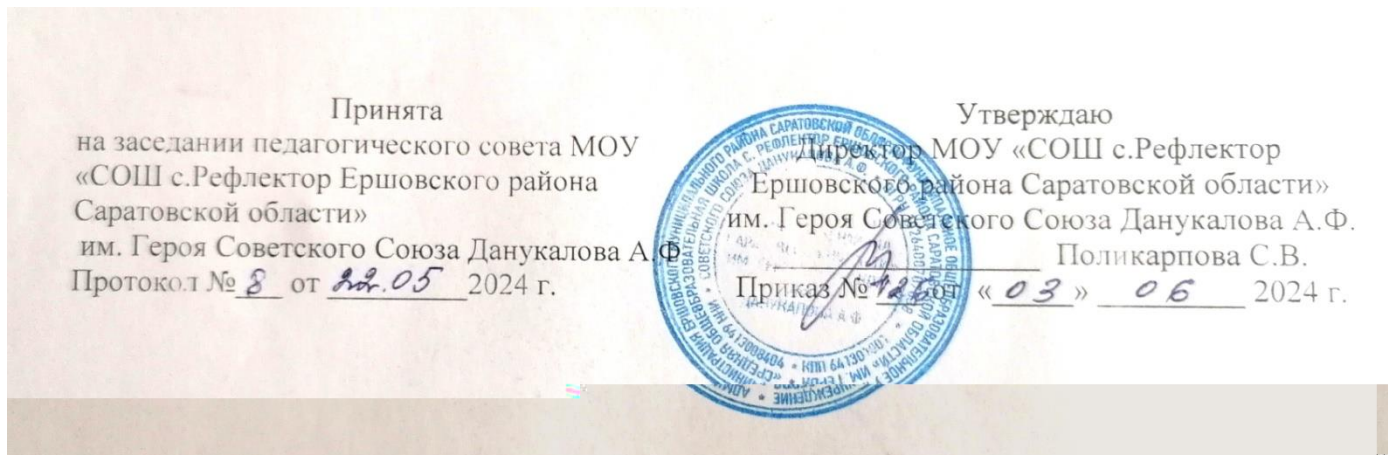


**Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа с.Рефлектор Ершовского района
Саратовской области» им. Героя Советского Союза Данукалова А.Ф.**



**Дополнительная
общеобразовательная
общеразвивающая программа
естественнонаучной направленности
«Шаг в медицину»**

Возраст детей: 12-17 лет
Срок реализации: 1 год

Автор составитель:

Давлетгареева Диана Сагидулловна, педагог дополнительного образования

**Полика
рпова
Светла
на
Владим
ировна**

Подписан: Поликарпова
Светлана Владимировна
DN: CN=Поликарпова Светлана
Владимировна,
SN=Поликарпова, G=Светлана
Владимировна,
E=reflectshkola@yandex.ru,
ИНН=641301327807,
СНИЛС=05771729895, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА С.РЕФЛЕКТОР
ЕШОВСКОГО РАЙОНА
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ"
ИМ.ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО
СОЮЗА ДАНУКАЛОВА А.Ф."
T=директор, L=с. Рефлектор,
S=Саратовская область, C=RU
Основание: Я являюсь автором
этого документа
Местоположение: место
подписания
Дата: 2024.03.06 11:25:05
Foxit Reader Версия: 9.7.2

с. Рефлектор, 2024 г

РАЗДЕЛ I.

КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Пояснительная записка

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Шаг в медицину» МОУ СОШ с.Рефлектор Ершовского района Саратовской области» им. Героя Советского Союза Данукалова А.Ф. разработана в рамках **естественнонаучной направленности.**

В результате обучения, по данной программе обучающиеся овладеют навыками оказания первой доврачебной помощи, научатся сформировывать алгоритм оптимальных действий в опасной и чрезвычайной ситуации различного характера.

В дальнейшем, полученные знания могут пригодиться для профессиональной ориентации обучающихся в будущем.

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Шаг в медицину» разработана в соответствии с:

- «Законом об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.);
- Приказом Министерства просвещения РФ от 27.07.2022г. №629 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 года №816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 года №28 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Положением о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе МОУ «СОШ с.Рефлектор Ершовского района Саратовской области» им. Героя Советского Союза Данукалова А.Ф. и реализуется в **очной форме и с использованием электронных(дистанционных) форм**, так как в течение обучения возникает непреодолимая сила, или форс-мажор – обстоятельства (эпидемия, карантин, погодные условия и прочее), не позволяющие осуществлять его в обычной (очной) форме.

Актуальность данной программы связана с необходимостью вооружения современного человека навыками действия в чрезвычайных и опасных ситуациях.

Новизна программы состоит в том, что она направлена на обучение подростка быстрому и грамотному принятию решения в трудных жизненных ситуациях, правильному и своевременному оказанию первой помощи, ориентирует на дальнейшие занятия по данному профилю.

Отличительные особенности Содержание и структура курса обеспечивают выполнение требований к уровню подготовки школьников, развитие творческих умений, научного мировоззрения, гуманности, привитие самостоятельности, трудолюбия и заботливого отношения к людям. Обучение определяется способностью ребенка самостоятельно объяснить, почему он должен поступить именно так, а не иначе. И как результат - осознанное поведение в реальных опасных условиях. Учебный материал изложен в доступной форме.

Педагогическая целесообразность данной программы заключается в том, что занятия в кружке способствуют овладению школьниками системой медицинских знаний. Материалы данной программы знакомят школьников с процессами, происходящими в организме человека, с гигиеническими правилами, направленными на сохранение здоровья людей, оказанием первой медицинской помощи.

Адресат программы: дети в возрасте 12-17 лет.

Возрастные особенности учащихся 11-14 лет. Самый благоприятный возраст для творческого развития. В этом возрасте учащимся нравится решать проблемные ситуации, находить сходство и различие, определять причину и следствие. Ребятам интересны внеклассные мероприятия, в ходе которых можно высказать свое мнение и суждение. Самому решать проблему, участвовать в дискуссии, отстаивать и доказывать свою правоту.

Возрастные особенности учащихся 15-17 лет. Для этого возраста характерны любознательность, конкретность мышления, большая впечатлительность, способность преувеличивать собственные проблемы, сомневаться, подростки чувствуют необходимость быть привлекательным для противоположного пола, для них характерна смена настроения, внутренние переживания, физиологические трудности. Для подростков этого возраста характерны упрямство, грубость, раздражительность, быстрая смена настроения, иногда недостаточная координация движений и бурное выражение своих эмоций. Главная потребность этого возраста - потребность общения со сверстниками. В отношениях с взрослыми – отстаивание справедливости, демонстративность поведения.

Объем и срок освоения программы

Программа рассчитана на 1 год обучения (36 недель).

Объем программы – 72 часа.

Режим занятий. Занятия по программе проводятся 1 раз в неделю по 2 часа, продолжительность учебного часа – 45 минут, перерыв между занятиями 10 мин.

1.2.Цель и задачи дополнительной

общеобразовательной общеразвивающей программы

Цель: формирование устойчивого интереса к знаниям в области медицины и гигиены, умения применить навыки оказания первой помощи.

Задачи:

Образовательные:

- формировать у учащихся умений и навыков доврачебной помощи;

- формировать умения и навыки действий в чрезвычайных ситуациях.
- через наставничество освоить приёмы, навыки определенных действий, способы решения поставленных задач, делая обучение для наставляемых понятнее.

Развивающие:

- развивать навыки доврачебной помощи;
- развивать наставнические умения и навыки.

Воспитательные:

- воспитывать милосердие, доброту, терпение;
- формировать личную ответственность наставника за действиями, поступками и творческой активностью наставляемого в объединении
- формировать коммуникативные качества обучающихся

1.3.Планируемые результаты

В результате обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Шаг в медицину» обучающиеся получают следующие результаты:

Предметные результаты:

- сформированы у учащихся умения и навыки доврачебной помощи;
- сформированы умения и навыки действий в чрезвычайных ситуациях.

Метапредметные результаты:

- развиты навыки доврачебной помощи.

Личностные результаты:

- созданы условия для воспитания милосердия, доброты, терпения;
- созданы условия для формирования коммуникативных качеств обучающихся

1.4.Содержание программы

Учебный план

№ п/п	Название темы	Общее кол-во часов	Теория	Практика	Формы контроля/ аттестации
МОДУЛЬ: «Скорая помощь»- 72 часа					
1	Резервы нашего организма	9	7	2	Презентация. (Очно/дистанционно) Тестирование.
2	Зеленая аптека. Лекарственные травы	6	4	2	Презентация. Тестирование (Очно/дистанционно)

3	Оказание первой доврачебной помощи	52	20	32	Практическое задание (Очно/дистанционно)
4	Наставничество	3	1	2	Совместное мероприятие «Будьте здоровы» (Очно/дистанционно)
5	Итоговое занятие	2	0	2	Квест-игра «Юный медик» (Очно/дистанционно)
Итого		72	32	40	

Содержание учебного плана

МОДУЛЬ 1: «Скорая помощь»- 72 часа

Тема 1. Резервы нашего организма.

Вводное занятие. История возникновения медицины. Медицина города Ершов. Медицина – самая гуманная из профессий

Тема 1.1. Теория. (Очно/дистанционно) Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Возможности человеческого организма, его скрытые резервы, индивидуальные особенности развития каждого человека. Способы сохранения и приумножения резервов организма. Основные понятия здорового образа жизни.

Практика. (Очно/дистанционно) Макет тела человека его внутренних органов.

Тема 1.2. Теория. (Очно/дистанционно) Здоровый образ жизни. Профилактика. Польза физических упражнений. Спортивное долголетие. Причины утомления. Ритм работы. Иммуитет. Органы дыхания. Носовая полость, легкие. Дыхание и движение. Вред курения. Алкоголь - яд для организма. Полезная пища. Обмен веществ и энергия. Соли, жиры, вода, белки, активаторы жизни, биотоки, витамины, гормоны и обмен веществ.

Практика. (Очно/дистанционно) Составление меню правильного питания и курса физических упражнений для поддержания здорового образа жизни.

Тема 2. Теория. (Очно/дистанционно) **Зеленая аптека. Лекарственные травы.** Краткая характеристика лекарственных трав. Применение трав в оказании первой медицинской помощи. Мать и мачеха, зверобой, мята, подорожник, кровохлебка, тысячелистник, одуванчик, ромашка аптечная, и др.

Практика. (Очно/дистанционно) Работа с гербарными образцами, определителями лекарственных растений. Правила сбора и хранения лекарственных растений.

Тема 3. Оказание первой доврачебной помощи

Тема 3.1. Теория. (Очно/дистанционно) Действия спасателя при пожаре. Первая помощь при ожогах. Тушение горящих участков одежды закрытием брезентом, накидкой, шинелью и с помощью перекачивания по земле, сбросом горячей одежды.

Классификация ожогов. Надевание противогаза.

Практика. (Очно/дистанционно) Приемы оказания ПП обгоревшему. Способы надевания противогаза на раненого: сидя у изголовья, лежа на спине или животе.

Тема 3.2. Теория. (Очно/дистанционно) Отморожения. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания Условия, способствующие отморожению. Четыре степени отморожения. Методы профилактики и экстренной помощи. Ознобление.

Профилактика. Общее охлаждение. Простудные заболевания. Профилактика, лечение.

Практика. (Очно/дистанционно) Приемы оказания ПП при отморожении разных степеней.

Тема 3.3. Теория. (Очно/дистанционно) Первая помощь при утоплении. Способы приближения спасателя к тонущему. Освобождение от захватов тонущего и транспортировка пострадавшего на воде. Схема действий спасателя в случае наличия рвотного рефлекса. Схема действий спасателей при отсутствии рвотного рефлекса. Правила обращения с пострадавшим от утопления. Приемы оказания ПП при утоплении.

Тема 3.4. Теория. (Очно/дистанционно) Первая помощь при отравлениях, обмороках. Способы оказания первой помощи при: пищевом отравлении; отравлении ядовитыми газами; отравлении лекарственными препаратами; отравлении алкоголем и никотином, наркотическими средствами. Меры предосторожности для оказывающих помощь в целях сохранения собственного здоровья. Причины и последствия обмороков. Первая помощь при обмороках. Повторные обмороки.

Практика. (Очно/дистанционно) Первая доврачебная помощь при различных отравлениях, обмороках, переломах.

Тема 3.5. Теория. (Очно/дистанционно) Первая помощь при укусах змей, клещей. Виды ядовитых и неядовитых змей. Признаки укуса. Способы оказания первой помощи. Выдыран:резаные,колотые,ушибленные,рваные,укушенные.

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

Опорно-

двигательная система. Общее понятие о закрытой травме, классификация травм. Ушибы мягких тканей. Растяжение и разрывы связок, сухожилий и мышц. Вывих.

Практика. (Очно/дистанционно) Первая помощь при укусах змей, клещей.

Первая помощь при переломах костей, виды, признаки и возможные осложнения.

Тема 3.6. Теория. (Очно/дистанционно) Первая помощь при солнечных и тепловых ударах. Солнечный удар. Признаки. Тепловой удар. Признаки. Способы оказания первой помощи, меры предосторожности.

Практика. (Очно/дистанционно) Первая помощь при солнечных и тепловых ударах. Форма контроля по 3 разделу – тестовые задания по темам 1 – 6.

Тема 3.7. Теория. (Очно/дистанционно) Временная остановка наружного кровотечения. Понятие типов кровотечения: артериальное, венозное, капиллярное. Способы остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерий к костным выступам, с помощью жгута или давящей повязки, сгибом раневой конечности в вышерасположенном суставе. Особенности применения каждого способа.

Практика. (Очно/дистанционно) Распознавание различных видов кровотечений и различные способы ПП при различных кровотечениях.

Тема 3.8. Теория. (Очно/дистанционно) Наложение асептических повязок на рану или ожоговую поверхность. Понятие о ране. Защита раны. Подготовка поврежденного участка к бинтованию. Бинтование под одеждой. Виды повязок: восьмиобразная, колосовидная, спиральная, циркулярная, повязка «с португеей», крестообразная.

Утепление поврежденной части тела в зимнее время.

Практика. (Очно/дистанционно) Бинтование различных частей тела. Виды повязок: восьмиобразная, колосовидная, спиральная, циркулярная, повязка «с португеей», крестообразная.

Тема 3.9 (Очно/ дистанционно)

Практика. Ситуационные задачи

Тема 3.10. (Очно/дистанционно) Итоговое занятие Квест-игра «Юный медик»

Тема 4 «Наставничество»

Тема 4.1 (Очно/дистанционно) Как провести диагностическую/ развивающую беседу с наставляемым, для уточнения зон его развития. Разработка мер преодоления трудностей и ожидаемые результаты по итогам их реализации. Как подготовить наставляемого к конкурсному испытанию

Практика: (очно/дистанционно) Совместное мероприятие «Будьте здоровы» (совместно разработанное мероприятие наставника и наставляемого). Интерактивная игра

Тема 5 «Итоговое занятие»

Практика (очно/дистанционно) Квест-игра «Юный медик»

1.5 Формы контроля/аттестации их периодичность

За период обучения в объединении по программе обучающиеся получают определенный объем знаний и умений, проверкой качества которых являются входной и итоговый контроль, которые проводятся в сентябре и мае, а также контроль промежуточный, проводимый в форме тестирования и практических занятий.

Предметные результаты:

Входной контроль проводится в начале обучения, оценка знаний обучающихся осуществляется в ходе проведения теста.

Текущий контроль проводится в течение реализации программы, осуществляется в форме практических заданий в ходе самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточный контроль проводится в январе в форме тестирования и практических занятий.

Итоговый контроль проводится на последнем занятии в форме тестирования и игры «Юный медик».

Метапредметные и личностные результаты:

Текущий контроль проводится с использованием метода педагогического наблюдения в ходе осуществления творческой деятельности.

Раздел 2

«КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ»

Образовательный процесс по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Шаг в медицину» реализуется в очной форме с использованием электронных (дистанционных) технологий.

Программа нацелена на овладение навыками оказания первой доврачебной помощи, Она носит выраженный практический характер, создает возможность для обучающихся в профессиональной ориентации.

Программа состоит из модуля, который нацелен на формирование устойчивого интереса к знаниям в области медицины и гигиены.

2.1 Методическое обеспечение дополнительной программы

Обучение проводится и реализуется в очной форме с использованием электронных (дистанционных) технологий.

Формы занятий: игра, комбинированные занятия, квест-игра «Юный медик», электронная (дистанционная) формы.

Формы организации образовательного процесса: групповые занятия, индивидуальные занятия, практические занятия, электронная (дистанционная) формы.

Формы взаимодействия субъектов образовательного процесса в случае электронного обучения с применением дистанционных технологий предусматривается взаимодействие с педагогом, обучающимися, родителями – помощниками в техническом обеспечении образовательного процесса.

Для решения образовательных задач используются разнообразные **методы, приёмы и педагогические технологии** обучения.

Методы обучения:

Словесные методы создают у обучающихся предварительные представления об изучаемом движении. Для этой цели используется: объяснение, рассказ, замечание, команды, указания, инструкции.

Наглядные методы применяются главным образом в виде показа упражнения, наглядных пособий. Эти методы помогают создать у обучающихся конкретные представления об изучаемых действиях.

Практические методы позволяют освоить практические навыки и умения. Работа в дистанционной оболочке.

Приемы: показ способов и действий; показ образца; вопросы (требующие констатации; побуждающие к мыслительной деятельности); указание (целостное и дробное); пояснение; объяснение; педагогическая оценка; введение элементов соревнования; создание игровой ситуации, работа в дистанционной оболочке **Zoom**.

Педагогические технологии:

Кейс – технология

Кейс-технологии объединяют в себе одновременно и ролевые игры, и метод проектов, и ситуативный анализ.

В кейс-технологии производится анализ реальной ситуации, описание которой одновременно отражает не только какую-либо практическую проблему, но и актуализирует определенный комплекс знаний, который необходимо усвоить при разрешении данной проблемы

Кейс-технологии – это не повторение за учителем, не пересказ параграфа или статьи, не ответ на вопрос преподавателя, это анализ конкретной ситуации, который заставляет поднять пласт полученных знаний и применить их на практике.

Данные технологии помогают повысить интерес учащихся к изучаемому предмету, развивают у школьников такие качества, как социальная активность, коммуникабельность, умение слушать и грамотно излагать свои мысли.

Технология группового обучения- решаются и выполняются конкретные задачи таким образом, что виден вклад каждого обучающегося.

Электронно-дистанционные технологии - использование Интернет-телефонной связи, электронной почты и телевидения как формы контакта обучающихся с педагогом в сочетании с очными учебно-консультационными занятиями на основе гибкого плана обучения. Это позволяет использовать разнообразные интерактивные формы обучения

Здоровьесберегающая технология – это условия обучения ребенка (отсутствие стресса, адекватность требований, адекватность методик обучения и воспитания); рациональная организация учебного процесса (в соответствии с возрастными, половыми, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями); соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям ребенка; необходимый, достаточный и рационально организованный двигательный режим. Здоровьесберегающая образовательная технология - система, создающая максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования (учащихся и педагогов).

2.2. Условия реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы

Занятия проходят в классе Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста», который оснащен техническими средствами для реализации программы. Кабинет на 10 рабочих мест (ученические столы, стулья), светлое сухое, просторное и хорошо проветриваемое помещение, соответствующее санитарно-гигиеническим требованиям.

Материально-техническое обеспечение:

- Манекены
- Бинты для оказания первой медицинской помощи
- Муляжи различных ран
- Гербарии растений
- Жгут
- Компьютер
- Экран
- Мультимедийная установка

Информационно-методическое обеспечение:

Для реализации программы используются следующие методические материалы: календарный график, методическая литература для педагогов дополнительного образования и обучающихся, компьютерные презентации,

видеоматериалы, практические работы, мультимедийный проектор, экран, ноутбук с выходом в Интернет, сайт школы <https://shkolarefleksor-r64.gosweb.gosuslugi.ru/>, электронная почта школы: reflectshkola@yandex.ru

Дидактическое обеспечение программы.

- Наличие наглядного материала (тренажер-манекен взрослого пострадавшего, средства иммобилизации для верхних, нижних конечностей: шина эластичная универсальная, средства для временной остановки кровотечения: жгут резиновый, аптечка с набором медикаментов.
- Наличие демонстративного материала:
 - видеофильм «Оказание первой доврачебной помощи», «Оказание первой помощи при переломе конечностей», «Оказание первой помощи при обмороке», «Вред курения и алкоголя на организм. Интоксикация организма»
 - Раздаточный материал "Специальные и подручные средства для оказания первой медицинской помощи».

Кадровое обеспечение

Реализацию дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Шаг в медицину» осуществляет педагог дополнительного образования с подготовкой, соответствующей программе

2.4 Календарный учебный график

№ п/п	Месяц	Число	Время проведения занятия	Форма занятий	Количество часов	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля/аттестации
МОДУЛЬ: «Скорая помощь»- 72 часа								
Тема 1 «Резервы нашего организма» - 9 ч								
1				Беседа, обсуждение (Неаудиторная/дистанционная)	1	Вводное занятие. Основные аспекты и темы будущих занятий.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование (очно/дистанционная)
2-3				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Введение в курс «Скорая помощь». Основы анатомии, физиологии и гигиены человека.	«Точка роста» кабинет №2	Тест «Физиология и анатомия человека» (очно/дистанционная)
4				Комбинированные занятия Неаудит	1	Беседа о возможностях человеческого организма, о скрытых его	«Точка роста» кабинет №2	Устный опрос (очно/дистанционная)

				орная/д истанци онная		резервах, об индивидуальных его особенностях развития каждого человека и о том какими способами можно раскрыть и сохранить резервы своего организма.		
5				Беседа. (Неауди торная/д истанци онная)	1	Основные понятия здорового образа жизни. Правильное питание и физические нагрузки.	«Точка роста» кабине т №2	Составлен ие памятки. (очно/дист анционная)
6				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	1	Причины утомления. Ритм работы. Как укрепить иммунитет?	«Точка роста» кабине т №2	Тест «Иммунит ети виды его укреплени я» (очно/дист анционная)
7				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	1	Органы дыхания. Носовая полость, легкие. Рассмотрение органов дыхания на примере манекена человека.	«Точка роста» кабине т №2	Презентац ия Задание с использова нием заданий в книге «Окажи первую помощь». (очно/дист анционная)
8				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	1	Вред курения. Алкоголь-яд для организма.	«Точка роста» кабине т №2	Тестирова ние «Вред курения. Алкоголь- яд для организма. (очно/дист анционная)
9				Комбин ированн ые занятия	1	Обмен веществ и энергия. Соли, жиры, вода, белки, активаторы жизни,	«Точка роста» кабине т №2	Устныйопр ос (очно/дист анционная)

				Неаудиторная/дистанционная		обмен веществ.		
Тема 2 «Зеленая аптека. Лекарственные травы» - 6 ч								
10-11				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Краткая характеристика лекарственных трав. Применение лекарственных трав в оказании первой медицинской помощи.	«Точка роста» кабинет №2	Устный опрос (очно/дистанционная)
12-15				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	4	Работа с гербарными образцами, определителями лекарственных растений. Правила сбора и хранение лекарственных растений.	«Точка роста» кабинет №2	Практическое задание (очно/дистанционная)
Тема 3 «Оказание первой доврачебной помощи» - 52 ч								
16-17				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Первая помощь при ожогах. Действия спасателя при пожаре. Тушение горящих участков одежды закрытием брезентом, накидкой с помощью перекачивания по земле, сбросом горячей одежды.	«Точка роста» кабинет №2	Наблюдение. Тестирование «Первая помощь при ожогах» (очно/дистанционная)
18-20				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	3	Классификация ожогов. Надевание противогаза. Приемы оказания первой помощи обгоревшему. Способы надевания противогаза.	«Точка роста» кабинет №2	Презентация (очно/дистанционная)
21-22				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Обморожения. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания.	«Точка роста» кабинет №2	Презентация (интерактивная презентация)

				станции		Профилактика.		
23-24				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Четыре степени обморожения Методы профилактики и экстренной помощи. Приемы оказания первой помощи при обморожении разных степеней.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Приемы оказания первой помощи при обморожении» (очно/дистанционная)
25-28				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	4	Первая помощь при утоплении. Способы приближения спасателя к тонущему.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Первая помощь при утоплении».(очно/дистанционная)
29-30				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Правила обращения с пострадавшим от утопления .Приемы оказания первой помощи при утоплении.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Первая помощь при утоплении».(очно/дистанционная)
31-32				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Первая помощь при отравлениях . Способы оказания первой помощи при пищевом отравлении, ядовитыми газами, лекарственными препаратами.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Первая помощь при отравлении»(очно/дистанционная)
33-34				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Причины и последствия обмороков. Первая помощь при обмороке.	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Первая помощь при обмороке» (очно/дистанционная)
35-36				Комбинированные	2	Первая помощь при укусах змей, клещей. Виды	«Точка роста» кабинет	Презентация(очно/дистанционная)

				занятия Неаудит орная/д истанци онная		ядовитых змей. Признаки укуса. Способы оказания первой помощи.	т №2	ая)
37- 38				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	2	Виды ран. Значение повязок. Общие правила наложения повязок. Перевязочный материал.	«Точка роста» кабине т №2	Практичес кое задание. (очно/дист анционная)
39- 40				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	2	Общее понятие закрытой травмы , классификация травм. Растяжение и разрывы связок. Первая помощь при переломах костей. Виды перелома.	«Точка роста» кабине т №2	Практичес кое задание. (очно/дист анционная)
41- 42				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	2	Временная остановка наружного кровотечения. Понятие типов кровотечения: артериальное, венозное, капиллярное.	«Точка роста» кабине т №2	Тестирова ние«Перва я помощь при кровотечен ии»(очно/д истанцион ная)
43- 44				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	2	Способы остановки кровотечения. Особенности применения каждого способа.	«Точка роста» кабине т №2	Практичес коезадание (очно/дист анционная)
45- 47				Комбин ированн ые занятия Неаудит орная/д истанци онная	3	Наложение асептических повязок на рану или ожоговую поверхность. Понятие о ране. Защита раны. Подготовка поврежденного участка к бинтованию. Бинтование под одеждой.	«Точка роста» кабине т №2	Практичес коезадание (очно/дист анционная)

48-51				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	4	Виды повязок: восьмиобразная, колосовидная, спиральная, циркулярная, повязка «с португесей», крестообразная. Утепление поврежденной части тела в зимнее время.	«Точка роста» кабинет №2	Практическое задание (очно/дистанционная)
52-57				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	6	Бинтование различных частей тела.	«Точка роста» кабинет №2	Практическое задание (очно/дистанционная)
58-60				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	3	Первая помощь при солнечных и тепловых ударах. Солнечный удар. Признаки.	«Точка роста» кабинет №2	Презентация (очно/дистанционная)
61-62				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Солнечный удар. Признаки. Тепловой удар. Признаки. Способы оказания первой помощи, меры предосторожности	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование «Первая помощь при солнечных и тепловых ударах» (очно/дистанционная)
63-64				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Оказание доврачебной помощи при солнечном и тепловом ударе. Показать схему действий.	«Точка роста» кабинет №2	Практическое задание (очно/дистанционная)

65-67				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	3	Ситуационные задачи	«Точка роста» кабинет №2	Практическое задание (Очно/дистанционно)
Тема 4 «Наставничество» - 3 часа								
68-70				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	3	Наставничество	«Точка роста» кабинет №2	Совместное мероприятие «Будьте здоровы» (очно/дистанционно)
Тема 4 «Итоговое занятие» - 2 часа								
71-72				Комбинированные занятия Неаудиторная/дистанционная	2	Итоговое занятие	«Точка роста» кабинет №2	Тестирование, квест-игра «Юный медик» (Очно/дистанционно)
ИТОГО:		72 часа						

2.4. Оценочные материалы

<i>Метапредметные результаты</i>			
Понимать и принимать учебную задачу, сформулированную педагогом	- овладел менее чем на ½ объема знаний, предусмотренных программой	1	наблюдение
	- объем усвоенных знаний составляет более ½	2	
	- демонстрирует полное понимание, задач за конкретный период.	3	
Проявлять специальные навыки и способности при стрельбе из пневматического и спортивного оружия.	- знает отдельные специальные навыки, но избегает их применять.	1	наблюдение
	- сочетает специальные навыки с индивидуальными навыками.	2	
	- проявляет специальные способности в полном их соответствии	3	
Планировать свои действия на отдельных этапах работы над выполнением задания	- овладел менее чем на ½ объема знаний, предусмотренных программой	1	наблюдение

	- демонстрирует неполное освоение планируемых действий, но более ½ - освоил план действий в заданных условиях	2 3	
Осуществлять контроль, коррекцию и оценку результатов своей деятельности; понимать и применять полученную информацию при выполнении заданий.	- знает, но избегает их употреблять в деятельности; - демонстрирует неполное освоение заданных параметров, но более ½ - освоил план действий в заданных условиях	1 2 3	наблюдение
<i>Личностные результаты</i>			
Сформированность интереса к пневматическому и спортивному оружию	- мало активен, наблюдает за деятельностью других, не проявляет интерес. Результативность невысокая - активен, проявляет стойкий познавательный интерес, трудолюбив, добивается хороших результатов; - активен, проявляет стойкий познавательный интерес к деятельности, добивается выдающихся результатов, инициативен, организует деятельность других.	1 2 3	наблюдение
Сформированность трудолюбия и аккуратности в практической деятельности, адекватной самооценки	- не активен, не проявляет стойкий познавательный интерес, не добивается выдающихся результатов, не может оценить результаты своей деятельности. - справляется с поручениями и соблюдает правила поведения только при наличии контроля и требовательности преподавателя; выполняет поручения охотно, ответственно. Хорошо ведет себя независимо от наличия или отсутствия контроля, но не	1 2	наблюдение

	<p>требует этого от других. Частично адекватно оценивает результаты своей деятельности.</p> <p>- выполняет поручения охотно, ответственно, часто по собственному желанию, может привлечь других.</p> <p>- всегда аккуратно выполняют задание, везде соблюдает правила поведения, требует того же от других, адекватно оценивает результаты своей деятельности.</p>	3	
Сформированность креативности, склонности к самостоятельной деятельности.	<p>- может работать в группе при постоянной поддержке и контроле. Способен принимать решения, но в основном использует традиционные способы;</p> <p>- может разработать свой проект с помощью педагога. Способен на творческие решения, но в основном использует традиционные способы;</p> <p>- высокий творческий потенциал. Самостоятельно выполняет работу. Является разработчиком проектов. Находит нестандартные решения, новые способы выполнения заданий</p>	1 2 3	наблюдение

Тестирование по основам доврачебной помощи

1. Первая доврачебная помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить.
2. Убрать осколки костей и м наложить на рану пузырь со льдом.
3. *Наложить на рану стерильную повязку, осуществить иммобилизацию конечности и дать покой больному.*

2. Первая доврачебная помощь при обморожении?

1. Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.

2. Создать условия для общего согревания, наложить ватно-марлевую повязку на обмороженный участок, дать теплое питье.

3. Сделать легкий массаж, растереть пораженный участок одеколоном.

3. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

4. Чем характеризуется венозное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

5. Чем характеризуется артериальное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.

6. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение на конечность жгута.

3. Резкое сгибание конечности в суставе.

7. Правильный способ остановки венозного кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

8. Правильный способ остановки артериального кровотечения?

1. Наложение на рану давящей повязки.

2. Наложение жгута или резкое сгибание конечности в суставе.

9. Что необходимо сделать при потере сознания?

1. Искусственное дыхание.

2. Массаж сердца.

3. Освободить (санировать) дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс.

10. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

1.Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.

2.Пульс, высокая температура, судороги.

3.Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

11.Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в аптечке в автомобиле?

1.Наружно в водных растворах для полоскания рта и горла.

2.Наружно в водных растворах для промывания ран.

3.В водных растворах для промывания желудка.

4.Для всех указанных в пп.1 и 2 целей.

5.Для целей, указанных в пп.1-3.

12.Как оказать помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии при сильном ушибе живота?

1.Уложить пострадавшего на спину, дать теплый чай и в этом положении транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.

2.Провести противошоковые мероприятия, транспортировать в ближайшее медицинское учреждение в положении лежа на боку с согнутыми в ногах коленях.

3.Дать обезболивающие лекарства, уложить на живот и транспортировать этом положении в ближайшее медицинское учреждение.

13.Какие признаки закрытого перелома костей конечности?

1.Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.

2.Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей.

3.Синяки, ссадины на коже.

14.Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

1. Крестообразная или пращевидная. 2. Спиральная. 3. Шапочка.

15.Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела щелочными растворами?

1. Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.

2. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.

3. Промыть пораженный участок водой, смазать жирным кремом и наложить повязку из чистой материи.

16. Какая повязка накладывается при повреждении лба?

1. Пращевидная.

2. Спиральная.

3. Шапочка.

17. Первая доврачебная помощь при вывихе конечности?

1. Дать обезболивающие средства, вправить вывих и зафиксировать конечность.

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

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

18. Как оказать помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?

1. Промыть пораженное место 1-2%-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку.

2. *Промыть пораженный участок мыльным или 2%-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку.*

3. Промыть пораженный участок водой и смазать жирным кремом, наложить асептическую повязку.

19. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом бедра?

1. *В положении лежа.*

2. В положении сидя.

3. Свободное положение.

20. В каком положении эвакуируется пострадавший в дорожно-транспортном происшествии с вывихом костей верхней конечности?

1. В положении сидя.

2. Свободное положение.

3. *Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.*

21. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени?

1. Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их.

2. *Наложить две шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный сустав.*

22. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?

1. Снять одежду с правой руки, потом с левой.

2. *Снять одежду с правой руки, потом с левой.*

23. Для чего предназначен йод, находящийся в аптечке?

1. *Для обработки кожи вокруг раны.*

2. Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.

3. При ожогах, вызванных щелочью.

24. Какой материал может быть использован в качестве шины?

1. Ткань.

2. Бинт, вата.

3. *Кусок доски.*

25. На какой максимальный срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

1. Не более получаса.

2. *Не более 2-х часов.*

3. Не более часа.

26. Что нужно сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

1. Поднять выше голову.

2. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову.

3. *Открыть рот пострадавшему.*

27. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?

1. Лежа на животе.

2. Лежа на спине.

3. *Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.*

28. Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости?

1. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.

2. Наложить две шины: одну от стопы до подмышечной впадины, другую от стопы до паха.

3. Наложить две шины: от стопы до конца бедра.

29. Как оказать доврачебную помощь при переломе костей таза?

1. Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.

2. Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого заменяющего ее материала.

3. Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам повреждения приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.

30. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки?

1. Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую.

2. Одежду надевают на обе руки одновременно.

3. Одежду надевают сначала на здоровую руку, а затем на больную.

31. Как оказать помощь на месте происшествия первую помощь при простой и неглубокой ране?

1. Наложить стерильную повязку.

2. Промыть рану лекарствами.

3. Обработать края раны йодом и наложить стерильную повязку.

32. Какие признаки открытого перелома?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности.

2. Сильная боль, деформация конечности, поврежден кожный покров.

3. Синяки, ссадины на коже.

33. Какие приемы доврачебной помощи применяются при внутреннем кровотечении или подозрении на него?

1. Наложить на поврежденную поверхность грелку со льдом или прохладную повязку, обеспечить покой.

2. Дать холодной воды.

3. Дать горячего чая.

34. Основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах?

1. Как можно быстрее перенести пострадавшего в тень, уложить на спину (голова должна быть ниже туловища), сделать растирание в области сердца.

2. Поместить пострадавшего в тень или в прохладное помещение, уложить на спину, сделать холодные компрессы, положить под голову валик, обеспечить достаточный доступ свежего воздуха.

3. Усадить пострадавшего в тень, напоить холодным напитком, наложить холодный компресс на грудь.

35. Назовите основные правила оказания первой помощи при сотрясении мозга?

1. Уложить пострадавшего на спину, положить под голову валик и дать теплое питье.

2. Уложить пострадавшего на бок или спину со склоненной набок головой и транспортировать в этом положении в лечебное учреждение.

3. Положить пострадавшего на спину или в положение полулежа со склоненной набок головой.

36. Какая повязка накладывается на голеностопный сустав при его повреждении?

1. Спиральная. 2. Колосовидная. 3. Восьмиобразная

37. Какое кровотечение считается наиболее опасным?

1. Капиллярное. 2. Венозное. 3. Артериальное.

38. Что надо предпринять для оказания первой помощи при поражении электрическим током?

1. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, уложить в сухом и теплом месте, принять необходимые меры для облегчения дыхания, обеспечить доступ свежего воздуха, на обожженные участки наложить стерильную повязку. При отсутствии признаков жизни проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

2. Освободить пострадавшего от действия тока, если он в сознании, дать обильное холодное питье, можно кофе. При потере сознания сделать искусственное дыхание.

3. Освободить пострадавшего от действия тока и срочно транспортировать в ближайшее медицинское учреждение.

39. Как наложить шину при переломе пальцев и кисти?

1. По ладонной поверхности предплечья от начала пальцев до локтевого сгиба.

2. С обеих сторон кисти и прибинтовать.

3. По ладонной стороне предплечья от начала пальцев до плечевого сустава.

40. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Крестообразная. 2. *Спиральная.* 3. Працевидная.

41. В каком положении нужно эвакуировать пострадавшего с вывихами костей верхних конечностей?

1. В положении сидя.

2. В положении лежа.

3. Свободное положение, при общей слабости – сидя или лежа.

42. Назовите основные правила оказания доврачебной помощи при травматическом шоке?

1. 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.

2. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт.

Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

3. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов.

Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности (первичное реанимационное способ). Временная остановка кровотечения. Борьба с болью (иммобилизация). Закрывание ран стерильными (чистыми) повязками. Придание пострадавшему наиболее удобного положения (функциональная укладка). Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой мед помощи.

43. Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца?

1. Слева от грудины.

2. Справа от грудины.

3. На нижнюю треть грудины.

44. Какие лекарственные препараты являются обезболивающими?

1. *Анальгин, панадол.* 2. Димедрол, валериана. 3. Фталазол, пенициллин.

45. Какой должна быть транспортная шина?

1. С возможностью фиксации только места перелома.

2. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания места перелома.

3. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания двух смежных суставов.

46. При коллапсе (потери сознания и понижения артериального давления без кровотечения) необходимо:

1. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее.

2. Пострадавшего уложить так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать успокоительное средство.

3. Пострадавшего уложить так, чтобы его ноги были выше уровня головы.

47. Как оказать первую помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить, наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности.

2. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающие лекарства и обеспечить покой конечности.

3. Осуществить правильную иммобилизацию конечности, наложить на рану стерильную повязку, дать обезболивающие лекарства и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.

48. Пострадавший находится без сознания, дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия?

1. Вызвать «03» и ждать прибытия «скорой помощи».

2. Позвонить «03», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

3. Положить пострадавшего в благоприятную позу, сделать перевязку, дать обезболивающее средство.

49. При транспортировке с переломом позвоночника пострадавший должен находиться в положении?

1. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе).

2. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с приподнятым головным концом.

3. Пострадавший должен быть уложен на жёсткий щит, в положении на животе с опущенным головным концом.

50. В каком положении эвакуируется больной с вывихом нижней челюсти?

1. В положении лежа. **2. В положении сидя.**

51. Для чего в автомобильной аптечке предназначен 10% водяной раствор аммиака (нашатырный спирт)?

1. Для обработки ран.

2. Для наложения согревающего компресса.

3. Для вдыхания при обмороке и угаре.

52. Как оказать помощь пострадавшему при проникающем ранении грудной клетки?

1. Наложить повязку, уложить раненого на живот и транспортировать в больницу. На место ранения приложить грелку (пузырь) со льдом.

2. Закрывать рану липким пластырем или воздухонепроницаемым материалом и наложить тугую повязку.

53. Комплекс сердечно-легочной реанимации включает:

1. Прекардиальный удар, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца.

2. Измерение артериального давления, удар по спине между лопатками.

3. Удар по левой половине грудной клетки, наложение на рану стерильных повязок, наложение шин.

54. Как оказать помощь пострадавшему с болями в области сердца?

1. Дать принять одну таблетку анальгина или аспирина.

2. Дать понюхать нашатырного спирта.

3. Дать принять под язык таблетку валидола или нитроглицерина, дать внутрь 15 капель корвалола в 50 мл воды.

55. Как оказать помощь пассажиру, если у него поднялась температура выше 39гр.?

1. Уложить больного дать 15 капель корвалола в 50 мл воды.
2. Уложить больного, к голове приложить охлаждающий пакет-контейнер, дать таблетку аспирина.

56. В каких случаях применяется энтеродез или уголь активированный, находящийся в автомобильной аптечке?

1. При болях в животе.
2. При высокой температуре.

3. При отравлении.

57. Для чего применяется раствор сульфацила натрия, находящийся в автомобильной аптечке?

1. Для промывания ран.
2. Смочить салфетку и приложить для стерилизации обожженной поверхности.
3. При травме глаза или попадании инородных тел промыть глаз водой и закапать 3-5 капель раствора сульфацила натрия.

58. Признаки отравления угарным газом?

1. Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных покровов.
2. Слабость, головокружение, покраснение кожных покровов.
3. Головная боль, повышение температуры тела, боли в животе.

59. Как оказать помощь пострадавшему, если он в состоянии обморока?

1. Положить пострадавшего на спину, под голову подложить валик из одежды, дать понюхать нашатырный спирт.
2. Положить пострадавшего, приподнять ноги, расстегнуть тесную одежду, дать понюхать нашатырный спирт.

60. Как оказать помощь при ожоге кипятком?

1. Смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку.
2. Промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства.
3. Обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку.

61. Как правильно оказать помощь пострадавшему с переломом плечевой кости?

1. Подвесить руку на косынке, дать обезболивающее средство.
2. Прибинтовать руку к туловищу.
3. В подмышечную область подложить валик, согнуть руку в локтевом суставе и наложить шину от здорового надплечья до кончиков пальцев, дать обезболивающее средство.

62. Как начинать бинтование грудной клетки при ранении?

1. На выдохе с нижних отделов грудной клетки.
2. На вдохе с середины грудной клетки.
3. На выдохе от подмышечных ямок.

63. Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья?

1. От кончиков пальцев до локтевого сустава.
2. От кончиков пальцев до верхней трети плеча.
3. От лучезапястного сустава до локтевого сустава.

64. Чтобы уменьшить приток крови при кровотечении из раны на конечностях пострадавшего, надо:

1. Пострадавшего посадить.
2. Уложить пострадавшего, конечность приподнять.
3. Пострадавшего поставить на ноги.

65. Для чего используется травматическая повязка МАГ с диоксицином, находящаяся в автомобильной аптечке?

1. Для остановки кровотечения.
2. Для промывания загрязненных ран.

3. Для уменьшения боли при переломах.

66. Как оказать помощь при ожогах I степени?

1. Вскрыть пузырь, положить мазевую повязку.

2. Не вскрывать пузыри, обработать кожу 5% спиртовым раствором йода.

3. Охладить обожженную поверхность, не вскрывать пузыри, наложить стерильную ватно-марлевую повязку.

67. Как оказать доврачебную помощь при переломе ключицы?

1. Наложить две шины на плечо.

2. Прибинтовать руку к груди.

3. Наложить марлевую повязку Дезо.

68. Какое средство из автомобильной аптечки нужно применять при стрессовых ситуациях?

1. Развести в 50 мл воды 30 капель корвалола и дать выпить больному.

2. Дать больному под язык таблетку валидола.

3. Дать больному таблетку анальгина.

69. Где надо определять пульс, если пострадавший без сознания?

1. На лучевой артерии.

2. На бедренной артерии.

3. На сонной артерии.

70. Укажите правильный ритм проведения реанимации, если в оказании участвуют два человека?

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.

2. Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.

3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

71. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?

Открыть рот и осторожно удалить инородное тело.

Прополоскать горло слабым раствором марганцовки.

Наклонить пострадавшего и резко похлопать ладонью между лопатками.

72. Нужно ли снимать одежду с пострадавшего при переломе ноги для наложения иммобилизирующей шины?

1. да. 2. нет.

73. По каким признакам можно определить перелом ребер?

Боль, припухлость с красно-синюшным оттенком.

Боль, усиливающаяся при кашле, движении, глубоком вдохе.

Кашель, боль при дыхании, повышение температуры тела.

74. Укажите правила выполнения реанимации, если в оказании участвует один человек?

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину.

2. Два вдувания воздуха, пятнадцать надавливаний на грудину.

3. Три вдувания воздуха, двадцать надавливаний на грудину.

75. Каковы признаки термического ожога I степени?

Покраснение и отек кожи с образованием пузырей.

Покраснение и ожог кожи, жгучая боль.

Покраснение кожи, сильный зуд.

76. Что нужно сделать для свободного прохождения воздуха в лёгкие при проведении реанимации?

1. Расстегнуть одежду, положить валик под голову.

2. Подложить валик под лопатки.

3. Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот.

Ситуационная задача №1

Пострадавший в ДТП неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется. Видимого кровотечения нет. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №2

Во время урока у соседа по парте пошла кровь из носа, он запрокинул голову вверх. Ваши действия?

Ситуационная задача №3

Во время похода в лес один из учащихся оступился и упал. Жалуется на боль в области правого голеностопного сустава. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №4

Во время экскурсии в горы один из учащихся оступился и упал. Жалуется на сильную боль в области левой голени. При видимом осмотре левая нога деформирована, опухшая. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №5

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой вытекает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №6

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся запнулся и упал. При осмотре видна рана на левом предплечье, из которой вытекает алая кровь пульсирующей струей. Жалуется на боль, слабость, головокружение. Зима. Ваши действия?

Ситуационная задача №7

Во время экскурсии один из учащихся сильно оцарапал руку. При осмотре видна рана на правом предплечье, из которой каплями выступает кровь темно-вишневого цвета. Жалуется на боль. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №8

Летом на берегу реки ваш товарищ длительное время провел под жарким солнцем. Стал жаловаться на головокружение, тошноту, плохое самочувствие и упал в обморок. При осмотре очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №9

Во время похода один из учащихся резко поднял полное ведро воды. Возникла боль в области запястья. При осмотре наблюдается отек. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №10

Во время похода один из учащихся опрокинул кружку с горячим чаем на ногу. При осмотре кожа красная и появляются пузыри, заполненные желтоватой жидкостью, жалуется на боль, сильное жжение. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №11

Вы пришли домой из школы по сильному морозу. По дороге, вы почувствовали онемение мочек ушей, когда же зашли домой, возникла сильная ломота мочек, они опухли и покраснели. Ваши действия?

Ситуационная задача №12

Во время похода один из учащихся съел колбасу, которая сутки пролежала в полиэтиленовом пакете в рюкзаке. Жалуется на боль в животе, головокружение. Возникла рвота, понос. При осмотре пострадавший очень бледен. Ваши действия?

Ситуационная задача №14

Во время похода в лес один из учащихся запнулся и упал. Жалуется на сильную боль в области поясницы, частичное онемение ног. Лето. Ваши действия?

Ситуационная задача №15

Во время ДТП из перевернутой машины извлечен пострадавший, который жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс частый, слабый. Ваши действия?

Ситуационная задача №16

Во время экскурсии ваш товарищ упал. Жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. При осмотре голень необычно смещена под углом кнаружи, отечна. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается. Ваши действия?

Ситуационная задача №17

При подъеме в горы, ваш младший родственник шел без головного убора. Упал в обморок. Бледен, пульс слабый. Лето, температура + 34⁰. Ваши действия?

Ситуационная задача №18

Вы готовили обед. Открывая крышку кастрюли, ошпарили руку паром. Кожа руки покраснела, сильно горит. Ваши действия?

Ситуационная задача №19

Дома на кухне Вы случайно пролили бутылку с уксусной кислотой на ногу. Нога сильно горит, начали появляться пузыри. Ваши действия?

Ситуационная задача №20

Во время похода в лес на лыжах один из учащихся оступился и неловко упал на руку. Жалуется на боль в области кисти. Сустав опух, при попытке дотронуться до него возникает резкая боль. Зима. Ваши действия.

2.5 Список литературы.

Список литературы для педагога:

1. Абаскалова Н.П «Здоровью надо учиться»-Новосибирск. “Лада”-2000г, 120 с.

2. Гоголева М.И. «Основы медицинских знаний учащихся», М. «Просвещение»-1995 г., 408 с.
3. Курцева П.А. «Медико-санитарная подготовка учащихся» - М. «Просвещение»-1991 г., 208 с.
4. Сергеев Б.Ф. «Занимательная физиология» М. «Просвещение»-2001 г., 168 с.

Список литературы для обучающихся:

1. Анатасова Л.П., Гольнева Д.П. «Человек и окружающая среда» М. «Просвещение»-1997 г., 98 с.
2. Сонин Н.И., Сапин М.Р. «Биология. Человек» М. «Дрофа»-2010 г., 98 с.
3. Цорионов В.Т. «Первая помощь при дорожно-транспортных происшествиях» Владикавказ «Алания»-1996 г., 149 с.