

Управление образования Администрации муниципального образования
«Муниципальный округ Кезский район Удмуртской Республики»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кулигинская средняя общеобразовательная школа»
Кезского района Удмуртской Республики

РАССМОТРЕНО

на заседании методического объединения
учителей технологии искусства и спорта
протокол № 4 от « 8 » августа 2024 г.
Руководитель: Мат - Н.А.Максимова

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 60
от « 10 » августа 2024 г.
Директор МБОУ
«Кулигинская СОШ»
Селукова В.Е.Селукова



ПРИНЯТО

На заседании методического объединения
учителей технологии искусства и спорта
протокол № 4 от « 8 » августа 2024 г.

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа
социально-гуманитарной направленности
« Школа первой помощи »

Возраст детей: 13-16 лет
Срок реализации программы: 1 год.

Составитель: Сабуров Роман Владимирович
педагог дополнительного образования
1 квалификационной категории

с.Кулига 2024

Раздел №1. «Комплекс основных характеристик дополнительной образовательной общеразвивающей программы»

1.1.Общая характеристика программы

Дополнительная образовательная общеразвивающая программа «Школа первой помощи» реализуется в рамках деятельности центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» и разработана в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
3. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 03 сентября 2019 года № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 22 сентября 2021 № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»;
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648 – 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
6. Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года (утверждённая Постановлением Правительства РФ от 31 марта 2022 г. № 678-р);
7. Приказ Министерства образования и науки Удмуртской Республики от 23 июня 2020 года № 699 «Об утверждении целевой модели развития системы дополнительного образования детей в Удмуртской Республике».
8. Распоряжение Правительства УР от 01.08.2022 г. № 842 – р «Об утверждении Плана работы и целевых показателей по реализации Концепции развития дополнительного образования детей в УР до 2030 года».
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.07.2016 г. №09-1790 «Рекомендации по совершенствованию дополнительных образовательных программ, созданию детских технопарков, центров молодежного инновационного творчества и внедрению иных форм подготовки детей и молодежи по программам инженерной направленности»
10. Устав МБОУ «Кулигинская СОШ».
11. Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в МБОУ «Кулигинская СОШ».
12. Положение о деятельности центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» на базе МБОУ «Кулигинская СОШ».

Уровень программы ознакомительный, одноуровневый

Актуальность программы связана с необходимостью овладения обучающимися навыками действия в чрезвычайных и опасных ситуациях, формированию здорового образа жизни и реализации естественной потребности в соблюдении санитарно-гигиенических норм повседневной жизни. В МБОУ «Кулигинская СОШ» имеется Центр образования «Точка роста» для формирования такого опыта у учащихся. Данная программа позволяет в легкой и доступной форме научить детей применять полученные знания и умения в окружающем нас социуме для оказания помощи пострадавшим людям и самопомощи. Программа рассчитана на адаптацию ребенка к процессам, протекающим в современном обществе, его социализацию в условиях современной жизни; дает профориентационные знания по профессиям: спасатель, пожарный, медицинский работник, что может стать определяющим в выборе обучающимся своей будущей профессии.

Отличительными особенностями программы является конкретизация и расширение объема теоретической и практической подготовки учащихся. Окончив изучение данной программы, учащиеся смогут научиться предвидеть и избегать опасные ситуации природного и техногенного характера, реализовывать свои знания и умения в оказании первой помощи на

случай возникновения травм и поражений, полученных в быту, на соревнованиях, в походах или в других жизненных ситуациях.

При разработке программы были рассмотрены несколько программ: «Школа безопасности и основы первой помощи», город Вадинск, 2022 год - автор А.В. Сулименко, «Школа безопасности и основы первой помощи», Ст. Смоленская, 2021г - автор Е.Н. Поддубная., «Первая медицинская помощь», с.п. Новый Редант - автор У. Х. Льянов, в которых есть оригинальные идеи для практических работ; а так же рассмотрен Банк лучших образовательных практик дополнительного образования.

Данная программа поможет сформировать в детях ответственность за свое поведение, безопасность поведения и сохранение здоровья собственного и окружающих.

Новизна программы. В данную образовательную программу новых компонентов не вносилось.

Педагогическая целесообразность программы. Данная программа педагогически целесообразна. Реализация программы осуществляется с применением комплекса педагогических технологий, различных направлений работы. Материал строится на основе развивающего обучения и направлен на развитие естественнонаучного мышления учащихся; предложенный учебный материал предполагает изучение различных взаимосвязанных дисциплин, таких как: биология, экология; содержание и методика курса нацелены на формирование мотивации к здоровому образу жизни; содержание и методика курса направлены на раннюю профессиональную ориентацию обучающихся

Адресат программы. Программа рассчитана на обучение учащихся возрасте 13-16 лет.

Состав группы – смешанный, разновозрастной, минимальное количество детей – 11 человек, максимальное - 14 человек. Запись в объединение не предусматривает конкурсного отбора и не требует базовых, группа набирается по желанию детей на основе заявлений законных представителей.

Практическая значимость для целевой группы определяется, в первую очередь, в формировании и развития обучающихся, в области актуальности вопросов безопасности и её обеспечения в повседневной жизни. Программа ориентирована на создание у школьников правильного представления о личной безопасности, на расширение знаний и приобретение практических навыков поведения при попадании в экстремальные и чрезвычайные ситуации, а также основ оказания первой помощи пострадавшим.

Преимственность программы: заключается в том, что программа может быть применена другими образовательными учреждениями для организации работы по формированию социально-активной личности гражданина.

В процессе освоения программы, расширяются и дополняются представления и знания обучающихся, дополняя или выходя за рамки школьных предметов. Реализует межпредметные связи, изучают элементы предметов:

-биология - знакомят школьников с процессами, происходящими в организме человека, с гигиеническими правилами, направленными на сохранение здоровья;

- информатика - презентация, набор текста, поиск информации

-география - умение найти на карте район чрезвычайной ситуации, определить стороны горизонта и своё местонахождение на местности.

- математика – умение делать математические расчёты при необходимости, анализировать графики.

Объем программы – 68 часов

Объем и срок освоения программы. Срок освоения программы – 34 недели, 9 месяцев, 1 год. Режим занятий – 40 минут с 10 минутным перерывом между занятиями.

Особенности реализации образовательного процесса, формы организации образовательного процесса. Объединение посещают разновозрастные учащиеся. Полученные учащимися знания позволят укрепить им здоровье, предупредить развитие вредных привычек в условиях неблагоприятного окружения, возродить спортивные и оздоровительные традиции как условие укрепления нравственных устоев личности. Форма организации детского коллектива – кружок. Набор проводится по желанию, интересам и способностям учащихся, без специального отбора. При организации образовательного процесса учитываются возрастные, психологические, физиологические, интеллектуальные особенности воспитанников.

Ведущие виды занятий по программе: лекции, практические и семинарские занятия, круглые столы, мастер-классы, видеорепортажи, аудио и видеомонтаж, редакторская деятельность.

Ведущие виды деятельности: игровая, познавательная, художественное творчество, проектная деятельность, техническое творчество.

Формы деятельности: индивидуально-групповые, групповые.

Формы проведения занятий: теоретические, практические и индивидуальные занятия. Основная форма организации занятий - групповая.

Форма обучения – основной формой обучения в объединении является очное занятие. Возможно активное применение ЭОР в период низких температур и установления мер карантинного порядка по санитарно-эпидемиологическим показаниям.

Режим занятий, периодичность и продолжительность занятий: общее количество часов в год - 68 часов. Занятия в учебных группах проводятся 1 раз в неделю, занятие длится 40 минут с десятиминутным перерывом.

1.2. Цель и задачи программы

Цель: формирование и расширение системы знаний, умений, навыков по биологии и медицине и применение их для оказания первой медицинской помощи

Задачи:

-личностные

-способствовать формированию культуры совместной деятельности в группе

-освоение системы знаний о необходимости обеспечения личной безопасности жизнедеятельности и безопасности общества, выполнения социальных ролей человека и гражданина;

метапредметные

- формирование приемов работы с информацией, что включает в себя умения: поиска и отбора источников информации;

- применение полученных знаний и умений для решения практических задач в повседневной жизни для осознанного соблюдения норм и правил безопасного поведения в природной и социоприродной среде, при оказании простейших видов первой помощи;

- формирование навыков ухода за больными на дому;

-расширение представлений о здоровом образе жизни, овладение простейшими приемами самоконтроля своего физического состояния.

предметные

- сформировать у учащихся навыков безопасного поведения в целях решения вопросов личной и коллективной безопасности

-овладение методами и способами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС;

- овладение знаниями и умениями, необходимыми для сохранения здоровья;

Содержание программы

1.3. Учебный план

№ п/п	Название раздела	Количество часов			Формы аттестации/ контроля
		Всего	Теория	Практика	
1	Общие сведения состояния и оказание помощи	14	6	8	
1.1	Вводное занятие	2	2	0	Беседа
1.2	Само- и взаимопомощь	4	2	2	Опрос
1.3	Терминальные состояния	4	1	3	Практическая работа
1.4	Асфиксия	4	1	3	Практическая работа
2	Виды кровотечения и травм оказание помощи	20	5	15	
2.1	Кровотечения	4	1	3	Практическая работа
2.2	Опасность кровопотери. Способы	4	1	3	Практическая работа

	остановки кровотечения				
2.3	Переливания крови	4	1	3	Практическая работа
2.4	Виды ран. Клинические признаки ран и наиболее опасные осложнения	4	1	3	Практическая работа
2.5	Травмы, классификация травм	4	1	3	Практическая работа
3	Виды термических поражений .	8	2	6	
3.1	Ожоги. Перегревания. Солнечный удар	4	1	3	Практическая работа
3.2	Обморожения. Ознобление.	4	1	3	Практическая работа
4	Обезболивающие и антисептические средства .	16	4	12	
4.1	Виды антисептики. Способы асептики. Основные антисептические вещества и способы их применения	4	1	3	Беседа ,Практическая работа
4.2	Контроль стерилизации	4	1	3	Практическая работа
4.3	Анестезия	4	1	3	Практическая работа
4.5	Удар током	4	1	3	Практическая работа
5	Виды повязок ,способы их применения.	10	3	7	
5.1	Понятие о десмургии	2	1	1	Беседа,опрос.
5.2	Краткий анатомо-физиологический обзор органов опорно-двигательной системы	4	1	3	Практическая работа
5.3	Переломы	4	1	3	Практическая работа
Итого		68	20	48	

Содержание учебного плана

Раздел 1 Общие сведения состояния и оказание помощи

1.1. Вводное занятие. История медицины

Теория: Организация теоретического и практического обучения: правила внутреннего распорядка, режим занятий, правила поведения и безопасного труда в учебном классе, на рабочем месте.

Практика: практическая работа доклады, делаем коллаж.

1.2 Самопомощь и взаимопомощь.

Теория: Значение первой помощи. Значение само- и взаимопомощи. Организация и виды помощи пострадавшим; нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи; особенности оказания помощи детям, определяемые законодательно; понятие «первая помощь»; перечень состояний, при которых оказывается первая помощь; перечень мероприятий по ее оказанию.

Практика: Основные правила вызова скорой первой помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь; соблюдение правил личной

безопасности при оказании первой помощи; простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.

1.3 Терминальные состояния.

Теория: Понятие о травматическом шоке. Виды шока. Травмы, наиболее часто сопровождающиеся шоком. Фазы шока. Понятие о терминальных состояниях. Признаки клинической и биологической смерти. Понятие о непрямом массаже сердца и искусственной вентиляции легких.

Практика: Основные противошоковые мероприятия, проводимые при оказании первой помощи остановка кровотечения, обезболивание. Имобилизация, согревание, бережная транспортировка.

1.4. Асфиксия.

Теория: Понятие об асфиксии, признаки, неотложная помощь. Инородные тела глаз, ушей, дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь.

Практика: первая помощь при асфиксии, инородных телах глаз, ушей.

Раздел 2 Виды кровотечения и травм оказание помощи

2.1. Кровотечения.

Теория: Понятие кровотечений. Виды кровотечений, их признаки, кровотечения; понятия «кровотечение», «острая кровопотеря»; признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного);

Практика: Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего; наиболее часто встречающиеся повреждения при травмах; признаки кровотечения

2.2. Способы остановки кровотечения.

Теория: Опасность кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.

Практика: Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки; оказание первой помощи при носовом кровотечении.

2.3 Переливание крови.

Теория: Виды и методы переливания крови.

Практика: Донорство – проявление гуманности и патриотизма. Показания и противопоказания к переливанию крови, возможные осложнения и их признаки.

2.4 Виды ран.

Теория: Клинические признаки ран и наиболее опасные осложнения. Виды ран: огнестрельные, резаные, колотые, рубленые, ушибленные, рваные, размозженные, укушенные. Клинические признаки ран и наиболее опасные осложнения.

Практика: Клинические признаки ран и наиболее опасные осложнения. Механизм возникновения. Первая помощь. Особенность обработки различных видов ран.

2.5 Травмы.

Теория: Общее понятие закрытой травмы, классификация травм. Ушибы мягких тканей.

Растяжение и разрывы связок, сухожилий и мышц. Вывих. Переломы костей. Виды и признаки переломов. Возможные осложнения и первая помощь.

Практика: Особенность обработки различных видов травм. Ушибы мягких тканей. Растяжение и разрывы связок, сухожилий и мышц. Вывих. Первая помощь. Травматический токсикоз.

Механизм возникновения. Первая помощь.

Раздел 3. Виды термических поражений .

3.1 Ожоги. Перегревания. Солнечный удар

Теория: Понятие об ожогах. Частота ожогов в мирное и военное время. Оказание первой помощи при тепловом и солнечном ударе. Меры профилактики.

Практика: Определение площади и тяжести ожога. Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Меры борьбы и профилактика. Первая помощь при ожогах: устранение причины, наложение стерильной повязки, введение обезболивающих средств, иммобилизация, покой и согревание.

3.2 Обморожения. Ознобление.

Теория: Отморожения. Степени отморожения. Ознобление. Общее замерзание.

Практика: Первая помощь и уход за пострадавшим, наложение термоизолирующей повязки при отморожениях.

Раздел 4.Обезболивающие и антисептические средства .

4.1 Виды антисептики.

Теория: Виды асептики и антисептики. Способы. Контроль стерилизации. Основные антисептические вещества и способы их применения.

Практика: Работа с современными асептическими и антисептическими средствами.

4.2 Контроль стерилизации

Теория: Стерилизация, определение, методы, контроль качества Понятие о хирургической инфекции. Классификация.

Практика: Работа с антисептическими средствами. Преимущества и недостатки различных методов стерилизации Сепсис, причины заражения, признаки, принципы лечения. Столбняк и анаэробная инфекция (газовая гангрена), возбудители, признаки и общее течение, профилактика, понятие о лечении.

4.3. Анестезия

Теория: Виды и способы анестезии

Практика: Работа с анестетическими средствами. Преимущества и недостатки различных методов анестезии.

4.4 Удар током

Теория: Признаки травмы.

Практика: Особенности первой помощи при ударе током

Раздел 5 Виды повязок ,способы их применения.

5 .1 Понятие о десмургии.

Теория: Понятие о десмургии. Значение повязок. Общие правила наложения повязок.

Перевязочный материал. Правила использования подручных средств для наложения повязок. Виды и типы повязок.

Практика: Перевязочный материал. Правила использования подручных средств для наложения повязок. Виды и типы повязок.

5.2 Краткий анатомо-физиологический обзор органов опорно-двигательной системы

Теория: Краткий анатомо-физиологический обзор органов опорно-двигательной системы.

Практика:

5.3. Переломы.

Теория: Переломы костей. Виды и признаки переломов.

Практика: Возможные осложнения и первая помощь.

1.4. Планируемые результаты реализации программы

-личностные

-сформирована культура совместной деятельности в группе

-освоена система знаний о необходимости обеспечения личной безопасности жизнедеятельности и безопасности общества, выполнения социальных ролей человека и гражданина;

метапредметные

- сформированы приемы работы с информацией;

- применяют полученные знания и умения для решения практических задач в повседневной жизни для осознанного соблюдения норм и правил безопасного поведения в природной и социоприродной среде, при оказании простейших видов первой помощи;

- сформированы навыки ухода за больными на дому;

-получены представления о здоровом образе жизни, овладели простейшими приемами самоконтроля своего физического состояния.

предметные

- сформированы навыки безопасного поведения в целях решения вопросов личной и коллективной безопасности

-овладели методами и способами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС;

-овладели знаниями и умениями, необходимыми для сохранения здоровья.

РАЗДЕЛ 2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ**2.1. Календарный учебный график**

№	Месяц	Число	Номер темы	Кол-во часов	Место проведения	Контроль
1	Сентябрь	02.09-07.09.24	1.1	2	Кабинет №24	ВК
2	Сентябрь	09.09-14.09.24	1.2	2	Кабинет №24	Опрос
3	Сентябрь	16.09-21.09.24	1.2	2	Кабинет №24	Опрос
4	Сентябрь	23.09-28.09.24	1.3	2	Кабинет №24	Практическая работа
5	Октябрь	30.09-05.10.24	1.3	2	Кабинет №24	Практическая работа
6	Октябрь	07.10-12.10.24	1.4	2	Кабинет №24	Практическая работа
7	Октябрь	14.10-19.10.24	1.4	2	Кабинет №24	Практическая работа
8	Октябрь	21.10-26.10.24	2.1	2	Кабинет №24	Практическая работа
9	Октябрь Ноябрь	28.10-02.11.24	2.1	2	Кабинет №24	Практическая работа
10	Ноябрь	04.11-09.11.24	2.2	2	Кабинет №24	Беседа
11	Ноябрь	11.11-16.11.24	2.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
12	Ноябрь	18.11-23.11.24	2.3	2	Кабинет №24	Практическая работа
13	Ноябрь	25.11-30.11.24	2.3	2	Кабинет №24	Практическая работа
14	Декабрь	02.12-07.12.24	2.4	2	Кабинет №24	Беседа
15	Декабрь	09.12-14.12.24	2.4	2	Кабинет №24	Практическая работа
16	Декабрь	16.12-21.12.24	2.5	2	Кабинет №24	ПА
17	Декабрь	23.12-28.12.24	2.5	2	Кабинет №24	Практическая работа
18	Январь	13.01-18.01.25	3.1	2	Кабинет №24	Беседа
19	Январь	20.01-25.01.25	3.1	2	Кабинет №24	Практическая работа
20	Январь	27.01-01.02.25	3.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
21	Январь Февраль	03.02-08.02.25	3.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
22	Февраль	10.02-15.02.25	4.1	2	Кабинет №24	Беседа
23	Февраль	17.02-22.02.25	4.1	2	Кабинет №24	Практическая работа
24	Февраль	24.02-01.03.25	4.2	2	Кабинет №24	Практическая работа

25	Февраль Март	03.03- 08.03.25	4.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
26	Март	10.03- 15.03.25	4.3	2	Кабинет №24	Беседа
27	Март	17.03- 22.03.25	4.3	2	Кабинет №24	Практическая работа
28	Март	24.03- 29.03.25	4.5	2	Кабинет №24	Практическая работа
29	Март Апрель	31.03- 05.04.25	4.5	2	Кабинет №24	Практическая работа
30	Апрель	07.04- 12.04.25	5.1	2	Кабинет №24	Беседа
31	Апрель	14.04- 19.04.25	5.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
32	Апрель	21.04- 26.04.25	5.2	2	Кабинет №24	Практическая работа
33	Апрель	28.04- 03.05.25	5.3	2	Кабинет №24	ИК
34	Май	12.05- 17.05.25	5.3	2	Кабинет №24	Беседа
Итого				68 часов		

2.2. Условия реализации программы

Кадровое обеспечение

Согласно Профстандарту программу реализует специалист, обладающий необходимыми компетенциями по профилю программы и знаниями в области возрастной педагоги и психологии детей.

1. Материально-техническое обеспечение:

Для проведения занятий требуется учебный кабинет, соответствующий санитарно - гигиеническим нормам и требованиям техники безопасности, противопожарной безопасности, санитарным нормам. Кабинет должен хорошо освещаться и периодически проветриваться. Необходимо наличие аптечки с медикаментами для оказания первой медицинской помощи. Кабинет должен быть оснащен персональным компьютером с доступом в интернет, мультимедийным проектором с экраном.

- кабинет специальной подготовки;
- разработанный учебно-методический комплект (планирование занятий, методические рекомендации);
- ноутбуки с выходом в Интернет;
- бинты стерильные, эластичные;
- жгут;
- ножницы;
- шины для иммобилизации конечностей;
- манекены для отработки первой помощи;
- накладки симуляторы видов травм;
- аптечка индивидуальная
- сумка медицинская
- индивидуальный перевязочный пакет.

Информационные ресурсы

-ноутбуки с выходом в Интернет.

Для успешной реализации дополнительной общеобразовательной программы возможно использование информационных ресурсов:

- https://www.koob.ru/vigodsky_v_1/

- <https://www.medien.ru/>
- <https://www.nauki-online.ru/>
- <https://www.health.mail.ru/>
- <https://www.medicusamicus.com/>
- <https://wptmp.ru/work/work-program>

Медицинские информационно-справочные системы. Предназначены для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя. Информационные массивы таких систем содержат медицинскую справочную информацию различного характера

2.3. Формы аттестации / контроля

Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов: педагогическое наблюдение, тестирование, самоконтроль

- входной контроль: тестирование, обеспечивает проверку знаний и умений в начале обучения;
- промежуточный контроль: проводится в виде наблюдения и помогает выявить успехи каждого учащегося при выполнении им работ;
- итоговая аттестация – тестирование, позволяет дать оценку качества обучающегося по завершению обучения, наградные документы за участие в конкурсах разного уровня по профилю.

Основной формой подведения итогов обучения является участие детей в освещении событий школьной жизни и участие в конкурсах разного уровня, а также видеоролики и посты в социальных сетях.

Для создания ситуации успеха на занятиях большое значение имеет оценка педагога, которая реализуется в виде поощрения, похвалы, поддержки, помощи. При этом нужно иметь в виду, что на первых порах важно поощрять саму деятельность, а не ее результат, и сравнивать результаты одного учащегося только с самим собой.

Формы предъявления и демонстрации образовательных результатов : участие в школьных и районных мероприятиях, демонстрация мастер-классов , диагностические работы в виде тестов.

По итогам подведения диагностики ЗУН, личностного развития, предусмотренные программой, участие в конкурсах и фестивалях, их результативность, данные фиксируются в годовом аналитическом отчете, итоги конкурсов размещаются на официальном сайте МБОУ «Кулигинская СОШ» и страницах «МБОУ «Кулигинская СОШ»» и «Центр образования Точка роста» в социальной сети «ВКонтакте».

2.4. Оценочные материалы

Цель: отслеживание динамики изменений освоения программы в получении предметного результата (знания, умения и навыки по конкретному виду деятельности) и личностного результата (развитие определенных свойств личности, позволяющие успешно адаптироваться в социуме и решать учебные и жизненные задачи).

Показателями (оцениваемыми параметрами) уровня образовательной результативности учащихся являются: теоретическая подготовка (теоретические знания по основным разделам учебного плана программы, владение специальной терминологией) и практическая подготовка (практические умения и навыки, предусмотренные программой; владение специальным оборудованием и оснащением; творческие навыки). При оценивании уровня освоения теоретического материала программы определяются следующие уровни: - «высокий» - 70%-100% освоения теоретического материала; - «средний» - 51%-70% освоения теоретического материала; - «низкий» - менее 50% освоения теоретического материала.

Критерии: соответствие теоретических знаний учащегося программным требованиям; осмысленность и правильность использования специальной терминологии. При оценке уровня выполнения практических заданий определяются следующие уровни:

- «высокий» - правильное и точное выполнение практического задания - наличие не более одной ошибки, качественно выполненная работа за определенное время;
- «средний» - правильное выполнение практического задания - наличие не более двух-трех ошибок, дополнительные исправления, более длительный срок выполнения работы;
- «низкий» - выполнение практического задания с помощью педагога, наличие четырех-пяти ошибок.

Критерии: соответствие практических умений и навыков программным требованиям; отсутствие затруднений в использовании специального оборудования и оснащения. Анкетный опрос учащихся используется для определения социального и качественного состава учащихся, мотивации посещения объединения и ценностных ориентаций. По результатам опроса делается вывод, который помогает максимально эффективно строить образовательную деятельность.

Оценка усваивания материала программы обучающимися предусматривает проведение итогового занятия.

Итоговое занятие по программе проводится в виде практического занятия, на котором обучающиеся самостоятельно выполняют ситуационные задания и отвечают на вопросы по разбираемой ситуации.

Время: продолжительность выполнения задания – 2 часа.

2.5. Методические материалы

Методические особенности организации образовательного процесса.

В ходе реализации программы используются следующие методические материалы: наглядные пособия; дидактические материалы (иллюстративный, наглядный, справочный, раздаточный материал); научная и методическая литература; медиа-ресурсы; интернет - технологии; видеохостинг Youtube (видеоуроки «основы медицинских знаний»)

Методы обучения и воспитания:

Обучения:

- по источнику передачи и восприятия - словесный, наглядно- практический;
- по характеру познавательной деятельности – объяснительно-иллюстративный (беседы), ситуативно-проблемный (ситуацию задает педагог), частично-поисковый (добыча знаний самими учащимися), практический (упражнения, методические приемы облегчения и усложнения условий выполнения заданий);
- по характеру активизации - игровой, дискуссионный.

Воспитания: убеждение, поощрение, мотивация, создание ситуаций.

Педагогические технологии

<i>Технология, метод, прием</i>	<i>Образовательные события</i>	<i>Результат</i>
Ролевая технология	Апробирование на себе роль пациента, спасателя, врача...	Способность оказать помощь как лично так и в коллективе исходя из своей роли.
Технология личностно-ориентированного обучения	Участие в конкурсах различного уровня и выставках, культурно-массовых мероприятиях	Способность выразить свои мысли и идеи в изделии, способность доводить начатое дело до конца, способность реализовать себя в творчестве, мотивация
Здоровьесберегающие технологии	Проведение физкультминуток и релаксирующих пауз. Оптимальное сочетание двигательных и статистических нагрузок	Формирование представления о здоровом образе жизни
Технология группового обучения	Деление коллектива на подгруппы -организация совместных действий; -распределение начальных действий и операций.	Оптимальное освоение приёмов проектной деятельности, функциональной грамотности создающее условия для развития познавательной, коммуникативной, информационной активности

		учащихся
Коммуникативная технология обучения	Коммуникация общение, без которых, невозможны распределение, обмен и взаимопонимание.	Обучение на основе общения, позволяет успешно развивать и совершенствовать способность учащихся к речевому взаимодействию и социальной адаптации

Дидактические материалы

- раздаточные материалы, комплекс упражнений, заданий, карточки, сценарии;
- видео и фотоматериалы, презентационный материал по разделам занятий, аудиозаписи;
- методическая копилка техник и технологий, разработки мастер-классов по оказанию первой помощи;
- наглядные, демонстративные пособия, тренажеры;
- подборки материалов, игр, заданий, технологические карты, банк творческих работ и проектов.

Методические разработки:

- методические разработки к занятиям: по оказанию первой помощи, терминология медицинских аббревиатур, основных средств и способов первой помощи пострадавшим.

Методические и дидактические материалы

Разделы	Темы	Учебно - методические, дидактические материалы, методические разработки, материально техническое оснащение	Литература
1. Общие сведения состояния и оказание помощи	1.1.	Словарь терминов и понятий по анатомии человека	Борисевич А.И. Словарь терминов и понятий по анатомии человека: Учебное пособие для высшей школы/ А.И. Борисевич. – М.: 2006. – 272 с.
	1.2.	Оказание первой помощи. Действия в чрезвычайных ситуациях	Еремин О.В. Оказание первой помощи. Действия в чрезвычайных ситуациях/ О.В. Еремин — «ЛитРес: Самиздат», 2018. – с.151
	1.3.	Первая медицинская помощь в походе.	Обухова Е.А. Программированное обучение по оказанию первой медицинской помощи в походе. Сборник методических рекомендаций к учебно-методическому пособию «Первая медицинская помощь в походе»/ Е.А. Обухова - Новосибирск, 2006. - 80 с.
	1.4.	Первая медицинская помощь в походе.	. Обухова Е.А. Программированное обучение по оказанию первой медицинской помощи в походе. Сборник методических рекомендаций к учебно-методическому пособию «Первая медицинская помощь в походе»/ Е.А. Обухова - Новосибирск, 2006. - 80 с.
2. Виды	2.1	Ранения сосудов –	Фефилова Л.К. Медицина

кровотечения и травм оказания помощи		кровотечения	катастроф: учебное пособие для студентов/Л.К. Фефилова, И.К. Галлеев. - Кемерово.: «Красное знамя», 1998. - 405 с.,
	2.2	Ранения сосудов – кровотечения	Махова Н.С. Оказание первой помощи: учебно-методическое пособие/ Н. С. Махова. –М.: МОО "Межрегиональная общественная организация "Академия безопасности и выживания""; ЛитРес, 2020. – 115с.
	2.3.	Ранения сосудов – кровотечения	Еремин О.В. Оказание первой помощи. Действия в чрезвычайных ситуациях/ О.В. Еремин — «ЛитРес: Самиздат», 2018. – с.151
	2.4.	Ранения сосудов – кровотечения	Плисов В.А. Справочник неотложной помощи: Из серии: Новейшие медицинские справочники /В. А. Плисов, А. А. Иевлева, Е. Ю. Храмова. – М.: ЛитРес, 2014.- 440 с.
	2.5.	Кровотечения- оказание при кровопотере	Зайцев Виктор Современный домашний медицинский справочник. Профилактика, лечение, экстренная помощь/ Виктор Зайцев. – М.: РИПОЛ Классик, 2009.- 300с.
3. Виды термических поражений .	3.1.	Ожоги	Коструб А.А. Медицинский справочник туриста / А.А. Коструб. - Одесса, «ВМВ», 2003. - 256 с.:48 с., ил.
	3.2.	Ожоги	Обуховец Т.П..Основы сестринского дела. Медицина для вас/ Т.П. Обуховец, Т.А Склярова, О.В. Чернова. - Ростов н/Д, 2009. - 432с.
4. Обезболивающие и антисептические средства .	4.1.	Техника инъекции	. Основы первой медицинской помощи [Текст] : учеб. пособие / В. В. Трушкин , Н. Н.Гарликов, В. М. Двуреченская. М.: Издательство: МарТ ИКЦ, 2005. - 320 с.
	4.2.	Антисептические средства Основы сестринского дела.	Обуховец Т.П..Основы сестринского дела. Медицина для вас/ Т.П. Обуховец, Т.А Склярова, О.В. Чернова. - Ростов н/Д, 2009. - 432с.
	4.3	Антисептические средства Основы сестринского дела.	Обухова Е.А. Программированное обучение по оказанию первой медицинской помощи в походе. Сборник методических рекомендаций к учебно-методическому пособию «Первая медицинская помощь в походе»/ Е.А. Обухова - Новосибирск, 2006. - 80 с.
	4.4	Термотравмы	Основы первой медицинской помощи [Текст] : учеб. пособие / В.

			В. Трушкин , Н. Н.Гарликов, В. М. Двуреченская. М.: Издательство: МарТ ИКЦ, 2005. - 320
5. Кровотечени я. Виды повязок, способы их применения.	5.1.	Кома	Коструб А.А. Медицинский справочник туриста / А.А. Коструб. - Одесса, «ВМВ», 2003. - 256 с.:48 с., ил.
		Техника наложения повязок	Обуховец Т.П..Основы сестринского дела. Медицина для вас/ Т.П. Обуховец, Т.А Склярова, О.В. Чернова. - Ростов н/Д, 2009. - 432с.
		Переломы ,виды и оказание помощи	Основы первой медицинской помощи [Текст] : учеб. пособие / В. В. Трушкин , Н. Н.Гарликов, В. М. Двуреченская. М.: Издательство: МарТ ИКЦ, 2005. - 320

2.6 Рабочая программа воспитания

1. **Характеристика** объединения «Школа первой помощи ». Деятельность объединения «Школа первой помощи» имеет социально-гуманитарную направленность. Количество обучающихся объединения составляет от 11 до 14 человек, разного возраста и пола. Обучающиеся имеют разновозрастную категорию от 13 до 16 лет. Формы работы – индивидуально-групповая, групповая.

2. **Цель программы:** принятие, усвоение и применение полученных знаний на занятиях по основам первой помощи, а также дальнейшее использование как на интеллектуальном и бытовом уровне при правильном применении и использовании для оказания первой помощи пострадавшему и самопомощи в трудных ситуациях.

3.**Задачи воспитания:**

Личностные:

- способствовать формированию у учащихся прочных и осознанных знаний и умений по оказанию первой помощи;
- сформировать алгоритм оптимальных действий в опасной и чрезвычайной ситуации различного характера.

Метапредметные:

- способствовать развитию быстроты реакции мышления, координации и ловкости действий в стрессовых ситуациях (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью);
- содействовать формированию навыка проведения базового комплекса сердечно-лёгочной реанимации.

Предметные :

- воспитывать чувства коллективизма, ответственности за свои поступки, за жизнь и здоровье окружающих;
- способствовать воспитанию чувства гуманного отношения к пострадавшим;
- воспитывать волевые качества, целеустремлённости и настойчивости в достижении цели;
- воспитывать милосердие, доброту, терпение, наблюдательность, умение доводить работу до конца;
- содействовать воспитанию гражданской ответственности, патриотизма, уважения к социальным нормам.

Результат воспитания:

- оказывать первую помощь при порезах, мозолях, отморожениях, тепловом, солнечном ударе, отравлениях

-организовывать свой здоровый образ жизни; соблюдать гигиену личную и окружающих

-сохранять спокойствие, самообладание в экстремальных ситуациях, анализировать характер повреждений и поддерживать пострадавших общением;

- отличать наружные кровотечения: капиллярное, венозное, артериальное; временно останавливать эти кровотечения;

Работа с коллективом обучающихся:

получение необходимых знаний в области оказания первой помощи пострадавшим, укрепление морально-психического и эмоционального состояния, развитие навыков по выполнению перевязки конечностей, получение и знание медицинской терминологии .

Работа с родителями:

Организация системы индивидуальной и коллективной работы с родителями (тематические беседы, собрания, индивидуальные консультации).

Цель: организация тесного взаимодействия родителей с образовательным учреждением, установление единой педагогической позиции.

Задачи:

- привлечение родителей к сотрудничеству, предоставить им возможность стать активными участниками деятельности детского объединения.

- организация совместного творчества детей и родителей.

Решение этих задач реализуется через следующие формы работы:

- родительские собрания;

- участие родителей в работе детского объединения;

- демонстрация результата труда учащихся среди родителей.

План работы с родителями.

1. Организационное собрание (сентябрь):

Знакомство с особенностями организации образовательного процесса в детском объединении, с образовательной программой.

Обсуждение плана воспитательных мероприятий на учебный год;

2. Итоговое собрание (май):

- открытый мастер-класса по основам первой помощи оказанию пострадавшему

-подведение итогов работы детского объединения. Результаты освоения образовательной программы учащимися. Результативность участия детского объединения в конкурсах различного уровня.

2.7 Календарный план воспитательной работы

	Мероприятие	Задачи	Сроки проведения	Примечание
1	День здоровья	Продолжать формировать потребность в ежедневной двигательной активности; Способствовать формированию желания заботиться о своем здоровье и здоровье родных и близких.	сентябрь	
2	Зарница	Способствовать сохранению и укреплению традиций, связанных с патриотическим воспитанием школьников в рамках военно-спортивных игр. Разностороннее развитие детей, воспитание гражданственности. Возрождение и повышение престижа военной службы.	февраль	

3	День защиты детей	способствовать сплочению коллектива, созданию атмосферы добра и дружбы; развивать двигательные, психические, интеллектуальные, творческие способности воспитанников в разнообразных видах деятельности.	Июнь	
---	-------------------	--	------	--

2.8 Список литературы

Нормативная литература

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон № 273 – ФЗ: [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года: одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года] от 29.12.2012 г.
2. Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 22 сентября 2021 № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»;
4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648 – 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
6. Распоряжение Правительства РФ от 31.03.2022 № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей и признании утратившим силу Распоряжения Правительства РФ от 04.09.2014 №1726-р»
7. Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года (утверждённая Постановлением Правительства РФ от 31 марта 2022 г. № 678-р);
8. «Методический конструктор дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы»// АОУ УР Региональный образовательный Центр одаренных детей, Региональный модельный центр дополнительного образования детей в Удмуртской Республике. – Ижевск, 2023 – 17с.8.
9. Приказ Министерства образования и науки Удмуртской Республики от 23 июня 2020 года № 699 «Об утверждении целевой модели развития системы дополнительного образования детей в Удмуртской Республике».
10. Распоряжение Правительства УР от 01.08.2022 г. № 842 – р «Об утверждении Плана работы и целевых показателей по реализации Концепции развития дополнительного образования детей в УР до 2030 года».
11. Устав МБОУ «Кулигинская СОШ».
12. «Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе» МБОУ «Кулигинская СОШ».

Список литературы для педагогов

1. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс] :метод.рекомендации для самостоят. работы студентов пед. специальностей вузов / авт.-сост. Н. В.Тимущкина, 2007. - 28 Эл. опт. диск (DVD-ROM).

2. Основы первой медицинской помощи [Текст] : учеб. пособие / В. В. Трушкин , Н. Н.Гарликов, В. М. Двуреченская. М.: Издательство: МарТ ИКЦ, 2005. - 320 с.
3. Пискунов, В. А. Здоровый образ жизни [Электронный ресурс] : учебное пособие /Пискунов В. А. - Москва : Прометей, Московский педагогический государственный университет,2012. - 86 с.
- 4.Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Р.И. Айхман, В.Б. Рубанович, М.А. Суботялов. – Электрон.данн. –Новосибирск: Изд-во Сибирск. Университета, 2010. – 224 с.
5. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни [Электронный ресурс]: учебное пособ. / авт.-сост. Е.А. Цыглакова, 2009. – 68 Эл.опт. диск (DVD-ROM)

Литература для учащихся

1. Антропова М.В. Гигиена детей и подростков. М.: Медицина, 2013
2. Ганатасова Л.П, Гольнева Д.П «Человек и окружающая среда» М.: Просвещение, 2017
3. Сонин Н.И., Сапин М.Р «Биология. Человек» М.: Дрофа, 2014
4. Цорионов В.Т. «Первая помощь при дорожно-транспортных происшествиях», М.: Астрель, 2015

Интернет-ресурсы

1. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов [Электронный ресурс]. – URL: <http://scool-collection.edu.ru> (дата обращения: **19.02.2024**)
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – URL:<http://window.edu.ru> (дата обращения: **14.04.2024**)
3. Издательство «Лань» [Электронный ресурс]: электронно библиотечная система. – URL: <http://e.lanbook.com/> (дата обращения: **15.04.2024**)
4. Издательство «Юрайт» [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система.– URL: <http://biblio-online.ru> (дата обращения: **23.03.2024**)
5. Кругосвет [Электронный ресурс]: Универсальная научнопопулярная онлайнэнциклопедия. – URL: <http://www.krugosvet.ru> (дата обращения: **23.03.2024**)
6. Руконт [Электронный ресурс]: межотраслевая электронная библиотека. – URL:<http://rucont.ru> <http://ibooks.ru> (дата обращения: **23.03.2024**)

Приложение 1

Входной контроль

Тест состоит из 30 вопросов, для которых нужно выбрать один или несколько вариантов ответа и отметить буквенное обозначение выбранных вариантов в специальном бланке. Будь внимательным!

Все записи в бланке должны быть разборчивы, желательно выполнены печатными буквами. Сделанные исправления в бланке ответов должны читаться однозначно.

1. Для обработки ссадин можно использовать:

- А. пантенол;
- Б. спиртовой раствор бриллиантового зеленого (зеленку);
- В. йод;
- Г. детский крем.

2. При ушибе, растяжении и разрывах связок необходимо:

- А. в первые часы после травмы наложить теплоизолирующую повязку;
- Б. в первые часы после травмы прикладывать холод;
- В. после травмы втирать в место повреждения троксевазин гель, индовазин, или фастумгель;
- Г. обработать ушибленное место пантеноном;
- Д. обеспечить поврежденному месту покой;
- Е. дать пострадавшему обезболивающие препараты.

3. Первая помощь при носовом кровотечении:

- А. прижать крыло носа к носовой перегородке;
- Б. голову наклонить вперед;
- В. голову запрокинуть назад;
- Г. холод на переносицу;
- Д. вложить в носовой проход ватный тампон.

4. Первая помощь при венозном кровотечении:

- А. Края раны обрабатываются спиртом, йодом или зеленкой;
- Б. Наложить жгут выше места ранения;
- В. Наложить стерильную повязку;
- Г. Наложить давящую повязку.

5. Правила наложения жгута при артериальном кровотечении:

- А. жгут накладывают как можно ближе к месту ранения;
- Б. жгут накладывают ниже места ранения;
- В. жгут накладывают выше места ранения.
- Г. для частичного восстановления кровообращения в перетянутой конечности следует в летнее время через каждый час расслаблять жгут на несколько минут;

- Д. исключается наложение жгута на среднюю треть плеча;
- Е. исключается наложение жгута на нижнюю треть бедра;
- Ж. жгут накладывают поверх одежды;

6. Первая помощь при термическом ожоге 1-2 степени заключается в следующем:

- А. место ожога смазать растительным маслом;
- Б. обожженную поверхность обработать спиртом;
- В. пораженный участок обрызгать пантеоном или олазолом;
- Г. наложить стерильную повязку;
- Д. поверх повязки приложить холод;
- Е. принять противоаллергические препараты;
- Ж. принять обезболивающие препараты;

7. Один из участников похода длительное время находился в ледовой трещине. После извлечения из трещины пострадавший безучастен ко всему, сознание спутанное. Каким образом будете оказывать помощь?

- А. следить за пульсом и дыханием;
- Б. защитить от дальнейшего переохлаждения;
- В. внутрь теплое сладкое питье;
- Г. внутрь алкоголь;
- Д. транспортировать в укрытие;
- Е. согревать в первую очередь руки и ноги.

8. Первая помощь при отморожении 1-2 степени заключается в следующем:

- А. поврежденный участок растереть снегом;
- Б. поврежденный участок растереть рукой, рукавицей или шарфом;
- В. пораженную поверхность обработать пантеоном или олазолом;
- Г. наложить теплоизолирующую повязку;
- Д. пораженный участок согреть горячей водой;
- Е. предложить обильное горячее и сладкое питье;
- Ж. пострадавшего согреть.

9. Первая помощь при тепловом ударе заключается в следующем:

- А. освободить пострадавшего от стесняющей одежды;
- Б. уложить пострадавшего с приподнятой головой;
- В. уложить пострадавшего с приподнятыми ногами;
- Г. согреть пострадавшего;
 - Д. в места, где близко расположены кровеносные сосуды, положить холодные примочки;
- Е. смочить лицо и голову водой;
- Ж. предложить пострадавшему обильное питье.

10. При ожоге глаз ультрафиолетовыми лучами нужно:

- А. закапывать раствор сульфацила-натрия 6 раз в день;
- Б. закапывать галазолин 6 раз в день;
- В. промывать глаза движениями от внешнего угла глаза к переносице ваткой смоченной крепким раствором чая или розовым раствором марганцовки;
- Г. носить солнцезащитные очки.

11. Первая помощь при обмороке:

- А. пострадавшего уложить, приподняв голову;
- Б. пострадавшего уложить, приподняв ноги;
- В. освободить шею и грудь от стесняющей одежды;
- Г. похлопать по щекам;
- Д. дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом.

12. Группу, возвращавшуюся с восхождения, застала гроза. Первый участник укрылся под скалой. Остальные участники обнаружили его через несколько минут, лежащего без сознания. Самостоятельного дыхания нет, зрачки расширены. Лицо, шея, кончики пальцев синюшные, пульс слабый. Как оказать помощь?

- А. непрямой массаж сердца;
- Б. искусственная вентиляция легких;
- В. привести в сознание;
- Г. транспортировать в базовый лагерь;
- Д. следить за пульсом и дыханием;

13. Ваши действия при обнаружении впившегося клеща:

- А. резким движением выдернуть впившегося клеща;
- Б. удалить клеща с помощью ниточной петли, не допуская обрыва хоботка;
- В. обработать место укуса спиртом;
- Г. удаленного клеща сжечь;
- Д. в первые сутки после укуса ввести иммуноглобулин.

14. В случае укуса ядовитого паука необходимо:

- А. выдавить яд из ранки;
- Б. прижечь место укуса горящей спичкой;
- В. предложить обильное питье;
- Г. наложить жгут;
- Д. обеспечить укушенной конечности покой.

15. Первая помощь при укусе ядовитой змеи заключается в следующем:

- А. отсасывать яд в течение 10-15 минут;
- Б. отсасывать яд в течение часа;
- В. прижечь место укуса;
- Г. рану продезинфицировать;
- Д. наложить стерильную повязку, которую по мере развития отека расслаблять;
- Е. принять обезболивающие препараты;
- Ж. ограничить подвижность пострадавшего;
- З. пострадавшего не кормить, часто давать пить;
- И. доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

16. При пищевой токсикоинфекции необходимо:

- А. промыть желудок;
- Б. дать пострадавшему активированный уголь;
- В. дать пострадавшему фталазол;
- Г. дать пострадавшему горячий сладкий чай;
- Д. предложить пострадавшему обильное питье;
- Е. положить на живот фляжку с горячей водой.

17. Помощь при закрытом переломе ключицы:

- А. рану закрыть стерильной салфеткой;
- Б. дать пострадавшему обезболивающие препараты;
- В. для фиксации надеть на руки два ватно-марлевых кольца, стянув их со стороны спины эластичным бинтом;
- Г. руку со стороны перелома подвесить на косынке за шею.

18. При переломе плеча необходимо:

- А. плечо вывести вперед;
- Б. в подмышечную впадину вложить ватно-марлевый валик;
- В. в кисть вложить ватно-марлевый валик;
- Г. пострадавшую конечность подвесить на косынке за шею;
- Д. пострадавшую конечность прибинтовать вдоль туловища;
- Е. дать пострадавшему обезболивающие препараты;

Ж. шины наложить с внутренней и наружной стороны плеча.

19. При переломе предплечья пострадавшая конечность фиксируется таким образом:

- А. руку согнуть в локтевом суставе под углом 90° ;
- Б. пальцы выпрямить, кисть и предплечье зафиксировать;
- В. в ладонь вложить ватно-марлевый валик;
- Г. руку зафиксировать так, чтобы ладонь была обращена к животу;
- Д. шину наложить от кончиков пальцев до локтевого сустава;
- Е. шину наложить от кончиков пальцев до плечевого сустава;
- Ж. пострадавшую конечность подвесить на косынке за шею.

20. По каким признакам можно определить, что у пострадавшего перелом тазовых костей?

- А. боль в тазобедренном суставе;
- Б. боль при попытке встать на ноги;
- В. боль при ходьбе, беге;
- Г. ноги согнуты в коленях и приведены – поза «лягушки»;
- Д. симптом «прилипшей пятки» - пострадавший сам не может поднять вытянутую ногу, оторвать от земли, но если ему помочь её приподнять, выше он поднимает её сам и удерживает без посторонней помощи.

21. При переломе бедра пострадавшая конечность фиксируется таким образом:

- А. ногу согнуть в коленном и голеностопном суставах под углом 90° и в таком положении зафиксировать;
- Б. ногу выпрямить, подложив под колено небольшой валик из одежды и в таком положении зафиксировать;
- В. стопу зафиксировать под углом 90° ;
- Г. шину наложить с наружной стороны конечности от подмышечной впадины до стопы;
- Д. шину наложить с наружной стороны конечности от тазобедренного до голеностопного сустава;
- Е. шину наложить с внутренней стороны ноги от промежности до стопы.

22. При переломе голени пострадавшая конечность фиксируется таким образом:

- А. шину наложить только с наружной поверхности голени;
- Б. шину наложить только с внутренней поверхности голени;
- В. шину наложить с наружной, внутренней и по задней поверхности голени;
- Г. стопу зафиксировать под углом 90° ;
- Д. шину наложить от стопы до середины бедра;
- Е. шину наложить от голеностопного до коленного сустава.

23. В случае отравления угарным газом:

- А. немедленно обеспечить доступ свежего воздуха к пострадавшему;
- Б. освободить от одежды, стесняющей дыхание;
- В. срочно госпитализировать.

24. Помощь при истинном утоплении заключается в следующем:

- А. перевернуть пострадавшего на живот так, чтобы голова оказалась ниже уровня его таза, для этого перекинуть его через бедро;
- Б. положить пострадавшего на спину на ровную поверхность;
- В. очистить ротовую полость;
- Г. резко надавить на корень языка до появления рвотных движений, для того чтобы удалить воду из желудка и легких.
- Д. в течение 5-10 минут периодически надавливать на корень языка, пока изо рта не перестанет выделяться вода;
- Е. приступить к сердечно-легочной реанимации.

25. Укажите признаки клинической смерти:

- А. отсутствие пульса на сонной артерии;

- Б. при сжатии глаза зрачок изменяет свою форму;
- В. отсутствие дыхания;
- Г. помутнение зрачка вследствие высыхания роговицы;
- Д. трупные пятна;
- Е. расширение зрачков с отсутствием реакции на свет.

26. Перед проведением искусственной вентиляции легких необходимо:

- А. проверить в сознании пострадавший или нет;
- Б. проверить наличие дыхания в течение 5 секунд;
- В. проверить наличие пульса в течение 10 секунд;
- Г. проверить проходимость дыхательных путей;
- Д. запрокинуть максимально голову;
- Е. зажать ноздри пострадавшего;

27. Порядок проведения сердечно – легочной реанимации при условии, что помощь оказывают два человека:

- А. произвести 2 вдувания;
- Б. произвести 1 вдувание;
- В. сделать 5 ритмичных надавливаний на грудную клетку;
- Г. сделать 15 ритмичных надавливаний на грудную клетку.
- Д. сделать 30 ритмичных надавливаний на грудную клетку

28. К обезболивающим препаратам относятся?

- А. активированный уголь;
- Б. супрастин;
- В. анальгин
- Г. фестал;
- Д. кетанов.

29. Какие из лекарственных препаратов можно применять для снятия симптомов аллергии?

- А. супрастин;
- Б. цитрамон;
- В. тавегил;
- Г. бромгексин;
- Д. парацетамол.

30. Какие из лекарственных препаратов можно применять при болях в сердце?

- А. цитрамон;
- Б. валидол;
- В. бисептол;
- Г. нитроглицерин;
- Д. имодиум.

Бланки ответов для заполнения и вариант правильных ответов (для проверки)

БЛАНК ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»		ВАРИАНТЫ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»	
1.		1.	АБВ
2.		2.	БВДЕ
3.		3.	АБГД
4.		4.	АВГ
5.		5.	АВГДЕЖ
6.		6.	ВГДЕЖ
7.		7.	АБВДЕ
8.		8.	БВГЕЖ
9.		9.	АБДЕЖ
10.		10.	АВГ
11.		11.	БВГД
12.		12.	БВГД
13.		13.	БВГД
14.		14.	АБВД
15.		15.	АГДЕЖЗИ
16.		16.	АБД
17.		17.	БВГ
18.		18.	АБВГЕЖ
19.		19.	АВГЕЖ
20.		20.	АБГД
21.		21.	БВГЕ
22.		22.	ВГД
23.		23.	АБВ
24.		24.	АВГД
25.		25.	АВЕ
26.		26.	АБВГДЕ
27.		27.	ДА
28.		28.	ВД
29.		29.	АВ
30.		30.	БГ

Рекомендуемая таблица по диагностике контроля знаний, умений и навыков

Вид контроля	Форма контроля	Знания			Форма контроля	Умения и навыки		
		в	с	н		в	с	н
Предварительный	Собеседование				Наблюдения			
Текущий	Анализ контрольного задания				Анализ контрольного задания			
Итоговый	Контрольный опрос				Творческий опрос			

в –высокий, с – средний, н - низкий

Формы и методы контроля

Время Проведения	Цель проведения	Формы и методы контроля
Начальный или входной контроль		
В начале учебного года	Определение уровня развития детей, их творческих способностей	Беседа, опрос, тестирование, анкетирование
Текущий контроль		
В течение всего учебного года	Определение степени усвоения обучающимися учебного материала. Определение готовности детей к восприятию нового материала. Повышение ответственности и заинтересованности воспитанников в обучении. Выявление детей, отстающих и опережающих обучение. Подбор наиболее эффективных методов и средств обучения.	Педагогическое наблюдение, опрос, контрольное занятие, самостоятельная работа
Промежуточный контроль		
По окончании изучения темы или раздела. В конце месяца, четверти, полугодия.	Определение степени усвоения учащимися учебного материала. Определение результатов обучения.	Соревнование, творческая работа, опрос, контрольное занятие, зачёт, открытое занятие, олимпиада, самостоятельная работа, защита рефератов, презентация творческих работ, проектная деятельность, тестирование, анкетирование
Итоговый контроль		
В конце учебного года или курса обучения	Определение изменения уровня развития детей, их логических способностей. Определение результатов обучения. Ориентирование обучающихся на дальнейшее (в том числе самостоятельное) обучение. Получение	Конкурс, творческая работа, презентация творческих работ, опрос, контрольное занятие, зачет, открытое занятие, защита рефератов, взаимозачет, игра-испытание, переводные и итоговые занятия, коллективная рефлексия, отзыв,

	сведений для совершенствования образовательной программы и методов обучения.	коллективный анализ работ, самоанализ, тестирование, анкетирование, участие в областной, Всероссийской олимпиадах, конкурсах, конференциях
--	--	--

Примеры практических ситуаций:

1. Понятие «Первая помощь», значение своевременности и правильности ее оказания.
2. При каких показаниях следует переносить пострадавшего только на животе. При каких показаниях – только сидя и полусидя?
3. Какие действия выполняются при проведении искусственного дыхания?
4. Какие действия выполняются при непрямом массаже сердца?
5. Искусственная вентиляция легких.
6. Непрямой массаж сердца.
7. Виды кровотечений. Признаки.
8. Первая помощь при различных видах кровотечений.
9. Правила наложения жгута.
10. Правила наложения повязок при ранениях и кровотечениях.
11. Остановка артериального кровотечения.
12. Признаки венозного кровотечения.
13. Признаки артериального кровотечения.
14. Ушибы и их симптомы.
15. Первая помощь при ушибах.
16. Ожоги. Виды ожогов. Степени ожогов.
17. Первая доврачебная помощь при ожогах.
18. Раны, признаки ранений. Виды ран.
19. Первая помощь при ранении.
20. Электротравмы. Степени поражения. Симптомы.
21. Порядок действия при электротравме.
22. Первая помощь при поражениях электрическим током.
23. Обморожения. Степени обморожения.
24. Оказание первой помощи при обморожениях.
25. Вывихи, виды, симптомы.
26. Оказание первой помощи при вывихах.
27. Переломы. Виды переломов. Симптомы.
28. Первая помощь при переломах. Правила наложения шины.
29. Порядок действий при травмах.
30. Действия по оказанию первой помощи при травмах.
31. Правила переноса пострадавшего при различных травмах.
32. Укусы ядовитых змей. Симптомы
33. Укусы ядовитых насекомых. Симптомы
34. Оказание доврачебной помощи пострадавшим при укусе

Словарь терминов и определений

- Авульсия** – не полностью оторванный в результате травмы фрагмент кожи или другой ткани.
- Активированный уголь** – специально обработанный уголь, абсорбирующий проглоченные яды.
- Ампутация – отделение части тела.
- Анафилаксия** – необычная или тяжелая аллергическая реакция на инородные белки или другие вещества.
- Анафилактический шок** – тяжелый шок в результате аллергической реакции.
- Артерия** – любой кровеносный сосуд, отводящий от сердца обогащенную кислородом кровь.
- Аспирация** – попадание (вдыхание) крови, рвотных масс, слюны или других инородных предметов и веществ в дыхательные пути и лёгкие.
- Астма бронхиальная:** спазм мелких дыхательных путей, сопровождаемый одышкой и свистящими хрипами.
- Бешенство** – заболевание, которое вызывает вирус, передающийся через слюну зараженных животных.
- Вена** – любой кровеносный сосуд, доставляющий кровь к сердцу.
- Вывих** – смещение кости из нормального положения в суставе.
- Геймлиха приём** – серия из 5 диафрагмальных толчков, произведенных над пупком пострадавшего в направлении мечевидного отростка грудины с целью удаления инородного тела из дыхательных путей.
- Гематома:** скопление крови под кожей или глубжележащими тканями, а также под ногтями в результате повреждения кровеносного сосуда.
- Гепатита В вирус** – возбудитель опасной инфекции печени с опасными отдаленными последствиями.
- Гиповолемический шок** – форма шока вследствие чрезмерной потери крови или других жидких сред организма.
- ДДККС** – дыхательные пути, дыхание, кровообращение, кровотечение, спинной мозг — компоненты первичного осмотра.
- Диабет сахарный** – состояние, при котором организм производит недостаточное количество инсулина.
- Дыхание «изо рта в рот», приспособление** – защищает оказывающего первую помощь во время проведения искусственного дыхания. Существуют разные типы таких приспособлений.
- Дыхательные пути** – пути, по которым воздух поступает в легкие и выходит из них.
- Замкнутое пространство:** пространство, не предназначенное для пребывания человека, в котором может быть вредная атмосфера. Примерами могут служить цистерны, канавы, колодцы.
- Иммунодефицита человека вирус (ВИЧ)** – вирус, который обнаруживают в крови, жидких средах организма и выделениях, вызывает СПИД.
- Инсулин** – гормон, вырабатываемый поджелудочной железой, который обеспечивает доставку глюкозы к клеткам организма.
- Инсульт** – быстро развивающееся нарушение кровоснабжения какого-либо участка головного мозга, приводящее к его стойкому повреждению.
- Инфаркт миокарда (сердечный приступ)** – внезапное заболевание с омертвением части сердечной мышцы из-за нарушения притока крови, содержащей кислород.
- Инфекция** – поражение ткани бактериями, вирусами, грибами или паразитами.
- Искусственное дыхание:** техника дыхания для пострадавшего при отсутствии у него самостоятельного дыхания.
- Колотая рана** – открытая рана, при которой острый предмет проник в ткани по прямой линии путём укола.
- Кровотечение** – потеря большого количества крови за короткое время.
- Нитроглицерин** – лекарственный препарат для лечения стенокардии. Повышает приток насыщенной кислородом крови к сердечной мышце.
- Обморок** – внезапно возникающая кратковременная утрата сознания с ослаблением деятельности сердечной и дыхательных систем (потеря сознания в результате временного снижения притока крови к мозгу).
- Ожог** – травма кожи или других тканей, вызванная тепловым воздействием, химическими веществами, током или радиацией.
- ОИТСП** – составляющие вторичного осмотра: основная жалоба, история, точная локализация, сравнение, продолжение осмотра.
- Остановка сердца** – состояние, при котором сердце перестает сокращаться.
- Отморожение** – частичное или полное промерзание кожи и глубоких тканей.
- Первая медицинская помощь** – это комплекс простейших медицинских мероприятий с использованием лекарственных средств, выполняемых человеком с медицинским образованием на месте получения повреждения в порядке само и взаимопомощи, а также участниками аварийно-спасательных работ с использованием табельных и подручных средств. **ПМП - первая медицинская помощь** (с использованием лекарственных средств).
- Первая помощь** – срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, необходимых при несчастных случаях и внезапных заболеваниях, меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия врача или до помещения больного в больницу. Не заменяет специальной медицинской помощи. Помощь пострадавшему оказывается до получения в случае необходимости профессиональной медицинской помощи или до выздоровления, если обращение к врачу не требуется. При

большинстве травм и заболеваний достаточно только первой помощи. **III - первая помощь** (без использования лекарств и проведения медицинских манипуляций).

Первичный осмотр – выявление непосредственно угрожающих жизни состояний, см. ДДККС.

Перевязочный материал – материал, используемый для наложения повязок, их закрепления, фиксации.

Передаваемые через кровь инфекции – присутствующие в крови человека болезнетворные микроорганизмы, вызывающие СПИД, гепатит В, сифилис.

Перелом – это полное или частичное нарушение целостности кости, возникающее при внешнем механическом воздействии.

Перелом закрытый – нарушение целостности кости, когда целостность кожного покрова не нарушена.

Перелом открытый – нарушена целостность кожного покрова над местом деформации перелома или вблизи него.

Переохлаждение – угрожающее жизни состояние, возникающее в результате действия низких температур и неспособности организма поддерживать нормальную температуру тела.

Повторный осмотр – выявление травм или состояний, которые, если их не лечить, могут угрожать жизни пострадавшего.

Повязка на рану – накладывается для впитывания раневого отделяемого и защиты раны от инфекции.

Позвоночник – осевой скелет, состоящий из 33 позвонков, расположенных от основания черепа до копчика.

Правило «девятки» – используется для оценки площади обожженной кожи. Тело разделяется на области, каждая из которых составляет 9% или 18% всей его поверхности.

Приобретенного иммунодефицита синдром (СПИД): смертельно опасное заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), передающееся здоровому при его непосредственном контакте с жидкими средами организма больного человека.

Припадок – нарушение электрической активности мозга, приводящее к потере сознания и часто к неконтролируемым движениям мышц.

Противоядие лекарственное (лечебное) – вещество, противодействующее яду (**антидот**).

Прямое давление – давление, оказываемое пальцами или кистью на рану для остановки кровотечения.

Пузырь – скопление жидкости под внешним слоем кожи.

ПХСП – покой, холод, сдавление, приподнятое положение — составляющие помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.

Рана – повреждение мягких тканей, при которых нарушается целостность кожных покровов.

Растяжение желудка – переполнение желудка воздухом при неправильно выполняемом искусственном дыхании.

Рваная рана – открытая рана с неровными краями, дефект неправильной формы с множеством углов, рана на своём протяжении имеет разную глубину с повреждением кожи, подкожной клетчатки, мышц.

Рвота – выделение желудочного содержимого через рот в результате судорожных сокращений.

Реанимация – методы искусственного восстановления или поддержания циркуляции крови и дыхания.

Резаная рана – открытая рана с гладкими краями.

Регургитация – быстрое движение жидкостей или газов в направлении, противоположном нормальному, возникшее в полном мышечном органе в результате сокращения его стенки.

Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР) – техника, сочетающая искусственное дыхание со сжатиями грудной клетки, применяется при отсутствии у пострадавшего дыхания и кровообращения.

Сигнальный медицинский знак – браслет, колье или карточка, на которых указаны медицинские проблемы обладателя, а также телефон для уточнения информации.

Синяк – травма без повреждения верхних слоев кожи, вызывающая разрыв мелких сосудов с изменением цвета ткани. То же самое, что ушиб.

Скальпированные раны – отслаивание участков кожи, подкожной клетчатки.

Скорой медицинской помощи служба (служба СМП) – составная часть системы здравоохранения, которая обеспечивает оказание неотложной помощи пострадавшим в результате травм или внезапных заболеваний на месте происшествия и в процессе доставки в лечебное учреждение.

Сонные артерии – крупные сосуды, которые поставляют кровь к голове и шее.

Сотрясение мозга – травма мозга в результате удара, часто сопровождается только кратковременной потерей сознания.

Спинальный мозг – крупный нервный ствол, проходящий от головного мозга в основании черепа к пояснице. Располагается внутри позвоночного столба.

Спинальная жидкость – прозрачная водянистая жидкость, защищающая головной и спинной мозг. При переломах черепа может истекать из носа или ушей.

Стенокардия – боль в груди, вызванная уменьшением притока крови к сердечной мышце.

Столбняк – инфекционное заболевание, при котором в результате мышечного спазма не размыкаются челюсти, сгибается в дугу позвоночник и наблюдаются судороги.

Судороги – произвольное сокращение мышц (см. Припадок).

Тепловое истощение – потеря организмом жидкости и электролитов в результате физических упражнений или работы при высокой температуре окружающей среды.

Тепловой удар – опасное для жизни состояние, причиной которого является неспособность организма регулировать собственную температуру при высокой температуре окружающей среды.

Тепловые судороги – болезненные мышечные спазмы во время физических упражнений или работы при высокой температуре окружающей среды, обычно затрагивают икроножные мышцы и мышцы живота.

Термический ожог – это травма, возникающая под воздействием на ткани организма высокой температуры.

Техника выдвижения челюсти – приём для открытия дыхательных путей без запрокидывания головы или поднятия шеи.

Техника «запрокинуть голову/поднять подбородок» - метод обеспечения проходимости воздуха через дыхательные пути.

Отравление – патологическое состояние, развивающееся при попадании яда в организм.

Шина – приспособление для иммобилизации поврежденной части тела, например, сломанной кости.

Шок – ответная реакция организма на чрезмерное воздействие повреждающих факторов; неспособность системы кровообращения доставить достаточное количество насыщенной кислородом крови ко всем частям тела.

Электротравма – это повреждение, вызванное действием на организм электрического тока.

Эпилепсия – состояние, сопровождаемое припадками при нарушении электрической активности головного мозга.

Яд – любое вещество, вызывающее травму, заболевание или смерть.