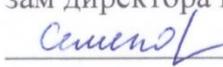


Администрация Шатровского муниципального округа  
МКОУ "Шатровская СОШ"

РАССМОТРЕНО  
на заседании педагогического  
совета  
Протокол №1 от 30.08.2024.

СОГЛАСОВАНО  
зам директора по УМР  
  
Семенова И.В.

УТВЕРЖДЕНО



№ 207 от «30» августа 2024 г.

**«Первая медицинская помощь»**  
дополнительная общеобразовательная программа  
социально- гуманитарной направленности  
7-9 класс

Уровень программы: базовый  
(ознакомительный, базовый или углубленный)

Срок реализации программы: 1 год (34 ч.)  
(общее количество часов)

Возрастная категория: от 13 до 16 лет

# СОДЕРЖАНИЕ

## ПАСПОРТ программы

### **Раздел 1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ**

- 1.1 Пояснительная записка
- 1.2 Цель и задачи программы
- 1.3 Планируемые результаты
- 1.4 Рабочая программа
  - 1.4.1 Учебный план
  - 1.4.2 Содержание программы
  - 1.4.3 Тематическое планирование

### **Раздел 2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ**

- 2.1 Календарный учебный график
  - 2.2 Формы текущего контроля/аттестации
  - 2.3 Материально-техническое обеспечение
  - 2.4 Информационное обеспечение
  - 2.5 Кадровое обеспечение
  - 2.6 Методические материалы
  - 2.7 Оценочные материалы
  - 2.8 Список литературы
- Приложения

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Ф.И.О. автора	Назимов Сергей Николаевич
Учреждение	МКОУ «Шатровская СОШ»
Наименование программы	«Первая медицинская помощь»
Детское объединение	
Тип программы	Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа
Направленность	социально- гуманитарная
Вид программы	Модифицированная
Возраст учащихся	13-16 лет
Срок обучения	1 год
Объем часов	34 часа
Уровень освоения программы	Общекультурный (ознакомительный)
Цель программы	Содействие формированию у учащихся потребности в самовоспитании
С какого года реализуется программа	2024г.

## Раздел 1 «Комплекс основных характеристик образования»

### 1.1 Пояснительная записка

Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа «В цель» по направленности является технической направленности, разработана в соответствии с нормативно-правовой базой:

- Федерального закона «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022);
  - Стратегией развития воспитания в Российской Федерации до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства РФ от 29.05.2015 г. № 996-р.;
  - Концепцией развития дополнительного образования детей до 2030 года, утвержденная Распоряжением Правительства РФ от 31 марта 2022 года № 678-р.;
  - Приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. N 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
  - Федерального проекта «Успех каждого ребенка» - ПРИЛОЖЕНИЕ к протоколу заседания проектного комитета по национальному проекту «Образование» от 07 декабря 2018 г. № 3;
  - Санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ «от 28.09.2020 № 28);
  - Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»;
  - Методическими рекомендациями по разработке дополнительных общеразвивающих программ в Курганской области (письмо Департамента образования и науки Курганской области от 26.10.2021 г. исх. № 08-05794/21 «О структурной модели дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы»);
  - Уставом МКОУ «Шатровская СОШ»;
- При разработке Программы учитывались требования Положения о дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программах МКОУ «Шатровская СОШ».

**Актуальность программы.** Беда может случиться где угодно: дома, на улице, на дороге, при катастрофах и стихийных бедствиях. Очень часто смерть пострадавшего при несчастных случаях наступает не из-за тяжести травмы, а из-за отсутствия элементарных знаний по вопросам оказания первой помощи у оказавшихся рядом людей. Причиной отсутствия или недостаточности таких знаний могут быть не только беспечность и равнодушие, но и мнимая уверенность в том, что беда обойдет стороной. Увы, это глубокое заблуждение, которое убедительно подтверждает жизнь.

Ежедневно только на российских дорогах гибнут более 100 человек и свыше 600 получают ранения. При дорожно-транспортных происшествиях основными причинами смерти пострадавших являются: несовместимые с жизнью травмы – 15%, несвоевременное прибытие «скорой помощи» - 15%, безразличие, безучастность и безграмотность очевидцев – 70%. Это свидетельствует о том, что из 35 тысяч человек, ежегодно погибающих на российских дорогах, более половины могли бы остаться в живых.

Мужественные и отзывчивые люди всегда приходят на помощь. Но одних этих качеств недостаточно, чтобы спасти пострадавшего. К сожалению, из-за отсутствия медицинских знаний оказывающий помощь приносит больше вреда, чем пользы и своими неверными действиями может даже способствовать летальному исходу. А ведь очень часто в критических ситуациях, например, при остановке сердца, при поражении электрическим током, попадании инородных тел в дыхательные пути, травмах, ожогах и отравлениях для сохранения жизни достаточно в первые, самые важные минуты, выполнить элементарные и доступные каждому приёмы.

Наверно, излишне убеждать в том, что каждому человеку нужны элементарные знания правил, приёмов и способов оказания первой помощи пострадавшим при самых разнообразных несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях, которая должна осуществляться в порядке самопомощи или взаимопомощи.

**Новизна программы.** Основы безопасности и защиты Родины (далее — ОБЗР) — практико-ориентированный школьный курс. Специфика учебного процесса по ОБЗР заключается в том, чтобы не только дать учащимся знания в области обеспечения безопасности, но и сформировать у них практические умения и навыки безопасного поведения в повседневной жизни, а также в опасных и чрезвычайных ситуациях. К числу таких важных практических умений относятся умения оказывать первую помощь пострадавшим.

Федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) основного общего и среднего общего образования в части требований к предметным результатам освоения учебных программ ОБЗР указаны обязательность формирования у обучающихся умений оказывать первую помощь пострадавшим. Из ФГОС основного общего образования: «Предметные результаты освоения учебной программы курса «Основы безопасности жизнедеятельности: умение оказать первую помощь пострадавшим; умение принимать обоснованные решения в конкретной опасной ситуации с учётом реально складывающейся обстановки и индивидуальных возможностей».

## 1.2. Цели и задачи

Для повышения уровня подготовки учащихся необходимо уйти от формализма в учебном процессе, создать для ученика ситуацию, близкую к реальной. Обучение в школе на уроках ОБЗР должно строиться в виде проблемных и игровых занятий с имитацией самых различных видов несчастных случаев. **Основная цель подобных занятий — отработать тактику и навыки**

**правильного поведения, способы быстрого сбора информации о пострадавшем.**

Активизации учебного процесса способствуют различные способы организации познавательной деятельности учащихся на уроках. Успешность освоения программы намного повышается при использовании в процессе обучения практикумов, тестов, ситуационных задач, конкурсов и соревнований. Предметно-практическая деятельность в учебном процессе помогает уяснить практическую значимость приобретаемых знаний, развивает кругозор, помогает овладеть практическими умениями, развивает сенсорно-двигательную сферу школьника.

Предлагаемая программа позволяет решить следующие **задачи**:

- изучить основы медицинских знаний и правила оказания первой помощи в повседневной жизни, при несчастных случаях и травмах;
- формировать чувство необходимости знаний основ медицины и правил оказания первой помощи;
- развить необходимые качества личности для умелого и грамотного использования навыков оказания первой помощи во время неотложной ситуации;
- привить навыки оказания первой необходимой помощи в различных жизненных ситуациях;
- помочь учащимся в выборе профессии.

Для более полного и качественного усвоения материала по тематике безопасности жизнедеятельности рекомендуются **формы организации деятельности учащихся:** групповая, парная, индивидуальная, коллективная; **формы организации занятий:** лекции, семинары, практические занятия, беседы, познавательные игры, проектная деятельность.

**Срок реализации программы** 1 год - 34 часа. Количество часов в неделю – 1 час.

### **1.3. Планируемые результаты.**

#### **Учащиеся должны знать:**

- правила применения средств оказания первой помощи;
- принципы оказания первой помощи;
- принципы иммобилизации и транспортировки пострадавших при переломах;
- способы остановки кровотечений (капиллярных, венозных, артериальных);
- правила техники выполнения обработки ран, наложения повязок на раны, наложения кровоостанавливающего жгута;
- способы проникновения токсинов в организм человека, причины и симптоматика отравлений (пищевые, отравления ядовитыми ягодами и грибами, алкоголем, никотином, угарным газом, медикаментами, ртутью);
- болезни, вызванные вредоносными микроорганизмами, источники инфекций, пути передачи, мероприятия по уничтожению вредоносных микроорганизмов, разновидность иммунитета.

#### **Учащиеся должны владеть умениями и навыками оказания первой помощи:**

- при синдроме длительного сдавливания, при переломах, вывихах, ушибах;
- при кровотечениях (капиллярных, венозных, артериальных);
- при обморожениях ожогах (термических, химических, солнечных);
- при поражении электрическим током;
- при внезапном прекращении сердечной деятельности, при остановке дыхания;
- при обморожении;
- при утоплении;
- при отравлениях (пищевые, отравления ядовитыми ягодами и грибами, алкоголем, никотином, угарным газом, медикаментами, ртутью);
- при инфаркте, гипертоническом кризе, инсульте, обмороке, диабетической коме.

#### **Планируемые результаты освоения обучающимися программы**

##### **Результаты в сфере личностных универсальных учебных действий:**

- усвоение правил оказания первой помощи в повседневной жизни, в неотложных ситуациях пострадавшим;
- формирование понимания ценности здорового и безопасного образа жизни;
- формирование готовности и способности вести диалог с другими людьми и достигать в нём взаимопонимания;
- освоение социальных норм, правил поведения, ролей и форм социальной жизни в группах и сообществах, включая взрослые и социальные сообщества;
- развитие компетентности в решении моральных проблем на основе личного выбора, формирование нравственных чувств и нравственного поведения, осознанного и ответственного отношения к собственным поступкам;
- формирование коммуникативной компетентности в общении и сотрудничестве со сверстниками.

### **Результаты в сфере регулятивных универсальных учебных действий:**

- умение самостоятельно планировать пути достижения целей защищённости, в том числе альтернативные, осознанно выбирать наиболее эффективные способы решения учебных и познавательных задач;
- умение самостоятельно определять цели своего обучения, ставить и формулировать для себя новые задачи в учёбе и познавательной деятельности, развивать мотивы и интересы своей познавательной деятельности;
- умение соотносить свои действия с планируемыми результатами курса, осуществлять контроль своей деятельности в процессе достижения результата, определять способы действий в опасных и неотложных ситуациях в рамках предложенных условий и требований, корректировать свои действия в соответствии с изменяющейся ситуацией;
- умение оценивать правильность выполнения учебной задачи в области оказания первой помощи, собственные возможности её решения;
- владение основами самоконтроля, самооценки, принятия решений и осуществления осознанного выбора в учебной и познавательной деятельности.

### **Результаты в сфере познавательных универсальных учебных действий:**

- умение определять понятия, создавать обобщения, устанавливать аналогии, классифицировать, самостоятельно выбирать основания и критерии (например, для классификации инфекционных заболеваний), устанавливать причинно-следственные связи, строить логическое рассуждение, умозаключение (индуктивное, дедуктивное и по аналогии) и делать выводы;
- умение создавать, применять и преобразовывать знаки и символы, модели и схемы для решения учебных и познавательных задач;
- освоение приёмов действий при оказании первой помощи в опасных и неотложных ситуациях пострадавшим.

### **Результаты в сфере коммуникативных универсальных учебных действий:**

- умение организовывать учебное сотрудничество и совместную деятельность с учителем и сверстниками; работать индивидуально и в группе: находить общее решение и разрешать конфликты на основе согласования позиций и учёта интересов; формулировать, аргументировать и отстаивать своё мнение;
- формирование и развитие компетентности в области использования информационно-коммуникационных технологий;
- формирование умений взаимодействовать с окружающими, выполнять различные социальные роли во время и при оказании первой помощи в ситуациях различного характера.

### **Уровень результатов деятельности.**

1. Результаты первого уровня - приобретение учащимися знаний в области основ медицинских знаний и оказания первой помощи, понимания необходимости использования умений в повседневной жизни;

2. Результаты второго уровня - сформировать у учащихся практические умения и навыки применения правил доврачебной помощи;

3. Результаты третьего уровня - приобретение учащимися навыков и опыта самостоятельно принимать обоснованные решения в конкретной опасной ситуации с учётом реально складывающейся обстановки и индивидуальных возможностей.

#### 1.4. Рабочая программа 14.1. Тематическое планирование

№ раздела	Тема раздела	Количество часов:		
		всего	теория	практика
1	ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ	1	1	
2	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ	10	-	10
3	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ	5	2	3
4	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ	5	4	1
5	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	10	10	-
6	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	3	1	2
<b>Всего: 34 часа</b>				

#### 1.4.2 Содержание программы

№ урочка	Название занятия, практических работ, экскурсий, проектов (формы организации).	Краткое содержание занятий
<b>Раздел 1. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (1 час).</b>		
1	Общие принципы первой помощи (лекция).	Первая помощь. Принципы оказания первой помощи. Последовательность действий, обращение с пострадавшим. Средства первой помощи.
<b>Раздел 2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ (10 часов).</b>		
2	Травмы (практические занятия).	Травма/повреждение, ушиб, сдавление, вывих, ссадина, рана. Признаки, первая помощь.
3	Первая помощь при ранениях (практические занятия).	Повязка на палец, кисть, локтевой сустав.
4		Повязка на плечевой сустав, грудь.
5		Повязка на голову, глаз, працевидная

6		повязка. Повязка на таз, коленный сустав, голеностоп.
7	Первая помощь при кровотечениях ( <b>практические занятия</b> ).	Виды кровотечения, их признаки и характеристика. Приёмы остановки кровотечения. Первая помощь при носовом кровотечении.
8	Первая помощь при кровотечениях ( <b>практическое занятие</b> ).	Примеры остановки кровотечения максимальным фиксированным сгибанием конечности. Точки пальцевого прижатия для остановки артериального кровотечения. Наложение резинового жгута: этапы наложения жгута. Ошибки при наложении жгута.
9	Переломы ( <b>практические занятия</b> ).	Закрытые и открытые переломы, признаки, первая помощь. Принципы иммобилизации и транспортировки при переломах.
10	Способы иммобилизации и транспортировки при переломах ( <b>практическое занятие</b> ).	Способы иммобилизации и транспортировки при переломах: использование повязки, шины
11	Травматический шок ( <b>лекция</b> ).	Травматический шок. Степени шока и их признаки. Оказание первой помощи при шоке. Запрещающие действия в рамках оказания первой помощи при шоковом состоянии.
<b>Раздел 3. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ (5 часов).</b>		
12	Ожог ( <b>практические занятия</b> ).	Степени ожогов. Запрещающие действия при оказании помощи пострадавшим. Первая помощь. Химический ожог: кислотами, щелочами, перекисью водорода. Первая помощь. Химические поражения глаз. Солнечный ожог.
13	Электротравма ( <b>лекция</b> ).	Причины электротравмы. Варианты прохождения электрического тока по телу. Первая помощь при электротравме: предкардиальный удар, непрямой массаж сердца, искусственное дыхание.
14	Отморожение ( <b>практические занятия</b> ).	Признаки отморожения. Степени отморожения. Порядок оказания первой помощи при отморожениях.
15	Утопление ( <b>практические занятия</b> ).	Виды утоплений, причины. Первая помощь при утоплении: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.
16	Первая помощь при травматических повреждениях,	Познавательная игра «Первая помощь при термических поражениях и несчастных

	термических поражениях и несчастных случаях ( <b>познавательная игра</b> ).	случаях».
<b>Раздел 4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ (5 часов).</b>		
17	Отравления. Пищевые отравления ( <b>практические занятия</b> ).	Виды отравлений. Способы проникновения токсинов в организм человека. Причины пищевых отравлений, симптоматика, первая помощь. Отравления ядовитыми ягодами и грибами, симптоматика, первая помощь.
18	Отравления алкоголем, никотином ( <b>семинар</b> ).	Признаки и первая помощь при отравлениях алкоголем, никотином.
19	Отравление угарным газом, фосфорорганическими соединениями, уксусной кислотой ( <b>семинар</b> ).	Признаки и первая помощь при отравлениях угарным газом, фосфорорганическими соединениями, уксусной кислотой.
20	Отравления медицинскими лекарствами, ртутью ( <b>семинар</b> ).	Признаки и первая помощь при отравлениях медицинскими лекарствами, ртутью.
21	Первая помощь при отравлениях ( <b>проектная деятельность</b> ).	Подготовка и защита проектов.
<b>Раздел 5. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (10 часов).</b>		
22	Инфекционные заболевания ( <b>лекция</b> ).	Инфекционные болезни – болезни, вызванные вредоносными микроорганизмами. Источники инфекций, классификация, пути передачи. Мероприятия по уничтожению вредоносных микроорганизмов. Иммунитет. Разновидность иммунитета.
23 24 25 26	Кишечные инфекции ( <b>семинар</b> ).	Дизентерия, сальмонеллез, ботулизм, брюшной тиф, холера, стафилококк, гепатит А, пищевые токсикоинфекции - пути передачи и источники заболевания, симптомы, инкубационный период и продолжительность заболевания, влияние и последствия болезни на организм, необходимые мероприятия в отношении больных.
27 28	Инфекции дыхательных путей ( <b>семинар</b> ).	Дифтерия, туберкулёз, грипп, ветряная оспа, корь, краснуха - пути передачи и источники заболевания, симптомы, инкубационный период и продолжительность заболевания, влияние и последствия болезни на организм, необходимые мероприятия в отношении больных.

29	Кровяные инфекции ( <b>семинар</b> ).	Клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, малярия, чума, столбняк - пути передачи и источники заболевания, симптомы, инкубационный период и продолжительность заболевания, влияние и последствия болезни на организм, необходимые мероприятия в отношении больных.
30	Контактно-бытовые инфекции ( <b>семинар</b> ).	ВИЧ-инфекция, гепатит В и С - пути передачи и источники заболевания, симптомы, инкубационный период и продолжительность заболевания, влияние и последствия болезни на организм, необходимые мероприятия в отношении больных.
31	Первая помощь при инфекционных заболеваниях ( <b>проектная деятельность</b> ).	Подготовка и защита проектов.
<b>Раздел 6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (3 часа).</b>		
32	Гипертонический криз ( <b>лекция</b> ).	Проявления гипертонического криза, первая помощь.
33 34	Инфаркт. Инсульт. ( <b>практическое занятие</b> )	Правила оказания первой помощи при инфаркте. Первые признаки инсульта, первая помощь до приезда «скорой помощи».
<b>Всего: 34 часа</b>		

### 1.4.3. Календарно- тематический план.

№урока	Разделы, темы	Кол-во часов	Дата проведения		Оборудование и наглядные материалы	Универсальные учебные действия (УУД), проекты, ИКТ-компетенции, межпредметные понятия
			пл ан	фа кт		
<b>Раздел 1. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (1 час).</b>						
1.	Общие принципы первой помощи ( <b>лекция</b> ).	1				Характеризуют предназначение и общие правила оказания первой помощи. ушибах и ссадинах.  Вырабатывают практические

						<p>навыки по оказанию первой помощи при отравлениях медикаментами, пищевой интоксикации.</p> <p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при отравлениях препаратами бытовой химии.</p>
<b>Раздел 2. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ (10 часов).</b>						
2.	Травмы ( <b>практическое занятие</b> ).	1				<p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при травмах.</p> <p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при ранениях.</p> <p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при ушибах и ссадинах. Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при носовом кровотечении.</p> <p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при кровотечениях.</p> <p>Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при переломах.</p>
3. 4. 5. 6.	Первая помощь при ранениях ( <b>практические занятия</b> ).	4				
7	Первая помощь при кровотечениях ( <b>практическое занятие</b> ).	1				
8	Первая помощь при кровотечениях ( <b>практическое занятие</b> )..	1				
9	<i>Переломы (лекция)</i> .	1				
10	Способы иммобилизации и транспортировки при переломах ( <b>практическое занятие</b> ).	1				
11	Травматический шок ( <b>лекция</b> ).	1				
<b>Раздел 3. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ И НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ (5 часов).</b>						
12	Ожог ( <b>практическое занятие</b> ).	1				<p>Вырабатывают в паре навыки в оказании первой помощи при тепловом и солнечном ударе, при отморожении и ожоге и утоплении в походе: при травмах</p>
13	Электротравма ( <b>лекция</b> ).	1				
14	Отморожение ( <b>практическое занятие</b> ).	1				
15	Утопление ( <b>практическое занятие</b> ).	1				
16	Первая помощь при травматических повреждениях, термических поражениях и несчастных случаях ( <b>познавательная игра</b> ).	1				
<b>Раздел 4. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ (5 часов).</b>						

17	Отравления. Пищевые отравления ( <b>практические занятия</b> ).	1				Вырабатывают практические навыки по оказанию первой помощи при пищевых отравлениях, при отравлениях алкоголем, никотином, угарным газом медицинскими препаратами, отравлениях средствами бытовой химии, пищевыми продуктами и грибами. Отрабатывают в парах приемы оказания первой помощи при отравлениях.
18	Отравления алкоголем, никотином ( <b>семинар</b> ).	1				
19	Отравление угарным газом, фосфорорганическими соединениями, уксусной кислотой ( <b>семинар</b> ).	1				
20	Отравления медицинскими лекарствами, ртутью ( <b>семинар</b> ).	1				
21	Первая помощь при отравления ( <b>практическое занятие</b> ).	1				
<b>Раздел 5. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (10 часов).</b>						
22	Инфекционные заболевания ( <b>лекция</b> ).	<i>1</i>				Анализируют возможные последствия неотложных состояний при различных инфекциях, пути их заражения и меры профилактики и значение своевременного оказания первой помощи.
23	Кишечные инфекции ( <b>проектная деятельность</b> ).	4				
24						
25						
26						
27	Инфекции дыхательных путей ( <b>семинар</b> ).	2				
28						
29	Кровяные инфекции ( <b>семинар</b> ).	1				
30	Контактно-бытовые инфекции ( <b>семинар</b> ).	1				
31	Первая помощь при инфекционных заболеваниях ( <b>семинар</b> )	1				
<b>Раздел 6. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (3 часа).</b>						
32	Гипертонический криз. ( <b>лекция</b> ).	<b>1</b>				Анализируют возможные последствия неотложных состояний при инфаркте и инсульте.
33	Инфаркт. Инсульт. ( <b>практическое занятие</b> )	<b>2</b>				
34						
<b>Итого</b>		<b>34</b>				Практических работ 15

## Раздел 2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ

### 2.1 Календарный учебный график

Количество учебных недель	34 недели
Первое полугодие	02.09 - 28.12.2024 17 учебных недель
Зимние каникулы	01.01.- 08.01.2025
Второе полугодие	09.01.- 30.05.2025 17 учебных недель
Промежуточная аттестация	2025 май

### 2.2 Формы текущего контроля/ промежуточной аттестации

**Цель:** выявление уровня освоения обучающимися дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы, их соответствие прогнозируемым результатам.

**Задачи:**

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся в конкретной образовательной области;
- выявление степени сформированности практических умений и навыков в выбранном обучающимися виде деятельности;
- анализ полноты освоения дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы;
- соотнесение прогнозируемых результатов дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы и реальных результатов учебного процесса;
- внесение необходимой корректировки в содержание дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы.

*Учебная* - создает дополнительные условия для обобщения и осмысления обучающимися полученных теоретических и практических знаний, умений и навыков.

*Воспитательная* - является стимулом к расширению познавательных интересов и потребностей обучающихся.

*Развивающая* - позволяет обучающимся осознать уровень их актуального развития и определить перспективы.

*Коррекционная* - помогает педагогу своевременно выявить и устранить объективные и субъективные недостатки учебного процесса.

*Социально-психологическая* - дает каждому обучающемуся возможность пережить «ситуацию успеха».

***Текущий контроль*** успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится педагогом дополнительного образования с целью систематического контроля за уровнем освоения обучающимися тем рабочей программы дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы, прочности формируемых программой предметных знаний и умений, степени развития деятельностно-коммуникативных умений, ценностных ориентаций.

Основными формами текущего контроля успеваемости являются: опрос, практические задания, викторина, тестирование, игра, наблюдение.

Текущий контроль проводится по каждой теме рабочей программы дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы с письменной фиксацией результатов в журналах учёта работы педагога дополнительного образования.

***Промежуточная аттестация обучающихся.***

- Промежуточная аттестация обучающихся проводится после освоения каждого раздела рабочей программы дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы, как оценка результатов обучения.
- В зависимости от содержания и специфики дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы в процедурах аттестации могут быть использованы такие формы как: игра, викторина, тестирование, практическая работа.
- Формы проведения промежуточной аттестации определены учебным планом дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы.
- Промежуточная аттестация проводится по окончании каждого раздела рабочей программы дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы с письменной фиксацией результатов в журналах учёта работы педагога дополнительного образования;
- Результаты промежуточной аттестации оформляются педагогом дополнительного образования в сводном протоколе по каждой дополнительной общеобразовательной программе дополнительной общеразвивающей программе.

**Критерии оценки результативности.**

Системы оценки результативности образовательного процесса:

Установление соответствия достижения планируемых результатов освоения обучающимися дополнительной общеобразовательной программы дополнительной общеразвивающей программы по принципу достаточности предъявленных знаний, умений, навыков:

- отлично
- хорошо
- удовлетворительно
- неудовлетворительно

Критерии оценки уровня теоретической подготовки:

- ✓ отлично – обучающийся освоил практически весь объём знаний 100-80%, предусмотренных программой за конкретный период; специальные термины употребляет осознанно и в полном соответствии с их содержанием;
- ✓ хорошо – у обучающегося объём усвоенных знаний составляет 70-50%; сочетает специальную терминологию с бытовой;
- ✓ удовлетворительно – обучающийся овладел менее чем 50% объёма знаний, предусмотренных программой; как правило, избегает употреблять специальные термины;
- ✓ неудовлетворительно – обучающийся не освоил программу, не ответил ни на один вопрос.

Критерии оценки уровня практической подготовки:

- ✓ отлично – обучающийся овладел на 100-80% умениями и навыками, предусмотренными программой за конкретный период; работает с оборудованием самостоятельно, не испытывает особых трудностей; выполняет практические задания с элементами творчества;
- ✓ хорошо – у обучающегося объём усвоенных умений и навыков составляет 70-50%; работает с оборудованием с помощью педагога; в основном, выполняет задания на основе образца;
- ✓ удовлетворительно – обучающийся овладел менее чем 50% предусмотренных умений и навыков; обучающийся испытывает серьёзные затруднения при работе с оборудованием; ребёнок в состоянии выполнять лишь простейшие практические задания педагога;
- ✓ неудовлетворительно – обучающийся не освоил программу, не выполнил ни одного задания.

## **2.2 Формы и методы контроля:**

- организация тестирования и контрольных опросов;
- проведение викторин, смотров знаний;
- игр-соревнований;
- анализ результатов деятельности

## **2.3 Методическое обеспечение программы**

### **Оборудование**

1. Интерактивный комплекс с выходом в Интернет.
2. Аптечка индивидуальная.
3. Индивидуальный перевязочный пакет.
4. Бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 7x14.
5. Бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 5x10.
6. Вата медицинская компрессная.
7. Косынка медицинская (перевязочная).
8. Булавка безопасная.
9. Шина проволочная (лестничная) для ног.
10. Шина проволочная (лестничная) для рук.
11. Жгут кровоостанавливающий эластичный.
12. Робот-тренажер «Александр» и «Искандер»
13. Набор с имитацией травм.

### **2.4 Информационное обеспечение**

- Компьютеры;
- Мультимедиа;
- Интерактивный комплекс;
- Организационно-педагогические средства (учебно-программная документация: образовательная программа, дидактические материалы).
- Материалы сайта <https://education.lego.com/ru-ru/lessons>

### **2.5 Кадровое обеспечение**

Педагог дополнительного образования - руководитель творческого объединения «Первая медицинская помощь» - должен владеть теоретическими и практическими знаниями в данной области, иметь соответствующие навыки и умения при обращении с моделями травм и манекенами, владеть технологиями обучения по работе с манекенами.

### **2.6 Методические материалы**

Методика организации теоретических и практических занятий может быть представлена следующим образом:

На теоретических занятиях сообщаются основные сведения об различных видах роботов, его основных технических характеристиках, по истории возникновения роботов, основные правила по технике безопасности во время тренировочных занятий.

### **2.7 Оценочные материалы**

Комплекс диагностических и измерительных материалов (Приложение )

## 2.8. Список использованной литературы.

### Электронные ресурсы.

1. Министерство здравоохранения РФ - <http://www.minzdrav-rf.ru>
2. Сайт для учителей. Презентации по основам медицинских знаний и правил оказания первой помощи - <https://kopilkaurokov.ru/obzh/presentacii/osnovy-mieditsinskikh-znani-i-pravila-okazaniia-piervoi-pomoshchi>
3. Проект «Инфоурок» - ведущий образовательный портал России, который создан специально для учителей - <https://infourok.ru/programma-vneurochnoy-deyatelnosti-po-obzh-542469.html>

### Список литературы при составлении рабочей программы

1. Виноградов А.В., Шаховец В.В. Первая медицинская помощь в ЧС. 2-е издание, исправленное, дополненное. Учебное пособие. // Библиотечка журналов «военные знания». – 2000 г..
2. Гараева М. В. Обучение школьников основам безопасности жизнедеятельности: формирование умений оказания первой помощи пострадавшим // Молодой ученый. — 2014. — №4. — С. 932-934.

## Тест "Оказание первой помощи"

### 1. Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

### 2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

### 3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего

### 4. Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. кровь пассивно стекает из раны
2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови
4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

### 5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

### 6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?

Выберите один ответ:

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком
3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

### 7. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

1. Разрешено
2. Запрещено

3. Разрешено в случае крайней необходимости

**8.Куда накладывається кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?**

Выберите один ответ:

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
- 3. Выше раны на 4-6 см.**

**9.При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:**

Выберите один ответ:

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

**10.Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?**

Выберите один ответ:

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

**11.Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей**
2. применение лекарственных препаратов
- 3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью**
- 4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи**
- 5. сердечно-легочная реанимация**
6. определение признаков жизни у пострадавшего ребенка
7. придание оптимального положения телу
8. контроль состояния и оказание психологической поддержки
9. временная остановка наружного кровотечения
10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи
- 11. вызов скорой медицинской помощи**

**12.В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?**

Выберите один ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения
- 3. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки**

**13. 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?**

Выберите один ответ:

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.
2. 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.
- 3. У пострадавшего могут быть переломы 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.**

**14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?**

Выберите один ответ:

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
- 2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности**
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

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

Выберите один ответ:

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

**16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?**

Выберите один ответ:

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
- 5. при отсутствии пульса**

**17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут**
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани
3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

### **18.Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?**

Выберите один ответ:

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
- 3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки**

### **19.Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?**

Выберите один ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами
2. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
- 3. Чтобы пострадавший не мог погибнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой**
4. На спину с подложенным под голову валиком

### **20.Признаки обморока**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах**
- 2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)**
3. потеря чувствительности
4. потеря сознания более 6 мин

### **21.Как проверить признаки сознания у ребенка?**

Выберите один ответ:

- 1. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»**
2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз
3. спросить у ребенка, как его зовут

### **22.В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?**

Выберите один ответ:

- 1. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких) и НМС (непрямого массажа сердца).**
2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)
3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

### **23.При попадании в глаза щелочного раствора:**

Выберите один ответ:

1. создать пострадавшему покой
2. необходимо промыть глаза мыльным раствором
- 3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве**

### **24.Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудь (выполнении непрямого массажа сердца)?**

Выберите один ответ:

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 грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота**

3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

### **25. Перелом это**

Выберите один ответ:

**1. трещины, сколы, раздробление костей**

2. разрушение мягких тканей костей

3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

**26. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:**

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.

**2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.**

3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

### **27. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?**

Выберите один ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт

**2. Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт**

3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

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

Выберите один ответ:

1. 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.

2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

**3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**

**29. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:**

Выберите один ответ:

**1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**

2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

**30. При переломах костей конечностей накладывается шина:**

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома

**2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов**

3. выше области перелома

**31. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?**

Выберите один или несколько ответов:

**1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)**

**2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)**

**3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)**

**32. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?**

Выберите один ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания

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

**3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания**

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

Выберите один ответ:

1. 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.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

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

**34. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?**

Выберите один ответ:

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

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

**35. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?**

Выберите один ответ:

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

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

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

**36. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?**

Выберите один или несколько ответов:

**1. ожоги**

**2. травмы различных областей тела**

**3. инородные тела верхних дыхательных путей**

**4. отморожения**

5. высокая температура

**6. отсутствие сознания**

**7. отравление**

**8. наружные кровотечения**

9. боли в животе

**10. остановка дыхания и кровообращения**

11. боли в груди

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

Выберите один ответ:

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать

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

**3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой**

**38. При черепно-мозговой травме:**

Выберите один ответ:

1. необходимо положить на голову тепло
- 2. необходимо положить на голову холод**
3. необходимо наложить на голову марлевую повязку

**39. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут**
2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать
- 3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать**
- 4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**

**40. Внезапно возникающая потеря сознания — это:**

Выберите один ответ:

1. Шок
2. Мигрень
- 3. Обморок**

**41. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:**

Выберите один ответ:

- 1. 1 ч**
2. 30 мин
3. 45 мин

**42. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

Выберите один ответ:

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 наложения жгута не ограничено

**43. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?**

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации**
- 2. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли**
- 3. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед**

**44. Признаки переохлаждения**

Выберите один или несколько ответов:

1. нет пульса у лодыжек

2. посинение или побледнение губ

3. озноб и дрожь

4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение

5. снижение температуры тела

6. потеря чувствительности

**45. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений

2. Прекращение воздействия травмирующего фактора

**3. Правильная транспортировка пострадавшего**

**46. К ушибленному месту необходимо приложить:**

Выберите один ответ:

1. Грелку

**2. Холод**

3. Спиртовой компресс

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

Выберите один ответ:

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

2. Нос пострадавшему не зажимать

**3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего**

**48. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:**

Выберите один ответ:

1. тепло

**2. свободная повязка**

3. холод

**49. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:**

Выберите один ответ:

**1. Прекращение воздействия травмирующего фактора**

2. Правильная транспортировка пострадавшего

3. Предотвращение возможных осложнений

**50. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?**

Выберите один ответ:

1. Наложить жгут ниже места ранения

**2. Наложить давящую повязку на место ранения**

3. Наложить жгут выше места ранения