

Министерство образования Калининградской области

Государственное автономное учреждение Калининградской области
профессиональная образовательная организация
"Колледж сервиса и туризма"

Принята на заседании
методического Совета
протокол № 5 от 15.07.2024 г.

Утверждаю:
Директор ГАУ КО ПОО КСТ
_____ А.С.Алукриева
«15» июля 2024 г.
Приказ № 152-КП от 15.07.2024г

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ
ПРОГРАММА
социально-гуманитарной направленности
«Первая помощь»
Возраст обучающихся: 15-18 лет
Срок реализации: 10 месяцев

Разработчик программы:
ГАУ КО ПОО «Колледж сервиса и туризма»

г. Калининград, 2024 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Описание предмета, дисциплины которому посвящена программа.

«Первая помощь» – дисциплина, содержащая систематизированные научные знания о комплексе мероприятий, осуществляемых до оказания медицинской помощи пострадавшему при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни и (или) здоровья человека.

Целью дисциплины является изучение теоретических знаний, выработка практических навыков и формирование умений по оказанию первой помощи, пострадавшим в результате несчастных случаев, аварий, различных правонарушений (преступлений) и т.д.

В рамках образовательного процесса по данной учебной дисциплине обучающийся должен приобрести не только теоретические знания, практические умения и навыки, но и развить свой ценностно-личностный, духовный потенциал, сформировать качества гражданина, готового брать на себя ответственность в оказании помощи пострадавшим, осознать социальную значимость оказания первой помощи.

Раскрытие ведущих идей, на которых базируется программа.

Идея гармоничного развития личности посредством формирования умений по оказанию первой помощи, пострадавшим с темами, направленными на социализацию обучающегося, способствует успешному вхождению его в социум, проявлению своих личностных качеств, а также способствует первичной профессиональной ориентации.

Описание ключевых понятий.

Аллергический отек Квинке – ангионевротический отек представляет собой локальный отек дермы, подкожных и/или подслизистых тканей, вызванный просачиванием жидкости в интерстициальную ткань.

Аллергия – это иммунная реакция организма, сопровождающаяся повреждением собственных тканей.

Анафилактический шок – острая генерализованная немедленная аллергическая реакция, возникающая на повторное введение в организм аллергена, в результате которой выделяются медиаторы, вызывающие угрожаемые для жизни нарушения деятельности жизненно важных органов и систем.

Артериальное давление (АД) — давление, которое кровь оказывает на стенки сосудов.

Асептика — комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану, организм больного, создание безмикробных, стерильных условий для всей хирургической работы, путем использования организационных мероприятий, активных обеззараживающих химических веществ, а также технических средств и физических факторов.

Атактическое дыхание – неравномерное, хаотическое, нерегулярное дыхание. Наблюдается при сохранении дыхательных нейронов продолговатого мозга, но при нарушении связи с дыхательными нейронами Варолиева моста (мост головного мозга).

Вывих - стойкое полное смещение суставных концов, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей (полное нарушение конгруэнтности в суставе).

Гаспинг, или терминальное редкое дыхание – проявляется судорожными вдохами-выдохами, возникает при резкой гипоксии мозга или в период агонии.

Гипертонический криз – это быстрый (на протяжении нескольких часов) дополнительный подъем АД от цифр «целевого» артериального давления, который сопровождается выраженными жалобами.

Инфекция — сложный биологический процесс, возникающий в результате проникновения патогенных микробов в организм и нарушения постоянства его внутренней среды.

Инфекционная безопасность в рамках первой помощи — это комплекс мероприятий, выполняемых лицом, оказывающим помощь, с целью недопущения заражения инфекционными заболеваниями от пострадавшего.

Коллапс — остро развивающаяся сосудистая недостаточность, характеризующаяся, в первую очередь, падением сосудистого тонуса, а так же острым уменьшением объема циркулирующей крови.

Кровоизлияние — разновидность кровотечения. кровотечение в ткани или полости организма, не связанные с внешней средой.

Кровопотеря — это патологический процесс, который развивается при кровотечении и характеризуется комплексом патологических и приспособительных реакций организма на снижение объёма циркулирующей крови и гипоксию, обусловленную снижением транспорта кровью кислорода.

Непрямой массаж сердца — сжатие сердца между грудиной и позвоночником, что ведет за собой временное уменьшение ёмкости камер сердца и проталкивание крови из них в крупные сосуды (аорта, легочной ствол).

Обморок — внезапно развивающиеся патологическое состояние, характеризующееся резким ухудшением самочувствия, нарастающей слабостью, вегетативно — сосудистыми расстройствами, снижением мышечного тонуса и обычно сопровождающееся кратковременным нарушением сознания.

Ожог — это повреждение тканей организма, возникающее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения.

Отравления — патологические процессы, развивающиеся вследствие воздействия на человека или животного экзогенно попавших в организм химических веществ, способных вызвать нарушения различных физиологических функций и создать опасность для жизни.

Пищевая токсикоинфекция — заболевание, главной причиной возникновения которого является инфицирование не бактериями как таковыми, а поражение продуктами их жизнедеятельности — токсинами.

Пульсом называют ритмичные колебания стенки артерий, обусловленные изменением их кровенаполнения в результате сокращений сердца.

Рана — это механическое повреждение тканей, характеризующееся нарушением целостности кожных покровов или слизистых оболочек и сопровождающееся болью, кровотечением и зиянием.

Растяжение — повреждение тканей с частичными разрывами при сохранении анатомической непрерывности.

Солнечный удар — это разновидность или частный случай теплового удара, возникающий из-за воздействия прямых солнечных лучей.

Тепловой удар — это определенный симптомокомплекс, возникающий вследствие сильного перегрева организма.

Транспортная иммобилизация — средства фиксации поврежденного участка тела, используемые при доставке больного в лечебное учреждение, которое позволяет уменьшить воздействие на пациента неблагоприятных последствий перелома.

Шок — типовой, фазово-развивающийся патологический процесс, возникающей вследствие тяжелых расстройств нейрогуморальной регуляции, вызванных экстремальными воздействиями (механическая травма, ожог, электротравма и др.) и характеризующейся резким уменьшением кровоснабжения тканей, непропорциональным уровнем обменных процессов, гипоксией и угнетением функций организма.

Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапном возникновении у пациента заболеваний, состояний и (или) обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу для жизни пациента и (или) окружающих, требующих экстренного медицинского вмешательства.

Направленность (профиль) программы.

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Первая помощь» является программой социально-гуманитарной направленности.

Уровень освоения программы.

Уровень освоения программы – базовый.

Актуальность программы. В настоящее время актуальна проблема не только сохранения и укрепления здоровья молодых людей, но умения человека оказать первую помощь при чрезвычайных ситуациях. В условиях сегодняшних реалий обучающимся необходимо владеть навыками оказания первой помощи, выявления острых и неотложных состояний, иметь представление о факторах, влияющих на здоровье и способах защиты от вредных воздействий.

Программа ориентирует обучающихся на знания особенностей анатомии и физиологии человека, на формирование умений и навыков оказания самопомощи, взаимопомощи и первой помощи людям, пострадавшим и попавшим в критические ситуации.

Педагогическая целесообразность.

Педагогическая целесообразность программы заключается в создании особой развивающей среды для выявления и развития общих и специальных способностей обучающихся. Программа включает в себя теоретические и практические занятия, а также разнообразные практические задания. Здоровьесберегающий компонент программы позволяет более глубоко понимать, что здоровье – самое ценное, что есть у человека. При освоении программы происходит эффективное воздействие на

развитие и формирование личности обучающегося, профессиональное самоопределения.

При проведении теоретических занятий используются видеоматериалы и мультимедийные обучающие программы. Интересными занятиями являются игровые ситуации и творческие задания. Игровая форма обучения в равной мере способствует как приобретению знаний, активизируя этот процесс, так и развитию многих необходимых качеств личности.

Практическая значимость.

Содержание Программы предусматривает, что практическая деятельность обучающихся на основе теоретических знаний обеспечит его успешную социализацию, усвоение ценностей общества, здоровьесбережение, чувство ответственности, осознание необходимости в приобретенных ими навыков сохранения жизни и здоровья в обычных условиях, а также в неблагоприятных и опасных ситуациях.

Принципы отбора содержания.

В программе при отборе содержания используются следующие принципы:

- принцип единства развития, обучения и воспитания;
- принцип системности и последовательности;
- принцип доступности;
- принцип наглядности;
- принцип взаимодействия и сотрудничества;
- принцип комплексного подхода.

Педагогически грамотный отбор содержания характеризуется учетом психологически обоснованных режимов функционирования внимания, памяти, мышления, гигиенической целесообразности объемов, методов, форм и приемов усвоения содержания образования. При отборе содержания программы педагогу необходимо обратить внимание на уровни изучения программного материала, позволяющие дифференцировать образовательный процесс в соответствии со способностями, интересами обучающихся.

Кроме перечня теоретических знаний, способов деятельности (умений), педагог должен составить иерархию ценностных отношений, качеств личности, воспитательных ориентиров, необходимых для развития обучающихся при изучении каждой темы, предусмотренной программой.

Отличительные особенности программы, новизна.

Отличительная особенность программы определяется тем, что практико-ориентированный подход в освоении содержания Программы позволит оберегать здоровье подростков, поднимать статус физической культуры и здорового образа жизни (без вредных привычек), развивать желание оказывать помощь, облегчать боль и страдания людей. Также отличительной особенностью программы является то, 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.

Цель образовательной программы – создание практико-ориентированной, современной образовательной среды для развития творческих и интеллектуальных

способностей, формирования активной жизненной позиции, социализация обучающегося посредством формирования ключевых компетенций по оказанию первой помощи и здоровьесбережения.

Задачи программы:

Образовательные:

- научить оказывать первую доврачебную помощь в различных ситуациях;
- привить общие понятия о здоровье человека и критериях оценки здоровья;
- расширить знания учащихся в области анатомии, физиологии и гигиены человека.

Развивающие:

- развить навыки здорового образа жизни;
- развить умение адекватно и быстро реагировать в различных критических и экстремальных ситуациях, принимать решения и нести за них ответственность;
- способствовать развитию коммуникативных качеств, развитию умения слаженно и согласованно работать, взаимодействовать в группе;
- развить умение анализировать полученную информацию

Воспитательные:

- способствовать выработке у учащихся чуткого отношения к окружающим, понимание и сострадание;
- сформировать у детей отношение к здоровью и жизни как к ценности;
- воспитать чувство необходимости заботиться о своем здоровье и здоровье окружающих;
- воспитать у учащихся отрицательное отношение к вредным привычкам – табакокурению и употреблению наркотиков и алкоголя.

Психолого-педагогические характеристики обучающихся, участвующих в реализации образовательной программы.

Программа предназначена для детей в возрасте 15-18 лет.

Обучающиеся также могут включиться в освоение дополнительной образовательной программы на любом этапе обучения при наличии у него умений и навыков для освоения программы данного этапа обучения.

Особенности организации образовательного процесса.

Набор осуществляется только из числа детей, посещающих образовательную организацию, разместившую программу.

Программа предусматривает групповые, фронтальные и индивидуальные формы работы с детьми. Состав групп: 20 человек.

Формы обучения по образовательной программе.

Форма обучения – очная.

Режим занятий, периодичность и продолжительность занятий.

Общее количество часов в год – 144 часа. Продолжительность занятий исчисляется в академических часах – 45 минут, между занятиями установлены 10-минутные перемены. Недельная нагрузка на группу: 2 раза в неделю по 2 часа.

Объем и срок освоения программы. Объем программы - 144 часа. Срок освоения программы – 10 месяцев.

Уровень программы – базовый.

Основные формы и методы.

В процессе обучения используются различные формы занятий: традиционные, комбинированные и практические занятия; игры, конкурсы, соревнования и другие.

Основная технология, применяемая при реализации программы – это система развивающего обучения с направленностью на развитие личности.

В работе по программе применяются следующие методы обучения:

- репродуктивный: организуются задания на тренировку, упражнения на повторение;
- иллюстративный: объяснение сопровождается демонстрацией наглядного материала;
- проблемный: педагог ставит проблему и вместе с обучающимися ищет пути ее решения;
- эвристический: проблему формируют сами обучающиеся, ими и предлагаются способы ее решения;
- словесный: лекция, рассказ, беседа – на таких занятиях излагается теоретический материал о художественных приемах, техниках и направлениях, о материалах и технических средствах, применяемых в данном виде творчества;
- практический: подготовка практических работ с использованием метода проектов.

Планируемые результаты.

По завершению программы обучающиеся будут:

знать:

- способы оказания первой медицинской помощи;
- средства оказания первой помощи;
- основы физиологии человека;

уметь:

- оказывать первую медицинскую помощь пострадавшему;
- пользоваться подручными средствами для оказания первой помощи;
- извлекать информацию, ориентироваться в своей системе знаний и осознавать необходимость нового знания, делать предварительный отбор источников информации для поиска нового знания, добывать новые знания (информацию) из различных источников и разными способами;
- анализировать несложные практические ситуации в предлагаемых модельных ситуациях.

Механизм оценивания образовательных результатов.

Оценочные материалы.

В процессе реализации программы предусмотрены следующие формы контроля:

Входной контроль. Оценка общей готовности обучающихся к освоению программы.

Текущий контроль успеваемости. Оценка качества усвоения обучающимися содержания программы в период от начала обучения до промежуточной (итоговой) аттестации осуществляется по темам, разделам. Проводится в форме диагностической беседы. В случае, если обучающийся приступил к занятиям не с начала учебного года, с ним проводится собеседование с целью определения уровня его способностей и личностных качеств для освоения программы.

Промежуточная аттестация. Предусматривает выполнение заданий по отдельным разделам образовательной программы. Результаты заданий, а также наблюдений педагога заносятся в специальную форму фиксации результатов освоения образовательной программы.

Формы подведения итогов реализации программы.

Текущий контроль регулярно (в рамках расписания) осуществляется преподавателем.

Промежуточная аттестация определяет, насколько успешно проходит развитие обучающегося и усвоение им образовательной программы на каждом этапе обучения. Контроль осуществляется на основе наблюдения за образовательным процессом с целью получения информации о достижении планируемых результатов.

В процессе обучения используются следующие виды контроля: входной (предварительный), текущий, промежуточный, итоговый.

Входной контроль предполагает получение информации об уровне имеющихся у обучающегося знаний, умений, навыков об изучаемом предмете, уровне сформированности способностей и развития личностных качеств.

Текущий контроль - организация проверки качества обучения по образовательной программе в течение года. Отслеживание результатов проводится на каждом занятии и по окончании прохождения темы.

Итоговый контроль проводится в конце учебного года с целью получения информации о степени освоения обучающимися программы, достижения ими планируемых итоговых результатов.

Способы организации контроля: индивидуальный, фронтальный, групповой, коллективный.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Материально-техническое обеспечение программы:

Учебный кабинет ГАУ КО ПОО КСТ. Помещение для занятий, соответствующее санитарно-эпидемиологическим нормам и правилам СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"; стулья в соответствии с количеством обучающихся. Оформление и техническое обеспечение помещения соответствует содержанию программы.

Оборудование, соответствующие требованиям и нормам СанПиНа и правилам техники безопасности работы: столы, стулья, компьютер, проектор, доска, стенды для демонстрации информационного, дидактического, наглядного материала и выставочных образцов.

Инструменты и материалы, необходимые для реализации программы:

- макет человека «Гоша»;
- санитарная сумка или рюкзак со специальной укладкой средств первой помощи и чётким отличительным знаком;
- устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции лёгких «Рот-маска»;
- бинт марлевый медицинский стерильный / нестерильный 7 м x 14 см;
- бинт марлевый медицинский стерильный / нестерильный 5 м x 10 см;
- салфетки марлевые медицинские стерильные 29 x 45 см в упаковке;

- вата медицинская гигроскопическая нестерильная 50 г;
- лейкопластырь рулонный 2 м x 5 см;
- лейкопластырь бактерицидный 2,5 x 7,2 см в индивидуальной упаковке;
- косынка медицинская перевязочная малая табельная или изготовленная из подручных средств – 10 штук;
- косынка медицинская перевязочная большая табельная или изготовленная из подручных средств;
- жгут кровоостанавливающий Эсмарха классический, толщина 2 мм, ширина 2,5 см, длина 140 см;
- ножницы тупоконечные (ножницы для разрезания повязок пуговчатые изогнутые по ребру или горизонтально изогнутые); салфетки антисептические из бумажного текстильного материала стерильные спиртовые 12,5 x 11,0 см;
- покрывало спасательное изотермическое не менее 160 x 210 см или простое покрывало;
- перчатки медицинские нестерильные, смотровые;
- маска медицинская нестерильная трёхслойная из нетканого материала с резинками или завязками;
- комплект шин иммобилизационных для верхних и нижних конечностей табельный (примерные размеры 15 x 35 см, 35 x 95 см);
- шины иммобилизационные (транспортные лестничные);
- комплект шейных шин табельный (большая, средняя, детская) или изготовленных из подручных средств.

Кадровое обеспечение.

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими среднее профессиональное образование или высшее образование, соответствующее направленности дополнительной общеобразовательной программы. Требования к педагогам дополнительного образования и преподавателям: среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена или высшее образование – бакалавриат, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует направленности дополнительной общеобразовательной программы; дополнительное профессиональное образование – профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует направленности дополнительной общеобразовательной программы. При отсутствии педагогического образования – дополнительное профессиональное педагогическое образование. Дополнительная профессиональная программа может быть освоена после трудоустройства. Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Оценочные и методические материалы.

- карточки для практических и самостоятельных работ;
- образцы выполненных практических работ;
- методические пособия;
- инструкции по технике безопасности.

Методическое обеспечение.

Экранно-звуковые пособия:

- видеофильмы с интернет-ресурсов;
- видеолекции.

Для реализации программы сформирован учебно-методический комплект, который постоянно пополняется. Учебно-методический комплект имеет следующие разделы и включает следующие материалы:

I. Методические материалы для педагога:

1. Методические рекомендации, конспекты занятий, сценарии мероприятий, памятки:

1.1. Вводное занятие (инструктажи).

1.2. Комплексы оздоровительно-профилактических упражнений, предотвращающих и снижающих утомление обучающихся.

2. Организационно-методические материалы:

2.1. Перспективный план работы педагога на текущий год;

2.2. Календарно-тематическое планирование учебного материала;

2.3. Отчет о деятельности педагога за прошедший учебный год, за полугодие.

2.4. Инструкции по охране труда и технике безопасности.

3. Диагностические материалы, карточки наблюдений.

4. Анкета для обучающихся «Удовлетворенность результатами обучения».

Учебный план

№	Раздел/тема	Количество часов			Форма контроля
		всего	теория	практика	
1. Введение					
1.1	Введение в программу	2	2	-	Беседа.
1.2	Юридические аспекты первой помощи	2	2	-	Наблюдение. Беседа.
Всего		4	4	-	
2. Первоочередные действия при оказании первой помощи пострадавшим					
2.1	Тест на проверку остаточных знаний «оказание первой помощи пострадавшим».	2	2	-	Наблюдение. Тестирование.
2.2	Личная безопасность при обнаружении пострадавшего.	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.3	Алгоритм подробного осмотра пострадавшего	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.4	Правила оказания первой помощи, при наличии сознания у пострадавшего. Правила вызова скорой медицинской помощи.	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.5	Проверка собственной безопасности, осмотр пострадавшего, оказание помощи при наличии сознания у пострадавшего	2	-	2	Практическая работа.
2.6	Правила определения наличия сознания и самостоятельного дыхания, когда пострадавший находится без сознания.	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.

2.7	Восстановительное положение пострадавшего	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.8	Правила надавливаний на грудную клетку	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.9	Последовательность проведения искусственного дыхания	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
2.10	Проведение сердечно-легочной реанимации	2	-	2	Практическая работа
2.11	Практический зачет по 2 разделу	4	-	4	Практическая работа
Всего		24	16	8	
3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях					
3.1	Первая помощь при непроходимости дыхательных путей	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
3.2	Практическая отработка навыков при непроходимости дыхательных путей	2	-	2	Практическая работа
3.3	Первая помощь при наружном кровотечении	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
3.4	Отработка навыков оказания первой помощи при кровотечениях	4	-	4	Практическая работа
3.5	Первая помощь при травме головы. Отработка навыков	2	1	1	Практическая работа.
3.6	Первая помощь при ранах с инородным телом	2	2	-	Практическая работа.
3.7	Первая помощь при травмах глаз и век	2	1	1	Практическая работа.
3.8	Первая помощь при носовом кровотечении	2	1	1	Практическая работа.
3.9	Первая помощь при травме шеи	2	1	1	Практическая работа.
3.10	Первая помощь при ранении грудной клетки	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
3.11	Первая помощь при ранении живота	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
3.12	Отработка навыков при ранении грудной клетки и живота	4	-	4	Практическая работа.
3.13	Первая помощь при травмах конечностей.	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
3.14	Правила иммобилизации	2	2	-	Беседа.

	(обездвиживания)				Демонстрация действий.
3.15	Отработка навыков наложения повязок при травмах конечностей	4	-	4	Практическая работа.
3.16	Практическая отработка навыков по 3 разделу	4	-	4	Практическая работа.
3.17	Практический зачет по 3 разделу	4	-	4	Практическая работа.
Всего		44	18	26	
4. Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях					
4.1	Первая помощь при термических ожогах	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.2	Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.3	Первая помощь при отморожениях	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.4	Первая помощь при переохлаждении	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.5	Отработка навыков при ожогах, тепловом ударе, отморожениях	2	-	2	Практическая работа.
4.6	Первая помощь при отравлениях	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.7	Первая помощь при поступлении токсического вещества через рот	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.8	Первая помощь при поступлении токсического вещества через дыхательные пути	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.9	Первая помощь при поражении электрическим током	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.10	Первая помощь при укусах ядовитых змей	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.11	Первая помощь при обмороке	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.12	Первая помощь при сердечном приступе	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
4.13	Отработка навыков по 4 разделу	4	-	4	Практическая работа.
4.14	Практический зачёт по 4 разделу	4	-	4	Практическая работа.
Всего		32	22	10	

5.Придание пострадавшему оптимального положения тела					
5.1	Придание пострадавшему оптимального положения тела	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
5.2.	Придание пострадавшему оптимального положения тела	4	-	4	Практическая работа.
5.3.	Практический зачёт по разделу 5	2	-	2	Практическая работа.
Всего		8	2	6	
6. Способы транспортировки пострадавших					
6.1	Общие правила переноса пострадавших	2	2	-	Беседа.
6.2	Способы переноса пострадавших из места поражения	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
6.3	Перенос пострадавшего на носилках (щите)	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
6.4	Перенос пострадавшего с использованием подручных средств	2	2	-	Беседа. Демонстрация действий.
6.5	Практическое занятие по разделу 7	4	-	4	Практическая работа.
6.6	Практический зачёт по разделу 7	4	-	4	Практическая работа.
Всего		16	8	8	
7.Состав аптечек первой помощи					
7.1	Состав аптечки первой помощи (автомобильной)	2	2	-	Беседа.
7.2	Состав аптечки первой помощи работникам	2	-	2	Практическая работа.
Всего		4	2	2	
8. Экстренная допсихологическая помощь					
8.1	Истероидная и агрессивная реакция	2	2	-	Беседа.
8.2	Апатия	2	2	-	Беседа.
8.3	Страх	2	2	-	Беседа.
8.4	Тревога	2	2	-	Беседа.
8.5	Слезы	2	2	-	Беседа.
8.6	Практический зачет по разделу 9	2	-	2	Практическая работа.
Всего		12	10	2	
9.Итоговая аттестация		4	1	3	Теоретическая и практическая работа.
ИТОГО:		144	82	62	

**Содержание программы.
(144 часа, 4 часа в неделю)**

1. Введение. (2 часа)

Теория (2 ч.). Введение в программу. Правила культуры поведения. Цели и задачи курса обучения. Формы работы. План работы объединения. Техника безопасности.

Теория (2 час.). Юридические аспекты первой помощи. ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приказ Минздравсоцразвития РФ от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

2. Первоочередные действия при оказании первой помощи пострадавшим (24 часа)

Теория (16 ч.). Личная безопасность при обнаружении пострадавшего. Алгоритм подробного осмотра пострадавшего. Правила оказания первой помощи, при наличии сознания у пострадавшего. Правила вызова скорой медицинской помощи.

Правила определения наличия сознания и самостоятельного дыхания, когда пострадавший находится без сознания. Восстановительное положение пострадавшего

Правила надавливания на грудную клетку. Последовательность проведения искусственного дыхания

Практика (8 час.). Практическое занятие: проверка собственной безопасности, осмотр пострадавшего, оказание помощи при наличии сознания у пострадавшего, вызов скорой медицинской помощи.

Практическое занятие: Проведение сердечно-легочной реанимации. Зачет.

3. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим при травматических повреждениях и неотложных состояниях (44 часа).

Теория (18 ч.). Первая помощь при непроходимости дыхательных путей. Первая помощь при наружном кровотечении. Первая помощь при травме головы. Первая помощь при ранах с инородным телом; при травмах глаз и век; при носовом кровотечении; при травме шеи; при ранении грудной клетки; при ранении живота. Первая помощь при травмах конечностей. Правила иммобилизации (обездвиживания).

Практика (26 ч.). Практическая отработка навыков при непроходимости дыхательных путей. Отработка навыков оказания первой помощи при кровотечениях.

Отработка навыков первой помощи при травме головы, ранах с инородным телом, травмах глаз и век, носовом кровотечении, травме шеи. Отработка навыков при ранении грудной клетки и живота. Отработка навыков наложения повязок при травмах конечностей. Практическая отработка навыков по 3 разделу. Зачет.

4. Алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях (32 часа).

Теория (22 ч.). Первая помощь при термических ожогах. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе. Первая помощь при отморожениях. Первая помощь при переохлаждении. Первая помощь при отравлениях. Первая помощь при поступлении токсического вещества через рот. Первая помощь при поступлении токсического вещества через дыхательные пути. Первая помощь при поражении электрическим током. Первая помощь при укусах ядовитых змей. Первая помощь при обмороке. Первая помощь при сердечном приступе.

Практика (10 ч.). Отработка навыков при ожогах, тепловом ударе, отморожениях, переохлаждениях. Отработка навыков по 4 разделу. Зачет.

5. Придание пострадавшему оптимального положения тела (8 часа).

Теория (2 ч.). Придание пострадавшему оптимального положения тела.
Практика (6 час.). Придание пострадавшему оптимального положения тела.
Зачет.

6. Способы транспортировки пострадавших (16 час.).

Теория (8 ч.). Общие правила. Способы переноса пострадавших из места поражения. Перенос пострадавшего на носилках (щите). Перенос пострадавшего с использованием подручных средств

Практика (8 ч.). Практическое занятие по разделу 7. Зачет.

7. Состав аптечек первой помощи (4 час.).

Теория (2 ч.). Состав аптечки первой помощи (автомобильной).

Практика (2 ч.). Состав аптечки первой помощи работникам.

8. Экстренная допсихологическая помощь (12 час.).

Теория (10 час.). Истероидная и агрессивная реакция. Апатия. Страх. Тревога. Слезы.

Практика (2 ч.). Зачет по разделу.

9. Итоговая аттестация.

Теория (1 час.) Тест.

Практика (4 час.) Выполнение практических заданий.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Режим деятельности	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа социально-гуманитарной направленности «Первая помощь»
1.	Начало учебного года	2 сентября
2.	Продолжительность учебного периода	41 учебная неделя
3.	Продолжительность учебной недели	6 дней
4.	Периодичность учебных занятий	2 раза в неделю
5.	Количество часов	144 часа
6.	Окончание учебного года	29 июня
7.	Период реализации программы	02.09.2024г.-21.06.2025г.

Воспитательная работа.

Воспитательный компонент осуществляется по следующим направлениям организации воспитания и социализации обучающихся:

- 1) гражданско-патриотическое;
- 2) нравственное и духовное воспитание;
- 3) воспитание положительного отношения к труду и творчеству;
- 4) интеллектуальное воспитание;
- 5) здоровьесберегающее воспитание;
- 6) правовое воспитание и культура безопасности;
- 7) воспитание семейных ценностей;
- 8) формирование коммуникативной культуры;
- 9) экологическое воспитание.

Цель – формирование гармоничной личности с широким мировоззренческим кругозором, с серьезным багажом теоретических знаний и практических навыков.

Используемые формы воспитательной работы: викторина, экскурсии,

игровые программы, диспуты.

Методы: беседа, мини-викторина, наблюдения, столкновения взглядов и позиций, проектный, поисковый.

Планируемый результат: повышение мотивации к гражданскому воспитанию и личностному развитию; сформированность настойчивости в достижении цели, стремление к получению качественного законченного результата; умение работать в команде; сформированность нравственного, познавательного и коммуникативного потенциалов личности.

Календарный план воспитательной работы.

№ п/п	Название мероприятия, события	Направления воспитательной работы	Форма проведения	Сроки проведения
1.	Инструктаж по технике безопасности при занятиях в специализированном помещении, правила поведения на занятиях	Безопасность и здоровый образ жизни	В рамках занятий	Сентябрь
2.	Игры на знакомство и командообразование	Нравственное воспитание	В рамках занятий	Сентябрь-июнь
3.	Беседа о сохранении материальных ценностей, бережном отношении к оборудованию	Гражданско-патриотическое воспитание, нравственное воспитание	В рамках занятий	Сентябрь-июнь
4.	Работа над творческими заданиями внутри группы	Нравственное воспитание, трудовое воспитание	В рамках занятий	Октябрь-июнь
5.	Участие в соревнованиях, конкурсах различного уровня	Воспитание интеллектуально-познавательных интересов	В рамках занятий	Октябрь-июнь
6.	Беседа о празднике «День защитника Отечества»	Гражданско-патриотическое, нравственное и духовное воспитание; воспитание семейных ценностей	В рамках занятий	Февраль
7.	Беседа о празднике «8 марта»	Гражданско-патриотическое, нравственное и духовное воспитание; воспитание семейных ценностей	В рамках занятий	Март
8.	Беседа о празднике «День Победы»	Гражданско-патриотическое, нравственное и духовное воспитание; воспитание семейных ценностей	В рамках занятий	Май
9.	Открытые занятия для родителей	Воспитание положительного отношения к труду и творчеству; интеллектуальное воспитание; формирование	В рамках занятий	Декабрь, июнь

		коммуникативной культуры		
--	--	--------------------------	--	--

Список литературы

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.
2. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки».
3. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».
4. Указ Президента РФ от 9 ноября 2022 г. № 809 "Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей».
5. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года».
6. Указ Президента Российской Федерации от 8 мая 2024 г. № 314 «Об утверждении Основ государственной политики Российской Федерации в области исторического просвещения».
7. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 года № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
9. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 года № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года».
10. Приказ Министерства образования Калининградской области от 26 июля 2022 года № 912/1 «Об утверждении Плана работы по реализации Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года, I этап (2022 - 2024 годы) в Калининградской области и Целевых показателей реализации Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года в Калининградской области».

Для педагога:

1. Гребнев А. Л., Шептулин А. А., Хохлов А. М. Основы общего ухода за больными: Учебное пособие.- Издание 2-ое переработанное и дополненное.- М. ООО «Медицинское информационное агентство», 2019.- 368 с.
2. Кара, М. Первая медицинская помощь при расстройствах дыхания, вызванных дорожной травмой, отравлением и острыми заболеваниями / М. Кара, М. Пуавер. - Москва: ИЛ, 2018. - 120 с.
3. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: Учебное пособие / Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 187 с.

4. Руководство для врачей неотложной помощи. - Москва: Гостехиздат, 2018. - 183 с.

5. Турнер Г.И. Руководство к перевязке ран / Г.И. Турнер. - Москва: ИЛ, 2017. - 200 с.

6. Шустер, М. А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, 2016. - 304 с.

Для обучающихся:

1. Садчикова, Т.Д. Справочник по скорой медицинской помощи / Т.Д. Садчикова. - М.: Дрофа, 2018. - 219 с.

2. Скорая помощь. Домашний справочник неотложных состояний. - М.: Издательский Дом Ридерз Дайджест, 2017. - 286 с.

Интернет-ресурсы:

1. Информационный портал системы дополнительного образования детей. – URL: <http://dopedu.ru>.

2. Основы медицинских знаний - причин и проявлений расстройств здоровья при воздействии неблагоприятных факторов внешней и внутренней среды: [http:// books-medicina/osnovi.php](http://books-medicina/osnovi.php).

3. Основы медицинских знаний и правила оказания первой доврачебной помощи - [http:// 555.my1.ru>index/osnovy_medicinskikh_znaniy](http://555.my1.ru/index/osnovy_medicinskikh_znaniy).

4. «Основы медицинских знаний». Лекции и тренинги: [http:// www.mva-rolltor.ru](http://www.mva-rolltor.ru)> training.

5. Анатомический атлас человека: <http://www.anatomy.tj/>.

6. Научный интернет-журнал "Живые системы": <http://www.biorf.ru/>.

Приложение

Оценочные материалы.

1. Тест для текущего контроля

I. Куда накладывается 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.

II. 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

III. 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.
17

IV. 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

V. 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

VI. 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

VII. 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

VIII. 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

18

IX. 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.

X. 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

XI. 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

2. Тест для итоговой аттестации.

I. 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

19

II. 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

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

Выберите один ответ:

1. Разрешено

2. Запрещено

3. Разрешено в случае крайней необходимости

IV. Куда накладывается 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.

V. 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

VI. 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.

20

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.

VII. 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

VIII. 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

IX. 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

X. 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

21

3. Уложить пострадавшего на бок

XI. 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

XII. 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

XII. 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 погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
3. Чтобы пострадавший не мог погнубнуть 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

XIII. 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.

22

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.

XIV. 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

XV. 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.)

XVI. 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

XVII. 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
- 23
3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать
4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

XVIII. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

Выберите один ответ:

1. Шок
2. Мигрень
3. Обморок

Уровни и критерии оценки:

Высокий уровень 5 баллов («отлично») – учащийся показывает высокий уровень знаний теоретического материала,

овладел всеми умениями и навыками, предусмотренными программой.

Средний уровень 4 балла («хорошо») – учащийся овладел не менее 1\2 объема теоретических знаний и практических

умений, навыков, предусмотренных программой.

Низкий уровень 3 балла («удовлетворительно») – учащийся овладел менее 1\2 объема теоретических знаний и

практических умений, навыков, предусмотренных программой.

