

Управление образования Администрации муниципального образования
«Муниципального округа Кезский район Удмуртской Республики»
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Кезская средняя общеобразовательная школа №1»

РАССМОТРЕНО
на заседании Методического совета
Протокол № 10 от 31.05.2023

ПРИНЯТО
на заседании Методического совета
Протокол № 10 от 31.05.2023

УТВЕРЖДЕНО
Приказом № 81 от 31.05.2023
Директор МБОУ «Кезская СОШ №1»
/ С. Н. Жигалова



Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа
социально-гуманитарной направленности

«Первая помощь при ДТП»
для обучающихся 16 - 17 лет
срок реализации – 1 год

Составитель: Снигирева Наталья Анатольевна,
педагог дополнительного образования

РАЗДЕЛ 1.

КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Направленность программы – социально-гуманитарная

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Первая помощь при ДТП» разработана в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022г. № 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 №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 (утвержденная 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. Устава учреждения ««Кезская средняя общеобразовательная школа №1», Локального акта учреждения «Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе».

Уровень программы: ознакомительный

Актуальность: «Первая помощь при ДТП» является одной из дисциплин, формирующих подготовку водителей транспортных средств всех категорий. Рост дорожно-транспортного травматизма, резкое увеличение числа автотранспортных средств (как служебных, так и находящихся в личном пользовании) обусловили все возрастающую важность обучения каждого водителя практическим навыкам оказания первой помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Так как в нашей школе есть занятия по подготовке водителей класса В, то среди учащихся и родителей было проведено анкетирование, по которому выявилось необходимость разработке данной программы «Первая помощь при ДТП»

Отличительные особенности программы: заключается в том, что обучающиеся приобретут практические умения и навыки оказания первой медицинской помощи, которые пригодятся им в жизни, в экстремальной ситуации, которые не изучаются при освоении других предметов. Программа «Первая помощь при ДТП» была создана на

примерной программе дополнительного образования "Основы первой помощи пострадавшим" составителя Яценко М.Л. В программу «Первая помощь при ДТП» были введены больше занятий практических с электронными манекенами.

Новизна: В процессе занятия, обучающиеся коллективно обсуждают идеи решения поставленной ситуационной задачи, далее осуществляют концептуальную проработку, отработку техники оказания первой помощи, оценку эффективности действий при помощи электронных тренажеров - манекенов. В процессе обучения производится акцент на обучение и совершенствование навыков оказания первой помощи пострадавшим, а также на навыки устной и письменной коммуникации и командной работы.

Педагогической целесообразностью данной программы является то, что занятия способствуют овладению школьниками системой медицинских знаний. Материалы данной программы знакомят школьников с процессами, происходящими в организме человека, с гигиеническими правилами, направленными на сохранение здоровья людей, т.е. дополняют базовый курс, полученные ранее на уроках биологии и ОБЖ, а также включают новые знания, не входящие в базовую программу. Содержание курса направлено на обеспечение эмоционально-целостного понимания высокой значимости жизни, ценности знаний о правилах оказания первой медицинской помощи, а также на формирование способности использовать приобретенные знания в практической деятельности. Программа включает как теоретические, так и практические знания, и они должны быть научными и доступными для понимания.

Адресат программы: Программа предназначена для подростков 16-17 лет, которые обучаются вождению в школе на категорию В. Запись на программу свободная, группы смешанные (без разграничений по половому признаку).

Содержание и характер учебной деятельности в этом возрасте существенно изменяется. Подросток стремится к самостоятельности в умственной деятельности. У подростков в этом возрасте вызывает интерес решение проблемных ситуаций, им нравится находить сходство и различие, определять причину и следствие. Их мышление развивается в единстве образных, словесно-понятийных и практических компонентов. В этом возрасте усиливается способность к абстрактному мышлению. Происходит изменение соотношения между конкретно-образным и абстрактным мышлением. При этом наглядно-образные (предметные) компоненты мышления не исчезают, а сохраняются и развиваются, продолжая влиять на общую структуру мышления. Многие предпочитают справляться с задачами самостоятельно, стараются придумать свой оригинальный пример, стараются высказывать своё собственное суждение и т.д.

Важной становится практическая деятельность, во время которой подросток может реализовать свой потенциал, попробовать силы в новых видах деятельности. Кроме того, современному подростку важно не только быть со сверстниками, но и занимать особое место среди них. Эти потребности могут быть реализованы в процессе освоения Программы. А умения и навыки, которые он приобретёт при освоении данной программы, позволят ему занять это место. Количественный состав группы 10-15 человек.

Практическая значимость для целевой группы: заключается в следующем:

- обучающиеся получают возможность проводить несложные измерения физиологических процессов человека,
- научатся на практике оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь в различных ситуациях,
- расширят кругозор в области биологии и медицины человека;
- удовлетворит социальный заказ со стороны родителей и детей.

Преимственность программы: Данная программа имеет связь со школьным курсом

- «Основы безопасности и жизнедеятельности»: оказание первой помощи в различных ситуациях;
- «История»: изучение истории возникновения методов оказания первой помощи в различные исторические периоды;
- «Биологи»: физиология и анатомия человека.

Объём и срок освоения программы: программа рассчитана на 6 месяцев.

Общее количество часов на весь период обучения – 26 часов.

Особенности реализации образовательного процесса, формы организации образовательного процесса: групповая форма организации деятельности на занятии с учётом возрастных особенностей детей. Каждое занятие включает в себя выполнение практических заданий.

Форма обучения – очная. В случае возникновения непредвиденных ситуаций (неблагополучная санитарно-эпидемиологическая обстановка, отмена занятий по причине понижения температур) обучение осуществляется с активным применением ЭОР (электронных образовательных ресурсов).

Режим занятий: занятия проводятся 1 раз в неделю по 1 академическому часу (1 ак.час - 40 мин.), общая часовая нагрузка- 26 часов.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ.

Цель: способствовать формированию навыков оказания первой помощи при несчастных случаях.

Задачи:

Личностные

- формирование и развитие личностных качеств: самостоятельность, ответственность за решения и др.
- способствовать формированию культуры совместной деятельности в группе

Метапредметные

- способствовать формированию умений самостоятельно планировать и анализировать предстоящую работу;
- развивать умения искать и накапливать информацию

Предметные:

- способствовать формированию теоретических знаний и практических навыков по оказанию первой помощи.

Содержание программы Учебный план

№ п/п	Название раздела, темы	Количество часов			Формы аттестации (контроля)
		Всего	Теория	Практика	
1	Вводное занятие. Организационно - правовые аспекты оказания первой медицинской помощи	3	1	2	
2	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	7	2	5	
3	Оказание первой помощи при наружных травмах и кровотечениях	7	1	6	
4	Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка	9	2	7	зачет

	пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях				
	Итого	26	6	20	

Содержание учебно-тематического плана

1. Организационно - правовые аспекты оказания медицинской помощи.

Теория. Понятие о видах ДТП, структуре и особенностях дорожно - транспортного травматизма, определяемые законодательно; понятие «первая помощь». Перечень мероприятий по оказанию медицинской помощи; основные правила вызова скорой помощи, соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи, меры профилактики инфекционных заболеваний, передающиеся с кровью и биологическими жидкостями человека. Современные наборы средств и устройств для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная)). Основные правила, приемы и этапы оказания первой помощи пострадавшим при ДТП. Особенности оказания помощи детям. Правила и порядок осмотра пострадавшего.

Практика. Тест. Организационно - правовые аспекты оказания медицинской помощи.

2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановки дыхания и кровообращения:

Теория. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения: основные признаки жизни у пострадавшего; причины нарушения дыхания и кровообращения при ДТП. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего в ДТП. Определение и характеристика терминальных состояний. Признаки жизни и смерти, реанимационные мероприятия при наличии признаков жизни. Причины острой дыхательной недостаточности и асфиксии, комплекс мероприятий первой медицинской помощи и критерии его эффективности. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности СЛР. Ошибки и осложнения возникающие при СЛР. Показания к прекращению СЛР. Методика использования воздуховода. Особенности проведения СЛР у детей и пожилых людей.

Практика.

1. Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения.
2. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвиганием подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел.
3. Отработка приемов искусственного дыхания и НМС.
4. Отработка приемов в устойчивое боковое положение.
5. Экстренное извлечение пострадавшего из автомобиля или трудно доступного места, отработка основных приемов (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания).
6. Отработка техники проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2).

3. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах:

Теория Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего в ДТП. Особенности состояний пострадавшего в ДТП. Признаки кровотечения; понятия «кровотечения» и «острая кровопотеря»» признаки различных видов наружного кровотечения, 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. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах: цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего в ДТП. Особенности состояний пострадавшего в ДТП. Признаки кровотечения; понятия «кровотечения» и «острая кровопотеря»» признаки различных видов наружного кровотечения, 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. Общая характеристика травм, особенности травм при ДТП. Классификация ран и их первичная обработка. Правила наложения повязок на различные части тела. Черепно-мозговые травмы. Синдром длительного сдавливания, особенности оказания медицинской помощи. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа; травмы шеи, оказание первой помощи; остановка наружного кровотечения при травмах шеи; фиксация шейного отдела позвоночника. Травмы груди оказание первой помощи; особенности наложения повязок при травме груди. Наложение окклюзионной повязки. Особенности наложения повязки на рану груди; травмы живота и таза, основные проявления: оказание первой помощи; закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения; оказание первой помощи; особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране; травмы конечностей, оказание первой помощи, понятие «иммобилизация»; способы иммобилизации при травме конечностей; травмы позвоночника, оказание первой помощи. Проведение обзорного осмотра пострадавшего в ДТП.

Практика.

1. Отработка приемов временной остановки наружного кровотечения.
2. Отработка техники пальцевого прижатия артерии.
3. Наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки, отработка наложения окклюзионной повязки при ранении грудной клетки.
4. Отработка наложения повязок на различные области тела человека.
5. Отработка приемов первой помощи при переломах; иммобилизация конечности.
6. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника.

4. Оказания первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно - транспортном происшествии:

Теория. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в ДТП: цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела; оптимальное положение тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери; приемы переноски пострадавших на руках одним, двумя и более участниками, оказание первой помощи; приемы переноски

пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания; влияние экстремальной ситуации на психоэмоциональное состояние пострадавшего и участника оказания первой помощи. Передача бригаде скорой помощи. Виды ожогов при ДТП, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления; оказания первой помощи; перегревание, факторы, способствующие его развитию; основные проявления, оказание первой помощи; холодовая травма ее виды. Обморожение, оказание первой помощи. Отравление при ДТП, пути попадания яда в организм. Признаки острого отравления, оказание первой помощи. Наложение повязок при ожогах различных областей тела; применение местного охлаждения; наложение термоизолирующей повязки при обморожениях; придание оптимального положения тела пострадавшему при ДТП; при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотери; отработка приемов переноски пострадавших; решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП, с различными повреждениями (с травмами, с потерей сознания, отсутствием признаков жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи).

Практика

1. Отработка наложения повязок при ожогах различных областей тела;
2. Отработка наложения термоизолирующей повязки при обморожениях;
3. Отработка приемов переноски пострадавших;
4. Решение ситуационных задач в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП с различными повреждениями (с травмами, с потерей сознания, отсутствием признаков жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи)

Планируемые результаты:

Задачи:

Личностные

- произошли качественные изменения личностных качеств:: самостоятельность, ответственность за решения и др.;
- знает правила культуры совместной деятельности в группе и владеет ими, старается избегать конфликтных ситуаций;

Метапредметные

- старается самостоятельно планировать и анализировать предстоящую работу;
- умеет искать и накапливать информацию;

Предметные:

- имеет представление о теоретических знаниях и практических навыков по оказанию первой помощи.

РАЗДЕЛ 2.
КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ

Календарный учебный график

№ п/п	Месяц	Число	Тема занятия	Количество часов	Место проведения	Форма контроля
1.	Ноябрь	3.11.2023	1	1	каб №14	
2.	Ноябрь	10.11.2023	1	1	каб №14	
3.	Ноябрь	17.11.2023	1	1	каб №14	
4.	Ноябрь	24.11.2023	2	1	каб №14	
5.	Декабрь	1.12.2023	2	1	каб №14	
6.	Декабрь	8.12.2023	2	1	каб №14	
7.	Декабрь	15.12.2023	2	1	каб №14	
8.	Декабрь	22.12.2023	2	1	каб №14	Т
9.	Декабрь	29.12.2023	2	1	каб №14	
10.	Январь	12.01.2024	2	1	каб №14	
11.	Январь	19.01.2024	3	1	каб №14	
12.	Январь	26.01.2024	3	1	каб №14	
13.	Январь	27.01.2024	3	1	каб №14	
14.	Февраль	02.02.2024	3	1	каб №14	
15.	Февраль	09.02.2024	3	1	каб №14	
16.	Февраль	16.02.2024	3	1	каб №14	
17.	Февраль	22.02.2024	3	1	каб №14	
18.	Март	01.03.2024	4	1	каб №14	
19.	Март	7.03.2024	4	1	каб №14	
20.	Март	15.03.2024	4	1	каб №14	
21.	Март	22.03.2024	4	1	каб №14	
22.	Март	29.03.2024	4	1	каб №14	
23.	Апрель	05.04.2024	4	1	каб №14	
24.	Апрель	12.04.2024	4	1	каб №14	
25.	Апрель	19.04.2024	4	1	каб №14	Т
26.	Апрель	26.04.2024	4	1	каб №14	Т

Условия реализации программы:

Кадровое обеспечение: : программу имеет возможность реализовать специалист, владеющий компетенциями, необходимыми для реализации программы (в соответствии с Профстандартом ПДО - Приказ Минтруда России от 22.09.2021 N 652н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог дополнительного образования детей и взрослых»).

Материально-техническое обеспечение:

N	Наименования учебных материалов	Единица измерения	Количество
1	2	3	2
1.	Оборудование		

1.1.	Тренажер - манекен взрослого пострадавшего (голова, торс, конечности) с выносным электрическим контролером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации	комплект	1
1.4.	Расходный материал для тренажеров (запасные лицевые маски, запасные "дыхательные пути", пленки с клапаном для проведения искусственной вентиляции легких)	комплект	20
1.6.	Оснащение имитационного полигона (учебное транспортное средство и др.)**	комплект	
2.	Расходные материалы**		
2.1.	Аптечка первой помощи (автомобильная)	комплект	1
2.2.	Табельные средства для оказания первой помощи:	комплект рекомендуемый	1
	Устройства для проведения искусственной вентиляции легких: лицевые маски с клапаном различных моделей.		
	Средства для временной остановки кровотечения - жгуты.		
	Средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей, шейного отдела позвоночника (шины).		
	Перевязочные средства (бинты, салфетки, лейкопластырь)		
2.3.	Подручные материалы, имитирующие носилочные средства, средства для остановки кровотечения, перевязочные средства, иммобилизирующие средства	комплект	1
3.	Учебные пособия ***		
3.4	Учебное пособие «Сборник ситуационных задач по первой помощи» с ответами	комплект	1
3.6	Учебные фильмы по первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	комплект	1
3.7.	Наглядные пособия: способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, транспортные положения, первая помощь при скелетной травме, ранениях и термической травме	комплект	1
3.8	Учебно-методические пособия для преподавателей	комплект	1
4.	Оснащение		
4.1.	Видеопроектор	шт.	1
4.2.	Экран для показа учебных фильмов	шт.	1

Информационные ресурсы:

- Компьютер, интернет
- Учебно – методическая литература по профилю

- Информация об учениках школы
- Рабочая программа, электронный журнал, классный журнал, календарно - тематическое планирование, тематическое планирование, технологическая карта или конспект урока.

Формы аттестации/контроля:

Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов: в ходе работы будут проводиться беседы, после прохождения темы практические работы на применение теоретического материала на практике. В системе дополнительного образования ведется журнал посещаемости детей. Контроль реализации метапредметных и личностных результатов проводится с помощью методов психолого-педагогической диагностики (наблюдение, анкетирование, анализ вовлеченности учащихся в различные виды деятельности, мотивации учащихся к учению и технической деятельности).

Формы предъявления и демонстрации образовательных результатов. Формой предъявления и демонстрации результатов является: результат практической работы. Качество и полноту реализации программы дополнительного образования отражают выполнение учебно-тематического плана. Формы контроля: практическая работа, письменный зачет в виде теста.

Способы контроля знаний: Письменный опрос состоит из перечня вопросов по содержанию разделов программы, каждому из учащихся предлагается ответить письменно на составленные вопросы. Практическая работа предполагает задания по пройденному материалу.

Оценочные материалы

Раздел программы	Методы Диагностики	Описание
1. Вводное занятие. Организационно - правовые аспекты оказания первой медицинской помощи	Наблюдение Тест	Определяются цели и задачи наблюдения. Фиксируются результаты развития (соблюдение техники безопасности, освоенность приемов первой помощи, аккуратность в работе)
2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	Опрос Тест	Опрос по теме, который направлен выявить уровень усвоения теоретического материала по истории развития техники, умения подбирать инструменты и материалы для работы в данной работе.
3. Оказание первой помощи при наружных травмах и кровотечениях	Наблюдение Тест	Определяются цели и задачи наблюдения. Фиксируются результаты развития (навыки ведения проектной деятельности, целеполагание, планирование, умение действовать в соответствии с поставленными целями и задачами, умение следовать плану, умение соблюдать временные рамки, ответственность в принятии решений)

4. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	Итоговая работа	Включает перечень вопросов, на которые необходимо ответить
--	-----------------	--

Методические материалы:

Особенности организации образовательного процесса: обучение по программе происходит в очной форме.

Методы обучения:

- по источнику полученных знаний: словесные, наглядные, практические. - по способу организации познавательной деятельности:
- дифференцированное обучение (уровневые, индивидуальные задания).
- игровые методы (конкурсы, решение ситуационных задач, упражнения с использованием манекенов, дидактические). Реализация программы предусматривает вариативное использование форм образовательного процесса в соответствии с целями и задачами конкретного вида спорта.

Методы воспитания: убеждение, поощрение, стимулирование, мотивация и т.д.

Формы организации образовательного процесса: используются различные, как индивидуально- групповая, так и групповая, индивидуальная и фронтальная форма (в зависимости от цели и задач занятия).

Формы организации учебного занятия: В соответствии с учебно-тематическим планом применяются следующие формы организации учебного занятия: беседы, практические занятия.

Педагогические технологии

- Технология личностно ориентированного обучения. Сочетает в себе обучение и учение. Педагог заинтересовывает ребенка, раскрывает творческий потенциал.

Технология индивидуализации обучения. Индивидуальный подход к каждому ребенку.

Технология коллективной творческой деятельности – работа в коллективе над проектом.

Игровые технологии. В основу положена педагогическая игра как основной вид деятельности, направленный на усвоение общественного опыта.

Здоровьесберегающая технология – сохранение, укрепление и развитие физического, духовного, эмоционального и интеллектуального развития обучающихся и педагогов.

Алгоритм учебного занятия. Структура занятия и его этапов зависит от формы организации обучения на занятии. В основном применяется типовая структура:

1. Организация начала занятия
2. Актуализация знаний, умений
3. Целеполагание
4. Планирование деятельности
5. Самостоятельное выполнение работы
6. Подведение итогов
7. Рефлексия

Дидактическое обеспечение дополнительной образовательной программы располагает широким набором материалов и включает:

- видео- и фотоматериалы, презентационный материал по разделам занятий, аудиозаписи;
- литературу для обучающихся по первой медицинской помощи (журналы, учебные пособия, книги и др.);

- литературу для родителей по педагогике и психологии;
- иллюстративный материал по разделам программы и наглядные пособия (ксерокопии, рисунки, фотографии, таблицы, тематические альбомы и др.).

Методические материалы

Разделы	Учебно-методические, наглядные, дидактические материалы, методические разработки, материально-техническое оснащение	Литература
<p>1. Вводное занятие. Организационно - правовые аспекты оказания первой медицинской помощи</p>	<p>Инструкция по технике безопасности. Работа с манекенами</p>	<p>1. Азаров, А. В. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи / А.В. Азаров. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 - 192 с. 2. Александров, Д. Неотложная помощь при внутренних заболеваниях / Д. Александров, В. Вышнацка. - М.: Медицинская литература, 1958 - 196 с. 3. Ваш семейный доктор. Уникальный домашний справочник. Более 1000 советов и рекомендаций по оказанию первой медицинской помощи в домашних условиях. - М.: Белфакс Медиа, 2001 - 280 с.</p>
<p>2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения</p>	<p>Раздаточный материал: карточки с упражнениями по теме «Первая помощь» Карточки с раздаточный материал: карточки с заданиями, с упражнениями по теме «Отсутствие сознания, остановка дыхания, кровообращение». Работа с манекенами.</p>	<p>1. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - М.: Интмед, 1990 - 144 с. 2. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - Москва: Машиностроение, 1991 - 144 с. 3. Захаренко, О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому / О.В. Захаренко. - М.: Книга по Требованию, 2010 - 288 с. 4. Каркавина, Д. Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Феникс, 2007 - 352 с.</p>
<p>3. Оказание первой помощи при наружных травмах и кровотечениях</p>	<p>Раздаточный материал: карточки с упражнениями по теме «Первая помощь» Карточки с раздаточный материал: карточки с заданиями, с упражнениями</p>	<p>1. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 192 с. 2. Красильникова, И. М.</p>

	Работа с манекенами.	Неотложная доврачебная медицинская помощь. Учебное пособие / И.М. Красильникова, Е.Г.Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 192 с. 3. Лопатенков, Геннадий Качественная медицинская помощь. Как ее получить? / Геннадий Лопатенков. - М.: БХВ-Петербург, 2005 - 160 с
4. Оказание первой помощи при прочих состояниях, транспортировка пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	Раздаточный материал: карточки с упражнениями по теме «Первая помощь» Карточки с раздаточный материал: карточки с заданиями, с упражнениями. Работа с манекенами.	1. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни / М.В. Дзигуа. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 360 с. 2. Каркавина, Д. Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Феникс, 2007 - 352 с. 3. Каркавина, Д.Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Ростов н/Д: Феникс, 2007 - 352 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ВОСПИТАНИЯ, КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Характеристика объединения «Первая помощь при ДТП»

Деятельность ДО ««Первая помощь при ДТП»» имеет социально-гуманитарную направленность.

Количество обучающихся в группе - участников объединения по программе «Первая помощь при ДТП» составляет от 10 до 15 человек. Возрастная категория 16-17 лет. Формы работы – индивидуально-групповые и групповые.

2. Цель, задачи и результат воспитательной работы

Цель: создание комфортных условий для развития личности каждого ребенка.

Задачи воспитания:

- развивать навыки эмоциональной отзывчивости;
- развивать организационно-волевые, ориентационные, поведенческие качества.

Результат воспитания:

- владеет способами совместной деятельности в группе, приемами действий в ситуациях общения; старается находить компромиссы

3. Работа с коллективом обучающихся.

- обучение умениям и навыкам самоорганизации, формированию ответственности за себя и других;
- воспитание сознательного отношения к труду, к природе.

4. Работа с родителями

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.
- распространение новостей и пропаганда идей, связанных с развитием инновационных процессов в дополнительном образовании;

Решение поставленных 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, содержанием и особенностями образовательной программы.
- Обсуждение плана воспитательных мероприятий на учебный год;

2. Итоговое собрание (май):

- Подведение итогов работы детского объединения (результаты освоения образовательной программы учащимися, результативность участия детского объединения в конкурсах различного уровня).

2.1 Календарный план воспитательной работы на 2023-24 уч.год

<i>№ п/п</i>	<i>Мероприятие</i>	<i>Задачи</i>	<i>Сроки проведения</i>	<i>Примечание</i>
1.	Дни открытых дверей	<ul style="list-style-type: none"> • привлечение внимания учащихся и родителей к деятельности объединений МБОУ «Кезская СОШ №1» 	октябрь	
2.	Месячники безопасности: «Внимание Дети», «Гражданская защита и пожарная безопасность», «Детская безопасность на железной дороге»	<ul style="list-style-type: none"> • предупреждение детского дорожно-транспортного травматизма; • формирование навыка безопасного поведения на автомобильном и ж/д транспорте; • формирование навыка безопасного поведения в условиях угрозы осуществления теракта. 	октябрь, декабрь	
3.	Месячник гражданско-патриотического воспитания	<ul style="list-style-type: none"> • создание условий для духовно-нравственного развития учащихся; • формирование эмоционально-волевых качеств, гражданина-патриота России; • воспитание стремления к сохранению и преумножению военного, исторического и культурного наследия; • сохранение и передача героического наследия поколениям. 	февраль	

Список литературы

Нормативная литература

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022г. № 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 №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 (утвержденная 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. Устава учреждения ««Кезская средняя общеобразовательная школа №1», Локального акта учреждения «Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе».

Основная и дополнительная учебная литература

1. Азаров, А. В. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи / А.В. Азаров. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007 - 192 с.
2. Александров, Д. Неотложная помощь при внутренних заболеваниях / Д. Александров, В. Вышнацка. - М.: Медицинская литература, 1958 - 196 с.
3. Ваш семейный доктор. Уникальный домашний справочник. Более 1000 советов и рекомендаций по оказанию первой медицинской помощи в домашних условиях. - М.: Белфакс Медиа, 2001 - 280 с.
4. Выхристюк, О. Ф. Медицинская помощь сиротам и детям из неблагополучных семей / О.Ф. Выхристюк. - М.: Медицина, 2004 - 352 с.
5. Вялов, С. С. Общая врачебная практика. Неотложная медицинская помощь: моногр. / С.С. Вялов. - М.: МЕДпресс- информ, 2013 - 112 с.

6. Гринштейн, Ю.И. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Ю.И. Гринштейн, Н.Н. Николаева, Е.Г. Грищенко, и др.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 - 224 с.
7. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни / М.В. Дзигуа. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 360 с.
8. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - М.: Интмед, 1990 - 144 с.
9. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - Москва: Машиностроение, 1991 - 144 с.
10. Захаренко, О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому / О.В. Захаренко. - М.: Книга по Требованию, 2010 - 288 с.
11. Каркавина, Д. Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Феникс, 2007 - 352 с.
12. Каркавина, Д.Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Ростов н/Д: Феникс, 2007 - 352 с.
13. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 192 с.
14. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь. Учебное пособие / И.М. Красильникова, Е.Г.Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 192 с.
15. Лопатенков, Геннадий Качественная медицинская помощь. Как ее получить? / Геннадий Лопатенков. - М.: БХВ- Петербург, 2005 - 160 с.

Приложения.

Приложение 1

Оценка результатов программы

Компетенция	Способ оценивания
<p>познавательная компетенция (владение механизмами целеполагания, планирования, анализа, рефлексии, самооценки успешности собственной деятельности в процессе выполнения проекта);</p> <p>информационная компетентность (способность работать с различными источниками информации, проводить поиск, анализ и отбор необходимой информации, ее преобразование, сохранение и передача);</p> <p>коммуникативная компетентность (владение способами презентации себя и своей деятельности, уметь принимать и передавать необходимую информацию);</p> <p>социокультурная компетентность (соблюдение норм поведения в окружающей среде, умение работать в коллективе);</p> <p>продуктивная компетентность (умение работать и зарабатывать, быть способным создать собственный продукт, принимать решения и нести ответственность за них).</p> <p>оказывать первую медицинскую помощь в различных ситуациях</p>	<p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение;</p> <p>педагогическое наблюдение;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование; зачётные занятия</p>

Технология оценивания результатов

реализации дополнительной общеразвивающей программы

«Первая помощь»

Показатели (оцениваемые параметры)	Критерии	Степень выраженности оцениваемого качества	Методы диагностик
<p>I. Теоретическая подготовка ребенка: <i>Теоретические знания (по основным разделам учебно-тематического плана программы)</i></p>	<p><i>Соответствие теоретических знаний ребенка программным требованиям;</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем 1/2 объема знаний, предусмотренных программой); • <i>средний уровень</i> (объем усвоенных знаний составляет более 1/2); • <i>максимальный уровень</i> (ребенок освоил практически весь объем знаний, предусмотренных программой за конкретный период). 	<p>Наблюдение, тестирование, опрос и др. Собеседование</p>
<p>II. Практическая подготовка ребенка: 1. Практические умения и навыки, предусмотренные программой (по основным разделам учебно-тематического плана программы) 2. Владение специальным оборудованием и оснащением</p>	<p><i>Соответствие практических умений и навыков программным требованиям</i> <i>Отсутствие затруднений в использовании специального оборудования и оснащения</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем 1/2 предусмотренных умений и навыков); <i>средний уровень</i> (объем усвоенных умений и навыков составляет более 1/2); <i>максимальный уровень</i> (ребенок овладел практически всеми умениями и навыками, предусмотренными программой за конкретный период). <i>минимальный уровень умений</i> (ребенок испытывает серьезные затруднения при работе); <i>средний уровень</i> (работает с помощью 	<p>визуальный контроль активности и правильности выполнения упражнений и заданий; эталоны выполненных работ; проектные работы</p>

<p>3. Учебно-организационные умения и навыки:</p> <p>3.1. Умение организовать свое рабочее (учебное) место</p> <p>3.2. Навыки соблюдения в процессе деятельности правил безопасности</p> <p>3.3. Умение аккуратно выполнять работу</p>	<p>информации, идущей от педагога</p> <p>Свобода владения и подачи обучающимся подготовленной информации</p> <p>Способность самостоятельно готовить свое рабочее место к деятельности и убирать его за собой</p> <p>Соответствие реальных навыков соблюдения правил безопасности</p> <p>Аккуратность</p> <p>ответственность в работе</p>	<p>Уровни — по аналогии с п. 3.1.1.</p> <p>Уровни — по аналогии с п. 3.1.1</p> <p><i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем 1/2 объема навыков соблюдения правил безопасности;</p> <p><i>средний уровень</i> (объем усвоенных навыков составляет более 1/2);</p> <p><i>максимальный уровень</i> (ребенок освоил практически весь объем навыков, предусмотренных программой за конкретный период)</p>	<p>визуальный контроль активности и правильности выполнения упражнений и заданий;</p>
---	--	--	---

Наряду с традиционными формами зачета предполагается выполнение каждым учеником (индивидуально или в группе):

- творческого проекта с последующим выступлением на занятиях с сообщением или докладом-отчетом о проделанной работе;
- для некоторых же учеников (не ораторов) предусматривается выполнение индивидуального домашнего задания в виде реферата;
- можно предложить подготовить небольшой доклад в дополнение к лекционному выступлению преподавателя, заранее подготовленный (под нестрогим контролем учителя), что поможет учащемуся (даже не слишком «сильному» и разговорчивому) включиться в работу на уроке, развить и проявить свое ораторское мастерство.

Для текущего контроля усвоения учебного материала предусмотрено проведение занятий в форме игры.

Контрольно-измерительные материалы для оценки результатов личностного развития

Индивидуальная карточка учёта динамики личностного развития ребёнка

(в баллах, соответствующих степени выраженности измеряемого качества (высокий, средний, низкий))

Фамилия, имя учащегося _____

Возраст ребёнка _____

Вид и название детского объединения _____

Фамилия, имя, отчество педагога _____

Дата начала наблюдения _____

Показатели	Сроки диагностики	
	Начало года	Конец года
<i>1. Организационно-волевые качества</i>		
1. Терпение		
2. Воля		
3. Самоконтроль		
<i>2. Ориентационные качества</i>		
1. Самооценка		
2. Интерес к занятиям в детском объединении		
<i>3. Поведенческие качества</i>		
1. Конфликтность		
2. Тип сотрудничества		

Контрольно-измерительные материалы для оценки метапредметных результатов

Качественное изменение развития

Показатели	Сроки диагностики	
	Начало года	Конец года
Фамилия, имя учащегося		
1. Умеет организовать свое рабочее место		
2. Владеет основными приемами		
3. Владеет безопасными приемами работы		

Личностные результаты

Показатели (оцениваемые качества)	Критерии	Методы диагностики
1. Организационно-волевые качества		
1.1 Терпение	Способность переносить нагрузки в течение определенного времени, преодолевать трудности	Наблюдение за умением выполнить задание вовремя и до итогового результата
1.2 Воля	Способность активно побуждать себя к практическим действиям	Наблюдение за умением твердо отстоять свою позицию, контролировать свое поведение
1.3 Самоконтроль	Умение контролировать свои поступки	Наблюдение за умением контролировать эмоции, дисциплиной, отсутствием страха перед трудностями
2. Ориентационные качества		
2.1 Самооценка	Способность оценивать себя адекватно реальным достижениям	Анкетирование

Контрольно- измерительные материалы

Тестовые задания

по теме: « Сердечно - лёгочная реанимация»1

вариант

Выбрать один вариант ответа

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладонив) тремя пальцами
- г) одним пальцем

3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

- а) на 1 вдох - 5 компрессий б) на 2 вдоха - 4 компрессиив) на 3 вдоха - 6 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

4. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

- а) жесткойб) мягкой

- в) наклоннойг) неровной

5. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

- а) на 1 вдох - 2 компрессии б) на 1 вдох - 10 компрессийв) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

6. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание

- а) 20минут б) 15 минут
- в) 10 минут
- г) решается коллегиально, через несколько дней

7. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть

- а) повернута на бок б) запрокинута назадв) согнута вперед
- г) в исходном положении

8. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии

- а) 1-2 минуты
- б) 5-7 минут
- в) 25-30 минут
- г) 8-10 минут

9. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку

- а) 8-10 в 1 минуту
- б) 30-32 в 1 минуту
- в) 12-20 в 1 минуту
- г) 20-24 в 1 минуту

10. Признаки клинической смерти

- а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- б) спутанность сознания и возбуждение
- в) нитевидный пульс на сонных артериях
- г) дыхание не нарушено

11. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

12. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

- а) 1-2 см
- б) 4-6 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

13. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному

- а) 1,5-2 см
- б) 4-6 см
- в) 5-6 см
- г) 7-8 см

14. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации

- а) приподнять ножной конец
- б) приподнять головной конец
- в) положить на твердую ровную поверхность
- г) опустить головной конец

15. Препарат, применяемый при остановке сердца

- а) кордиамин
- б) дроперидол
- в) адреналин
- г) фуросемид

16. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

- а) 30-40 мин.
- б) 3-6 мин.
- в) 2 часа
- г) 15-20 мин.

17. Достоверный признак биологической смерти

- а) прекращение дыхания
- б) прекращение сердечной деятельности
- в) расширение зрачка
- г) симптом "кошачьего глаза"

Эталон ответов: 1-г; 2-б; 3-г; 4-а; 5-в; 6-г; 7-б; 8-б; 9-в; 10-а; 11-в; 12-б; 13-а; 14-в; 15-в; 16-а; 17-г

Тестовые задания по теме: «Сердечно - легочная реанимация» 2 вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1. Что следует сделать в первую очередь для оказания помощи лежащему на земле пострадавшему без видимых наружных повреждений, но находящемуся в бессознательном состоянии?

1) Запрокинуть голову на затылок, открыть рот, при необходимости очистить ротовую полость от инородных масс, контролировать наличие дыхания и пульса, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».

2) Подложить под ноги валик, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».

3) Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, приподнять голову, дать питье.

2. В какой последовательности следует оказывать помощь пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность?

1) Освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.

2) Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей.

3) Непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

3. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.

2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

4. Какое «восстановительное» положение следует придать пострадавшему без видимых наружных повреждений, находящемуся без сознания, после проведения сердечно-легочной реанимации?

1) Лежа на боку, под голову, повернутую в сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего, верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю.

2) Лежа на спине с валиком под головой.

3) Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.

5. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:

1). На спине, на ровной не прогибающейся поверхности.

2). Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.

3). На спине на кровати.

6. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

1). Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.

2). Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.

3). Нос пострадавшему не зажимать.

7. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:

1). Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

2). Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

3). Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

8. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

1). Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.

2). Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

3). Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

9. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) составляет:

- 1). 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.
- 2). 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.
- 3). 16- 20 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

10. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

- 1). 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.
- 2). 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.
- 3). 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

11. Какие признаки клинической смерти?

- 1). отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта
- 2). отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки

12. Что нужно сделать для прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?

- 1). Расстегнуть одежду, подложить валик под голову
- 2). Подложить валик под лопатки
- 3). Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот

Эталон ответов:1-1; 2-1; 3-1;4- 1;5-1;6-1;7-2; 8-2; 9-3;10-2;11-2;12-

3.

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»

1 вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1.Что следует сделать в первую очередь при оказании помощи при обмороке?

- 1)Уложить и приподнять ноги.
- 2)Усадить пострадавшего.

3)Уложить и приподнять голову.

2. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломами ребер и грудины?

- 1) Лежа на спине.
- 2) Лежа на боку.
- 3) Сидя или в полусидячем положении.

3.На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в теплое время года?

- 1)Не более двух часов
- 2)Не более получаса
- 3)Время не ограничено

4.Как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?

- 1)Постараться вправить вывих и зафиксировать конечность.
- 2)Зафиксировать конечность в положении, которое она приняла после травмы, приложить к поврежденному суставу пузырь со льдом или холодной водой.

5.Порядок оказания первой помощи при открытых переломах

- 1) Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.
- 2) Наложить шину, наложить повязку на рану.
- 3) Наложить шину и обезболить (по возможности).

6. Действия по оказанию первой помощи при обморожении:

- 1) Растереть обмороженную конечность с помощью спиртосодержащих растворов.
- 2)Растереть обмороженную конечность снегом.
- 3) Укутать пострадавшую конечность одеялом, одеждой (сухое тепло) и дать теплое питье.

7. Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

- 1)Смазать маслом, кремом, промыть водой.
- 2) Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.

3) Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку).

8. Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:

- 1) Запрокинуть голову пострадавшего назад, холод на переносицу.
- 2) Нагнуть максимально голову пострадавшего, холод на переносицу.
- 3) Уложить пострадавшего на живот на ровную поверхность, голову свесить с опоры, на которой лежит пострадавший.

9. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в нос» необходимо:

- 1) Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
- 2) Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.
- 3) Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

10. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

- 1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.
- 2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

11. Особенности проведения ИВЛ (искусственной вентиляции легких) детям:

- 1) Частота вдуваний воздуха и объем вдуваемого воздуха, по сравнению со взрослыми пострадавшими, не меняется.
- 2) Увеличивается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.
- 3) Уменьшается частота вдуваний воздуха с обязательным уменьшением объема вдуваемого воздуха.

12. Что нужно сделать для прохождения воздуха в легкие при проведении реанимации?

- 1) Расстегнуть одежду, подложить валик под голову
- 2) Подложить валик под лопатки
- 3) запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот

13. Определите виды кровотечений

- 1) артериальное а) Кровь имеет темно-красный цвет, пульсирует, вытекает из раны спокойно, непрерывно;
- 2) венозное б) Слабое кровотечение из небольшой раны, кровь сочится из раны медленно, не пульсирует;
- 3) капиллярное в) Кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей.

14. Норма частоты дыхательных движений:

- 1) от 12-14
- 2) от 16- 20
- 3) от 8- 10

Эталон ответов: 1-1; 2-3; 3-1; 4-2; 5-1; 6-3; 7-3; 8-2; 9-2; 10-1; 11-2; 12-3; 13.1-в; 13.2-а; 13.3-б; 14-2.

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»

2 вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1. При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:

- 1) Придать ему положение полусидя, запрокинуть голову назад, обеспечить охлаждение переносицы.
- 2) Придать ему положение полусидя, голову наклонить вперед, обеспечить охлаждение переносицы.
- 3) Уложить пострадавшего на спину, вызвать врача.

2.Что следует сделать для оказания первой помощи пострадавшему при переломе плечевой кости?

- 1) Наложить шину с наружной стороны плеча и туго прибинтовать руку к туловищу.
- 2) Наложить две шины с наружной и внутренней стороны плеча, подложить валик из мягкой ткани в подмышечную область, согнуть руку в локтевом суставе и зафиксировать косыночными повязками через шею и вокруг туловища.

3.Как остановить кровотечение при ранении артерии?

- 1) Наложить жгут ниже места ранения.
- 2) Наложить жгут выше места ранения.
- 3) Наложить давящую повязку на место ранения.

4.Как правильно снимать одежду с пострадавшего, получившего повреждение руки или ноги?

- 1) Одежду следует сначала снять с поврежденной конечности.
- 2) Одежду следует сначала снять с неповрежденной конечности.
- 3) Последовательность действий не имеет значения.

5.На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут в холодное время года?

- 1) Время не ограничено.
- 2) Не более одного часа.
- 3) Не более получаса.

6.При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:

- 1) Периодически ослаблять, и затем переносить выше прежнего места наложения.
 - 2) Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.
 - 3) Периодически ослаблять, и затем накладывать на прежнее место
- 7.Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:**

- 1) Обильно промыть струей воды и нейтрализовать (кислоту – слабым раствором щелочи, щелочь – слабым раствором кислоты).
- 2) Промыть водой, просушить.
- 3) Протереть тампоном, смоченным спиртосодержащей жидкостью.

8.Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:

- 1) Первую помощь.
- 2) Специализированную помощь.
- 3) Медикаментозную помощь.

9.Правильный способ остановки венозного кровотечения?

- 1) Наложение на рану давящей повязки
- 2) Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

10.Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:

- 1) Потере человеком сознания при отсутствии пульса на сонной артерии.
- 2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

11. Ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним лицом, оказывающим помощь:

- 1) 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.
- 2) 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.
- 3) 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

12.Какие признаки клинической смерти?

- 1) Отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта.
- 2) Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки.

13.Определите виды ран:

- 1) Раны, возникающие от разрыва кожи при натяжении, при открытых переломах-это...
- 2) Раны, имеющие небольшое входное отверстие, иногда имеется выходное отверстие, сопровождаются обильным кровотечением-это...

- 3) Внешне небольшие раны, (нанесенные гвоздем, отверткой), характеризуются глубокими внутренними повреждениями-это....
- 4) Раны, возникающие при воздействии тупых предметов, падениях, их края не ровные, кровотечение слабое -это....

14. Норма пульса в покое:

- 1) от 50- 70
- 2) от 60-80
- 3) от 80-90

Эталон ответов: 1-2; 2-2; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1; 7-1; 8-1; 9-1; 10-1; 11-3; 12-2,
13.1- рванные; 13.2-огнестрельные; 13.3- колотые;
13.4- ушибленные; 14-2.

Тестовые задания по разделу: «Оказание первой помощи»³ вариант

Выбрать один правильный вариант ответа

1.Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания.

2.Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?

1. Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.
2. Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры), и описать травмы, которые они получили.
3. Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст

и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

3.Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при выполнении непрямого массажа сердца?

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча.
2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на груди на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота.
3. Непрямой массаж сердца выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

4. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

1. Уложить пострадавшего на бок.
2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела.
3. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги.

5. При открытом переломе конечностей, сопровождающемся кровотечением, первую помощь начинают:

1. С наложения импровизированной шины.
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома.
3. С наложения давящей повязки.

6.Какова первая помощь при травме волосистой части головы?

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.

2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

7. При потере пострадавшим сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи его необходимо уложить:

1. На спину с подложенным под голову валиком.

2. На спину с вытянутыми ногами.

3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

8. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года.

2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года.

3. Время не ограничено.

9. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

10. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.

3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

11. Что необходимо сделать для извлечения инородного тела, попавшего в дыхательные пути пострадавшего?

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.

2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

3. Ударить несколько раз ладонью по спине пострадавшего. При отрицательном результате встать сзади, обхватить его обеими руками на уровне нижних ребер, сцепить свои руки в кулак, одновременно сдавить его ребра и резко надавить на область живота кулаком в направлении внутрь и вверх.

12. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

1. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
2. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.
3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

13. Разрешено ли давать пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии, лекарственные средства?

1. Разрешено.
2. Разрешено в случае крайней необходимости.
3. Запрещено.

14. Каким образом оказать первую помощь при ранении, полученном в результате ДТП?

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.
2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.
3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

15. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

1. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

16. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.
2. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».
3. Непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».

17. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют транспортные шины и подручные средства для их изготовления?

1. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
2. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.

18. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?

1. Всегда при потере потерпевшим сознания.

2. При потере потерпевшим сознания и отсутствии у него пульса на сонной артерии и признаков дыхания.

3. При переломах нижних конечностей.

19. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.

2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.

3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

Эталон ответов: 1-2; 2-3; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1; 7-3; 8-2; 9-2; 10-2; 11-3;

12-2;

13-3; 14-3; 15-1; 16-3; 17-2; 18-2; 19-3.