавливание сосудов и нервов при бинтовании,
- пытаться сопоставить или исправить положение костных отломков.


Практическая работа № 3 Оказание первой помощи при кровотечениях Содержание работы

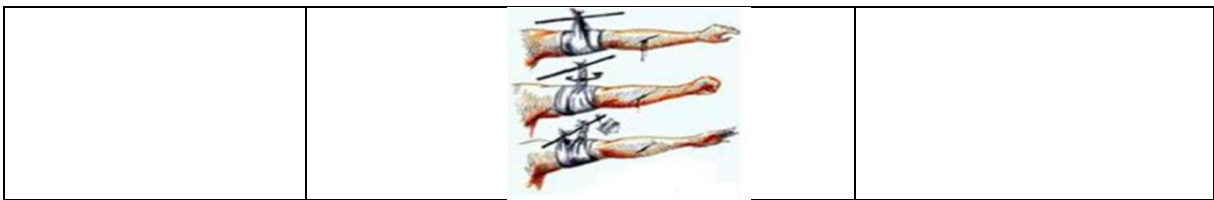
1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы.
2. Выполнить упражнения по оказанию первой помощи при кровотечениях.
3. Составить отчет, ответить на контрольные вопросы.

Порядок выполнения работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы.
 - 1.1. Назовите виды кровотечений.
 - 1.2. Как определить вид кровотечения?
 - 1.3. Какими способами можно остановить кровотечение?
 - 1.4. Назовите признаки внутреннего кровотечения.
2. При выполнении работы используйте методические рекомендации, приведенные в табл.

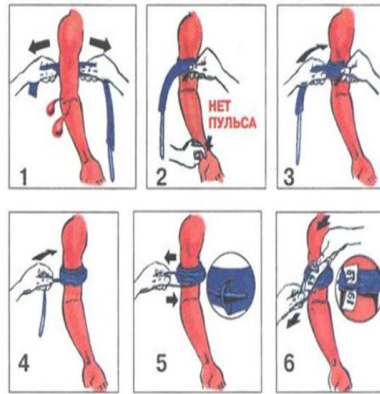
Таблица 5 – Методические рекомендации по оказанию первой помощи при кровотечениях

Действия осуществляющего первую помощь	Рисунок	Указания к выполнению операции
1. Способы остановки кровотечения: наложением жгута закруткой, давящей повязкой, пальцевым прижатием		



2. Техника наложения жгута

1. Завести жгут за повреждённую конечность выше раны и растянуть с максимальным усилием.
2. Прижать первый тур жгута и убедиться в отсутствии пульса на лучевой артерии.
3. Наложить следующие туры жгута с меньшим усилием.
4. Обернуть петлю-застёжку вокруг жгута.
5. Оттянуть петлю и завести под свободный конец жгута.
6. Вложить записку о времени наложения жгута под резинку петли.

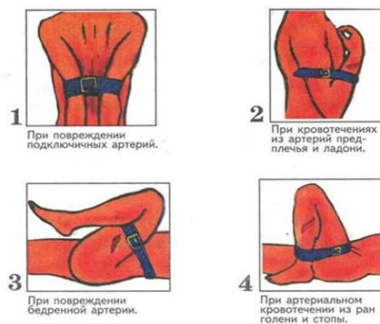


Ошибки при наложении жгута или закрутки:

1. При венозном или капиллярном кровотечении, наложение на голое тело или далеко от раны,
2. Слабое затягивание, плохое закрепление концов жгута, отсутствие информации о времени наложения жгута.

3. Остановка кровотечений путём максимального сгибания конечностей

- 3.1. При повреждении подключичных артерий.
- 3.2. При кровотечениях из артерий предплечья и ладони.
- 3.3. При повреждении бедренной артерии.
- 3.4. При артериальном кровотечении из ран голени и стопы.



Обучающиеся выполняют задание по остановке кровотечений способом максимального сгибания

3. По окончании работы составьте отчет, ответьте на контрольные вопросы.

Содержание отчета

1. Составьте последовательность и правила оказания первой помощи при кровотечениях.
2. Решите ситуационные задачи:
 - 2.1. Вы оказались на месте аварии и увидели следующую картину у одного из пострадавших из раны на внутренней стороне бедра толчками вытекает кровь. Что с пострадавшим и что нужно делать?
 - 2.2. В походе ваш товарищ упал и поранил руку. У него из раны течет кровь непрерывной струей темно-красного цвета. Что с пострадавшим и что нужно делать?
 - 2.3. Вы стали свидетелем падения человека с высоты. Он лежит без видимых повреждений, но без сознания. Кожные покровы бледны, пот холодный, частый пульс.
3. Напишите вывод о проделанной работе.

Контрольные вопросы

1. Какие ранения вы знаете?
3. Расскажите порядок наложения повязок.
4. В чем состоят правила бинтования при наложении повязок?
5. Назовите достоверные и вероятные признаки перелома костей.

Методические рекомендации для преподавателя

При выполнении практической работы преподаватель должен дать указания по правилам наложения жгута:

Жгут кровоостанавливающий - петля для перетяжки конечности с целью сдавливания магистрального кровеносного сосуда на его протяжении.

Применяется для временной остановки кровотечения при повреждении крупных артерий, уменьшения потери крови и удобства оперирования на конечностях, наполнения сосудов при венепункции (взятие и переливание крови), продления местной анестезии на конечностях.

- накладывают при наличии сильного артериального кровотечения из раны;
- кожа под жгутом должна быть защищена нетолстой мягкой подкладкой без складок;
- накладывают жгут между раной и корнем конечности как можно ближе к ране;
- жгут стягивают только до прекращения кровотечения из раны и исчезновения пульса на периферии конечности (более туго - ОШИБКА!);
- жгут накладывают не более чем на 2 ч. (зимой каждые 30 мин. а летом – 1 ч. жгут ослабляют для частичного восстановления кровоснабжения);
- через 2 ч. жгут перекладывают чуть выше;
НАЛОЖЕННЫЙ ЖГУТ ПРИ ОСМОТРЕ РАНЕНОГО ДОЛЖЕН БРОСАТЬСЯ В ГЛАЗА;
- зимой, когда раненый закрыт одеялом, - на одеяло прикрепляют кусок белого или окрашенного в красный цвет, бинта или делают отметку мелом на одеяле;
- о времени наложения жгута делают отметку на конце тесьмы матерчатого жгута или кладут записку в левый карман гимнастёрки/кителя;
- после наложения жгута конечность следует иммобилизовать;
- зимой перетянутую жгутом конечность укутывают, но не обогревают;
- эвакуируют лёжа

Практическая работа № 4

Индивидуальные средства защиты и их применение

Содержание работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы.
2. Выполнить подбор противогаза, респиратора, простейших средств защиты, средств защиты кожи и правила пользования ими.
3. Выполнить норматив по надеванию противогаза, респиратора, простейших средств защиты органов дыхания и средств защиты кожи.
4. Составить отчет, ответить на контрольные вопросы.

Порядок выполнения работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы.
 - 1.1. Что такое гражданская оборона?
 - 1.2. Предназначение аптечки индивидуальной

1.3. Какие виды индивидуальной защиты вы знаете?

2. При выполнении подбора противогаза, респиратора, простейших средств защиты, средств защиты кожи и правила пользования, используйте методические рекомендации по выполнению работ, приведенные в табл. 6, 7, 8, 9, 10.

Таблица 6 – Методические рекомендации правила подбора лицевой части противогаза




Действия по применению СИЗ	Рисунок	Указания к выполнению операции												
<p>1. Для определения размера шлем-маски достаточно мерной лентой измерить голову только по замкнутой линии, проходящей через макушку, подбородок и щеки,</p> <p>2. Определить её размер по таблице.</p> <p>3. После пользования портновским сантиметром протереть его тампоном, смоченным перекисью водорода</p>	 <p>1. Лицевая часть 2. Фильтрующая лицевая коробка 3. Трикотажный чехол 4. Узел клапана вдоха 5. Переговорное устройство 6. Узел клапана выдоха 7. Оптический прибор 8. Наголовник 9. Лобная лямка 10. Височная лямка 11. Щёчная лямка 12. Пряжки 13. Сумка</p>	<p>Подбор лицевой части противогаза, которое оснащается портновским сантиметром, флаконом с перекисью водорода (или иным дезинфицирующим веществом), ватными тампонами, таблицей для определения размера противогаза. Таблица:</p> <table border="1" data-bbox="1023 728 1406 1160"> <thead> <tr> <th>Величина Измерения (см.)</th> <th>Требуемый размер</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>До 63,5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>От 63,5 до 65,5</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>От 66,0 до 68,0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>От 68,5 до 70,5</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Свыше 71,0</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	Величина Измерения (см.)	Требуемый размер	До 63,5	0	От 63,5 до 65,5	1	От 66,0 до 68,0	2	От 68,5 до 70,5	3	Свыше 71,0	4
Величина Измерения (см.)	Требуемый размер													
До 63,5	0													
От 63,5 до 65,5	1													
От 66,0 до 68,0	2													
От 68,5 до 70,5	3													
Свыше 71,0	4													

Таблица 7 – Методические рекомендации по правилам надевания противогаза

Действия по применению СИЗ	Рисунок	Указания к выполнению операции
<p>Обучающиеся группы получают краткий инструктаж по правилам надевания противогаза, возможных характерных ошибках при надевании, способах проверки</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Закрыть глаза и задержать дыхание. 2. Присоединить фильтрующую коробку. 3. Открыть клапан фильтрующей коробки. 4. Одеть маску без перекоса. 5. Сделать резкий полный выдох.

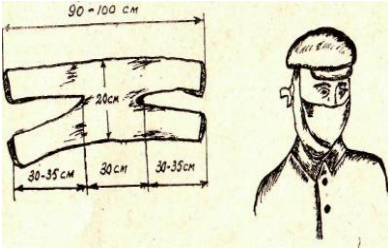
<p>правильности надевания противогаза.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Задержать дыхание и закрыть глаза. 2. Снять головной убор и зажать его между коленями. 3. Вынуть шлем-маску из сумки, взять её обеими руками за утолщенные края нижней части так, чтобы большие пальцы рук были с наружной стороны, а остальные внутри шлема – маски. 4. Подвести шлем-маску к подбородку и резким движением рук 		
---	--	--

Таблица 8 – Методические рекомендации по правилам подбора и надевания респиратора

Действия по применению СИЗ	Рисунок	Указания к выполнению операции
<p>Для надевания респиратора необходимо</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить размер респиратора 2. Снять головной убор; 3. Вынуть респиратор из пакета; 4. Надеть полумаску на лицо; 5. Надеть оголовье прижать концы носового зажима к носу; 6. Надеть 	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Рисунок:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фильтрующая полумаска 2. Вдыхательный клапан (их два) 3. Выдыхательный клапан 4. Оголовье 5. Зажим для носа 	<p>Требуемый размер респиратора определяется так же, как и размер противогаза.</p> <p>Следить, чтобы подбородок и нос поместились внутри полумаски</p> <p>Следить, чтобы одна не растягивающаяся тесьма располагалась на теменной части головы, а другая — на затылочной;</p>

<p>головной убор. 7. Снять респиратор. Для этого необходимо правой рукой приподнять головной убор, левой — разжать концы носового зажима, взять за полумаску и движением руки вперед и вверх снять ее, протереть внутреннюю часть и уложить в пакет.</p>		
--	--	--

Таблица 9 – Методические рекомендации по изготовлению и надеванию ватно-марлевой повязки

Действия по применению СИЗ	Рисунок	Указания к выполнению операции
<p>1. Марлю расстилают на столе и на ее середину укладывают слой ваты размером 30X20 см, толщиной 2 см. 2. Свободные края по длине марли загибают с обеих сторон на слой ваты, а концы разрезают на 30—35 см с каждой стороны (они будут служить завязками). 3. Надеть повязку: верхние разрезанные концы повязки завязывают на затылке, а нижние — на темени. Там, где повязка</p>		<p>Для изготовления ватно-марлевой повязки необходимы кусок марли размером 100x50 см и 0,1—0,15 кг ваты, нитки, иголка, ножницы. Надетая повязка должна хорошо закрывать низ подбородка рот и нос до глазных впадин.</p>

прилегает к лицу неплотно, закладывают вату. 4. Для защиты глаз надевают защитные очки		
---	--	--

Таблица 10 – Методические рекомендации по применению специальной защитной одежды

Действия по применению СИЗ	Рисунок	Указания к выполнению операции
<p>Преподаватель демонстрирует, как следует надевать и снимать ту или иную специальную защитную одежду, при этом необходимо обратить внимание не то, что специальная защитная одежда надевается, как правило, на незараженной местности непосредственно перед работой. В условиях заражения воздуха это делается при надетом противогазе.</p> <p>1. Одеть противогаз 2. Одеть и зафиксировать защитные чулки. 3. Надеть защитный плащ, затянуть капюшон, затянуть специальные тесёмки и застегнуть закрепки. 4. Надеть защитные перчатки.</p>	 <p>1. Капюшон 2. Нагрудный клапан 3. Горловой клапан 4. Штрипки подрукавников 5. Вздёржки</p>	<p>Общевойсковой защитный комплект состоит из защитного плаща, защитных чулок и защитных перчаток. Плащ изготовлен из специальной прорезиненной ткани.</p> <p>1. Надеть противогаз без перекосов. 2. Плотно зафиксировать чулки ремнями. 3. Плащ застегнуть на все закрепки и завязать все специальные тесёмки. 4. Снять защитную одежду нужно в незараженной местности. 5. Следить чтобы незащищенные части тела не соприкасались с внешней стороной одежды. 6. Отойти в наветренную сторону и снять противогаз.</p> <p>Плащи изготавливают пяти размеров: первый — для людей ростом до 165 см, второй — от 165 до 170 см, третий — от 170 до 175 см, четвертый — от 175 до 180 см, пятый — свыше 180 см. Вес плаща — около 1,6 кг. Вес перчаток — 0,35 кг, вес чулок — 0,8—1,2 кг.</p>

3. При выполнении норматива по надеванию противогаза, респиратора, простейших средств защиты органов дыхания и средств защиты кожи необходимо руководствоваться методическими рекомендациями, приведенными в табл. 11.

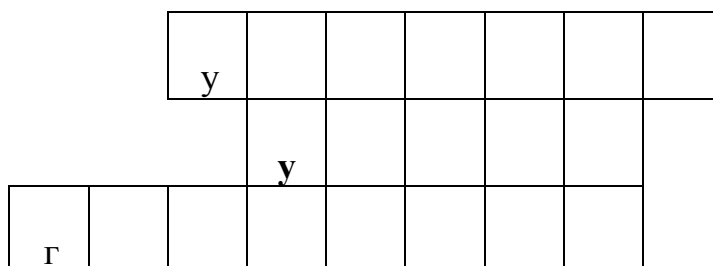
Таблица 11 - Методические рекомендации по выполнению нормативов

Условия выполнения норматива	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Ошибки, снижающие оценку на один балл
<i>Норматив №1 Групповое одевание противогаза</i>				
Обучающиеся в составе группы находятся в кабинете. Противогазы, респираторы в походном положении. По команде «газы» обучающие одевают противогазы, респираторы.	7 сек.-п 11сек.-р	8 сек 12сек.	10сек.14сек.	При одевании противогаза обучающийся не затаил дыхание и не закрыл глаза. Концы носового зажима респиратора не прижаты к носу.
<i>Норматив №5 Изготовление и одевание ватно-марлевой повязки</i>				
По команде «Ватно – марлевую повязку изготовить и надеть!»	2 мин	2 мин 30 сек	3 мин.	Неправильно одета повязка
<i>Норматив №3 Надевание ОЗК и противогаза</i>				
Обучаемые находятся в строю. По команде «Защитный комплект одеть. Газь»	7 мин	8 мин	9 мин	Не соблюдена последовательность. Неправильно застёгнуты борта плаща. Слабо завязаны тесёмки.

3. Составьте отчет.

Содержание отчета

1. Составьте последовательность подбора противогаза, респиратора, простейших средств защиты, средств защиты кожи и правила пользования ими.
2. Заполните таблицу «Нормативы по надеванию противогаза, респиратора, простейших средств защиты органов дыхания и средств защиты кожи».
3. Разгадайте кроссворд и узнайте фамилию русского инженера, ставшего соавтором профессора Зелинского в разработке противогаза.



	х								
о									
	с								
и									

1. Убежище, ПРУ, перекрытая щель — общий термин;
2. В фильтрующей системе противогАЗа используется активированный ;
3. Страна, войска которой впервые применили химическое оружие;
4. Научная специальность профессора Зелинского;
5. Результат воздействия на организм большинства видов химического оружия;
6. HCN — ... кислота;
7. Отравляющее вещество, получившее название в честь города, близ которого впервые было применено химическое оружие.
4. Напишите вывод о проделанной работе.

Контрольные вопросы:

1. Для чего предназначены медицинские средства индивидуальной защиты?
2. Какие структурные элементы входят в медицинские средства индивидуальной защиты?
3. Каков состав аптечки индивидуальной АИ-2?
4. Каков состав индивидуального противохимического пакета ИПП-8? ИПП-9? ИПП-10?
5. Каково назначение индивидуального противохимического пакета ИПП-8? ИПП-9? ИПП-10?

Методические указания для преподавателя.

Учебные вопросы данного занятия должны отрабатываться путем образцового показа приемов пользования индивидуальными средствами защиты с последующей тренировкой обучающихся с тем, чтобы каждый из них смог выполнять нормативы по пользованию средствами защиты. Преподаватель обращает внимание обучающихся на то, что в целях сохранения защитных свойств противогАЗа его нужно оберегать от ударов, толчков, сильных сотрясений и от попадания влаги в коробку. ПротивогАЗ, респиратор нельзя хранить в сыром месте, у печки, вблизи отопительных батарей, вместе с кислотами, щелочами, горюче-смазочными материалами и другими легковоспламеняющимися веществами.

В целях экономии времени при отработке заданий преподавателю следует заблаговременно изготовить таблицы размеров лицевой части противогАЗов, респираторов и вывесить их на занятиях. Это позволит обучающимся самим определить нужный для себя размер противогАЗа.

В ходе всех занятий преподаватель должен внушать обучающимся, что индивидуальные средства могут надежно защитить от радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных средств, если ими своевременно и правильно пользоваться.

Группа делится на шесть примерно равных групп. Уровень успеваемости по дисциплине в этом случае можно не учитывать. Заранее, во внеурочное время готовятся шесть инструкторов — они проходят инструктаж по темам занятий на рабочих местах, знакомятся со своими обязанностями. Все шесть рабочих мест действуют одновременно, время работы группы на рабочем месте — 9 мин. Группы получают номера или девизы и для них устанавливается порядок прохождения рабочих мест. После истечения установленного времени группы меняют места занятий.

Практическая работа № 5

Защитные сооружения и правила поведения в защитных сооружениях

Содержание работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы. 1.1. Заполнить табл.12 «Защитные сооружения».

2. Ознакомиться с устройством и оборудованием убежищ. Правилами поведения в убежище.

3. Составить отчет, ответить на контрольные вопросы.

Порядок выполнения работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы.

— Что понимается под защитными сооружениями?

— Какие типы защитных сооружений вы знаете?

— Что такое убежище?

— Какие помещения обязательно должны быть в убежище?

— Что такое противорадиационное укрытие (ПРУ)? Какие ПРУ вы знаете? Чем они отличаются от убежищ?

— Что такое простейшие укрытия? Как они оборудуются и для чего применяются?

1.1. Заполните табл.12 «Защитные сооружения» (для всех столбцов указывать — ДА или НЕТ, для столбца «Проникающее излучение» указать коэффициент ослабления)

Таблица 12 - Защитные сооружения

Тип защитного сооружения	Защита от поражающих факторов ОМП (без средств защиты органов дыхания и кожи)			
	Ударная волна	Световое излучение	Проникающее излучение	Отравляющие вещества и биологическое оружие
Убежища				
ПРУ				
Простейшие защитные сооружения				

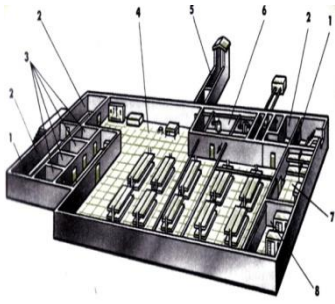
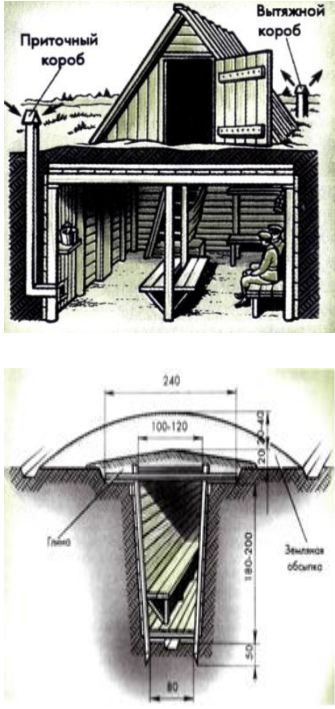
Эталон ответа:

Тип защитного сооружения	Защита от поражающих факторов ОМП (без средств защиты органов дыхания и кожи)			
	Ударная волна	Световое излучение	Проникающее излучение	Отравляющие вещества и биологическое оружие
Убежища	ДА	ДА	ДА(500-1000)	ДА
ПРУ	ДА	ДА	ДА(400-500)	НЕТ
Простейшие защитные сооружения	ДА	ДА	НЕТ(20 -40)	НЕТ

2. Ознакомьтесь с устройством и оборудованием убежищ. Правилами поведения в убежище. При выполнении работы, используйте приложение 1 «Правила поведения укрываемых в защитных сооружениях», приложение 2 «Инструкция дежурного по убежищу» и методические рекомендации, приведенные в табл. 13.

Таблица 13 – Методические рекомендации устройство убежищ, ПРУ, простейших укрытий и поведения в них укрываемых граждан

Описание	Рисунок	Указания
----------	---------	----------

<p>1. Защитные сооружения могут быть построены как заблаговременно, так и по особому указанию. Люди могут находиться в убежищах длительное время.</p>		<p>План убежища;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Защитно – герметические двери 2. Шлюзовые камеры 3. Помещение санитарного узла 4. Основные помещения размещения людей 5. Галерея и оголовок аварийного выхода 6. Фильтровентиляционная камера 7. Медицинская комната 8. Комната для продуктов (помещение №7, №8 могут не устраиваться)
<p>2. Противорадиационное укрытие обеспечивают защиту людей от ионизирующих излучений при радиоактивном заражении светового излучения, проникающей радиации и частично ударной волны.</p> <p>Наиболее доступными простейшими укрытиями являются щели – открытые и особенно перекрытые</p>		<p>Погреб приспособленный под ПРУ.</p> <p>Перекрытая щель (размеры даны в см)</p>

Методические указания для преподавателя

Для проведения игры преподавателем составляются учебные инструкции. При объяснении условий игры необходимо отметить, что все обучающиеся будут работать, исполняя определенные роли. Затем преподаватель знакомит обучающихся с этапами игры: *первый*—ознакомление с устройством убежища, *второй*—размещение в убежище укрываемых граждан. После этого назначаются участники игры — комендант убежища, дежурные по убежищу (3— 4 человека) укрываемые, а среди них можно выделить «матерей с детьми».

Преподаватель подает сигнал «Воздушная тревога!». Группа по установленному маршруту бегом направляется в убежище. Преподаватель засекает время и оценивает действия обучающихся. Если в техникуме нет убежища или укрытия, то такие занятия могут проводиться в убежище базового предприятия или учебного центра штаба гражданской обороны района. Там, где отсутствует и такая возможность, занятия следует проводить в кабинете, используя макеты убежищ и укрытий.

Для отработки нормативов при отсутствии убежищ и укрытий можно использовать подвальные и полуподвальные помещения учебных производственных корпусов и соседних зданий.

Первый этап. «Комендант» проводит экскурсию по убежищу, кратко характеризуя все помещения и оборудование. Для этого «комендант» либо готовится преподавателем заранее, либо снабжается необходимым материалом в ходе урока. Первый вариант — методически более подходящий.

Показывает «комендант»:

- Защитно-герметичные двери.
- Шлюзовые камеры (тамбуры).
- Санитарно-бытовые отсеки.
- Основное помещение для размещения людей.
- Галерея аварийного выхода.
- Фильтровентиляционная камера.
- Кладовая для продуктов питания.
- Медицинская комната.

При проведении занятия в кабинете помещения и оборудование убежища обозначаются табличками, которые устанавливаются в кабинете таким образом, чтобы их расположение примерно соответствовало реальному расположению помещений и оборудования в убежище. За образец лучше взять рисунок на плакате. Там же находится и материал для комментариев «коменданта». На этот этап отводится 10—12 минут. После его окончания преподаватель может оставить 1—2 минуты для вопросов обучающимся.

Второй этап. Начинается с доведения преподавателем легенды игры: «В городе произошла авария на заводе по производству пластмасс. Район, расположенный в пойме реки, подвергается опасности заражения сильнодействующим ядовитым веществом. Принято решение до начала эвакуации разместить население района в убежищах. В наше убежище прибывает группа граждан для размещения.

Отрабатываемые вопросы:

1. Вещи, которые можно вносить в убежище (документы, продукты, готовые к употреблению, бутилированная вода, смена белья, теплые вещи по сезону). И которые запрещены к вносу (горючие, ядовитые, взрывчатые, остро пахнущие вещества, домашние животные, оружие и боеприпасы).
2. Инструктаж по правилам поведения в убежище. Для этого создаются Правила поведения укрываемых в убежище.
3. Назначение дежурных по убежищу и их инструктаж «комендантом». Для этого создается Инструкция дежурному по убежищу.
4. Установление очередности приема пищи, проведения гигиенических процедур, отдыха.
5. Аварийное покидание убежища — по легенде игры в результате пожара, а затем взрыва бытового газа основной вход в убежище оказался завален. Покидание убежища после ликвидации последствий аварии происходит через галерею аварийного выхода. Первыми в нее входят комендант и группа крепких мужчин, которые, в случае необходимости, будут освобождать аварийный выход от завалов. После того как выход открыт, первыми убежище покидают женщины с детьми, затем женщины, подростки, мужчины. Последними из убежища выходят дежурные. «Комендант», проконтролировав покидание убежища гражданами, возвращается для осмотра помещений, выключения оборудования.

Контрольные вопросы

1. Что обеспечивает оборудование убежищ?
2. Каким образом решается вопрос отдыха укрываемых при длительном пребывании в убежище?
3. Какие вещи можно брать с собой в убежище гражданам?
4. Какие вещи запрещается брать с собой в убежище гражданам?
5. Что разрешается делать в убежище укрываемым?
6. Что запрещается делать в убежище укрываемым?
7. Чем вызвана необходимость столь строгой дисциплины в убежище?
8. Каково предназначение дежурных по убежищу?

Содержание работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответить на вопросы. Прослушать военные песни и назвать их.
2. Заполнить табл. 14 Русские военачальники.
3. Заполнить табл. 15 Ордена и медали Великой Отечественной войны.
4. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы тестов и выберите правильный вариант ответа.
5. Определить по рисунку название выдающегося сражения и его дату, заполните табл. 16 Великие сражения

Порядок выполнения работы

1. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы.

1.1. Продолжите высказывание А.В. Суворова


1. Дисциплина - мать победы.
2. Кто напуган - наполовину побит.
3. Кто удивил, тот победил.
4. Двум смертям не бывать, а одной не миновать
5. Мы русские и потому победим.
6. Сам погибай - товарища выручай.
7. Скорость нужна, а поспешность вредна.
8. Ученье свет, а не ученье - тьма.
9. Бдение начальника - лучшее спокойствие подчиненных
10. Война закончена лишь тогда, когда похоронен последний солдат.
11. За ученого трех неученых дают.
12. Опасности лучше идти навстречу, чем ожидать ее на месте







1.2. Прослушайте военные песни и назовите их.

1. Марк Бернес «Темная ночь»
2. Леонид Утесов «В землянке»
3. Клавдия Шульженко «Синий платочек»
4. Лев Лещенко «День Победы»
5. Нина Ургант «Здесь птицы не поют»
6. Георгий Виноградов «Катюша»
7. Оркестр министерства обороны РФ «Прощание Славянки»
8. Краснознаменный ансамбль песни и пляски Российской Армии «Священная война»
9. Евгений Агранович «Офицеры»
10. Михаил Ножкин «Последний бой»
11. Юрий Гуляев «На безымянной высоте»
12. Марк Бернес «Журавли»

2. Заполните табл. 14

Таблица №14 – Русские военачальники

Должность	Рисунок	Ответ
1	2	3
Выдающийся русский флотоводец, адмирал		1.

<p>Великий русский полководец, не потерпевший ни одного поражения в своей военной карьере</p>				<p>2.</p>
<p>Знаменитый российский адмирал</p>				<p>3.</p>
<p>Четырежды Герой Советского Союза, Маршал Советского Союза</p>				<p>4.</p>
<p>Прославленный русский полководец, генерал-фельдмаршал</p>				<p>5.</p>
<p>Великий князь</p>				<p>6.</p>
<p>Великий князь</p>				<p>7.</p>

Эталон ответов

1. Ушаков Фёдор Фёдорович
 2. Суворов Александр Васильевич
 3. Нахимов Павел Степанович
 4. Жуков Георгий Константинович
 5. Голенищев-Кутузов Михаил Илларионович
 6. Александр Ярославович Невский
 7. Донской Дмитрий Иванович
3. Заполните табл. 15. Ордена и медали Великой Отечественной войны.

Таблица № 15 – Ордена и медали Великой Отечественной войны

Награды	Рисунок	За что и кого награждали
1	2	3
1.		<p>Этим орденом награждались лица высшего командного состава Советской Армии за успешное проведение таких боевых операций в масштабе нескольких или одного фронта, в результате которых в корне меняется обстановка в пользу Советской Армии</p>
2.		<p>Этим орденом награждались лица рядового и сержантского состава Красной Армии, а в авиации и лица, имеющие звание младшего лейтенанта, проявившие в боях за Советскую Родину славные подвиги храбрости, мужества и бесстрашия</p>
3.		<p>Этим Орденом награждались офицеры и генералы Советской Армии за выдающиеся заслуги в деле организации и руководства боевыми операциями, в результате которых в боях за Родину была достигнута победа над численно превосходящим врагом</p>
4.		<p>Этот орден был учрежден для награждения офицеров Военно-Морского Флота "за выдающиеся заслуги в организации, руководстве и обеспечении боевых операций в результате которых была отражена наступательная операция противника или обеспечены</p>

		активные операции флота, нанесен противнику значительный урон и сохранены свои основные силы
5		Вручение этой награды происходило при присвоении звания Героя России или Советского Союза.
6.		Этим орденом награждались военнослужащие рядового и начальствующего состава Красной Армии, войсковые части и корабли, а также их соединения, коллективы, учреждения, предприятия и общественные организации, оказавшие выдающиеся услуги в деле обороны СССР как в военное, так и в мирное время
7.		Этой медалью награждались солдаты, матросы, сержанты, старшины, а также офицерский состав Советской Армии, ВМФ и пограничных войск "за личное мужество и отвагу в боях с врагами Советского Союза на театре военных действий, при защите неприкосновенности государственных границ или при борьбе с диверсантами, шпионами и прочими врагами Советского государства".
8.		Этой медалью награждались военнослужащие, а также лица, не состоящие в рядах Советской Армии, ВМФ и пограничных войск, "которые в борьбе с врагами Советского государства своими умелыми, инициативными и смелыми действиями, сопряженными с риском для их жизни, содействовали успеху боевых действий на фронте

9.			<p>Этим орденом награждались командиры Красной Армии за хорошо разработанный и проведенный план операции - фронтовой, армейской или отдельного соединения, в результате чего противнику было нанесено тяжелое поражение, а наши войска сохранили боеспособность</p>
10.			<p>Этим орденом награждался командный состав Советской Армии за выдающиеся заслуги в организации и руководстве боевыми операциями и за достигнутые в результате этих операций успехи в боях за Родину</p>
11.			<p>Этой медалью награждались работники советского тыла, обеспечившие "своим доблестным и самоотверженным трудом победу Советского Союза над Германией в Великой Отечественной войне</p>

Эталон ответов:

1. Орден «Победа»
2. Орден Славы
3. Орден Суворова
4. Орден Нахимова
5. Герой Советского Союза
6. Орден Красной Звезды
7. Медаль «За Отвагу».
8. Медаль «За боевые заслуги»
9. Орден Кутузова
10. Орден Александра Невского
11. Медаль за доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941 - 1945

4. Для закрепления теоретических знаний ответьте на вопросы тестов и выберите правильный вариант ответа.

1. В битве под Москвой особую стойкость и героизм проявила дивизия под командованием генерала

- 1) И.В. Панфилова
- 2) В.Г. Клочкова
- 3) Д.Г. Павлова
- 4) П.М. Гаврилова

Эталон ответа: 2

Выход советских войск к западной государственной границе СССР в ходе Великой Отечественной войны произошел в

- 1) феврале 1943 г.
- 2) августе 1943 г.

3) марте 1944 г.

4) январе 1945 г

Эталон ответа: 3

3. Во время Сталинградской битвы более двух месяцев перед превосходящими силами противника удерживали оборону в полуразрушенном жилом доме советские солдаты во главе с

1) В.Г. Клочковым

2) Я.Ф. Павловым

3) Н.Ф. Гастелло

4) А.М. Матросовым

Эталон ответа: 2

4. К завершающему этапу Великой Отечественной войны относится

1) Прорыв блокады Ленинграда

2) Курская битва

3) Висло-Одерская операция

4) Сталинградская битва

Эталон ответа: 3

5. Какой орган был создан в годы Великой Отечественной войны для оперативного руководства боевыми действиями?

1) Государственный Совет

2) Военно-революционный комитет

3) Совет Народных Комиссаров

4) Ставка Верховного Главнокомандующего

Эталон ответа - 4

6. После какого события «была и радость великая, но была и печаль большая по убитым от Мамаю на Дону»?

1) Ледового побоища

2) Битвы на реке Калке

3) Взятия Казани

4) Куликовской битвы

Эталон ответа - 4

7. В каком ряду названы герои, совершившие выдающиеся подвиги в годы Великой Отечественной войны?

1) В.И. Чапаев, С.М. Буденный

2) А.П. Маресьев, А.М. Матросов

3) Д.В. Давыдов, В. Кожина

4) А.Г. Стаханов, П.Н. Ангелина

Эталон ответа - 2

8. Как назывались участники боевых действий в тылу наполеоновских войск в 1812 г., уничтожавшие фуражиров, нападавшие на отдельные отряды противника?

1) партизаны

2) дружинники

3) гвардейцы

4) стрельцы

Эталон ответа -1

5. Определите по рисунку название выдающегося сражения и его дату, заполните табл. 16.

Таблица №16 – Великие сражения

Сражение	Рисунок	Даты
----------	---------	------

1)		
2)		
3)		
4)		

Эталон ответов

- 1) Битва под Москвой – 1
 - 2) Ледовое побоище – 124
 - 3) Полтавское сражение – 1709
 - 4) Куликовская битва – 1380 г.
2. При выполнении работы необходимо руководствоваться методическими рекомендациями
- 1 этап «Разминка»** Правильный ответ – 1 балл
 - 2 этап «Военные песни»** Правильный ответ – 2 балла
 - 3 этап «Военачальники»** Правильный ответ 1 балл
 - 4 этап «Награды Великой Отечественной»** Правильный ответ – 1 балл
 - 5 этап «Тесты»** Правильный ответ -1 балл

Методические рекомендации

Мероприятия по патриотическому воспитанию, в силу своей важности для формирования нравственных ориентиров подрастающего поколения, должны быть интересны, вызывать желание участвовать в них. Этого можно достигнуть, используя форму игры-викторины. При ее проведении используются возможности компьютера для представления видео и

фотоматериалов, для прослушивания аудиозаписей, возможности в представлении вопросов и заданий, дополнительных материалов. Данный вариант используется для игры между двумя командами.

1.Разминка. Задание для разминки – «Продолжи высказывание А.В.Суворов». Отобраны те высказывания, которые хорошо известны и узнаваемы. Например, «Тяжело в учении, легко в бою».

Схема задания: вопрос + первая половина высказывания - ответ команды - правильный ответ.

2.Военные песни. Для этого этапа выбраны наиболее известные песни на военную и патриотическую тематику. За основу взят сборник «Песни победы». Выбраны 12 композиций. Задание заключается в том, чтобы, прослушав фрагмент песни, угадать ее название и исполнителя.

Схема задания: вопрос +фрагмент песни - ответ команды - правильный ответ.

3.Военачальники. Задание этого этапа - узнать по изображению выдающегося отечественного военачальника.

Схема задания: вопрос + изображение - ответ команды - правильный ответ.

4.Награды Великой Отечественной войны. Командам необходимо по представленному на фото описанию назвать орден или медаль периода Великой Отечественной войны.

Схема задания: вопрос + описание награды - ответ команды - изображение награды + правильный ответ.

5.Тесты. Для этого задания отобраны вопросы из вариантов ЕГЭ по истории. Критерий выбора – отражение героических страниц нашей военной истории.

Схема задания: вопрос + вариант ответов - ответ команды - правильный ответ

6.Домашнее задание. Домашнее задание нацелено на то, чтобы в процессе его подготовки обучающиеся глубже тему викторины, привлекли дополнительный материал, применили свои творческие способности.

В данном случае командам нужно выбрать одну памятную дату из списка Дней воинской славы России, используя любые средства в течение определенного времени (до 5 минут) объяснить жюри, зрителям, другой команде, почему именно эта дата по праву может считаться днем воинской славы

Сопровождение. В начале любого подобного мероприятия должна присутствовать вступительная часть, где актуализируется тема, объясняется ее значение и важность. Здесь для этого показывается видеоролик. В нем представлены даты Дней воинской славы России и соответствующие им изображения. Для сопровождения слайдов выбран «Встречный марш» Вооруженных Сил.

Мероприятие с такими задачами должно обязательно акцентировать внимание на связи героических страниц прошлого и настоящего.

Пока команды готовятся к домашнему заданию, показывается второй видеоролик – на основе фотографий наших учащихся, участвующих в ежегодных патриотических внутри техникумовских мероприятиях (День защитника Отечества, День Победы, Вахта памяти и т.д.).

Важным моментом для успеха мероприятия является степень вовлеченности обучающихся в его проведение. Когда дается задание командам, обращается внимание на пункт Положения о проведении игры-викторины – «Оценка жюри участия болельщиков». В соответствии с ним оно может назначить (или не назначить) определенные баллы болельщикам команд. Критериями такой оценки может быть следующее: вся ли группа пришли поддержать свою команду, дисциплина поведения во время проведения викторины, эмоциональная поддержка и т.д.

Безусловно, не менее важное условие, придающее значение мероприятию, это состав жюри. В нем обязательно должны быть представители администрации образовательного учреждения, желательно участие родительского комитета, ветераны.

Подведение итогов. При объявлении результатов жюри, они обязательно комментируются. Победители получают призы или, как минимум, грамоты. На протяжении мероприятия делаются фотоснимки основных моментов. По итогам готовится информация, которая размещается на доске объявлений образовательного учреждения.