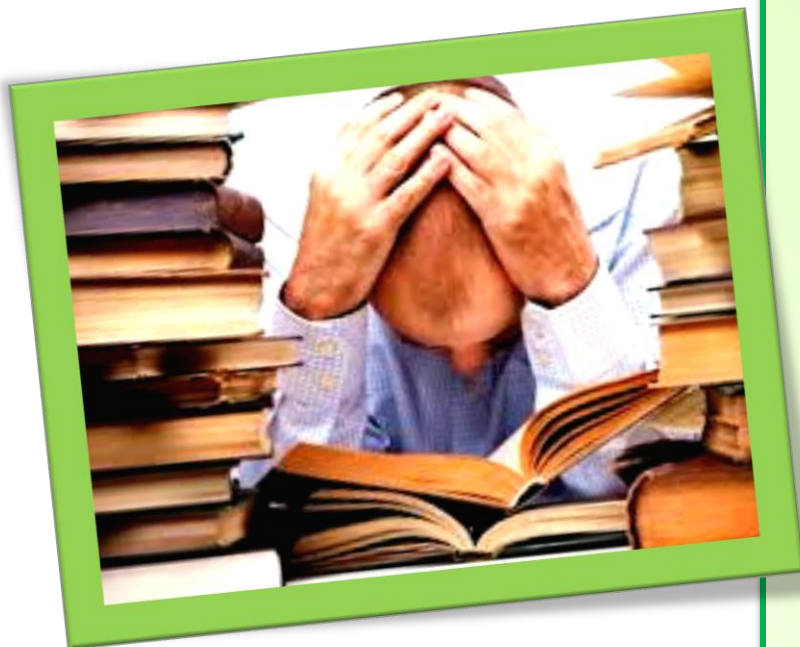




**АНДРАГОГИЧЕСКАЯ
МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ**

Преподаватель Наumenко С. В.



**Обучение это сложный
процесс,
он предполагает
совместную
деятельность –
сотрудничество
педагога и
обучающегося.**

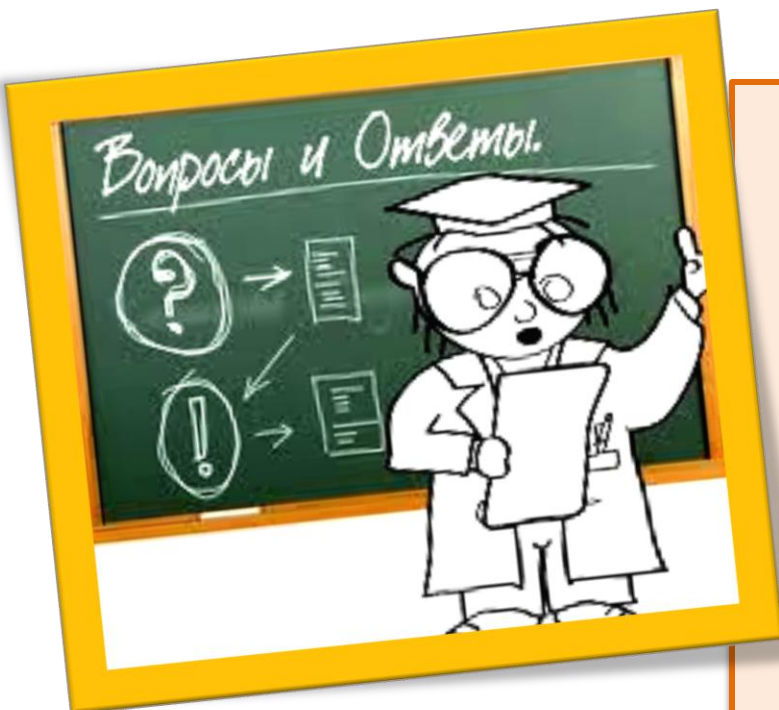
**ОБРАТИТЕ
ВНИМАНИЕ!**

АНДРАГОГИКА

От греч. «andros» –взрослый
мужчина,
зрелый муж
и «ago» - вести –
«человековедение»

Основатель американский ученый М. Ноулз:
**«Искусство и наука помощи
взрослым в обучении»;**

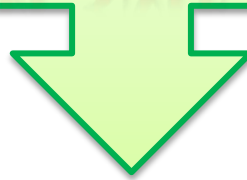
АНДРАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС



Учитывает возрастные, психологические, социальные особенности взрослых обучающихся и специфику их деятельности в процессе обучения.

**Главная цель обучения взрослых
развитие
критического, творческого
профессионального мышления.**

ПРИНЦИПЫ АНДРАГОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ (С.И.ЗМЕЕВ)



1. Ведущая роль в организации процесса обучения принадлежит самому обучающемуся.

2. Взрослый обучающийся являясь сформировавшейся личностью, ставит перед собой конкретные цели обучения, стремится к самостоятельности, самореализации, и самоуправлению.

ПРИНЦИПЫ АНДРАГОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ (С.И.ЗМЕЕВ)



3. Взрослый обучающийся обладает жизненным и профессиональным опытом, который должен использоваться в процессе обучения.

4. Процесс обучения должен быть организован в виде совместной деятельности обучающегося и обучающего на все этапах: организация, планирование и реализация.



АНДРАГОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ

Это организация деятельности при которой:



1. Обучающийся
играет ведущую роль
в организации
процесса обучения,
определяя совместно с
обучающим все
параметры.

2. Обучающий
выступает в роли
консультанта, эксперта по
технологии обучения,
соавтора индивидуальной
программы обучения,
создателя комфортных
условий обучения и
источник знаний и умений.

ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС



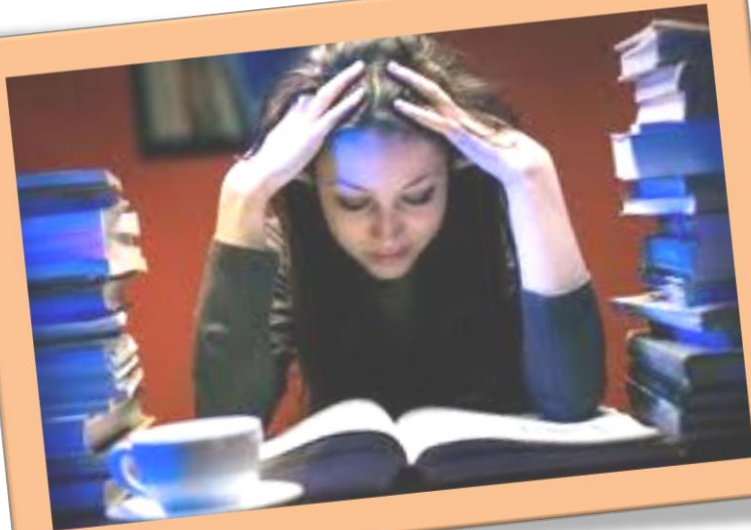
1. Мотивация

**2. Познавательная
деятельность**

**3. Управление
обучением**



ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС



Мотивация
побуждение к
деятельности, вызвать
интерес и активность
обучающихся.

**Мотивация это ключевой компонент
обучения.**

**Мотивацией можно управлять:
воздействуя на эмоции, мотивы и потребности
обучающихся.**

АНДРАГОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ



**Предполагает высокий
уровень сознательности
обучающегося и его
высокую мотивацию на
обучение и развитие.**

Основные типы ценностей мотивации обучения взрослых (ЮНЕСКО)



**1. «Учиться, чтобы
знать»;**

2. «Учиться, чтобы быть»;

3. «Учиться, чтобы делать»;

**4. «Учиться, чтобы уметь жить с
другими людьми».**

ПРОВЕДЕНИЕ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ



1. ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС

2. ТЕСТ-КОНТРОЛЬ

ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**1. Как Вы понимаете
понятие понятие
«инфекция»**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**2. Как Вы понимаете
понятие
«инфекционный
процесс»**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



***3. Всегда ли при
проникновении
возбудителя в
организм
развивается
инфекционное
заболевание***



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**4. От каких факторов
это зависит**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!

**5. Перечислите
характерные
особенности
инфекционных
заболеваний**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**6. Вспомните
названия периодов в
течении
инфекционных
заболеваний**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**7. Перечислите звенья
эпидемического
процесса**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!

**8. Какое
практическое
значение имеют
знания
эпидемиологии
инфекционного
заболевания**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



9. Какие принципы профилактики инфекционных заболеваний Вам известны



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



***10. Перечислите
основные моменты в
проведении ПЭМ в
очагах инфекции***



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!

***11. Какие группы
инфекционных
заболеваний Вы
знаете***





**12. Для какого заболевания
данный симптом является
характерным**





13. Дайте характеристику экзантемы и назовите заболевание



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!



**14. Укажите характер
сыпи при краснухе**



ВНИМАНИЕ ВОПРОС!

**15. Укажите
длительность
медицинского
наблюдения за
контактными детьми
в очаге дифтерии**



ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



**Применение
различных методов
обучения
для актуализации
базовых знаний и
формирования
профессиональных
компетенций.**



МЕТОДЫ ПРОБЛЕМНО- РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ (АМО)

1. Побуждают обучающегося к активной мыслительной и практической деятельности.

2. Активизируют познавательную самостоятельность: самостоятельно мыслить, находить свой подход к решению проблем, критически оценивать суждения других, независимость собственных суждений.

МЕТОДЫ ПРОБЛЕМНО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ (АМО)

1. НЕИМИТАЦИОННЫЕ

- Проблемные лекции;
- Проблемные семинары;
- Дискуссии;
- Мозговая атака (мозговой штурм);
- «Круглый стол»;
- Творческое задание;
- Конкурсная работа;
- Курсовая работа;
- Дипломная работа.

2. ИМИТАЦИОННЫЕ

- Анализ конкретных ситуаций;
- Решение профессиональной проблемы;
- Дидактические игры.

ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС



Управление обучением:
организация обратной
связи
контроль усвоения и
корректировка в
зависимости от
понимания изученной
информации
обучающимися и
результатов их
деятельности.

Название конкурса	Время выполнения	Оценка в баллах
<p>Конкурс №1 «Разминка»</p> <p>Устный тест-контроль</p> <p>Заданий № 10</p>	<p>10 мин.</p>	<p>Максимальная: 10 баллов.</p> <p>Неправильный ответ: - 1балл</p> <p>Отсутствие ответа: - 1 балл</p>
<p>Конкурс №2 «Внимание инфекция»</p> <p>Задания в тестовой форме № 15</p>	<p>15 мин</p>	<p>Максимальная: 15 баллов.</p> <p>Неправильный ответ: - 1балл.</p> <p>Отсутствие ответа: - 1 балл</p>
<p>Конкурс № 3 «Темная лошадка»</p> <p>Задание: Найди ошибку.</p>	<p>10 мин</p>	<p>Максимальная: 4 балла.</p> <p>Неправильный ответ: - 1балл.</p> <p>Отсутствие ответа: - 1 балл</p>

<p>Конкурс № 4</p> <p>«Профессиональная задача»</p> <p>Составление плана ПЭМ в семейном очаге</p>	<p>15 мин</p>	<p>Максимальная: 5 баллов.</p> <p>Отсутствие мероприятия: - 1 балл</p>
<p>Конкурс № 5</p> <p>«Решение конкретной ситуации»</p> <p>Оценка ситуации и определение тактики действий.</p>	<p>10 мин</p>	<p>Максимальная: 2 балла.</p> <p>Неправильный ответ: - 1 балл.</p> <p>Отсутствие ответа: - 1 балл</p>

Примечание: 1. Максимальное количество 36 баллов.

- Слушатели, набравшие **18 – 36 баллов** получают зачет.
- Слушатели, набравшие **менее 18 баллов** зачет не получают

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Название конкурса	Команда 1	Команда 2	Команда 3
	Оценка в баллах	Оценка в баллах	Оценка в баллах
Конкурс № 1 «Разминка»			
Конкурс №2 «Внимание инфекция» Задания в тестовой форме			
Конкурс № 3 «Темная лошадка» Задание: Найди ошибку.			

Конкурс № 4 «Профессиональная задача» Составление плана ПЭМ в семейном очаге.			
Конкурс № 5 «Решение конкретной ситуации» Оценка ситуации и определение тактики действий.			
Итоговое количество баллов:			

Конкурс № 1 «Разминка». Вариант №1.
ЗАДАНИЕ: ДОПОЛНИТЕ УСТНЫМ ОТВЕТОМ СЛЕДУЮЩИЕ
УТВЕРЖДЕНИЯ

№№	УТВЕРЖДЕНИЕ
1.	Антитоксическая противодифтерийная сыворотка вводится больным дифтерией по методу
2.	Длительность высыпания коревой сыпи составляет
3.	Для обследования ребенка на менингококковую инфекцию мазок слизи необходимо брать из
4.	Длительность карантина при ветряной оспе составляет
5.	Источники инфекции при краснухе
6.	Коревая сыпь после угасания оставляет на коже
7.	Вакцинация против дифтерии по Нац. календарю начинается детям в возрасте
8.	Увеличение и болезненность при пальпации околоушных слюнных желез является симптомом
9.	Сроки проведения пассивной иммунизации контактными детьми при менингококковой инфекции
10.	Длительность медицинского наблюдения за контактными детьми в очаге кори

Конкурс № 2 «Внимание инфекция»

Задания в тестовой форме

Установите соответствие

1. Заболевание:

1. Краснуха
2. Ветряная оспа

Ответ: 1.____ 2.____

Характер сыпи:

- а) мелкопятнистая
- б) крупнопятнистая
- в) пятнисто-папулезная
- г) везикуло-папулезная

2. Заболевание:

1. Корь
2. Менингококковая инфекция

Ответ: 1.____ 2.____

Характер сыпи:

- а) мелкопятнистая
- б) мелкоточечная
- в) геморрагическая
- г) пятнисто-папулезная

Выберите один правильный ответ

3. Излюбленная локализация сыпи при менингококковой инфекции:

- а) сгибательные поверхности конечностей, боковые поверхности туловища
- б) разгибательные поверхности конечностей, боковые поверхности туловища
- в) дистальные отделы конечностей, боковые поверхности туловища, ягодицы

Выберите номера всех правильных ответов

4. Диагностические признаки типичного течения кори:

- 1. высокая лихорадка с ознобом, головная боль, рвота
- 2. слезотечение, светобоязнь
- 3. боль в горле при глотании, мелкоточечная экзантема
- 4. энантема на слизистой мягкого неба

Выберите номера всех правильных ответов

5. Характерные особенности коревой сыпи:

1. появляется одномоментно в 1ый день болезни
2. появляется этапно в течение 3-х дней
3. оставляет крупнопластинчатое шелушение
4. исчезает бесследно
5. оставляет пигментацию

6. Характеристика фибринозного налета при дифтерии:

1. располагается только на миндалинах
2. располагается только на мягком небе
3. возвышается над слизистой оболочкой
4. желто-бурого цвета
5. грязно-серого цвета
6. плотно спаян со слизистой оболочкой

Выберите номера правильных утверждений

13. Кратность и доза введения противодифтерийной антитоксической сыворотки больному ребенку зависит от его возраста.

14. Иммунитет после перенесенной менингококковой инфекции стойкий типоспецифический.

15. Карантин при эпидемическом паротите накладывается на не привитых и не болевших детей в возрасте до 7 лет в течении 21 дня с момента контакта с больным

Конкурс № 3. «Темная лошадка».

ВАРИАНТ №1

Внимательно прочтите информацию о заболевании.

Менингококковая инфекция это острое инфекционное заболевание с поражением слизистой оболочки носа, а в тяжелых случаях развитием менингита или менингококкового сепсиса. Возбудителем является менингококк. Менингококк не стойкий, вне организма быстро погибает. Источниками инфекции являются только больные различными клиническими формами. Путь передачи воздушно-капельный. Восприимчивость высокая, особенно у детей в возрасте от 6 месяцев до 5-ти лет. Отмечается сезонность подъем заболеваемости зимой-весной. После заболевания формируется стойкий типоспецифический иммунитет. У детей чаще развиваются генерализованные формы. При менингококкемии общее состояние тяжелое, ребенок вялый, адинамичный, высокая лихорадка с ознобом, рвота; на коже боковых поверхностях туловища, ягодицах, дистальных отделах конечностей пятнисто-папулезная сыпь различной величины, неправильной, звездчатой формы, плотноватая и возвышается над кожей. Сыпь появляется на 3-4 день болезни, вначале скудная, но очень быстро распространяется. Дети с генерализованными формами инфекции немедленно госпитализируются в инфекционный стационар.

Задание

1. Найдите в тексте ошибки, подчеркните их, укажите количество ошибок.
2. Замените ошибочные утверждения правильными.

Конкурс № 4

Профессиональная задача №1

Вы медицинская сестра детской поликлиники

Получаете телефонограмму из СЭС. Ребенок Саша И. 3-х лет сегодня по «Скорой» был госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом: Менингококковая инфекция. Менингококкемия. В семье заболевшего есть еще ребенок 1г 2 мес.

Задание:

- Оцените данную ситуацию.
- Составьте план противоэпидемических мероприятий в семейном очаге инфекции.

Конкурс № 5. «Решение конкретной ситуации».

Конкретная ситуация №1

Вы медицинская сестра детской поликлиники

Проводите активное посещение ребенка 9 лет с медицинским диагнозом: «Эпидемический паротит» на 6-ой день заболевания с целью динамического наблюдения за течением инфекции, самочувствием ребенка и контроля над выполнением рекомендаций по лечению.

При сборе информации о состоянии здоровья больного ребенка мама предъявила жалобы, что у него сегодня с утра повысилась температура тела до 38С, болит живот и была дважды рвота. Со слов ребенка боли в животе носят схваткообразный характер и локализуются слева.

Задание:

- Оцените данную ситуацию.
- Определите Вашу дальнейшую тактику.

МОЗГОВАЯ АТАКА МОЗГОВОЙ ШТУРМ



Этапы мозгового штурма

1. Формулировка проблемы:

«Составить алгоритм проведения патронажа к ребенку с инфекционным заболеванием».

2. Сбор идей. Фиксация идей.

3. Анализ идей. Составление алгоритма.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ СЕМИНАР «ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ» МЕТОД «КРУГЛОГО СТОЛА»



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!



***БУДЬТЕ
ЗДОРОВЫ!
ЧАЩЕ
УЛЫБАЙТЕСЬ!***