



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Лечебное дело»


В.В. Усов
«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
клинической медицины


Б.И. Гельцер
«09» июля 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)
«Безопасность жизнедеятельности»**

Образовательная программа
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

курс 2
лекции 8 час.
практические занятия 10 часов
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 18 часов.
самостоятельная работа 54 часа
контрольные работы ()
зачет - 4 семестр
Экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Составитель: д.м.н., проф. Котельников В.Н.

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело».

Дисциплина реализуется на 2 курсе, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», учебный план подготовки студентов.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетных единицы, 72 часа. Учебным планом предусмотрено 8 часов лекций, 10 часов практических занятий и самостоятельная работа студента (54 час.).

Выработка у студентов осознанного понимания связи здоровья человека с окружающей средой, факторами и условиями жизни, чрезвычайных ситуаций, трудовой деятельностью является необходимой предпосылкой для их активного участия в проведении научно-обоснованных и эффективных лечебных мероприятий, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни.

Изучение безопасности жизнедеятельности имеет особое значение в формировании врачебной деятельности, в решении перечня проблем по профилактике заболеваний, приведенных в Федеральном государственном образовательном стандарте, в выработке клинического мышления студентов.

Особенностью в построении и содержании курса является использование методов активного обучения, программных и технических средств, фонда методических, оценочных и электронных средств обеспечения дисциплины.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» логически и содержательно связана с такими курсами как «Философия», «Биология», «Анатомия человека», «Основы сестринского дела».

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами:

- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК 1);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК 4);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК 10);
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК 10);
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК 11).
- способностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

Цель курса:

Формирование у студентов знаний, направленных на безопасное и комфортное взаимодействие человека с окружающей природной, техногенной и биолого-социальной средой, снижение смертности и нарушений состояния здоровья людей от неблагоприятных факторов природного, техногенного и биолого-социального характера в условиях военных действий и чрезвычайных ситуациях.

Задачи:

1. Приобретение понимания рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;

2. Приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, а также структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);

3. Приобретение знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

4. Формирование готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях; - способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;

5. Формирование мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	применить знания приемов оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.
	Владеет	основами оказания приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);	Знает	вопросы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	Умеет	оказать организовать уход за больными и оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь

	Владеет	техникой организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)	Знает	порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Умеет	оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Владеет	навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13)	Знает	основы оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации
	Умеет	определить показания и составить план проведения первой помощи при различных патологических состояниях в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации.
	Владеет	навыками назначения и проведения необходимой первой помощи при различных патологических состояниях в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации.
способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	Знает	основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Умеет	организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Владеет	навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» применяются следующие методы активного/ интерактивного обучения:

1. Предусматривается проведение практических занятий с использованием компьютерных обучающих программ.

2. Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов и докладов для выступления в группе и на студенческой конференции; а также подготовка к практическим занятиям, работа с дополнительной литературой, подготовка рефератов, занятие-конференция.

Удельный вес практических занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10% аудиторного времени; самостоятельной внеаудиторной работы – 42% времени

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (8 ЧАСОВ)

Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности

Тема 1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека (2 часа)

Краткий исторический очерк развития предмета безопасности жизнедеятельности (БЖД). Человек и среда обитания: право на жизнь, отдых, охрану здоровья. Принцип обязательности внешнего воздействия. Закон сохранения жизни Ю.Н. Куражковского. Эволюция системы «Человек – среда обитания», переход к техносфере. Повышение антропогенного и техногенного влияния на природную среду в XX веке. Причины возникновения учения о БЖД. Место и роль знаний о БЖД в современном мире. Меры безопасности. Причины возникновения учения о БЖД в России.

Тема 2. Влияние среды обитания на безопасность жизнедеятельности человека. (2 часа)

Понятие «среда обитания». Виды среды обитания: природная, техногенная. Понятие биосферы. Понятие техносферы. Современные представления об основных принципах БЖД (4 принципа: принцип антропоцентризма, принцип существования внешних воздействий на человека, принцип возможности создания для человека безопасной среды обитания, принцип выбора путей реализации безопасного взаимодействия человека со средой обитания). Формулировка термина «опасность». Понятие «поле опасности». Опасности 1, 2, 3-го и т.д. кругов. Источник опасности. Основы взаимодействия человека со средой обитания: потоки масс, энергии, информации и т.д. Понятия комфортное, допустимое, опасное, чрезвычайно опасное проживание.

Тема 3. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях. (2 часа)

Характеристика угроз жизни и здоровья медицинских работников. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях. Основные

требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала. Основы лечебно-профилактического обслуживания работников медицинских организаций. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава (технологическая дисциплина, противопожарная, химическая, радиационная, биологическая).

Тема 4. Безопасность жизнедеятельности и здоровый образ жизни. (2 часа)

Основы здорового образа жизни как фактор безопасности жизнедеятельности. Социальные и демографические характеристики формирования здорового образа жизни. Здоровый образ жизни и его составляющие. Здоровый образ жизни — необходимое условие безопасности жизнедеятельности.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Практические занятия (10 часов)

Занятие 1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека (2 часа)

1. Разбор понятий: Человек и среда обитания, право на жизнь, отдых, охрану здоровья.
2. Принцип обязательности внешнего воздействия. Закон сохранения жизни Ю.Н. Куражковского.
3. Эволюция системы «Человек – среда обитания», переход к техносфере. Повышение антропогенного и техногенного влияния на природную среду в XX веке.
4. Причины возникновения учения о БЖД. Место и роль знаний о БЖД в современном мире. Меры безопасности.
5. Причины возникновения учения о БЖД в России.

Занятие 2. Влияние среды обитания на безопасность жизнедеятельности человека (4 часа)

1. Понятие «среда обитания». Виды среды обитания: природная, техногенная.

2. Понятие биосферы. Понятие техносферы. Современные представления об основных принципах БЖД (4 принципа: принцип антропоцентризма, принцип существования внешних воздействий на человека, принцип возможности создания для человека безопасной среды обитания, принцип выбора путей реализации безопасного взаимодействия человека со средой обитания).
3. Формулировка термина «опасность». Понятие «поле опасности». Опасности 1, 2, 3-го и т.д. кругов. Источник опасности.
4. Основы взаимодействия человека со средой обитания: потоки масс, энергии, информации и т.д.
5. Понятия комфортное, допустимое, опасное, чрезвычайно опасное проживание. Привести примеры.

Занятие 3. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях (2 часа)

1. Характеристика угроз жизни и здоровья медицинских работников.
2. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях.
3. Основные требования к безопасности жизнедеятельности медицинского и обслуживающего персонала. Основы лечебно-профилактического обслуживания работников медицинских организаций.
4. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава (технологическая дисциплина, противопожарная, химическая, радиационная, биологическая).

Занятие 4. Безопасность жизнедеятельности и здоровый образ жизни (2 часа)

1. Основы здорового образа жизни как фактор безопасности жизнедеятельности.
2. Социальные и демографические характеристики формирования здорового образа жизни.
3. Здоровый образ жизни и его составляющие.
4. Здоровый образ жизни - необходимое условие безопасности жизнедеятельности.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции			
№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства		
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен	
1	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум
3	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум
4	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест

			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс- задача	УО-2 Коллоквиум
5	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс- задача	УО-2 Коллоквиум

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] / И.П. Левчук, А.А. Бурлаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429693.html/>
2. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / И.С. Масленникова, О.Н. Еронько. - 4-е изд., перераб. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 304 с.: 60x90 1/16 + (Доп. мат. znanium.com). - (Высшее образование: Бакалавриат). (п) ISBN 978-5-16-006581-6, 1000 экз. / <http://znanium.com/go.php?id=398349/>
3. Безопасность жизнедеятельности. Защита территорий и объектов эконом. в чрезвычайных ситуац.: Учеб. пос. / М.Г. Оноприенко - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 400 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=435522>
4. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник для бакалавров/ В.О. Евсеев [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Дашков и К, 2014.— 453 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/24773>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю /
5. Безопасность жизнедеятельности: Учеб. пособие / Е.О. Мурадова. - М.: ИЦ РИОР: НИЦ Инфра-М, 2013. - 124 с.: 70x100 1/32. - (ВПО: Бакалавриат). (обложка, карм. формат) ISBN 978-5-369-01102-7, 500 экз. / <http://znanium.com/go.php?id=364801/>

Дополнительная литература

1. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Г.В. Тягунов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 236 с. <http://www.iprbookshop.ru/68224.html>
2. Обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях: Уч./ В.А. Бондаренко, С.И. Евтушенко, В.А. Лепихова, Н.Н. Чибинев. - М.: ИЦ

РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 325 с. znanium.com/go.php?id=415433 / <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-415433&theme=FEFU>

3. Пальчиков А.Н. Гражданская оборона и Чрезвычайные ситуации [Электронный ресурс]: учебное пособие, предназначено для бакалавров и магистров направления 151000 - Технологические машины и оборудование/ Пальчиков А.Н.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 176 с.— Режим доступа: [http://www.iprbookshop.ru/19281.](http://www.iprbookshop.ru/19281/) /

4. Сергеев В.С. Чрезвычайные ситуации и защита населения [Электронный ресурс]: терминологический словарь/ Сергеев В.С.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 348 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26241>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

5. Безопасность жизнедеятельности: Учебник / И.С. Масленникова, О.Н. Еронько. - 4-е изд., перераб. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 304 с. <http://znanium.com/catalog/product/398349>

Электронные ресурсы

1. Безопасность жизнедеятельности конспект лекций в терминах и определениях / http://isi.sfu-kras.ru/sites/is.institute.sfu-kras.ru/files/BZhD_Konspekt_lekciy.pdf

2. Защита населения и территорий в условиях эпидемий <http://studall.org/all-158011.html>

3. Защита населения от чрезвычайных ситуаций / http://pnu.edu.ru/media/filer_public/a3/8b/a38bbf5e-d837-4a5d-95d1-c

4. Организация защиты и жизнеобеспечения населения в ЧС <http://bgdstud.ru/podborka-lekcziy-po-bzhd/22-organizaciya-zashhity-naseleniya-6t-chrezvychajnyx/1111-organizaciya-zashhity-i-zhizneobespecheniya-2.html>

5. Охрана труда. Информационный ресурс / <http://ohrana-bgd.ru>

6. Перечень информационных технологий и программного обеспечения

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретическая часть дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» раскрывается на лекционных занятиях, так как лекция является основной формой обучения, где преподавателем даются основные понятия дисциплины.

Последовательность изложения материала на лекционных занятиях, направлена на формирование у студентов ориентировочной основы для последующего усвоения материала при самостоятельной работе.

На практических занятиях в ходе дискуссий на семинарских занятиях, при обсуждении рефератов и на занятиях с применением методов активного обучения студенты учатся анализировать и прогнозировать развитие медицинской науки, раскрывают ее научные и социальные проблемы.

Практические занятия курса проводятся по всем разделам учебной программы. Практические работы направлены на формирование у студентов навыков самостоятельной исследовательской работы. В ходе практических занятий студент выполняет комплекс заданий, позволяющий закрепить лекционный материал по изучаемой теме, получить основные навыки в области построения рационов питания для различных групп населения с учетом их физиологических особенностей. Активному закреплению теоретических знаний способствует обсуждение проблемных аспектов дисциплины в форме семинара и занятий с применением методов активного обучения. При этом происходит развитие навыков самостоятельной исследовательской деятельности в процессе работы с научной литературой, периодическими изданиями, формирование умения аргументированно отстаивать свою точку зрения, слушать других, отвечать на вопросы, вести дискуссию.

При написании рефератов рекомендуется самостоятельно найти литературу к нему. В реферате раскрывается содержание исследуемой проблемы. Работа над рефератом помогает углубить понимание отдельных вопросов курса, формировать и отстаивать свою точку зрения, приобретать и

совершенствовать навыки самостоятельной творческой работы, вести активную познавательную работу.

Основные виды самостоятельной работы студентов – это работа с литературными источниками и методическими рекомендациями по истории медицины, биоэтическим проблемам, интернет–ресурсами для более глубокого ознакомления с отдельными проблемами развития медицины и биоэтики. Результаты работы оформляются в виде рефератов или докладов с последующим обсуждением. Темы рефератов соответствуют основным разделам курса.

Для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся устные опросы, контрольные эссе.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на

	<p>базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).</p> <p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty</p>
<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория</p>	<p>Мультимедийная аудитория:</p> <p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeonly- Non-AES; Сетевая видеочамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело

Форма подготовки очная

2017

Самостоятельная работа включает:

1. библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
 2. подготовку к практическим занятиям,
 3. выполнение индивидуального задания
 4. подготовку реферата
- 3) подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету)

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-3 неделя	Реферат	18	УО-3-Доклад, сообщение
2	3-4 неделя	Презентация по теме реферата	12	ПУО-3-Доклад, сообщение
3	5 неделя	Подготовка к зачету	24	УО-1-Собеседование ПР-1 - Тест

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной

отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.

7. Заключение.

8. Библиографический список.

9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию, собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на

аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;

- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

- рекомендуемое число слайдов 17-22;

- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора

источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли студент к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка

написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Студент представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является преподаватель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить студента с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа студентов. Для устного выступления студенту достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат студентом не представлен.

Темы рефератов и презентаций.

1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека

2. Влияние среды обитания на безопасность жизнедеятельности человека
3. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях
4. Система охраны труда и безопасности в медицинских организациях.
5. Особенности обеспечения безопасности труда врачебного состава.
6. Безопасность жизнедеятельности и здоровый образ жизни.
7. Здоровый образ жизни и его составляющие.
8. Здоровый образ жизни - необходимое условие безопасности жизнедеятельности.
9. Общие принципы оказания первой помощи.
10. Последовательность оказания первой помощи.
11. Правила обращения с пострадавшими.
12. Виды и способы наложения повязок.
13. Остановка кровотечения (классификация, инструментарий).
14. Национальная безопасность России.
15. Составные части национальной безопасности России.
16. Чрезвычайные ситуации.
17. Стадии развития чрезвычайной ситуации.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»
Форма подготовки очная

г. Владивосток
2017

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	Знает	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Умеет	применить знания приемов оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.
	Владеет	основами оказания приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);	Знает	вопросы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
	Умеет	оказать организовать уход за больными и оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь
	Владеет	техникой организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи
готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)	Знает	порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Умеет	оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Владеет	навыками оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13)	Знает	основы оказания первой помощи в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации
	Умеет	определить показания и составить план проведения первой помощи при различных патологических состояниях в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации.

	Владеет	навыками назначения и проведения необходимой первой помощи при различных патологических состояниях в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе и на этапах медицинской эвакуации.
способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	Знает	основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Умеет	организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Владеет	навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

Код и формулировка компетенции		Этапы формирования компетенции					
№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплин	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства				
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация/экзамен			
1	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20		
			Умеет			ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет			УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20		
			Умеет			УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет			ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум
3	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к участию в оказании скорой	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20		

		медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)	Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум
4	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум
5	Модуль I. Общие вопросы безопасности жизнедеятельности	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы зачета 4 семестр - 1-20
			Умеет	УО-1 Собеседование	ПР-1 Тест
			Владеет	ПР-1 Тест ПР-11 Кейс-задача	УО-2 Коллоквиум

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели	баллы
--------------------------------	--------------------------------	----------	------------	-------

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);	знает (пороговый уровень)	основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знание основных методов оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	знание методов оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	65-71
	умеет (продвинутый)	пользоваться основными методами оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	умение воспроизводить основные методы оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	способность использовать основные методы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	71-84
	Владеет (высокий)	основными методами оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	владение основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	способность пользоваться основными методами оказания первой помощи, методами защиты в условиях ЧС	85-100
готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);	знает (пороговый уровень)	Основные принципы организации ухода за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи	знание основных методов организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	способность правильно организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи	65-71
	умеет (продвинутый)	организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи	Умение объяснить появление причин, при которых возникает необходимость организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	способность применить умения в организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	71-84
	владеет (высокий)	Основными методами организации ухода за больными и	умение организовать уход за больными и оказание	Способность определить необходимость в	85-100

		оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	первичной доврачебной медико-санитарной помощи	организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)	знает (пороговый уровень)	Общие принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	знание основных методов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	способность перечислить и применить основные методы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	65-71
	умеет (продвинутый)	оказать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	умение воспроизводить основные методы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	способность пользоваться основными методами оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	71-84
	владеет (высокий)	техникой оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владение основными методами оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Способность уверенно применять основные методы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	85-100
готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том	знает (пороговый уровень)	Общие принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе основы	знание основных методов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе методов	способность перечислить и применить основные методы оказания медицинской	61-71

числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);		медицинской эвакуации	медицинской эвакуации	помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	
	умеет (продвинутый)	оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Умение воспроизводить основные методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации	способность пользоваться основными методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	71-84
	владеет (высокий)	техникой оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации	владение основными методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации	Способность уверенно применять основные методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации	85-100
способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	знает (пороговый уровень)	Общие принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знание основных методов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	способность перечислить и применить основные методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	61-71
	умеет (продвинутый)	организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	Умение воспроизводить основные методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	способность пользоваться основными методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	71-84
	владеет (высокий)	техникой организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской	владение основными методами организации медицинской помощи при чрезвычайных	Способность уверенно применять основные методы организации медицинской	85-100

		эвакуации	ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	
--	--	-----------	--	--	--

** Критерий – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.*

Показатель выступает по отношению к критерию как частное к общему.

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету (4 семестр)

1. Взаимодействие человека и внешней среды (разновидности сред, образование ноксосферы).
2. Классификация и таксономирование опасностей.
3. Чрезвычайные ситуации мирного времени (терминология, статистика)
4. Радиационно-опасные объекты (определение понятия, виды, классификация аварий, меры защиты)
5. Пожаро-взрывоопасные объекты (определение понятия, виды, поражающие факторы, меры защиты)
6. Химически опасные объекты (определение понятия, виды, степени опасности, поражающие факторы, меры защиты)
7. Требования к безопасности технических систем (принципы, методы, средства)
8. Системный анализ безопасности (определение понятия, цели, последовательность)
9. Способы оценки риска (анализ риска, управление риском)
10. Методы проведения анализа риска (классификация, краткая характеристика)

11. Природные опасности (определение понятия, причины, классификация, меры защиты)
12. Литосферные опасности (определение понятия, поражающие факторы, действие на человека, меры защиты)
13. Атмосферные опасности (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
14. Гидросферные опасности (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
15. Космические опасности (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
16. Вредные и опасные факторы (определение понятия, классификация).
17. Потенциальная опасность производственных процессов: аксиома о потенциальной опасности деятельности
18. Квантификация опасностей
19. Риск, как количественная оценка вероятности реализации опасности, разновидности риска;
20. Субъективные факторы оценки и восприятия риска
21. Концепция приемлемого (допустимого риска).
22. Организация службы и принципы обеспечения безопасности труда на предприятии.
23. Охрана водной поверхности от загрязнения: нефтесодержащие воды; сточные воды; мусор;
24. Средства и способы предотвращения загрязнений водной поверхности.
25. Шум (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, нормирование, меры защиты)
26. Вибрация (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, нормирование, меры защиты)
27. Электромагнитные излучения (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, нормирование, меры защиты).

- 28.Токсические энергетические воздействия (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, нормирование, меры защиты).
- 29.Электрический ток (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, нормирование, меры защиты).
- 30.Способы повышения электробезопасности.
- 31.Инструктаж (формы и объем предупредительного инструктажа)
- 32.Социальные опасности (определение понятия, причины, классификация, меры защиты)
- 33.Социальные опасности, связанные с психическим воздействием (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
- 34.Социальные опасности, связанные с физическим воздействием (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
- 35.Социальные опасности, связанные с болезнями (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
- 36.Социальные опасности, связанные с употреблением вредных веществ (определение понятия, классификация, источники, действие на человека, меры защиты)
- 37.Биологические опасности (определение понятия, причины, классификация, меры защиты)
- 38.Биологическая опасность микроорганизмов (определение понятия, источники, классификация, поражающие факторы, меры защиты)
- 39.Биологическая опасность растений (определение понятия, источники, поражающие факторы, меры защиты)
- 40.Биологическая опасность животных (определение понятия, виды, поражающие факторы, меры защиты)
- 41.Биологическая опасность грибов (определение понятия, виды, поражающие факторы, меры защиты)

42. Защита населения при чрезвычайных ситуациях в мирное время (основные принципы)
43. Средства индивидуальной защиты населения (классификация и краткая характеристика)
44. Средства коллективной защиты населения (классификация и краткая характеристика)
45. Средства медицинской защиты населения (классификация и краткая характеристика)
46. Чрезвычайные ситуации военного времени (особенности, классификация и краткая характеристика современных видов оружия)
47. Современные войны (характерные особенности)
48. Ядерное оружие (определение понятия, поражающие факторы, очаг ядерного поражения)
49. Химическое оружие (определение понятия, классификация ОВ, очаг химического поражения)
50. Биологическое оружие (определение понятия, классификация, очаг биологического поражения)

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих дисциплину «Безопасность жизнедеятельности».

При работе с тестами предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в

процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных тестов.

Примерные тестовые задания

1) На какую толщину грунта максимально проходит поглощение проникающей радиации?

- а) 11 см
- б) 35 см
- в) 50 см
- г) 100 см

2) Что такое «черный дождь»?

- а) радиоактивное облако
- б) выпадение на почву радиоактивных веществ
- в) внутреннее облучение от поступивших продуктов во внутрь
- г) заражение продуктов

3) Какова скоротечность военных действий в современных конфликтах?

- а) 20 – 40 суток
- б) 30 – 60 суток
- в) 3 – 4 месяца
- г) не более 1 месяца

4) 6 – 7 баллов землетрясение представляет?

- а) угрозу жизни населения не представляет
- б) только разрушения
- в) представляет угрозу жизни населения

5) Военному учету подлежат граждане?

а) 18 – 27 лет

б) 18 – 30 лет

в) 18 – 20 лет

6) с какого года граждане мужского пола ставятся на учет и в какое время?

а) с 1 марта по декабрь

б) с 1 января по 31 марта

в) с июня по 20 октября

7) Как часто сверяют карточки военного учета граждан?

а) 1 раз в 2 года

б) 2 раза в год

в) 1 раз в год

8) Какие наиболее важные документы персонального медицинского учета?

а) первичная медицинская карточка

б) история болезни

в) эвакуационная марка

9) Что такое гражданская оборона?

а) система мероприятий военного времени

б) система мероприятий по подготовке к защите населения материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий

10) Кто создает мобилизационные органы?

а) органы государственной власти

б) органы местного самоуправления и организации

в) имеющие мобилизационные задания

11) Какой характер носят национальные интересы России?

а) долгосрочный характер

б) временный, зависящий от обстоятельств

в) постоянный

12) Что такое территория, отнесенная к группе по ГО?

а) любая территория субъекта РФ

б) территория, на которой расположен город или иной населенный пункт, имеющий важное оборонное и экономическое значения, с находящимся в нем объектами, представляющий высокую степень опасности возникновения ЧС

13) Местный эвакуационный пункт непосредственно подчинен:

а) начальнику медицинской службы военного округа военного времени

б) Министру Здравоохранения РФ

в) начальнику второго управления Минздрава России

14) населению, пораженному при ведении военных действий или вследствие этих действий, оказываются:

а) первичная медицинская помощь

б) доврачебная помощь

в) первичная врачебная помощь

г) квалифицированная медицинская помощь

д) специализированная медицинская помощь

е) все перечисленное

15) Что является последствием глубокого социального кризиса в РФ:

а) резкое сокращение рождаемости и средней продолжительности жизни в стране

б) деформация демографического и социального состава, подрыв трудовых ресурсов как основы развития производства

в) ослабление фундаментальной ячейки общества – семьи

г) снижение духовного, нравственного и творческого потенциала населения

16) Освидетельствуемых на заседании комиссии представляют:

а) их лечащий врач

б) заместитель начальника госпиталя

17) Какой из тыловых госпиталей может выполнять некоторые функции сортировочного госпиталя

- а) хирургический
- б) терапевтический
- в) базовый

18) Что составляет правовую основу военной доктрины РФ:

- а) конституция РФ
- б) федеральные законы и другие нормативные правовые акты РФ
- в) международные договоры РФ в области обеспечения военной безопасности
- г) распоряжения министра обороны РФ

19) Финансирование мероприятий по ГО осуществляется:

- а) за счет Федерального бюджета
- б) в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ

20) Порядок финансирования основных операций с материальными ценностями мобилизационного резерва устанавливаются:

- а) президентом РФ
- б) постановлением правительства РФ и инструкцией о порядке финансирования и расчетов за материальными ценностями мобрезерва
- в) Минздравом России

21) Штаб федеральной медицинской службы ГО создается:

- а) постановлением Правительства РФ
- б) директивой МЧС России
- в) приказом Министерства Здравоохранения РФ

22) Под структурой санитарных потерь понимается:

- а) процентное соотношение различных категорий, пораженных к общему числу санитарных потерь среди населения
- б) процентное соотношение различных категорий, пораженных к общему числу потерь среди населения
- в) процентное соотношение различных категорий, пораженных к общему числу населения

23) *Обсервационные пункты являются:*

- а) органами для управления специальными формированиями
- б) противоэпидемическими учреждениями Министерства РФ на военное время

24) *Организация и порядок мобилизационной подготовки и мобилизации в РФ определяются:*

- а) нормативными правовыми актами Президента РФ
- б) нормативными правовыми актами правительства РФ
- в) нормативными правовыми актами субъектов РФ

25) *Ответственность за правильное ведение книги протоколов заседаний военно–врачебной комиссии, оформление ВВК, обоснованность вынесенного заключения ВВК возлагается:*

- а) на председателя нештатно действующей ВВК
- б) руководитель тылового госпиталя Минздрава России

26) *Что составляет правовую основу военной доктрины РФ:*

- а) конституция РФ
- б) федеральные законы и другие нормативные правовые акты РФ
- в) международные договоры РФ в области обеспечения военной безопасности

27) *Основу военно – медицинской доктрины составляют:*

- а) единое понимание боевой патологии
- б) научно обоснованные, практически проверенные в боевой обстановке методы лечения раненных
- в) принципы этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению

28) *Какие полномочия Президента РФ в области ГО?*

- а) утверждает план ГО РФ
- б) вводит в действие план ГО РФ на территории РФ или отдельных ее местностях в полном объеме или частично
- в) руководит ГО

29) *Национальные интересы России – это:*

- а) интересы, ценности государства
- б) неприкосновенность территории
- в) совокупность сбалансированных интересов личности, общества и государства в экономической, внутривластной, социальной международной, информационной, военной, пограничной, экологической и других сфер.

30) На общем воинском учете состоят граждане:

- а) пребывающие в запасе, которые не забронированы за органами государственной власти, органами местного самоуправления или организациями на период мобилизации и на военное время
- б) пребывающие в запасе, которые забронированы за органами государственной власти, органами местного самоуправления или организациями на период мобилизации и на военное время

Критерии оценки тестирования

Оценивание проводится в сеансе электронного обучения по стобальной шкале.

Тест включает 100 заданий, максимальная оценка по тесту - 100.

В рамках текущего уровня усвоения знаний по дисциплине допускается результат тестирования не ниже 61 балла.

Примеры ситуационных задач

Задание 1. На правом берегу р. Енисей отроги Саянских гор до 60-70^х годов прошлого века были покрыты хвойным лесом. В результате человеческой деятельности (карьеры, цементный завод, шинный завод и др. предприятия, а также увеличение количества автомобилей) лесной массив заменился лиственными малоценными деревьями и кустарником.

Вопросы:

- 1) какое состояние экосистемы возникло на отрогах Саянских гор?

2) какие ксенобиотики выбрасываются в окружающую среду промышленными предприятиями (цементный завод) и автомобилями?

Задание 2. В 1923 г. катастрофическое землетрясение (Магнитуда 8,2) с эпицентром на острове Хонсю (Япония) разрушило Токио, Иокогаму, погибли около 150 тыс. человек. В 1948 г. землетрясением разрушен Ашхабад, магнитуда 7, сила — IX баллов.

Вопрос № 1. Назовите предвестники землетрясений?

Вопрос № 2. Назовите антисейсмические мероприятия?

Задание 3. Во Владивостоке вода в реке Вторая речка вначале была прозрачной и чистой, затем на дне появился осадок, а на берегах появилась растительность и через несколько лет водоём начал мелеть, появилось цветение воды.

Вопрос:

- 1) вода пригодна для питья?
- 2) вода пригодна для технических нужд?
- 3) почему вода начала «цвести»?

Задание 4. В результате нештатного сброса воды на Красноярской ГЭС, уровень воды в реке Енисей вырос на 7 метров.

Вопросы:

1. Укажите тип возникшей чрезвычайной ситуации.
2. Какие природные явления могут вызывать указанный вид ЧС
3. Укажите мероприятия ГОЧС по предотвращению возникшей ЧС.
4. Укажите действия населения при возникшей ЧС
5. Какие еще известны Вам ЧС природного характера.

Задание 5. К психологу обратился мужчина 40 лет для определения профпригодности. Во время беседы психолог обратил внимание на следующие черты темперамента пациента: человек уравновешенный, активный, подвижный, легко переживающий неприятности, но в тоже время боится высоты.

Вопросы:

1. какой темперамент у пациента?
- 2, как называется страх высоты?

Задание 6. Рабочему дали задание сделать детали в количестве 10 штук за смену. Работа увлекла рабочего, и он сделал 12 деталей за смену. Планку увеличили до 15 деталей. Рабочий выполнил и это задание. Повысили до 20 деталей. Он выполнил и это задание, но с большим напряжением как физических, так и психических сил.

Вопросы:

1. какое психическое состояние возникло у рабочего, когда ему повысили задание до 15 деталей?
2. какой процесс возник у рабочего при повышении задания до 20 деталей?
3. какой процесс может возникнуть, если ему поставят задачу производить по 20 деталей в течение длительного времени?

Задание 7. Пациентка О, 30 лет, страдает туберкулезом легких, получает назначенную терапию. 3 часа назад была обнаружена родственниками без сознания, рядом нашли пустую ёмкость из-под снотворных препаратов.

1. К каким видам социальных опасностей относится туберкулез?
2. Какие еще присутствуют виды социальных опасностей в данной задаче?
3. Причина самоубийства?
4. У кого больше попыток на совершения самоубийства?
5. У кого больше завершённых суицидов?

Задание 8. Пациент Г, 39 лет. Употреблял накануне алкоголь, на этом фоне внутривенно ввел героин. (Регулярно наркотики последнее время не употреблял, два дня тому назад вышел из мест лишения свободы). Дальнейшего не помнит. Очнулся дома, чувствуя выраженную слабость, жажду, резкую слабость в правой ноге, «не чувствую ее». Самостоятельно вызвал скорую помощь.

Вопросы:

1. Какие виды разрушающих веществ употреблял пациент?

2. Определение наркомании?
3. Определение алкоголизма?
4. Является ли данный пациент наркоманом?
5. Какие виды социальных опасностей можно предположить у данного человека, зная его жизненный анамнез?

Задание 9. На биохимической лаборатории частной клиники возник пожар, одновременно произошла утечка химического вещества из резервуара. Из очага чрезвычайной ситуации эвакуировано двое пострадавших. Первый получил отравление угарным газом. Второй получил ожог, отравление угарным газом и химическим веществом.

Вопросы:

1. Какое действие (поражение) имеет место у первого пострадавшего?
2. Какое действие (поражение) имеет место у второго пострадавшего?

Задание 10. При конструировании компьютерного томографа для пациентов различного роста (2м и 1м50см) перед конструктором встала проблема создание кабины, которая не влияла бы на работу и обеспечивала безопасность обследуемых.

Вопросы:

1. Какую совместимость должен использовать конструктор при создании кабины для рабочих разного роста?
2. Какое решение примите Вы для обеспечения безопасности работников при создании кабины?

Критерии оценки по решению ситуационных задач:

оценка «отлично» ставится студенту, правильно решившему задачу и обосновавшему свое решение, давшему ссылку на требуемый для решения нормативный документ;

- оценку «хорошо» заслуживает студент, правильно решивший задачу, но не обосновавший свое решение на должном уровне;

- оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания для решения задачи, но допустивший погрешности ее решения;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, не решившему задачу.

Критерии оценки устного ответа, коллоквиумов

«5 баллов» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличается глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения давать аргументированные ответы, которые логичны и последовательны.

«4 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличается глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения, однако допускаются одну - две ошибки в ответах.

«3 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые недостаточно полно его раскрывают, отсутствует логическое построение ответа, допускает несколько ошибок.

«2 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые показывают, что не владеет материалом темы, не может дать аргументированные ответы, допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
Дальневосточный федеральный университет
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ГЛОССАРИЙ

по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

Направление подготовки 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки очная

г. Владивосток

2018

АМНЕЗИИ – нарушения памяти, возникающие при различных локальных поражениях мозга.

АНАЛИЗ (греч. analysis – разложение, расчленение) – процесс расчленения целого на части; включен во все акты практического и познавательного взаимодействия организма со средой.

АНАЛИЗАТОР – понятие, предложенное И. П. Павловым. Обозначает совокупность афферентных и эфферентных нервных структур, участвующих в восприятии, переработке и реагировании на раздражители.

АНАЛОГИЯ (греч. analogos – соответственный, соразмерный) – сходство между объектами в некотором отношении.

Б

БЕЗУСЛОВНЫЙ РЕФЛЕКС (лат. reflexus – отражение) – наследственно закрепленная стереотипная форма реагирования на биологически значимые воздействия внешнего мира или изменения внутренней среды организма.

БОЛЬШАЯ ГРУППА – значительное по количественному составу социальное объединение людей, образованное на основании какого-либо абстрагированного (см. абстракция) социально-демографического признака: пола, возраста, национальности, профессиональной принадлежности, социального или экономического положения и т. п.

В

ВЕРБАЛЬНЫЙ (лат. verbalis – словесный) – относящийся к звуковой человеческой речи.

ВРЕМЯ РЕАКЦИИ – интервал времени между началом действия какого-либо стимула и появлением в организме определенной реакции на него.

Г

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (лат. hallucinatio – бред, видение) – нереальные, фантастические образы, возникающие у человека во время болезней, влияющих на состояние его психики (см. также аутизм, бред).

ГОМЕОСТАЗ (греч. *homoios* – подобный, *statis* – стояние) – нормальное состояние равновесия органических и других процессов в живой системе.

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ (лат. *deviatio* – отклонение) – поведение с отклонением от принятых в обществе правовых или нравственных норм (основные виды такого поведения – преступность и уголовно не наказуемое аморальное поведение).

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – специфический вид человеческой активности, направленной на творческое преобразование, совершенствование действительности и самого себя.

ЗАЩИТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ – психоаналитическое понятие, обозначающее совокупность бессознательных приемов, с помощью которых человек оберегает себя от психологических травм и неприятных переживаний, стремясь вместе с тем сохранить в целостности сложившийся «Я» – образ.

ИДЕНТИФИКАЦИЯ (лат. *identificare* – отождествлять) – в психологии – установление сходства одного человека с другим, направленное на его воспоминание и собственное развитие идентифицирующегося с ним лица.

ИМПУЛЬСИВНОСТЬ – характерологическая черта человека, проявляющаяся в его склонности к скоропалительным решениям, непродуманным действиям и поступкам.

ИНСТИНКТ (лат. *instinctus* – побуждение) – врожденная, малоизменяемая форма поведения, обеспечивающая приспособление организма к типичным условиям его жизни.

КЛИМАТ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ (греч. *klima* (*klimatos*) – наклон) – качественная сторона межличностных отношений, проявляющаяся в виде совокупности психологических условий, способствующих или препятствующих продуктивной совместной деятельности и всестороннему развитию личности в группе.

КОЛЛЕКТИВ (лат. *collectivus* – собирательный) – группа объединенных общими целями и задачами людей, достигшая в процессе социально ценной совместной деятельности высокого уровня развития.

КОНФЛИКТ (лат. *conflictus* – столкновение) – столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия.

ЛИДЕР (англ. *leader* – ведущий) – член группы, чей авторитет безоговорочно признается остальными членами, готовыми следовать за ним. Группа признает за лидером право принимать ответственные решения в значимых для нее ситуациях.

МАЛАЯ ГРУППА – небольшая по численности совокупность людей, включающая от 2–3 до 20–30 человек, занятых общим делом и имеющих прямые личные контакты друг с другом.

МАНИПУЛИРОВАНИЕ (лат. *manipulatio* – ручной прием, действие) – совершение каких-либо действий, поступков с целью достижения своих замыслов, интересов, потребностей за счет другого (или в ущерб интересам другого человека) в скрытой, завуалированной форме. В работах Д. Карнеги популяризируется в качестве наиболее рационального метода в процессе взаимодействия с людьми.

МАССОВЫЕ КОММУНИКАЦИИ (лат. *communicatio* – сообщение, передача) – средства передачи информации, рассчитанные на массовую аудиторию: печать, радио, телевидение и т. п.

МОТИВ (франц. *motif* – повод к действию) – внутренняя устойчивая психологическая причина поведения или поступка человека.

МОТИВАЦИЯ – побуждения, вызывающие активность организма и определяющие ее направленность.

НАВЫК – сформированное, автоматически осуществляемое действие, не требующее сознательного контроля и специальных волевых усилий для его выполнения.

НАДЕЖНОСТЬ – один из критериев качества научного метода исследования, относящийся к точности психологических измерений.

НАМЕРЕНИЕ – сознательное желание, готовность что-либо сделать.

НАСТРОЕНИЕ – эмоциональное состояние человека, связанное со слабо выраженными положительными или отрицательными эмоциями и существующее в течение длительного времени.

НЕГАТИВИЗМ (лат. *negatio* – отрицание) – демонстративное противодействие человека другим людям, неприятие им разумных советов со стороны других людей.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА (греч. *neuron* – нерв и *systema* – целое, составленное из частей) – совокупность нервных образований у животных и человека, с помощью которых осуществляется восприятие действующих на организм раздражителей, обработка возникающих при этом импульсов возбуждения, формирование ответных реакций.

ОБОБЩЕНИЕ – выделение общего из множества частных явлений. Перенос однажды сформированных знаний, умений и навыков на новые задачи и ситуации (см. абстракция).

ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ – совокупное оценочное суждение, выражающее отношение коллектива, социальной общности (или их значительной части), к различным событиям и явлениям окружающей действительности, затрагивающим общие интересы.

ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ – тот объект, на котором проводится научное исследование (например, человек или группа людей).

ОПЕРАТИВНАЯ ПАМЯТЬ – форма памяти, рассчитанная на сохранение информации в течение определенного времени, необходимого для выполнения некоторого действия или операции.

ОПРОС – метод психологического изучения, в процессе применения которого испытуемым задаются вопросы и на основе ответов на них судят о личностных особенностях этих людей.

ОПЫТ – результат чувственно эмпирического отражения в человеческой психике объективной действительности, выражающийся в единстве знаний, навыков, умений.

ПАМЯТЬ – процессы запоминания, сохранения, воспроизводства и переработки человеком разнообразной информации.

ПАНИКА (греч. *panikon* – безотчетный ужас) – массовидное явление психики, характеризующееся возникновением одновременно у многих людей, находящихся в контактах друг с другом, чувства страха, беспокойства, а также беспорядочных, хаотичных движений и непродуманных действий (один из видов поведения толпы).

ПОВЕДЕНИЕ – присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредствованное их внешней (двигательной) и внутренней (психической) активностью.

ПОСТУПОК – сознательно совершенное человеком и управляемое волей действие, исходящее из определенных убеждений.

ПОТРЕБНОСТЬ – состояние нужды организма, индивида, личности в чем-то, необходимом для их нормального существования.

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ – акт волевого действия и одновременно этап управленческого цикла, когда личность на основе переработанной информации, как правило, в результате борьбы мотивов приходит к необходимости сохранения одного из них как ведущего, главного, смыслообразующего, которому она подчиняет свою конкретную деятельность.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ЛЮДЕЙ – способность людей находить взаимопонимание, налаживать деловые и личные контакты, сотрудничать друг с другом.

РАЗДРАЖИТЕЛЬ – любой фактор, воздействующий на организм и способный вызвать в нем какую-либо реакцию.

РЕАКЦИЯ (лат. *re* – против, *actio* – действие) – ответ организма на изменение во внешней или внутренней среде.

РЕФЛЕКС (лат. reflexus – отражение) – опосредствованная нервной системой закономерная ответная реакция организма на раздражитель.

РЕЧЬ – система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для представления, переработки, хранения и передачи информации.

РУКОВОДИТЕЛЬ – лицо, на которое официально возложены функции управления коллективом и организации его деятельности.

САМООБЛАДАНИЕ – способность человека сохранять внутреннее спокойствие, действовать разумно и взвешенно в сложных жизненных ситуациях.

СИТУАЦИЯ (франц. situation – положение, обстановка) – система внешних по отношению к субъекту условий, побуждающих и опосредствующих его активность.

СОТРУДНИЧЕСТВО – стремление человека к согласованной, слаженной работе с людьми. Готовность поддержать и оказать им помощь.

СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ – совокупность норм, правил и форм поведения, характеризующих типичные действия человека, занимающего определенное положение в обществе.

СПЛОЧЕННОСТЬ ГРУППЫ – психологическая характеристика единства членов коллектива, проявляющаяся в единстве мнений, убеждений, традиций, характере межличностных отношений, настроений и других компонентах психики, а также в единстве практической деятельности.

СТАТУС (лат. status – положение, состояние) – положение субъекта в системе межличностных отношений, определяющее его права, обязанности и привилегии, степень авторитета в глазах остальных участников группы.

СТИЛЬ ЛИДЕРСТВА (СТИЛЬ РУКОВОДСТВА) (греч. stylos – букв. стержень для письма и англ. leader – ведущий, руководитель) – типичная для лидера (руководителя) система приемов воздействия на ведомых (подчиненных); способы и средства, применяемые лидером (руководителем) для оказания нужного воздействия на зависящих от него людей.

СТРЕСС (англ. stress – давление, напряжение) – состояние душевного (эмоционального) и поведенческого расстройства, связанное с неспособностью человека целесообразно и разумно действовать в сложившейся ситуации.

СУБЪЕКТ (лат. subjectum – подлежащее) – индивид или группа как источник познания и преобразования действительности; носитель активности.

ТЕСТ (англ. test – проверка, опыт, проба) – система заданий, позволяющих измерить уровень развития определенного психологического качества (свойства) личности.

ТОЛПА – бесструктурное скопление людей, лишенных ясно осознаваемой общности целей, но связанных между собой сходством эмоционального состояния и общим объектом внимания.

УМЕНИЕ – способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справляться с деятельностью, включающей эти действия.

УПРАВЛЕНИЕ – процесс воздействия субъекта на ту или иную систему, обеспечивающий ее целенаправленное развитие, сохранение или видоизменение структуры, поддержание или изменение режима деятельности, реализацию программ и целей.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА (лат. functio – исполнение и systema – целое, соединение) – сложно организованная психофизиологическая система, обеспечивающая согласованную работу физиологических и психологических процессов, участвующая в регуляции целостного поведенческого акта.

ЦЕННОСТИ – то, что человек особенно ценит в жизни, чему он придает особый, положительный жизненный смысл.

ЭЙФОРИЯ (греч. euphoria) – состояние чрезмерной веселости, обычно не вызванное какими-либо объективными обстоятельствами.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРУППЫ (лат. *effectivus* – дающий определенный результат, действенный) – продуктивность и качество совместной работы людей в малой группе.