Основи здоров’я, 5 клас

Печений Анатолій Вікторович, вчитель основ здоров’я Шийківської ЗОШ І-ІІ ст. – філії ООЗ «Борівська ЗОШ І-ІІІ ст. №1 Борівської районної ради Харківської області ім. Героя Радянського Союзу В.С. Колісника»

**Тема:** **Інфекційні захворювання: туберкульоз та ВІЛ-інфекція.**

**Мета:** розглянути умови інфікування, шляхи передачі збудників та умови розвитку інфекційних захворювань (туберкульозу, ВІЛ, ОРВІ тощо); розвивати знання учнів про можливість попередження інфекційних захворювань; формувати принципи толерантного ставлення до ВІЛ-інфікованих.

**Обладнання:** підручники, робочі зошити, ілюстрації (презентація) збудників інфекцій та профілактичних засобів та заходів лікування хвороб.

**Тип уроку:** засвоєння нових знань.

**Хід уроку:**

**1. Організаційний момент**

Привітання, фізкультхвилинка.

Перевірка присутності учнів та їх готовності до уроку.

**2. Актуалізація опорних знань**

Перевірка домашнього завдання. Обговорення.

Бліцопитування.

**3. Мотивація навчальної діяльності**

Повідомлення теми уроку.

Формування з учнями мети й завдань уроку.

*Проблемні питання.*

Чому лікарі рекомендують частіше провітрювати та робити вологе прибирання в помешканні?

**4. Засвоєння нових знань**

*Розповідь вчителя.*

Туберкульоз – хвороба, на яку люди хворіють уже кілька тисячоліть. Здавна відомо, що туберкульозом заражаються один від одного. У 1882 р. це стало науково доведеним фактом. Німецький вчений Роберт Кох відкрив збудника туберкульозу. Пізніше цей збудник назвали паличкою Коха. А тепер її називають мікобактерією туберкульозу.

*Запис терміну на дошці та в зошити.*

**Туберкульоз** (від латинського слова, що означає «ґулька», «горбик») – інфекційне захворювання легень, кісток та інших органів, збудником якого є бактерія – паличка Коха. На уражених тканинах з’являються горбики. Інша назва хвороби – сухоти.

Стійкість мікобактерії у навколишньому середовищі вражає. Вона легко переносить холод, спеку, не гине при висушуванні. При температурі –20 °С мікобактерія туберкульозу зберігає життєздатність протягом 7 років. Вона добре витримує нагрівання до +85 °С і охолодження до –200 °С. Особливо сприятливим для неї є вологе непровітрюване приміщення, де багато пилу. Але ультрафіолетові промені – частина сонячного світла – вбивають мікобактерію туберкульозу через 2-3 хвилини.

Раніше туберкульоз називали сухотами (від слова «зсиха- тися»). Хворий наче «зсихається» – через погіршення апетиту швидко худне. Сухий кашель виснажує, з’являються слабкість, біль у грудній клітці. Надвечір, як правило, підвищується температура тіла, мокротиння легенів містить кров. Недуга поволі відбирає сили. Часто людина навіть не знає, що хвора, тому і не звертається до лікаря, але при цьому вже заражає інших. При чханні чи кашлі збудники туберкульозу потрапляють у зовнішнє середовище. Вони можуть передаватися також пиловим способом: засохлі крапельки мокротиння потрапляють у пил на підлозі, предметах, у повітрі. Колись хворобу погано діагностували на ранніх стадіях і на той час не було ефективних ліків.

У наш час знайдено дієві способи протистояти хворобі, розроб­ лено програму боротьби з туберкульозом. Немовляті ще в пологовому будинку роблять щеплення протитуберкульозною вакциною, що до 7 років убезпечує дитину від хвороби. Для своєчасної діагностики туберкульозу всім дітям віком до 14 років щороку безкоштовно проводять пробу Манту (за ім’ям винахідника – французького вченого Ш. Манту). Перед проведенням проби тебе має оглянути лікар і врахувати всі протипоказання – не тільки хронічні недуги, а й легкий нежить чи кашель. Медичні працівники обов’язково мають отримати згоду твоїх батьків. Проба Манту – це поки що єдиний дієвий метод ранньої діагностики туберкульозу. За результатами цієї проби лікар може направити на додаткову консультацію. Дорослі мають раз на рік проходити рентгенологічне обстеження – флюорографію, яка дозволяє помітити початок хвороби.

*Усне обговорення з учнями.*

Які є шляхи інфікування хворобами?

Майже всі дорослі хоча б раз у житті стикалися з мікобак- теріями туберкульозу. Проте в здоровому організмі мікобактерії пригнічуються імунною системою і знаходяться «у сплячці». Туберкульоз належить до так званих соціальних хвороб, виник- нення яких, як правило, пов’язане з поганими умовами життя.

Тварини також можуть хворіти на туберкульоз, тоді мікобактерії передаються через продукти харчування тваринного походження: молоко та м’ясо. У народі кажуть: сита людина на туберкульоз не хворіє. Отже, якщо людина добре харчується, має нормальні побутові умови, імунна система її організму, як правило, справляється з інфекцією. А от куріння тютюну і вживання алкоголю значно знижують захисні сили організму. Найбільший ризик захворіти туберкульозом є у хворих на алкоголізм, наркоманію, безпри- тульних та людей, які перебували в місцях позбавлення волі. У ВІЛ-інфікованих ця хвороба прогресує дуже швидко.

*Проблемне питання.*

Чому збудник туберкульозу особливо небезпечний для ВІЛ-інфікованих?

Що потрібно робити, щоб не захворіти на туберкульоз?

Якщо імунітет знижується, то мікобактерії починають активно розмножуватися та руйнувати організм людини. Туберкульоз може уражати різні органи і тканини людини: кістки, очі, шкіру, нирки тощо. Але частіше – органи дихання.

*Робота з підручником.*

Які заходи слід вживати, щоб не захворіти на туберкульоз?

В організмі людини є система, яка захищає від різноманітних інфекцій і бореться з ними. Її називають імунною системою. Вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) поступово руйнує цю систему захисту. Навіть легка застуда дуже небезпечна для BIЛ-інфікованого. Адже імунітет хворого послаблений вірусом, і організм не бореться із захворюванням. Вірус імунодефіциту людини спричиняє розвиток хвороби синдрому набутого імунодефіциту (СНІД). BIЛ-позитивна людина може захворіти на СНІД через багато років після інфікування. Особливих виявів ця хвороба не має. Щоб виявити вірус, необхідно зробити аналіз крові. У поліклініках проводиться анонімне обсте- ження на наявність BIЛ-інфекції.

*Запис термінів на дошці та в зошити.*

**Імунітет** (від латинського слова, що означає «звільнення») – стійкість організму до зараження.

**Синдром** (від латинського слова, що означає «збіг») – ознаки, характерні для певного захворювання.

**Дефіцит** (від латинського слова, що означає «не вистачає») – нестача чого-небудь порівняно з потребою.

В Україні стрімко збільшується кількість ВІЛ-позитивних. Тому підліткам важливо знати, як убезпечитися від ВІЛінфікування. Носієм ВІЛ людина стає найчастіше внаслідок небезпечної поведінки – своєї або медичного персоналу.

*Робота з підручником.*

Розглянь схеми «Шляхи інфікування ВІЛ» та «Інфікування ВІЛ не відбувається через», виконай тестові завдання письмово.

**5. Узагальнення й закріплення знань**

*Перевір себе.*

Вибери правильні відповіді.

1. Документи, якими проголошуються права і обов’язки громадян, – дорослих і дітей:

а) Конституція України; б) Конвенція ООН про права дитини; в) Правила дорожнього руху;

2. Учні мають право на:

а) безкоштовне медичне обслуговування; б) безкоштовний проїзд у транспорті; в) водіння автомобіля; г) відпочинок; ґ) освіту.

3. Обов’язки учнів 5 класу:

а) піклуватися про своє здоров’я, зміцнювати його; б) старанно і наполегливо вчитися; в) бути чемним; г) служити у Збройних силах України або в інших військових формуваннях.

4. Обов’язки батьків у сім’ї:

а) забезпечувати умови для навчання та відпочинку; б) фізично карати за непослух; в) купувати дорогі іграшки; г) купувати книжки, необхідний одяг та взуття.

**6. Підбиття підсумків уроку**

*Прийом «Закінчи речення»*

Сьогодні на уроці я дізнався…

**7. Домашнє завдання**

Робота з підручником: прочитати матеріал §21, розглянути схеми.

Виконайте вдома разом з батьками практичне завдання «Аналіз витрат сім’ї під час хвороби ОРВІ одного з членів родини» *(роздаткові індивідуальні картки)*:

1. Ознайомтися з симптомами ГРВІ, що вказані у консультаційному листі.

2. З допомогою батьків визначте які лікарські препарати можуть бути використані під час лікування ГРВІ (чи використовувалися) у вашій сім’ї.

3. Разом з батьками визначне приблизні максимальні витрати вашої сім’ї під час хвороби ОРВІ одного з членів родини, результат запишіть у зошит.

**Список використаних джерел:**

Основи здоров’я. 5 кл.: підруч. для закл. заг. серед. освіти/ Т.Є. Бойченко, С.В. Василенко, Н.І. Гущина та ін. – Київ: Генеза, 2018. – 208 с.: іл.

**КОНСУЛЬТАТИВНИЙ ВИСНОВОК**

Громад.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Консультований (а) в поліклініці\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Висновок:

\_\_\_\_*Температура тіла 37,2; сильний кашель з незначним виділенням мокроти; невелика слабкість тіла; закладення носових пазух; головний біль; біль в горлі, незначні почервоніння горла; іноді, незначні болі в грудях.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Рекомендовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лікар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_