

**Региональный конкурс  
на лучшие методические разработки классных часов**

Методическая разработка классного часа  
«Житель Липецкой области – здоровый человек»,  
посвящённая популяризации профилактических осмотров в медицинских  
учреждениях для студентов организаций среднего профессионального  
образования

---

Автор: Бурова Наталья Александровна,  
преподаватель дисциплин профессионального  
цикла ГОБПОУ «Елецкий колледж экономики,  
промышленности и отраслевых технологий»

2024 год

## Содержание

1. Пояснительная записка.....	3
1.1. Тематическое направление.....	3
1.2. Тема (название) воспитательного мероприятия.....	3
1.3. Актуальность и обоснование выбора темы.....	3
1.4. Роль и место воспитательного мероприятия в системе работы классного руководителя (связь с другими мероприятиями, преемственность).....	4
1.5. Целевая аудитория (с указанием возраста/класса).....	5
1.6. Цель .....	5
1.7. Задачи .....	5
1.8. Планируемые результаты.....	6
1.9. Форма проведения воспитательного мероприятия и обоснование ее выбора .....	6
1.10. Воспитательные методы и приемы, используемые для достижения планируемых воспитательных результатов.....	7
1.11. Кадровые и методические ресурсы, необходимые для подготовки и проведения мероприятия.....	7
1.12. Материально-технические, информационные ресурсы.....	8
2. Основная часть.....	11
2.1. Описание подготовки воспитательного мероприятия.....	11
2.2. Описание проведения воспитательного мероприятия (сценарий, конспект, дидактическая карта мероприятия и др.).....	12
3. Рекомендации по использованию методической разработки в практике работы классных руководителей.....	24
Приложения.....	25

## 1. Пояснительная записка

1.1. Тематическое направление воспитательного мероприятия: физическое воспитание и формирование культуры здоровья

1.2. Тема классного часа: «Житель Липецкой области – здоровый человек!»

1.3. Актуальность и обоснование выбора темы

Актуальность темы классного часа, заключается в том, что основным источником информации о состоянии здоровья детей по-прежнему являются результаты профилактических осмотров, которые свидетельствуют о состоянии здоровья детей, в частности появляются болезни, связанные с нарушениями опорно-двигательного аппарата, снижением остроты зрения у школьников при переходе к предметному обучению, что обусловлено реально высокой значимостью влияния среды образовательного учреждения на здоровье обучающихся. Медосмотр обучающихся учит их, что профилактика необходима и лучше, чем лечение. Таким образом вырабатывается привычка следить за своим здоровьем. Это реальный шанс получить абсолютно бесплатную консультацию всех базовых специалистов и узнать подробнее о здоровье и развитии человека. Ведь не всегда дети и подростки говорят родителям что их беспокоит в самочувствии, а порой и сами не понимают, что что-то не в порядке. Вся ответственность за здоровье ребенка лежит на родителях далее на нас самих, поэтому стоит подумать перед тем как отказаться от него.

В Липецкой области по состоянию на 01.12.2023 осмотрено 173 595 детей, что составило 85,4% от запланированного количества детского населения.

В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения несовершеннолетние в различных возрастных группах подлежат осмотрам узких специалистов, ультразвуковому обследованию, проведению общего анализа крови, мочи, ЭКГ-исследованию.

Профилактические осмотры проводятся в два этапа. На второй этап профилактических осмотров направляются дети, требующие дополнительного обследования, для установления диагноза по итогам профилактических осмотров.

Профилактические осмотры проводятся в организованных коллективах. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в детских поликлиниках планируется в «день здорового ребенка».

1.4. Роль и место воспитательного мероприятия в системе работы классного руководителя (связь с другими мероприятиями, преемственность)

Здоровье — является важнейшей частью полноценной гармоничной жизни человека, поэтому эта тема обязательно должна присутствовать в воспитательном процессе. Студентов надо учить правилам здорового образа жизни, ответственному отношению к своему здоровью и здоровью близких. В реалиях современности тема здоровья приобретает большую актуальность, мы победили многие болезни, разработаны серьезные методики лечения, в нашем распоряжении лекарства которые творят чудеса. Кажется, что наше здоровье под надежной защитой. Но современная жизнь подкидывает новые опасность: загазованность городов, химическое загрязнение окружающей среды, пропаганды неправильного питания и экстремального поведения, наркомания, ВИЧ-инфекция, излучение телефонов, компьютеров и многое другое.

Среди заболеваний, являющихся причиной академических отпусков студентов, на первом месте находятся психические болезни, на втором болезни нервной системы, на третьем болезни органов дыхания. Благодаря проводимым профилактическим и санитарно-гигиеническим мероприятиям, среди студентов не было вспышек инфекционных заболеваний. Ухудшение здоровья студентов в период обучения в большей степени связано с неблагоприятными воздействиями социально-гигиенических факторов среды и наследственно генетической предрасположенностью.

При поступлении в образовательное учреждение у большей части студентов происходит изменения привычных жизненных стереотипов, смена места

проживания, изменение условий самостоятельной работы, смена режима и качества питания. В связи с этим, необходимо привлечение внимания обучающихся к здоровому образу жизни, формирование у студентов образовательных организаций среднего профессионального образования Липецкой области культуры взаимодействия с врачами и необходимость систематического прохождения медицинского осмотра.

Достижение поставленных целей возможно посредством организации системной работы всех элементов образовательной организации (руководства, преподавателей, вспомогательного персонала), где в ходе урочной и проведения внеклассных мероприятий по физическому воспитанию происходит формирование у обучающихся личностной позиции к культуре здорового образа жизни.

В качестве критериев оценки результативности классного часа выступают обогащение жизненного опыта обучающихся, индивидуально-личностное значение усваиваемой информации.

1.5. Целевая аудитория воспитательного мероприятия: студенты профессиональных образовательных организаций возрастной группы 15-17 лет, 1 курса.

1.6. Цель мероприятия - популяризации профилактических осмотров в медицинских учреждениях для студентов организаций среднего профессионального образования.

1.7. Задачи мероприятия:

- формирование мотивации у учащихся к сохранению и укреплению здоровья:
- развивать сознательность по отношению к своему здоровью и здоровью близких людей, ибо сохранение здоровья — обязанность человека;
- воспитывать активную жизненную позицию относительно здорового образа жизни и понимания, что личное здоровье каждого определяет здоровье будущих поколений;
- просвещение в вопросах знаний о здоровье и значимости

профилактических осмотров в медицинских учреждениях для обучающихся образовательных учреждений СПО.

#### 1.8. Планируемые результаты:

– понимать важность сохранения здоровья на протяжении всей жизни человека, знать правила и способы сохранения здоровья.

– понимать ценность бережного отношения к своему здоровью, формировать у обучающихся активной жизненной позиции по исследуемой проблеме урока.

– определять и формировать цель деятельности на уроке, планировать последовательность необходимых действий, уметь работать по предложенному учителем плану, адекватно оценивать свои достижения.

– делать выводы по результатам своей работы, работать с источниками информации, преобразовывать информацию из одной формы в другую, систематизировать и анализировать информацию.

– умение работать в группе, в паре, обсуждать, умение излагать свое мнение, прислушиваться к мнению других, сотрудничать, толерантности.

#### 1.9. Форма проведения воспитательного мероприятия и обоснование ее выбора

Внеклассное мероприятие проводится в форме классного часа с использованием групповой творческой работы. Групповая работа способствует улучшению психологического климата в коллективе, развитию толерантности, умению вести диалог и аргументировать свою точку зрения, слушать и слышать друг друга, работать в коллективе.

В ходе мероприятия студенты проявляют свои творческие способности, которые приводит к созданию продуктов творчества, которые отличаются новизной, оригинальностью.

#### 1.10. Воспитательные методы и приемы, используемые для достижения планируемых воспитательных результатов

Для достижения планируемых результатов воспитательного мероприятия используются информационно-коммуникационные технологии

(технология использования компьютерных программ, интернет-технологии). Применение информационно-коммуникационных технологий при проведении воспитательного мероприятия разнообразит процесс восприятия и отработки информации. Благодаря компьютеру, Интернету и мультимедийным средствам обучающимся предоставляется уникальная возможность овладения большим объемом информации с ее последующим анализом и сортировкой. Значительно расширяется и мотивационная основа деятельности.

Формы организации деятельности обучающихся: фронтальная, интерактивная, индивидуальная, групповая работа.

Во время внеклассного мероприятия используются словесный (эвристическая беседа, выразительное чтение) и наглядный (просмотр видеоролика, презентации) методы и следующие приёмы: викторина, коллективная работа.

1.11. Кадровые и методические ресурсы, необходимые для подготовки и проведения мероприятия

С целью подготовки к проведению воспитательного мероприятия привлекаются медицинский работник колледжа и библиотекарь. Они оказывают консультационную помощь обучающимся при подготовке сообщений и презентаций по выданным заранее темам для выступления на классном часе. Воспитательное мероприятие проводит классный руководитель (куратор учебной группы).

1.12. Материально-технические, информационные ресурсы

Для подготовки и проведения данного мероприятия необходимы, следующие технические средства обучения: компьютер, мультимедиапроектор, экран, презентация, видеоматериалы, раздаточный материал.

Информационные ресурсы

Основная литература:

1. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н (ред. от 19.11.2020) О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров

несовершеннолетних (вместе с Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних) (Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2017 N 47855)

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" (в ред. Приказов Минздрава РФ от 03.09.2015 N 613н, от 21.02.2020 N 114н)

3. Аляутдинова А.А. Здоровый образ жизни //Студенческий. 2023. № 17-4 (229). С. 31-32.

4. Антонова А.А., Яманова Г.А. Здоровый образ жизни и здоровье современных студентов //Международный научно-исследовательский журнал. 2022. № 7-2 (121). С. 7-9.

5. Аршинова А.Б. Психолого-педагогические условия формирования здорового образа жизни у студентов профессиональных образовательных организаций // Синергия Наук. 2023. № 79. С. 213-221.

6. Бородатова А.Р. Здоровый образ жизни студента и его составляющие //Образование. Наука. Производство. Сборник докладов XIV Международного молодежного форума. Белгород, 2022. С. 121-124.

7. Мислаурова Э.З. Методы и способы развития здорового образа жизни у студентов //Тенденции развития науки и образования. 2023. № 96-2. С. 45-47.

8. Семенова Л.В., Панов Г.В., Семенова Е.В., Журавлева П.В. Вовлеченность жителей муниципальных образований в мероприятия по укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни//Профилактическая медицина. 2022. Т. 25. № 5-2. С. 54.

Дополнительная литература:

1. Конституция РФ от 12.12.1993 (в последней редакции).
2. Гражданский кодекс РФ в 4 частях от 30.11.1994 (в последней редакции).
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. N 581н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ" (с изменениями и дополнениями)
4. Морозов, М. А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний /М.А. Морозов. - М.: СпецЛит, 2018. - 176 с.
5. Щетинина С.Ю., Дробязго С.А. Изменение отношения населения к здоровому образу жизни под влиянием пандемии covid-19 //Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2023. № 5 (219). С. 474-478.
6. Ярошевич И.Н. Формирование здорового образа жизни студенческой молодежи //Современные технологии и научно-технический прогресс. 2022. № 9. С. 377-378.

#### Интернет ресурсы

1. <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=262029&ysclid=lw1vglv3ny106932605>
2. <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=416520>
3. [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_223058/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_223058/)
4. [https://base.garant.ru/71748018/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block\\_1000](https://base.garant.ru/71748018/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000)
5. <https://docs.cntd.ru/document/554715762>

## 2. Основная часть

### 2.1. Описание подготовки воспитательного мероприятия

1. Определение темы, целей и задач воспитательного мероприятия.
2. Актуальность, соответствие возрастным особенностям
3. Определение меры участия обучающихся в воспитательном мероприятии.
4. Составление программы мероприятия в соответствии с методическими требованиями.
5. Выбор и качество оформления: содержательность, эмоциональность, необходимость использования ТСО, информационных ресурсов
6. Подбор материала содержания мероприятия по следующим критериям: нравственная направленность, педагогическая целесообразность, воспитывающий и развивающий характер, соответствие возрастным особенностям и интересам обучающихся
7. Составление плана проведения воспитательного мероприятия.
8. Выбор творческой группы, актива обучающихся, ответственность за подготовку и проведение мероприятия;
9. Распределение поручений среди обучающихся группы, ответственных за различные направления в подготовке и проведении мероприятия (подбор содержательного материала)
10. Моделирование проведения воспитательного мероприятия

## 2. 2. Описание проведения воспитательного мероприятия (сценарий классного часа «Житель Липецкой области – здоровый человек!»)

Этапы проведения мероприятия

1. Организационный (мотивационно- целевой)
2. Основной (содержательно-операционный)
3. Итог мероприятия. Рефлексия

1 этап. Организационный (мотивационно- целевой)

Задачи: активизация познавательного интереса к проблеме; построение рассуждения на основе известных понятий; организация самостоятельного формулирования проблемы и постановки цели; мотивирование обучающихся на предстоящую деятельность.

Содержание:

Педагог. Тема нашего классного часа «Житель Липецкой области – здоровый человек» Что же такое здоровье? (Ответы обучающихся)

Педагог. Здоровье человека – это главная ценность в жизни каждого из нас. Его нельзя купить ни за какие деньги. Его нужно беречь с самого первого дня появления на свет. Сначала о вашем здоровье заботятся родители, но вы растете и каждый из вас должен нести ответственность за сохранение своего здоровья и знать факторы, которые способствуют развитию заболеваний.

А как вы думаете, возможно ли предотвратить развитие заболеваний, можно ли понять, что уже имеются незначительные нарушения в функционировании органов и систем организма человека? Возможно ли своевременно выявить заболевание. (Ответы обучающихся)

Педагог. Да, возможна профилактика заболеваний! И ведущее место в данном направлении играют медицинские осмотры. Что же такое медицинский осмотр?

Медицинский осмотр – это комплекс медицинских вмешательств, проводимых с целью выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Педагог. Информацию о видах медицинских осмотров, значимости, порядке

организации и проведения профилактического медицинского осмотра нам представит гость сегодняшнего мероприятия - заведующий отделением медицинской профилактики ГУЗ «Елецкая городская больница №2» (представление гостя) (выступление).

Педагог. Как вы думаете, о чем мы будем говорить сегодня? Какие вопросы будем обсуждать? (Ответы обучающихся)

Педагог. Да, на сегодняшнем классном часе мы с вами поговорим о мерах профилактики заболеваний, оценим показатели крови при нормальном функционировании организма и в случае заболевания, ознакомимся с деятельностью узких специалистов здравоохранения, с целями и значимостью некоторых инструментальных методов обследования организма человека.

Результат этапа: обобщение и закрепление полученных знаний, организация работы по формированию понимания заботиться о своем здоровье.

2 этап. Основной (содержательно-операционный)

Задача: актуализация мыслительных операций; формирование умения комментировать свои действия; создание проблемной ситуации; повторение изученных правил, необходимых для реализации целей мероприятия.

Содержание:

Педагог. Сегодня в ходе нашего мероприятия, наша творческая студенческая группа старшекурсников (представляют медицинских работников), представит особенности проведения в медицинских учреждениях профилактических осмотров ознакомив вас с его порядком.

Мы открываем нашу медицинскую консультацию.

Представьте, что вы находитесь в медицинском учреждении, в отделении медицинской профилактики (это амбулаторно-поликлиническое подразделение медицинской организации, в задачи которого входит организация и проведение диспансеризации и профилактических осмотров граждан), вам выдали направления на лабораторные, инструментальные методы обследования и на осмотр к узким специалистам.

Итак, у вас первое направление в лабораторию:

- первое исследование: биохимический анализ крови.

1. Класс делится на мини-группы.

2.Каждой группе предлагается раздаточный материал: бланки с биохимическим исследованием крови пациентов N (Приложение 1).

Студент 1 (врач биохимической лаборатории):

- дает понятие биохимического исследования.

Биохимический анализ крови — метод лабораторной диагностики, который позволяет оценить работу внутренних органов (печень, почки, поджелудочная железа, желчный пузырь и др.), получить информацию о метаболизме (обмен липидов, белков, углеводов), выяснить потребность в микроэлементах.

- поясняет особенности и значение исследования

- Показатели в норме:

Глюкоза - 3,5-5,5 ммоль/л.

Мочевина - 2,5-8,3 ммоль/л.

Холестерин общий - 3,5-5,4 ммоль/л.

Билирубин общий - 8-20,5 мкмоль/л.

Креатинин. Норма (зависит от мышечной массы): мужчины — 63 - 124 мкмоль/л, женщины — 44 - 97 мкмоль/л.

АСТ - аспартатаминотрансфераза.

Норма: мужчины — до 41 ед/л, женщины — до 31 ед/л.

Общий белок, Норма 65-85г/л.

Щелочная фосфатаза. Норма: мужчины – 80-306ед/л, женщины 64 – 306 ед/л.

Протромбин. Норма: 2,5 – 8,3 ммоль/л.

Альфа - амилаза: 28 – 100 ед/л.

Задание: провести сравнительный анализ представленных исследований с показателями биохимического анализа крови в норме

Ответить на вопрос. По биохимическому анализу крови спрогнозировать, что ждет человека с точки зрения здоровья?

Вывод по исследованию биохимического анализа крови пациента.

Повышенное значение АСТ аспартатаминотрансфераза - 108, норма до 41 ед/л

Чаще всего АСТ выше нормы диагностируют при заболеваниях печени, при панкреатите, некрозе кардиомиоцитов (клеток сердечной мышцы); некрозе или травме клеток мышц скелета.

Нужно четко понимать, что повышение АСТ – это не причина болезни. Это – её следствие.

Любые случаи повышения аспартатаминотрансферазы являются поводом для обращения за специализированной медицинской помощью.

Студент 1 (врач биохимической лаборатории): сообщает, как подготовиться к биохимическому анализу крови.

Подготовка начинается за 2-3 дня до непосредственного забора крови. К основным рекомендациям относятся:

1. За 2-3 дня исключается употребление алкогольных, энергетических и стимулирующих напитков.
2. За день до исследования из рациона исключаются жареные, жирные блюда, а также непривычные и нестандартные продукты питания.
3. Заранее, после согласования с лечащим врачом, следует приостановить прием гормональных препаратов, статинов, препаратов железа, антибиотиков и других лекарственных средств, способных повлиять на биохимические показания.
4. Не употреблять пищу за 10-12 часов до процедуры.
5. Накануне сдачи крови исключить физические нагрузки и психоэмоциональное напряжение.
6. В день исследования курение и жевательная резинка не допускаются.
7. Можно пить чистую негазированную воду, но не менее чем за 1 час до сдачи анализа. Сок, чай и кофе исключены.
8. Непосредственно перед взятием крови пациенту следует побыть в положении сидя в течение 10-15 мин.

Педагог. Второе исследование: общий клинический анализ крови.

Студент 2 (врач клинической лаборатории) дает понятие данного обследования:

ОАК позволяет оценить содержание гемоглобина в системе красной крови, количество эритроцитов, цветовой показатель, количество лейкоцитов, тромбоцитов. Клинический анализ крови позволяет рассмотреть лейкограмму и скорость оседания эритроцитов (СОЭ).

Затем задает вопросы группам

1. Какую функцию выполняют клетки крови: эритроциты?
2. Норма количества эритроцитов крови в организме человека?
3. Причины повышения и понижения эритроцитов в крови?

Норма взрослого мужчины составляет от  $4,0$  до  $5,1 \times 10^{12}$  ед/л крови, а для женщин —  $3,7$  до  $4,7 \times 10^{12}$  ед/л.

Норма гемоглобина для мужчин составляет 130-160 г/л, у женщин – 120-140 г/л.

Причины повышения эритроцитов от нормы:

- Диагностирование порока сердца.
- Болезни почек.
- Сердечно - легочная недостаточность.
- Наличие патологий, связанных с кроветворением.

Причины понижения эритроцитов от нормы:

- Дефицита витаминов, железа.
- Рак крови.
- Анемия: снижение снабжения тканей кислородом.
- Жесткая диета, что привела к истощению.
- Болезни крови.

Определенная группа инфекционных болезней: малярия, вирусный гепатит, брюшной тиф.

Влияние радиации.

Системная красная волчанка: собственная иммунная система воспринимает клетки организма человека в качестве чужеродных.

Прием некоторых препаратов.

Состояния, при которых возникает иммунодефицит.

Норма взрослого человека (мужчины/женщины):  $180-320 \cdot 10^9$  ед/л.

Причины повышения тромбоцитов от нормы:

- Воспалительные реакции (в т.ч. послеоперационный период).
- Онкологические заболевания.
- Значительные кровопотери.
- Болезни крови.
- Причины снижения тромбоцитов от нормы:
- Дефекты в работе костного мозга.
- Цирроз печени.
- Переливание крови.
- Нарушения, связанные с функционированием иммунной системы.
- Болезни крови.

Задание.

Каждой группе предлагаются бланки результатов обследования ОАК пациентов (Приложение 2). Провести сравнительный анализ представленных исследований с показателями клинического анализа крови в норме

Ответить на вопрос. По результатам клинического анализа крови определить болен ли человек?

Вывод по исследованию общего анализа крови пациента. Все показатели клеток крови в норме.

В заключении Студент 2 (врач клинической лаборатории)) сообщает, как подготовиться к обследованию клинического анализа крови.

- Отказаться от приема пищи утром перед исследованием.
- Отказаться от серьезных физических нагрузок и тренировок за день до исследования.
- Избегать эмоциональных переживаний за 2-3 часа перед исследованием.
- За 24 часа до сдачи анализа избегать проведения исследований: УЗИ (ультразвуковое исследование), КТ (компьютерная томография), МРТ (магнитно-резонансная томография), рентгенография.

Педагог. Третье исследование. Общий анализ мочи, с целью определения заболеваний мочевыделительной системы.

Студент 2 (врач лаборатории клинических методов исследования) сообщает:

Показатели мочи в норме.

- Цвет: соломенный, прозрачный, желтый.
- Протеины (белки): до 0,033 г/л.
- Глюкоза: до 0,8 ммоль/л.
- Билирубин: не имеется.
- Гемоглобин: не имеется.
- Эритроциты: 0-2 на одно поле видимости.
- Лейкоциты: 0-5 на одно поле видимости.
- Соли: не имеются.

Заболевания мочевыделительной системы.

Повышение уровня эритроцитов (чаще при мочекаменной патологии) и лейкоцитов в анализе мочи характерно для заболеваний мочевыделительной системы.

Пиелонефрит — воспалительный процесс канальцевой системы почки и почечной лоханки. В моче обнаруживаются лейкоциты.

Цистит – воспаление мочевого пузыря. В российской урологической практике термин «цистит» часто используют для обозначения симптоматической инфекции с воспалениями слизистой оболочки мочевого пузыря, нарушением его функции, а также изменениями осадка мочи.

Задание. Каждой группе предлагаются бланки результатов общего анализа мочи пациента (Приложение 3), необходимо провести сравнительный анализ представленных исследований с показателями общего анализ мочи в норме

Ответить на вопрос. Болен ли пациент, если да, предположить -чем?

Вывод по исследованию общего анализа мочи.

Лейкоцитов в норме 1-2 в поле зрения, результат исследования 6-11 в поле зрения.

Эритроцитов в норме 0-2 в поле зрения, результат исследования 2-7 в поле

зрения.

Уровень лейкоцитов и эритроцитов в моче повышенный, это сигнал воспалительного процесса почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей.

Педагог. Проходим следующее исследование. Флюорография.

Студент 3 (врач - рентгенолог) сообщает

- Флюорография – это «фотографирование» выбранной части тела на флуоресцентном экране. Наблюдение возможно за счет способности посылаемых радиоактивных импульсов проходить сквозь тело.

Метод помогает выявить любые патологии системы органов дыхания и сердца. В первую очередь флюорография грудной клетки дает понять, есть у обследуемого туберкулез, пневмония, доброкачественные и злокачественные новообразования.

Педагог. Переходим к следующему исследованию. Электрокардиография (ЭКГ).

Студент 4 (врач кардиолог) сообщает (слайд)

ЭКГ – метод изучения работы сердца, в основе которого лежит графическое изображение электрических импульсов сердца. Электрокардиограф измеряет интенсивность сокращений сердечной мышцы и преобразует их в графическое изображение (на ленте в виде зубцов). По результатам определяется отсутствие или наличие отклонений в работе сердца.

Во время процедуры пациент находится в положении лежа на спине. Руки необходимо положить вдоль туловища, а ноги выпрямить.

Для крепления датчиков необходимо обнажить грудь, запястья и лодыжки.

Затем врач смачивает места крепления хлоридом натрия для улучшения проводимости и закрепляет электроды к рукам и ногам. Затем датчики подключают к специальному аппарату – электрокардиографу и начинают запись. Результат записывается на специальную ленту или фиксируется в компьютере.

Процесс фиксации сердечной деятельности занимает около одной минуты.

Врач кардиолог расшифровывает кардиограмму

Педагог. Следующее исследование- осмотр у врачей – узких специалистов.

Студенты творческой группы разъясняют особенности проведения профилактического осмотра у врачей специалистов.

Студент 1 (врач) Оториноларинголог (ЛОР)- инструментальный осмотр уха, носа, носоглотки, и гортани.

Многokратное увеличение позволяет наглядно на экране монитора увидеть аденоиды, оценить подвижность барабанной перепонки, ее цвет и состояние (покраснение, вытянутость, гной, жидкость в полости среднего уха), детально рассмотреть искривленные участки перегородки носа, заподозрить патологию придаточных пазух носа.

Визуальный осмотр слизистых носа, горла, ушных раковин.

Студент 2 (врач) Офтальмолог.

Офтальмолог (окулист) проводит осмотр глазных яблок, слизистой оболочки век и глазного дна, измеряет внутриглазное давление, проверяет остроту зрения.

Для проверки остроты зрения чаще всего используется таблица Сивцева — Головина.

Таблица состоит из 12 рядов кириллических букв, каждая из которых называется оптоотипом.

Самые большие оптоотипы — Ш и Б первой строчки — имеют такие размеры, что человек с нормальным зрением спокойно различит их с расстояния 50 метров.

Далее размеры букв в таблице пропорционально уменьшаются.

Нормальным зрением считается такая острота зрения, когда пациент может прочитать десятую строчку с 5 метров, сделав не более двух ошибок.

Такое зрение обозначается как 10/10, или 1,0.

Студент 3 (врач) Невролог проводит осмотр по специальной схеме, позволяющий определить заболевание нервной системы.

Схема осмотра у невролога.

Врач оценит позу, походку, симметрию лица, попросит следить глазами

за молоточком, нахмурить брови, оскалиться, показать язык.

Далее последует проверка тонуса и силы мышц, чувствительности кожи с помощью специальной неострой иглы.

Затем врач проверит с помощью неврологического молоточка сухожильные рефлексy.

Попросит встать, закрыть глаза, вытянуть руки, дотронуться правым и левым указательными пальцами до кончика носа.

Поза Ромберга: стоять, вытянув руки вперед - устойчив или пошатывается.

Чтобы специалист мог получить точную информацию о состоянии здоровья человека, пришедшего к нему на осмотр, нужно давать неврологу правдивую и достоверную информацию, отвечая на его вопросы.

Студент 4 (врач) Хирург.

Врач обращает внимание не походку и осанку, постановку стопы; смотрит, как изгибается позвоночник при наклонах, в каком положении находятся позвонки, когда пациент сидит, легко ли поднимаются конечности; как поворачивается голова из стороны в сторону и при наклонах вперед и назад, к плечам.

Помимо того, он проведет осмотр нижних конечностей на предмет венозного расширения вен.

Врач проводит осмотр кожных покровов на предмет нагноений, воспалений, травм, деформаций и новообразований.

У подростков особое внимание уделяется для диагностирования сколиоза и плоскостопия.

Результат этапа: обобщение и закрепление полученных знаний, организация работы по совершенствованию навыка проверять результаты своей деятельности, закрепляются навыки работы с пнййым аппаратом правилами деятельности по данной теме.

### 3 этап. Итог мероприятия. Рефлексия

Задачи: осмысление процесса и результата деятельности, проверка достижения собственной цели, оценка эмоционального состояния и

активности на мероприятии каждого обучающегося.

Содержание:

I. После работы в группах обсуждение вопросов.

Вопросы задают студенты, составляющие творческую группу:

Студент 1

- Какую функцию выполняют клетки крови: лейкоциты?
- Норма количества лейкоцитов в крови в организме человека?
- Причины повышения и понижения лейкоцитов в крови?
- Какую функцию выполняют клетки крови: тромбоциты?
- Норма количества тромбоцитов крови в организме человека?
- Причины повышения и понижения тромбоцитов в крови?

Студент 2

1. Что такое флюорография?
2. Что показывает и какие заболевания выявляет исследование?
3. Как проводятся исследования флюорографии?

Студент 3

1. Что исследуется методом ЭКГ?
2. Процедура проведения ЭКГ.

II. Студенты творческой группы выдают обучающимся, участвующим в мероприятии, листы бумаги, оформленные в виде медицинской карты.

- Написать три момента, которые наиболее запомнились и впечатлили на классном часе.

III. По итогам мероприятия все студенты получают Памятки (разработаны студентами творческой группы):

1. Памятка "Основные принципы здорового образа жизни"
2. Памятка "Порядок прохождения профилактического осмотра подростками, что нужно знать"

Результат этапа:

Студенты оценивают свою деятельность на воспитательном мероприятии и подводят итоги.



### 3. Рекомендации по использованию методической разработки в практике работы классных руководителей

Методическая разработка классного часа на тему: «Житель Липецкой области - здоровый человек» является учебно-методическим пособием для проведения открытых классных часов с целью познакомить обучающихся образовательных учреждений среднего профессионального образования с особенностями проведения профилактических осмотров в медицинских учреждениях Липецкой области, показать их значение для нормальной жизнедеятельности организма человека.

Содержание классного часа направлено на реализацию поставленных целей и задач. Воспитательное мероприятие занимает важное место в системе воспитательной работы по направлениям: физическое воспитание, формирование у обучающихся ответственного отношения к своему здоровью и потребности в здоровом образе жизни.

Методическая разработка может быть использована педагогами для проведения классных часов по теме «Здоровый образ жизни» и для подготовки методических разработок классных часов в рамках данной тематике.

Представленный методический материал может быть использован в образовательных учреждениях среднего профессионального образования в целях популяризации профилактических осмотров в медицинских учреждениях для студентов организаций среднего профессионального образования.

## Приложения

1.

Биохимическое исследование крови	
Больного _____	
Глюкоза _____	4,2 ммоль/л
Холестерин _____	4,2 ммоль/л
АСТ _____	108 ед/л
АЛТ _____	100 ед/л
Мочевина _____	4,3 ммоль/л.
Креатинин _____	53-97 мкмоль/л
Билирубин _____	6,9 мкмоль/л

2.

Общий анализ крови	
Показатель	Результат
Гемоглобин	145 г/л
Эритроциты	4,88
Цветной показатель	0,89
Ср. уровень НГВ в эритроците	29,7
Тромбоциты	159
Лейкоциты	7,5
Гематокрит	37,0
Ретикулоциты	1,0
СОЭ (мм/ч)	15
Морфология клеток _____	
Анизоцитоз _____	
Пойкилоцитоз _____	

3.

АНАЛИЗ МОЧИ № _____	
Цвет _____ с/жел.	Прозрачность _____ мутная
Реакция _____ 7 рН	Белок _____ 0,033 г / л
Глюкоза _____ (-)	Кетон. тела _____ (-)
Билирубин _____ 2,1	Уробилиноген _____ (-)
Реакция на кровь _____ (-)	Удельный вес _____ 1,010
МИКРОСКОПИЯ	
Цилиндры _____	
Эпителий почечный _____	1-3 в.п.з.
плоский _____	3-4 в.п.з.
переходный _____	
Лейкоциты _____	6-11 в.п.з.
Эритроциты _____	2-7 в.п.з.
Слизь _____	Бактерии палочки 3+, кокки 3+
Соли _____	(-)
Дата 20.06.2024 Врач-лаборант _____	