

Министерство образования и науки Смоленской области  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Ельнинская средняя школа №2 им. К.И. Ракутина

Принята на заседании  
педагогического совета  
протокол №1 от 30.08.2024



Дополнительная общеобразовательная  
общеразвивающая программа  
естественнонаучной направленности  
«Первая помощь»

Возраст обучающихся: 11-14 лет  
Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:  
Шармакова Ирина Александровна,  
педагог дополнительного образования

Ельня, 2024 г.

## **Пояснительная записка**

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Первая помощь» разработана на основе материалов Всероссийского проекта МЧС «Научись спасать жизнь», реализуется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Программа разработана в соответствии с:

- Федеральным Законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства Просвещения РФ от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача России от 28.09.2020 № 28 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказом Министерства просвещения РФ от 3 сентября 2019 г. № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей»;
- Письмом Министерства просвещения РФ от 19.03.2020 № ГД-39/04 «О направлении методических рекомендаций» («Методические рекомендации по реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»);
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 ноября 2015 г. № 09-3242 «О направлении информации» «Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы);
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 января 2022 г. № ДГ-245/06 «О направлении методических рекомендаций». (Методические рекомендации по реализации

дополнительных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

– Концепцией развития дополнительного образования детей до 2030 года (распоряжение Правительства РФ от 31.03. 2022 №678-р);

Программа имеет социально - естественнонаучную направленность.

### **Актуальность программы.**

Актуальность программы обусловлена востребованностью практических знаний по оказанию первой помощи, необходимостью владения базовыми навыками оказания первой помощи школьниками.

Первая помощь – это комплекс срочных простейших мероприятий по спасению жизни человека. По своей сути цель ее состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также – в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений здоровья. Ключевым отличием первой помощи от скорой медицинской является оказание первой помощи пострадавшему любым человеком, в том числе без медицинского образования. Последовательность изложения материала соответствует Межотраслевой инструкции по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве, изданной Министерством труда и социального развития РФ. Часть знаний у учащихся уже есть, благодаря занятиям по ОБЖ, биологии и анатомии в общеобразовательных школах. Поэтому курс «Оказание первой помощи» не противопоставляется базисным школьным предметам, а сотрудничает с ними, дополняя и углубляя их.

### **Направленность программы**

Программа реализуется в рамках естественнонаучной направленности. Обучение по данной программе направлено на формирование первичных навыков оказания помощи пострадавшим в любой экстремальной ситуации.

### **Отличительные особенности программы**

Особенностью программы является то, что в процессе изучения теоретических знаний, обучающиеся расширят и углубят знания о строении и функциях организма, на практических занятиях будет предоставлена возможность выполнять лечебные манипуляции. Овладение теоретическими и практическими навыками предполагает активную самостоятельную работу обучающихся.

### **Адресат программы**

Программа рассчитана на детей среднего и старшего школьного возраста (11-14 лет). Данную программу можно использовать для занятий с детьми с ограниченными возможностями здоровья ОВЗ, для детей из сельской местности, а также для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и

детей, проявивших выдающиеся способности. К обучению по программе допускаются все желающие без предварительного отбора.

Программу можно использовать в дистанционном формате в скайпе.

### **Объем освоения программы**

Учебный годовой план составлен на 102 часа. Занятия проходят три раза в неделю по 1 часу.

### **Формы организации образовательного процесса: очная**

Программный материал изучается в форме теоретических и практических занятий.

Теоретическая часть курса строится на основе раскрытия основных клинических проявлений различных травматических состояний и содержания оказания медицинской помощи внезапно заболевшим и пострадавшим.

Практическая же часть курса направлена на приобретение умений и практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи в различных ситуациях.

Программой предполагается проведение практических работ с использованием наглядных пособий (барельефных моделей, фантомов, электронных измерительных приборов), тематических презентаций.

Практическое обучение программы осуществляется на базе МБОУ Ельнинской СШ №2 им. К.И. Ракутина. Обучение осуществляется групповым методом. В группе от 10 до 15 человек.

### **Формы проведения занятий:**

- беседа, лекция;
- практические работы;
- конкурс,
- дискуссия, обсуждение;
- самостоятельное изучение тематических ресурсов Интернет; п самостоятельные практические занятия.

Виды занятий по программе определяются содержанием программы и предусматривают:

1. Теоретические занятия проводятся в формах лекции, рассказа, беседы с выделением главного материала в тезисах, под запись (ведение конспекта 2. Практические занятия проводятся с использованием предметов табельного имущества, имитация пораженных и больных, разыгрыванием моделей ситуаций, при которых надо применять знания и умения по начальной медицинской подготовке, выполняются определенные упражнения и разрешаются смоделированные ситуации несчастных случаев. 3. Закрепление

учебного материала\_производится с помощью тестирования, проверочной работы по карточкам, составления опорных схем медицинских процедур, а также выполнение заданий по конкретным медицинским мероприятиям. Чаще всего при закреплении используются исследовательские методы обучения.

Система обучения: групповая, индивидуально - групповая, коллективная.

### **Срок освоения программы**

Изучение программы рассчитано на 68 часов:

#### **Режим занятий**

Занятия проводятся 3 раза в неделю, продолжительность занятий 1 учебный час, всего 102 часа в год.

**Цель** - подготовка обучающихся разного возраста к оказанию первой помощи, к четким и быстрым их действиям в случае происшествия с наличием пострадавших.

#### **Задачи.**

##### *Образовательные:*

- формирование знаний об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;
- расширение кругозора учащихся в области медицины, фармакологии, лечебной физкультуры;
- формирование устойчивого интереса к сохранению своего здоровья;
- обучение коллективным формам работы и основам самоорганизации.

##### *Развивающие:*

- привитие умений и навыков оказания первой доврачебной помощи пострадавшим или самому себе;
- совершенствование здоровья молодого поколения, развитие их силы, выносливости, быстроты реакций и способности к автономному существованию;
- развитие логического мышления, памяти, внимания;

##### *Воспитательные:*

- воспитание коллективистских начал характера, организованности и самостоятельности, гуманности и милосердия;
- воспитание стойких навыков здорового образа жизни, потребности избавиться от вредных привычек, развитие стремления быть здоровым, бодрым, доставлять радость себе и окружающим;

### **Планируемые результаты реализации программы.**

Изучение программы обеспечивает достижение личностных и метапредметных и предметных результатов:

#### **Личностные результаты:**

- постепенное выстраивание собственного целостного мировоззрения;
- учиться признавать противоречивость и незавершённость своих взглядов на мир, возможность их изменения; учиться осознанно уточнять и корректировать свои взгляды и личностные позиции по мере расширения своего жизненного опыта;
- приобретать опыт участия в делах, приносящих пользу людям;
- учиться самостоятельно противостоять ситуациям, провоцирующим на поступки, которые угрожают безопасности и здоровью;
- знание основ здорового образа жизни и здоровье-сберегающих технологий;
- реализация установок здорового образа жизни.

### **Метапредметные результаты:**

#### Коммуникативные:

- умение адекватно использовать речевые средства для дискуссии и аргументации своей позиции, сравнивать разные точки зрения, аргументировать свою точку зрения, отстаивать свою позицию;
- толерантно строить свои отношения с людьми иных позиций и интересов, находить компромиссы; Регулятивные:
- способность выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к здоровью своему и окружающих;

#### Познавательные:

- соблюдение правил работы с медицинским оборудованием;
- использование медицинских знаний в быту;
- самостоятельно ставить личностно-необходимые учебные и жизненные задачи и определять, какие знания необходимо приобрести для их

### **Предметные результаты:**

- Оказывать доврачебную помощь при травмах, ожогах, обморожениях
- Останавливать кровотечение путем давящей повязки, накладывания жгута и закрутки
- Оказывать доврачебную помощь при травмах головы, грудной клетки, брюшной полости, переломах позвоночника, верхних и нижних конечностей
- Выполнять ИВЛ способом «изо рта в рот» и «изо рта в нос» и непрямой массаж сердца (на фантоме) □ Накладывать повязки

## Учебный план

№ п/п	Название раздела, темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
		Всего	Теория	Практика	
	<b>1 РАЗДЕЛ Краткие сведения по анатомии и физиологии человека</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	
1	Тема 1 Организм как единое целое.	1	1	-	опрос
2	Тема 2. Органы дыхания.	1	1	-	опрос
3	Тема 3. Сердечно-сосудистая система.	2	1	1	опрос
4	Тема 4. Строение органов пищеварения.	2	1	1	опрос
	<b>2 РАЗДЕЛ Первая медицинская помощь</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	
5	Тема 1 Понятие о травме.	2	1	1	наблюдение
6	Тема 2 Раны	4	2	2	наблюдение
7	Тема 3 Виды кровотечений.	4	2	2	наблюдение
8	Тема 4 Асептика и антисептика. Правила наложения повязок.	4	2	2	Наблюдение Индивидуальн

	Типовые бинтовые и небинтовые повязки.				ый опрос
	<b>3 РАЗДЕЛ Ушибы и переломы</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	
9	Тема 1 Ушибы	2	1	1	наблюдение
10	Тема 2 Синдром сдавления.	2	1	1	наблюдение
11	Тема 3 Вывихи.	2	1	1	наблюдение
12	Тема 4 Переломы	4	2	2	наблюдение
13	Тема 5 Черепно-мозговая травма.	4	2	2	наблюдение
14	Тема 6 Травмы грудной клетки.	3	1	2	наблюдение
15	Тема 7 Травмы живота.	3	1	2	наблюдение
	<b>4 РАЗДЕЛ Первая помощь при термических и химических травмах</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	
16	Тема 1 Ожоги	3	1	2	наблюдение
17	Тема 2 Отморожения.	3	1	2	наблюдение
18	Тема 3 Тепловой удар.	3	1	2	наблюдение
19	Тема 4 Солнечный удар	3	1	2	опрос
20	Тема 5 Электротравма	3	1	2	опрос
	<b>5 РАЗДЕЛ Состояния, непосредственно угрожающие жизни</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	
21	Тема 1 Понятия клинической смерти и реанимации.	2	1	1	опрос
22	Тема 2 Первая помощь при непроходимости дыхательных путей	3	1	2	опрос
23	Тема 3 Возможные причины клинической смерти и ее признаки	4	2	2	

24	Тема 4 Первая помощь при остановке сердца	4	1	3	наблюдение
25	Тема 5 Правила проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких	3	1	2	наблюдение
26	Тема 6 Правила сердечно-легочной реанимации	4	2	2	наблюдение
	<b>6 РАЗДЕЛ Травматический шок</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
27	Тема1 Признаки травматического шока и меры оказания первой помощи.	3	1	2	наблюдение
	<b>7 РАЗДЕЛ Утопление</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
28	Тема 1 Первая помощь при утоплении.	3	1	2	наблюдение
	<b>8 РАЗДЕЛ Обмороки</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	
29	Тема 1 Первая помощь при обмороке.	4	1	3	опрос
	<b>9 РАЗДЕЛ Отравления</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	
29	Тема 1 Отравление выхлопными газами.	2	1	1	опрос
30	Тема 2 Отравление тетраэтилсвинцом.	2	1	1	опрос
31	Тема 3 Пищевые отравления	2	1	1	опрос
	<b>10 РАЗДЕЛ Борьба с утомлением</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
32	Тема 1 Утомление, его причины.	2	1	1	опрос
	<b>11 РАЗДЕЛ Комплектование медицинской аптечки</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	
33	Тема 1 Необходимый перечень медицинских препаратов в аптечке.	4	2	2	Фронтальный опрос
	<b>12 РАЗДЕЛ Закрепление полученных знаний</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
34	Тема 1 Обобщение знаний по программе «Оказание первой помощи».	3	1	2	Проверочная работа
35	<b>Проведение итогов. Проверка знаний.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	Тестирование
	<b>ИТОГО</b>	<b>102</b>	<b>44</b>	<b>58</b>	

### Содержание учебного плана

#### Раздел 1. Краткие сведения по анатомии и физиологии человека (6ч.)

##### Занятие №1. 1. Организм как единое целое.

Теория: Понятие о клетках и тканях. Костно-мышечная система. Процессы, свойственные живому организму. Строение и функции клеток. Ткани. Работа кровеносной и нервной систем. Взаимное влияние органов, их строение и положение в организме.

Практика: уметь оперировать терминами, пользоваться наглядными пособиями, инструкциями.

### **Занятие №2. Органы дыхания.**

Теория: Обеспечение органами дыхания постоянного газообмена с окружающей средой. Участие в регуляции температуры тела и в удалении из организма летучих соединений. Регуляция дыхания.

Практика: уметь оперировать терминами, пользоваться наглядными пособиями, инструкциями.

### **Занятие №3. Сердечно-сосудистая система.**

Теория: знать строение сердца и сосудистой системы. Функции крови и лимфы. Состав крови. Группы крови. Строение и работа сердца. Строение кровеносных сосудов. Круги кровообращения. Пульс. Регуляция работы сердца и тонуса сосудов.

Практика: уметь оперировать терминами, пользоваться наглядными пособиями, инструкциями.

### **Занятие №4. Строение органов пищеварения.**

Теория: знать строение полости рта, пищевод, желудок, кишечник. Пищеварительные железы. Обмен веществ в организме.

Практика: уметь оперировать терминами, пользоваться наглядными пособиями, инструкциями.

## **Раздел 2. Первая медицинская помощь (14ч.)**

### **Занятие №1. Понятие о травме.**

Теория: знать виды травм: механические, химические, биологические, психические.

Практика: уметь оказать помощь при анатомическом или физиологическом нарушении организма, вызванном воздействием внешнего фактора.

### **Занятие №2. Раны.**

Теория: знать типы ран: резаные, рубленые, колотые, ушибленные. Признаки ран.

Практика: уметь останавливать кровотечения и защиту ран от вторичного заражения

### **Занятие №3. Виды кровотечений.**

Теория: знать признаки кровотечений. Методы временной остановки крови. Раневая инфекция.

Практика: уметь останавливать небольшие кровотечения с помощью давящих повязок.

## **Занятие №4. Асептика и антисептика. Правила наложения повязок. Типовые бинтовые и небинтовые повязки.**

Теория: знать типы повязок: обыкновенные, укрепляющие, давящие, иммобилизирующие. Правила наложения повязок. Бинтовые повязки: круговая, спиральная, крестообразная. Небинтовые повязки: пращевидная, косыночная, липкопластырная, герметизирующая.

Практика: уметь выполнять мероприятия, направленные на уничтожение микробов до их попадания в рану. Уничтожение микробов, уже находящихся в ране. Оказывать помощь при артериальных и венозных кровотечениях.

### **Раздел 3. Ушибы и переломы (20ч.)**

#### **Занятие №1. Ушибы.**

Теория: знать признаки ушибов. Первая помощь при повреждении мягких тканей и кровеносных сосудов. Уменьшение боли. Предупреждение развития шока.

Практика: уметь оказать первую помощь при ушибах сосудов.

#### **Занятие №2. Синдром сдавления.**

Теория: знать причины синдрома сдавления. Признаки. Первая помощь.

Практика: уметь оказывать первую помощь при синдроме сдавливания..

#### **Занятие №3. Вывихи.**

Теория: знать признаки вывихов.

Практика: уменьшение болей и задержка развития отеков.

#### **Занятие №4. Переломы.**

Теория: знать переломы костей конечностей. Признаки переломов. Первая помощь при закрытых и открытых переломах. Шинные повязки и иммобилизация поврежденной конечности. Техники наложения шины. Использование косынки и перевязи. Меры оказания помощи при переломе нижней челюсти, ключицы, ребер. Переломы позвоночника.

Практика: уметь оказывать первую помощь при открытых переломах. Оказание помощи при переломе верхних и нижних конечностей.

#### **Занятие №5. Черепно-мозговая травма.**

Теория: знать основные признаки сотрясения головного мозга. Перелом основания черепа.

Практика: уметь оказывать первую помощь при переломе костей черепа.

#### **Занятие №6. Травмы грудной клетки.**

Теория: знать закрытые и открытые повреждения грудной клетки. Признаки повреждений. Первая помощь при проникающих ранениях груди. Эвакуация больного в медицинское учреждение.

Практика: выполнять основные приемы помощи при травмах грудной клетки, черепа и позвоночника.

### **Занятие №7. Травмы живота.**

Теория: знать закрытые и открытые травмы живота. Признаки. Направление первой медицинской помощи на обеспечение покоя и уменьшение возможного внутреннего кровотечения. Проникающие ранения живота.

Практика: уметь оказать первую помощь на уменьшение внутреннего кровотечения.

## **Раздел 4. Первая помощь при термических и химических травмах (15ч.)**

### **Занятие №1. Ожоги.**

Теория: знать виды ожогов: термические, химические, лучевые. Признаки.

Практика: уметь оказывать первую помощь при ожогах. Обезболивание и транспортировка.

### **Занятие №2. Отморожения.**

Теория: знать признаки отморожения. Условия, способствующие повреждениям, вызванным местным охлаждением тканей.

Практика: оказывать первую помощь на прекращение действия патогенных факторов и обработка ран при ожогах и отморожениях.

### **Занятие №3. Тепловой удар.**

Теория: знать причины, вызывающие тепловой удар. Признаки.

Практика: уметь оказать первую помощь при тепловом ударе.

### **Занятие №4. Солнечный удар.**

Теория: знать признаки поражения центральной нервной системы в результате интенсивного или длительного действия прямых солнечных лучей. Признаки солнечного удара.

Практика: уметь оказать первую помощь при солнечном ударе и осуществлять профилактические мероприятия.

### **Занятие №5. Электротравма.**

Теория: распознавать источник электротравм. Факторы, влияющие на тяжесть поражения. Признаки электротравмы. Первая помощь при электротравме. Искусственное дыхание и закрытый массаж сердца при отсутствии признаков жизни. Транспортировка в лечебное учреждение.

Практика: уметь оказывать помощь при электротравме.

## **Раздел 5. Состояния, непосредственно угрожающие жизни (20ч.)**

### **Занятие №1. Понятие о реанимации.**

Теория: знать признаки кратковременного нарушения дыхания и работы сердца. Продолжительность периода клинической смерти.

Практика: выполнять реанимационные мероприятия – ряд мероприятий, направленных на восстановление жизни больного.

### **Занятие №2. Нарушение легочного дыхания.**

Теория: знать причины, нарушающие легочное дыхание: механические, аллергические, расстройства механизма дыхания, паралич дыхательных мышц, кровоизлияние в мозг, травма головы и повреждение нервов.

Практика: уметь оказать первую помощь при нарушении легочного дыхания.

### **Занятие №3. Искусственное дыхание.**

Теория: знать методы искусственного дыхания. Техника выполнения искусственного дыхания по методам «рот в рот» и «рот в нос».

Практика: осуществлять приемы искусственного дыхания.

### **Занятие №4. Остановка сердца.**

Теория: Причины остановки сердца. Признаки остановки сердца. Немедленная реанимация.

Практика: выполнять реанимационные действия при остановке сердца

### **Занятие №5. Техника наружного массажа сердца.**

Теория: знать последовательность действий при выполнении наружного массажа сердца. Восстановление самостоятельного устойчивого пульса и направление больного в лечебное учреждение.

Практика: уметь выполнять наружный массаж сердца.

## **Раздел 6. Травматический шок (3ч.)**

### **Занятие №1. Признаки травматического шока и меры оказания первой помощи.**

Теория: знать ответную реакцию организма на тяжелую механическую травму или ожог. Шок – спутник тяжелых транспортных травм. Факторы, способствующие шоку: охлаждение организма и начальная потеря крови. Голодание и жажда, переутомление и психические переживания, плохая иммобилизация, тряская перевозка и другие причины, ухудшающие общее состояние здоровья. Вторичное и первичное происхождение шока. Симптомы шока. Степени тяжести шока: легкая, средняя и тяжелая.

Практика: уметь оказывать первую помощь при травматическом шоке.

## **Раздел 7. Утопление (3ч.)**

### **Занятие №1. Первая помощь при утоплении.**

Теория: знать причины утопления. Отсутствие характерных признаков фаз защиты организма при утоплении. Извлечение пострадавшего из воды и его оживление. Порядок оказания первой помощи при утоплении.

Практика: осуществлять правильный порядок действий при оказании помощи утопающему.

## **Раздел 8. Обмороки (4ч.)**

### **Занятие №1. Первая помощь при обмороке.**

Теория: знать признаки кратковременной внезапная потеря памяти, обусловленной острым малокровием мозга. Предвестники обморока. Оказание первой помощи при нарушенном кровообращении.

Практика: оказывать первую помощь при кратковременной внезапной потере сознания.

## **Раздел 9. Отравления (6ч.)**

### **Занятие №1. Отравление выхлопными газами.**

Теория: знать вещества, входящие в состав выхлопных газов. Нарушение доставки кислорода к тканям и органам. Признаки отравления выхлопными газами. Профилактика и первая помощь при отравлении выхлопными газами.

Практика: уметь оказывать первую помощь при отравлении выхлопными газами.

### **Занятие №2. Отравление тетраэтилсвинцом.**

Теория: знать признаки отравления организма при заглатывании этилированного бензина.

Практика: оказывать первую помощь пострадавшему при отравлении тетраэтилсвинцом.

### **Занятие №3. Пищевые отравления.**

Теория: знать причины, приводящие к пищевому отравлению. Оказание первой помощи при пищевых отравлениях.

Практика: уметь оказать первой помощи при отравлениях.

## **Раздел 10. Борьба с утомлением (2ч.)**

### **Занятие №1. Утомление, его причины.**

Теория: знать признаки изменений организма человека при переутомлении. Главные условия мышечного и волевого тонуса. Употребление тонизирующих напитков, дающих быстрые и хорошие результаты.

Практика: уметь осуществлять первую помощь при утомлении.

## **Раздел 11. Комплектование медицинской аптечки (4ч.)**

### **Занятие №1. Необходимый перечень медицинских препаратов в аптечке.**

Теория: знать расходную (для текущего пользования часть аптечки) и аварийную (для первой помощи при несчастных случаях) часть аптечки. Комплектование медицинской аптечки, исходя из возможной необходимости 1-2 дневного лечения больного.

Практика: уметь пользоваться содержимым аптечки по назначению.

## **Раздел 12. Закрепление полученных знаний (5ч.)**

### **Занятие №1. Обобщение знаний по программе «Оказание первой помощи».**

Теория: знать последовательность действий при оказании первой медицинской помощи. Типичные повреждения. Излечение пострадавшего. Способы переноски пострадавшего. Принятие решений. Транспортировка больного в лечебное учреждение.

Практика: осуществлять транспортировку больного в лечебное учреждение.

## Календарный учебный график

№ п/п	Месяц	Число	Время проведения занятия	Форма занятия	Колво часов	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля
<b>1 РАЗДЕЛ Краткие сведения по анатомии и физиологии человека 6 часов</b>								
1	сентябрь			Беседа, практическая работа	1	Организм как единое целое	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Фронтальный опрос
2	сентябрь			Беседа с элементами презентации	1	Органы дыхания.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
3	сентябрь			теория, практическое занятие	2	Сердечнососудистая система.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
4	сентябрь			теория, практическое занятие	2	Строение органов пищеварения.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
<b>2 РАЗДЕЛ Первая медицинская помощь 8 часов</b>								
5	сентябрь			теория	2	Понятие о травме.	МБОУ Ельнинская	наблюдение

							СШ №2 им.	
--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

							К.И. Ракутина	
6	Сентябрь октябрь			практическая работа	2	Раны	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	наблюдение
7	октябрь			теория, практическая работа	2	Виды кровотечений	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	наблюдение
8	октябрь			теория, практическая работа	2	Асептика и антисептика. Правила наложения повязок. Типовые бинтовые и небинтовые повязки.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Педагогическое наблюдение,

**3 РАЗДЕЛ Ушибы и переломы 12 часов**

9	октябрь			теория, практическая работа	2	Ушибы	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	наблюдение
---	---------	--	--	-----------------------------------	---	-------	---	------------

10	ноябрь			теория, практическая работа	2	Синдром сдавления.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	индивидуальный опрос
11	ноябрь			теория, практическая	2	Вывихи.	МБОУ Ельнинская	индивидуальный опрос

				работа			СШ №2 им. К.И. Ракутина	
12	ноябрь			теория, практическая работа	2	Переломы	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос
13	ноябрь			теория, практическая работа	2	Черепно-мозговая травма.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Педагогическое наблюдение, индивидуальный опрос
14	декабрь			теория, практическая работа	2	Травмы грудной клетки.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос
15	декабрь			теория, практическая работа	2	Травмы живота	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос

**4 РАЗДЕЛ Первая помощь при термических и химических травмах 10 часов**

16	декабрь			Практическая работа	2	Ожоги	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос
17	декабрь			теория, практическая работа	2	Отморожения.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им.	Наблюдение, индивидуальный опрос

							К.И. Ракутина	
18	январь			Беседа	2	Тепловой удар.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	индивидуальный опрос
19	январь			Лекция	2	Солнечный удар	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	индивидуальный опрос
20	январь			теория, практическая работа	2	Электротравма	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос

**5 РАЗДЕЛ Состояния, непосредственно угрожающие жизни 12 часов**

21	февраль			теория, практическая работа	2	Понятие реанимации	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
22	февраль			Лекция	2	Нарушение легочного дыхания.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	индивидуальный опрос
23	Февраль			теория, практическая работа	4	Искусственное дыхание	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос

24	март			практическая работа	2	Остановка сердца	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос
25	март			теория, практическая работа	2	Техника наружного массажа сердца.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, индивидуальный опрос

**6 РАЗДЕЛ Травматический шок 2 часа**

26	март			теория, практическая работа	2	Признаки травматического шока и меры оказания первой помощи.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
<b>7 РАЗДЕЛ Утопление 2 часа</b>								
27	март			теория, практическая работа	2	Первая помощь при утоплении.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
<b>8 РАЗДЕЛ Обмороки 2 часа</b>								
28	апрель			теория, практическая работа	2	Первая помощь при обмороке.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Наблюдение, опрос
<b>9 РАЗДЕЛ Отравления 6 часов</b>								
29	апрель			Лекция	2	Отравление выхлопными газами.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им.	опрос
							К.И. Ракутина	
30	апрель			Лекция с элементами презентации	2	Отравление тетраэтилсвинцом.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос

31	апрель			Лекция с элементами презентации	2	Пищевые отравления	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
<b>10 РАЗДЕЛ Борьба с утомлением 2 часа</b>								
32	май			Лекция с элементами презентации	2	Утомление, его причины.	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
<b>11 РАЗДЕЛ Комплектование медицинской аптечки 2 часа</b>								
33	май			теория, практическая работа	2	Необходимый перечень медицинских препаратов в аптечке	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Фронтальный опрос
<b>12 РАЗДЕЛ Закрепление полученных знаний 2 часа</b>								
34	май			Практическая работа	2	Обобщение знаний по программе «Оказание первой помощи».	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	опрос
35	май			Практическая работа	2	<b>Проведение итогов. Проверка знаний.</b>	МБОУ Ельнинская СШ №2 им. К.И. Ракутина	Тестирование
							СШ №2 им. К.И. Ракутина	
	Итого				102			



## **Методическое обеспечение программы**

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета

### **Оборудование**

- Рабочее место учителя: стол, стул
- Рабочие места для обучающихся:
  - двухместные рабочие столы, стулья
  - шкафы для размещения и хранения средств обучения
- Таблица «Анатомическое строение тела человека»
- Настенные часы.
- Аптечка первой медицинской помощи.
- Тренажер-манекен для отработки сердечно-лёгочной реанимации.
- Тренажер-манекен для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
- Набор имитаторов травм и поражений.
- Шина складная
- Воротник шейный
- Табельные средства для оказания первой медицинской помощи.

### **Технические средства обучения**

- Ноутбук
- Экран
- Мультимедиапроектор
- Принтер

### **Программное обеспечение**

- ОС MS Windows
- Пакет MS Office
- Браузеры (Opera, Internet Explorer)
- Internet

### **Слайдовые презентации**

- Кровотечения
- Переломы и вывихи
- Отморожения
- Ожоги
- Исследование артериального пульса
- Раны
- Виды медицинской помощи
- Десмургия

## □ Основы реанимационных мероприятий

В процессе преподавания используются разнообразные формы и методы: объяснение и рассказ, показ видео фильмов, деловые игры, решение проблемных производственных ситуаций и другие.

### **Форма аттестации/контроля**

Зачетные индивидуально – командные игровые соревнования по правилам оказания первой медицинской помощи.

### **Оценочные материалы**

В процессе реализации дополнительной общеразвивающей программы предусмотрена система контроля знаний, умений и навыков, которая позволяет определить эффективность обучения по программе, внести необходимую корректировку в образовательный процесс.

Система отслеживания результатов включает в себя разнообразные способы и методики:

1. педагогическое наблюдение;
2. тестирование;
3. зачётные занятия.

С целью выявления уровня развития способностей и личностных качеств обучающихся и их соответствия прогнозируемым результатам программы проводится аттестация:

- входной контроль;
- текущая аттестация (в течение учебного времени по темам программы); □ итоговая аттестация (завершает полный курс обучения по дополнительной общеразвивающей программе).

Оценка результатов освоения программы (Приложение 1).

Технология оценивания результатов реализации дополнительной общеразвивающей программы «Первая помощь» (Приложение 2). Контрольно- измерительные материалы (Приложение 3).

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ  
на 2024 – 2025 УЧЕБНЫЙ ГОД**

Месяц	Гражданское и патриотическое воспитание	Духовное и нравственное воспитание»	Приобщение к культурному наследию	Интеллектуальное воспитание	Экологическое воспитание и воспитание культуры здоровья	Трудовое воспитание и профессиональное самоопределение
Сентябрь	Участие в торжественном митинге, посвященном празднованию 81-й годовщины со дня освобождения города Ельня и района от немецко-фашистских захватчиков			Квест «Скорые на помощь»	Беседа «В здоровом теле – здоровый дух»	
Октябрь		Беседа «Модно ли быть учителем?»		Конкурс на лучшую статью в школьную стенгазету «Перемена»		
Ноябрь				Викторина «День народного единства»		Тестирование «Какую профессию выбрать?»
Декабрь	Участие в фестивале «Красное знамя»		Квиз «Новогодний калейдоскоп»	Мастер – класс «Инструкция: читать потом выполнять» (поставь запятую в нужном месте)		
Январь			Рождественские колядки	Мастер-класс «Первая помощь при инородном теле в дыхательных путях»		
Февраль	День защитника Отечества  (участие в состязаниях «А ну-ка, парни!»)					

Месяц	Гражданское и патриотическое воспитание	Духовное и нравственное воспитание»	Приобщение к культурному наследию	Интеллектуальное воспитание	Экологическое воспитание и воспитание культуры здоровья	Трудовое воспитание и профессиональное самоопределение
Март		Участие в концерте, посвященном Международному женскому дню 8 марта	Участие в театрализованном игровом представлении «Широкая масленица»		Конкурс на лучший скворечник	
Апрель				Участие в познавательной игре «Покорители космоса»	Экологический месячник по очистке и благоустройству Земли	Участие в экологическом субботнике по уборке территории
Май	Участие в торжественном митинге, посвященном Дню Победы				Участие в легкоатлетическом кроссе	

## Приложение № 1

### Критерии оценивания содержания проекта

<b>Критерий 1. Постановка цели проекта</b>	
Цель не сформулирована	0
Цель сформулирована, но не обоснована	1
Цель ясно сформулирована и обоснована в общих чертах	2
Цель определена, ясно сформулирована и четко обоснована	3
<b>Критерий 2. Планирование путей достижения цели проекта</b>	
План достижения цели отсутствует	0
План имеется, но не обеспечивает достижения поставленной цели	1
Краткий план состоит из основных этапов проекта	2
Развернутый план, включает основные и промежуточные этапы	3
<b>Критерий 3. Глубина раскрытия темы проекта, знание предмета</b>	
Тема проекта не раскрыта	0
Тема проекта раскрыта фрагментарно	1
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках школьной программы	2

Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал <b>глубокие знания</b> , выходящие за <b>рамки</b> школьной программы	3
<b>Критерий 4. Разнообразие источников информации, целесообразность их использования</b>	
Использована <b>неподходящая</b> информация	0
Большая часть представленной информации <b>не относится к теме</b> работы	1
Работа содержит <b>незначительный объем</b> подходящей информации из <b>ограниченного</b> числа однотипных <b>источников</b>	2
Работа содержит достаточно <b>полную информацию</b> из <b>разнообразных</b> источников	3
<b>Критерий 5. Соответствие выбранных способов работы целям и содержанию проекта</b>	
Заявленные в проекте цели <b>не достигнуты</b>	0
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	1
Используемые способы работы <b>соответствует</b> теме и цели проекта, но являются <b>недостаточными</b>	2
Способы работы достаточны и используются уместно и эффективно, цели проекта достигнуты	
<b>Критерий 6. Личная заинтересованность автора, творческий подход к работе</b>	
Работа <b>шаблонная</b> , показывающая <b>формальное</b> отношение автора	0
Автор проявил <b>незначительный интерес</b> к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	1
Работа самостоятельная, демонстрирующая <b>серьезную заинтересованность</b> автора, предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены <b>элементы творчества</b>	2
Работа отличается <b>творческим подходом</b> , собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	3
<b>Критерий 7. Анализ хода работы, выводы и перспективы</b>	
<b>Не</b> предприняты попытки <b>проанализировать</b> ход и результаты работы	0
Анализ заменен кратким <b>описанием</b> хода и порядка работы	1
<b>Представлен обзор</b> работы по достижению целей, заявленных в проекте	2
Представлен <b>анализ ситуации</b> , складывающийся в ходе работы, сделаны <b>выводы</b> , намечены <b>перспективы</b>	3
<b>Критерий 8. Соответствие требованиям оформления письменной части</b>	
Письменная часть проекта отсутствует	0
В письменной части работы отсутствует установленные правилами порядок и четкая структура, допущены <b>серьезные ошибки в оформлении</b>	1
Предприняты попытки оформить работу в соответствии с установленными правилами, придать ей соответствующую структуру, допущены <b>некоторые нарушения</b>	2
Работа отличается четким и грамотным оформлением <b>в точном соответствии с</b> установленными требованиями	3
<b>Максимальный балл: 24</b>	

### Критерии оценки защиты проекта

<b><i>Критерий 1. Качество проведенной презентации</i></b>	
Презентация не проведена	0
Автор читает с листа, не уложился в регламент	1
Автор часто обращается к записям, уложился в регламент	2
Автор свободно излагает сообщение, обращается к записям изредка, уложился в регламент	3
<b><i>Критерий 2. Речь выступающего</i></b>	
Изложение непоследовательно и нелогичность	0
Последовательность и логичность нарушаются	1
Изложение последовательно и логично, но воспринимается сложно	2
Изложение последовательно и логично, доступно для широкой аудитории	3
<b><i>Критерий 3. Ответы на вопросы</i></b>	
Ответы на поставленные вопросы отсутствуют или не соответствуют содержанию вопроса	0
Ответы на вопросы неразвернутые, неаргументированные	1
Ответы на вопросы развернутые, аргументированные, входят за рамки регламента	2
Ответы на вопросы развернутые, аргументированные, в рамках регламента	3
<b><i>Критерий 4. Качество компьютерной презентации</i></b>	
Презентация отсутствует	0
Презентация повторяет текст выступления, перегружена информацией, затрудняет восприятие	1
Презентация дополняет текст выступления, но перегружена информацией, затрудняет восприятие	2
Презентация дополняет текст выступления, не перегружена информацией, оптимальна для восприятия	3
<b><i>Критерий 5. Качество презентации</i></b>	
Проектный продукт отсутствует	0
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	1
Проектный продукт не полностью соответствует требованиям качества	2
Проектный продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	3
<b>Максимальный балл: 15</b>	

Таблица перевода суммы баллов в оценку

Процент	Общий балл	Оценка	Уровень освоения МПР
0 – 40	0 – 16	Сертификат участника	Пониженный
41 – 74	17 – 29	Диплом III	Базовый
75 – 90	30 – 35	Диплом II	Средний
91 – 100	36 – 39	Диплом I	Максимальный

### Список литературы

*Для преподавателя:*

1. Буянов В.М., Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь: Учебник для учащихся медицинских училищ и колледжей. – М.: Медицина, 2000. – 222 с.
2. Величко В.Н., Цикулин А.Е. Основы доврачебной помощи. - М., 1996.
3. Куколевский Г.М. Здоровье и физическая культура /М.: МЕДИЦИНА, 2000
4. Мачулин Е.Г. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим с травмам в чрезвычайной ситуации. – Мн., 2000.
5. Радионова О.М., Башкиров А.А. Первая доврачебная помощь /М.: РУДН, 2004.

*Для обучающихся:*

1. Соколова Н.П. Справочник медицинской сестры /Ростов - на - Дону: ФЕНИКС, 2001- 576с.
2. Обуховец Т.П., Склярова Т.А. Основы сестринского дела. Ростов н/Д: Феникс, 2004-512с. *Справочная:*
1. Алтынов П.И. Краткий справочник школьника /М.: Дрофа, 2004/
2. Величенко В.М., Юмашева Г.С. Первая доврачебная помощь /М.: Медицина, 2006
3. Задворная О.Л., Гурьянова М.Х. Справочник медицинской сестры I-II том /М.: Новая Волна, 2004
4. Садикова Н.Б. Современный справочник медицинской сестры /Мн.: Современный литератор, 2004
5. Склярова Т.А., Дычало И.Н. Младшая медицинская сестра /Ростов - на - Дону: Феникс, 2004

### Интернет-ресурсы

1. Медицинский портал. Травматизм, причины травматизма, <http://www.eurolab.ua/encyclopedia/traumatology/48535/>.
2. Сайт «Первая помощь». URL : <http://www.1st-aid.ru>.

3. Справочник по оказанию первой помощи (Школа Первой Помощи. Проект «Пространство безопасности»). URL :  
[http://www.allsafety.ru/first\\_aid/index.htm](http://www.allsafety.ru/first_aid/index.htm).
4. Пособия по оказанию медицинской помощи. URL : <http://ihelpers.narod.ru/>  
[http://www.kchs.tomsk.gov.ru/med\\_pom.htm](http://www.kchs.tomsk.gov.ru/med_pom.htm).
5. Научная электронная библиотека elibrary. URL : <http://elibrary.ru>.
6. ЭБС СибЮИ ФСКН России [www.sibli.ru](http://www.sibli.ru).
7. ЭБС [znaniium.com](http://znaniium.com).

## Приложение 1 Оценка результатов программы

Компетенция	Способ оценивания
<ul style="list-style-type: none"> <li>□ познавательная компетенция (владение механизмами целеполагания, планирования, анализа, рефлексии, самооценки успешности собственной деятельности в процессе выполнения проекта);</li> <li>□ информационная компетентность (способность работать с различными источниками информации, проводить поиск, анализ и отбор необходимой информации, ее преобразование, сохранение и передача);</li> <li>□ коммуникативная компетентность (владение способами презентации себя и своей деятельности, уметь принимать и передавать необходимую информацию);</li> <li>□ социальная компетентность (соблюдение норм поведения в окружающей среде, умение работать в коллективе);</li> <li>□ продуктивная компетентность (умение работать и зарабатывать, быть способным создать собственный продукт, принимать решения и нести ответственность за них).</li> <li>□ оказывать первую медицинскую помощь в различных ситуациях</li> </ul>	<p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование;</p> <p>педагогическое наблюдение;</p> <p>педагогическое наблюдение;</p> <p>педагогическое наблюдение;</p> <p>педагогическое наблюдение; тестирование; зачётные занятия</p>

Технология оценивания результатов  
реализации дополнительной общеразвивающей программы  
«Основы первой помощи»

Показатели (оцениваемые параметры)	Критерии	Степень выраженности оцениваемого качества	Методы диагностик
<p><b>I. Теоретическая подготовка ребенка:</b> <i>Теоретические знания (по основным разделам учебнотематического плана программы)</i></p>	<p><i>Соответствие теоретических знаний ребенка программным требованиям;</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>минимальный уровень</i>(ребенок овладел менее чем 1/2 объема знаний, предусмотренных программой);</li> <li>• <i>средний уровень</i>(объем усвоенных знаний составляет более 1/2);</li> <li>• <i>максимальный уровень</i> (ребенок освоил практически весь объем знаний, предусмотренных программой за конкретный период).</li> </ul>	<p>Наблюдение, тестирование, опрос и др. Собеседование</p>
<p><b>II. Практическая подготовка ребенка:</b> <i>1.Практические умения и навыки, предусмотренные программой (по основным разделам</i></p>	<p><i>Соответствие практических умений и навыков программным требованиям</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем 1/2 предусмотренных умений и навыков);</li> <li>• <i>средний уровень</i>(объем усвоенных умений и навыков составляет более 1/2);</li> </ul>	<p>визуальный контроль активности и правильности выполнения упражнений</p>

<i>учебнотематического плана</i>		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>максимальный уровень</i> (ребенок овладел практически всеми умениями и навыками, предусмотренными программой за</li></ul>	и заданий; эталоны
--------------------------------------	--	--	-----------------------



<p><b>III. Общеучебные умения и навыки ребенка:</b></p> <p><b>1. Учебно-интеллектуальные умения:</b></p> <p>1.1 Умение подбирать и анализировать специальную литературу</p> <p>1.2. Умение пользоваться компьютерными источниками информации</p> <p>1.3. Умение осуществлять учебно-исследовательскую работу (писать рефераты, проводить самостоятельные учебные исследования)</p> <p><b>2. Учебнокоммуникативные умения:</b></p> <p>1. Умение слушать и слышать педагога</p>	<p>Самостоятельность в подборе и анализе литературы</p> <p>Самостоятельность в пользовании компьютерными источниками информации</p> <p>Самостоятельность в учебно-исследовательской работе</p> <p>Адекватность восприятия информации, идущей от педагога</p> <p>Свобода владения и подачи обучающимся</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>минимальный уровень умений</i> (обучающийся испытывает серьезные затруднения при работе с литературой, нуждается в постоянной помощи и контроле педагога);</li> <li>• <i>средний уровень</i> (работает с литературой с помощью педагога или родителей)</li> <li>• <i>максимальный уровень</i> (работает с литературой самостоятельно, не испытывает особых трудностей) Уровни — по аналогии с п. 3.1.1.</li> </ul> <p>Уровни — по аналогии с п. 3.1.1.</p> <p>Уровни — по аналогии с п. 3.1.1</p>	<p>Анализ исследовательской работы</p> <p>Наблюдение</p>
---	---	---	--

<p>2. 2. Умение выступать перед аудиторией</p>			
<p><b>3. Учебно-организационные умения и навыки:</b></p> <p>3.1. Умение организовать свое рабочее (учебное) место</p> <p>3.2. Навыки соблюдения в процессе деятельности правил безопасности</p>	<p>3.3. Умение аккуратно выполнять работу подготовленной информации</p> <p>Способность самостоятельно готовить свое рабочее место к деятельности и убирать его за собой</p> <p>Соответствие реальных навыков</p>	<p>соблюдения правил безопасности</p> <p>Аккуратность и ответственность в работе</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем 1/2 объема навыков соблюдения правил безопасности;</li> <li>• <i>средний уровень</i> (объем усвоенных навыков составляет более 1/2);</li> <li>• <i>максимальный уровень</i> (ребенок освоил визуальный практически весь объем навыков, контроль предусмотренных программой за конкретный период)</li> </ul>	<p>активности и правильности выполнения упражнений и заданий;</p>

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

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

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

Приложе

**Контрольно- измерительные материалы**

**Тестовые задания  
по теме: «Сердечно - лёгочная реанимация»**

**1 вариант**

**Выбрать один вариант ответа**

**1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти**

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

**2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят а) всей ладонью**

- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

**3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий**

- б) на 2 вдоха - 4 компрессии
- в) на 3 вдоха - 6 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

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

- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

**5. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами а) на 1 вдох - 2 компрессии**

- б) на 1 вдох - 10 компрессий
- в) на 1 вдох - 5 компрессий
- г) на 2 вдоха - 15 компрессий

**6. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание а) 20 минут**

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

**7. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть а) повернута на бок**

- б) запрокинута назад
- в) согнута вперед
- г) в исходном положении

**8. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии а) 1-2 минуты**

- б) 5-7 минут
- в) 25-30 минут
- г) 8-10 минут

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

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

**10. Признаки клинической смерти**

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

**11. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить**

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

**12. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку а) 1-2 см**

- б) 4-6 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

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

а) 1,5-2 см

б) 4-6 см

в) 5-6 см

г) 7-8 см

**14. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации**

а) приподнять ножной конец

б) приподнять головной конец

в) положить на твердую ровную поверхность

г) опустить головной конец

**15. Препарат, применяемый при остановке сердца**

а) кордиамин.

б) дроперидол

в) адреналин

г) фуросемид

**16. Если сердечная деятельность не восстанавливается,**

**реанимационные мероприятия можно прекратить через а) 30-40 мин.**

б) 3-6 мин.

в) 2 часа

г) 15-20 мин.

**17. Достоверный признак биологической смерти**

а) прекращение дыхания

б) прекращение сердечной деятельности

в) расширение зрачка г) симптом "кошачьего глаза"

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

## **Тестовые задания по теме: «Сердечно - легочная реанимация»**

### **2 вариант**

#### **Выбрать один правильный вариант ответа**

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

- 1)Запрокинуть голову на затылок, открыть рот, при необходимости очистить ротовую полость от инородных масс, контролировать наличие дыхания и пульса, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».
- 2)Подложить под ноги валик, срочно вызвать «Скорую медицинскую помощь».
- 3)Поднести к носу ватку с нашатырным спиртом, приподнять голову, дать питье.

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

- 1)Освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.
- 2)Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей.
- 3)Непрямой массаж сердца, освобождение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.

**3. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:**

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

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

- 1) Лежа на боку, под голову, повернутую в сторону, подложить верхнюю руку пострадавшего, верхнюю ногу согнуть в колене и положить на землю.
- 2) Лежа на спине с валиком под головой.
- 3) Лежа лицом вниз, под лоб подложить руку.

**5. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации:**

- 1). На спине, на ровной не прогибающейся поверхности.
- 2). Оставить то положение, в котором был обнаружен пострадавший.
- 3). На спине на кровати.

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

- 1). Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.
- 2). Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.
- 3). Нос пострадавшему не зажимать.

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

- 1). Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.
- 2). Свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт.

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

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

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

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

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

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

1). 6-8 вдуваний в минуту для взрослых, 8-11 для детей.

2). 10-14 вдуваний в минуту для взрослых, 15-18 для детей.

3). 16- 20 вдуваний в минуту для взрослых, 30-36 для детей.

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

1). 1 вдувание воздуха – 5 надавливаний на грудную клетку.

2). 2 вдувания воздуха – 15 надавливаний на грудную клетку.

3). 2 вдувания воздуха – 30 надавливаний на грудную клетку.

**11. Какие признаки клинической смерти?**

1). отсутствие сознания, судороги, выделение пены изо рта

2). отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии, широкие зрачки

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

1). Расстегнуть одежду, подложить валик под голову

2).Подложить валик под лопатки

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

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

**Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»**

### **1 вариант**

#### **Выбрать один правильный вариант ответа**

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

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

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

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

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

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

**4.Как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?**

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

## **5.Порядок оказания первой помощи при открытых переломах 1)**

Обезболить (по возможности), наложить повязку, наложить шину.

2) Наложить шину, наложить повязку на рану.

3) Наложить шину и обезболить (по возможности).

## **6.Действия по оказанию первой помощи при обморожении:**

1) Растереть обмороженную конечность с помощью спиртосодержащих растворов.

2)Растереть обмороженную конечность снегом.

3) Укутать пострадавшую конечность одеялом, одеждой (сухое тепло) и дать теплое питье.

## **7.Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:**

1)Смазать маслом, кремом, промыть водой.

2) Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.

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

## **8. Оказывая первую помощь при носовом кровотечении, необходимо:**

1) Запрокинуть голову пострадавшего назад, холод на переносицу.

2) Нагнуть максимально голову пострадавшего, холод на переносицу.

3) Уложить пострадавшего на живот на ровную поверхность, голову свесить с опоры, на которой лежит пострадавший.

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

1) Свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха.

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

3) Не проводить никаких манипуляций с нижней челюстью пострадавшего.

## **10.Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:**

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

2) Потере человеком сознания, независимо от наличия пульса.

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

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

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

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

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

1) Расстегнуть одежду, подложить валик под голову

2) Подложить валик под лопатки

3) запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот

**13. Определите виды кровотечений**

1) артериальное а) Кровь имеет темно-красный цвет, не пульсирует, вытекает из раны спокойно, непрерывно;

2) венозное б) Слабое кровотечение из небольшой раны, кровь сочится из раны медленно, не пульсирует;

3) капиллярное в) Кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей.

**14. Норма частоты дыхательных движений:**

1) от 12-14

2) от 16- 20

3) от 8- 10

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

**Тестовые задания по разделу: «Оказание первой медицинской помощи»**

## **2 вариант**

### **Выбрать один правильный вариант ответа**

#### **1. При носовом кровотечении у пострадавшего необходимо:**

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

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

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

#### **3. Как остановить кровотечение при ранении артерии?**

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

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

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

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

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

**6. При вынужденном длительном наложении кровоостанавливающий жгут необходимо:**

- 1) Периодически ослаблять, и затем переносить выше прежнего места наложения.
- 2) Периодически ослаблять, и затем переносить ниже прежнего места наложения.
- 3) Периодически ослаблять, и затем накладывать на прежнее место

**7. Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах:**

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

**8. Помогая пострадавшему, охранник оказывает ему:**

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

**9. Правильный способ остановки венозного кровотечения?**

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

**10. Начинать сердечно-легочную реанимацию следует только при:**

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

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

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

**12. Какие признаки клинической смерти?**

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

**13. Определите виды ран:**

- 1) Раны, возникающие от разрыва кожи при натяжении, при открытых переломах-это...
- 2) Раны, имеющие небольшое входное отверстие, иногда имеется выходное отверстие, сопровождаются обильным кровотечением-это...
- 3) Внешне небольшие раны, (нанесенные гвоздем, отверткой), характеризуются глубокими внутренними повреждениями-это....
- 4) Раны, возникающие при воздействии тупых предметов, падениях, их края не ровные, кровотечение слабое -это....

**14. Норма пульса в покое:**

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

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

13.1- рваные; 13.2-огнестрельные; 13.3- колотые;

13.4- ушибленные; 14-2.

**Тестовые задания по разделу: «Оказание первой помощи»**

**3 вариант**

## **Выбрать один правильный вариант ответа**

### **1. Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**6.Какова первая помощь при травме волосистой части головы?**

1. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, к голове приложить холод.
2. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. К голове приложить холод.
3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания.

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

1. На спину с подложенным под голову валиком.
2. На спину с вытянутыми ногами.
3. На бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой.

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

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

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

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

1. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.
2. У пострадавшего могут быть перелом шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.
3. У пострадавшего могут быть перелом костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

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

1. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью.
2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей.
3. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны.

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

1. Уложить пострадавшего на свое колено лицом вниз и ударить кулаком по спине несколько раз.
2. Вызвать рвоту, надавив на корень языка. При отрицательном результате ударить ребром ладони по спине пострадавшего либо встать спереди и сильно надавить кулаком на его живот.

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

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

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

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

3. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

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

1. Разрешено.

2. Разрешено в случае крайней необходимости.

3. Запрещено.

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

1. Промыть рану водой, удалить инородные тела, внедрившиеся в рану, приложить стерильную вату, закрепив ее бинтовой повязкой.

2. Надеть медицинские перчатки, рану промыть спиртовым раствором йода, смазать лечебной мазью и заклеить сплошным лейкопластырем.

3. Надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив ее лейкопластырем по краям или бинтовой повязкой.

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

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

#### **16. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?**

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

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

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

#### **18. В каких случаях пострадавшего извлекают из салона автомобиля?**

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

3. При переломах нижних конечностей.

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

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, смазать спиртовой настойкой йода, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать. Дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки.
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, поить пострадавшего водой.
3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), приложить холод, дать болеутоляющее средство из индивидуальной аптечки (при отсутствии аллергии на него) и поить пострадавшего водой.

**Эталон ответов:** 1-2; 2-3; 3-2; 4-2; 5-2; 6-1; 7-3;8-2; 9-2; 10-2; 11-3; 12-2; 13-3;14-3; 15-1; 16- 3; 17-2; 18-2; 19-3.