



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Змиёвский лицей»

РАССМОТРЕНО
на педагогическом совете
протокол № 8 от 31.08.2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

С.Н. Нестерова

Приказ от 31 августа № 104



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ»**

Возраст обучающихся: 11-14 лет
Срок реализации: 3 года

Автор-составитель:

Кони́на Е.А.,

Педагог дополнительного образования

пгт. Змиёвка – 2023 г.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данная программа разработана в соответствии со следующими документами:

-Федеральный закон от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.2. п. 9, 14, 15, 16; ст. 12 п. 4, 5; ст. 33 п.1, с. 75 п.4);

-Приказом Министерства просвещения РФ от 9.11.2018 г. №196 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (п.1,2,5,6,9,11,15);

-Концепции развития дополнительного образования (утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 04.09.2014 года №1726-р);

-Письмо Министерства образования науки РФ от 18 ноября 2015 г. п 09-3242 «Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»

Направленность программы: социально-гуманитарная.

Актуальность программы: Первая помощь - это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего, осуществляемый немедицинскими работниками.

Несчастный случай, получение травмы может произойти в любой момент с каждым.

Очень часто в таких случаях рядом не оказывается медицинского работника. Именно поэтому знать правила оказания первой помощи пострадавшему необходимо всем. Особенно, детям в подростковом возрасте. Именно в этот период у них возникает много проблем, касающихся здоровья, связанных с возрастными особенностями, гиперреактивностью и тягой к риску, что зачастую приводит к травматизму.

Своевременно и правильно оказанная помощь поможет сохранить здоровье, а иногда и жизнь человека, подростка.

Отличительные особенности программы: программа состоит в том, что она направлена на обучение подростка быстро и грамотно принятию решения в трудных жизненных ситуациях, правильному и своевременному оказанию первой помощи, ориентирует на дальнейшие занятия по данному профилю.

Адресат программы – Средняя возрастная группа (11 – 14 лет):

У детей этой категории проявляется интерес к собственной личности, проявляется «групповой» авторитет, они не приемлют критику, часто обидчивы, замкнуты, не уверены в своих силах, для них характерно стремление к сотрудничеству. Следовательно, со стороны педагога необходима поддержка, помощь (беседа, совет).

Формы обучения – очная, групповые, индивидуальные 1 раз в неделю по 45 минут.

1. Учебно- тренировочные занятия: содержание учебного материала должно соответствовать обучающей и воспитательной задаче.

2. Тематические экскурсии могут являться разновидностью занятий, либо культурно - досуговым мероприятием.

3. Дискуссии, ролевые игры по тематике программы.

4. Трудовая деятельность педагога и обучающихся.

5. Досуговые массовые мероприятия, соревнования.

6. Выездные формы занятий: экскурсии, профильные лагеря, экспедиции, соревнования, походы.

7. Мастер-классы, показательные выступления, учебные семинары.

Особенности организации образовательного процесса:

Занятия проводятся с полным составом объединения, но по мере роста опыта занимающихся делается больший упор на групповые и индивидуальные занятия, особенно, на этапе более углубленной подготовки.

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 «Первая помощь» не противопоставляется базисным школьным предметам, а сотрудничает с ними, дополняя и углубляя их.

Занятия весьма разнообразны по содержанию, которое определяется возможностями материальной базы или диктуется интересами учащихся. Раскрытие тем программы строится с учетом сезона. Большую часть программы занимают практические занятия.

Цель и задачи программы:

формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни, готовности к жизни, труду и социальному творчеству.

Обучающие:

- 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;

2. Календарный учебный график (является приложение к дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе)

3. Содержание программы

УЧЕБНЫЙ ПЛАН 5-8 кл. 34 часа 1 год обучения

Название раздела и темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
	Всего часов	Теория	Практика	
1 РАЗДЕЛ Введение. Резервы нашего организма	7	7	-	
Тема 1. Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций	1	1	-	зачет
Тема 2. Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни Статика и динамика человеческого тела. Утомление и отдых. Защита крови. Гигиена воздуха. Вред курения.	3	3	-	
Тема 3. Гигиена питания. Долголетие и обмен веществ. Гигиена кожи. Мозг и труд. Алкоголь – яд для организма. Связь анализаторов и организма в целом.	3	3	-	
2 РАЗДЕЛ Оказание первой медицинской помощи	16	8	8	зачет
Тема 1. Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций	2	1	1	
Тема 2. Оснащение санитара (санитарная сумка, носилки, АИ, ИПП, ППИ).Извлечение раненых из под техники и завалов	2	1	1	
Тема 3. Тушение горячей одежды и оказание помощи обгоревшему. Действия спасателя при пожаре.	2	1	1	
Тема 4. Отморожения. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания.	2	2	2	
Тема 5. Первая помощь при утоплении.	2	2	2	
Тема 6. Первая помощь при отравлениях и обмороках.				

3 РАЗДЕЛ Доврачебная реанимация	8	3	5	зачет
Тема 1. Обезболивающие средства, антидоты отравления. Предупреждение асфиксии	2	1	1	
Тема 2. Временная остановка наружного кровотечения	2	1	1	
Тема 3. Наложение асептических повязок на рану и ожоговую поверхность	2	1	1	
Тема 4. Временная иммобилизация поврежденной области	1	-	1	
Тема 5. Способы приближения к раненым. Транспортировка раненых до пункта сбора	1	-	1	
Проведение итогов. Проверка знаний. Тест	3	2	1	тестирование
		20	14	
ИТОГО:	34			

2 год обучения

Название раздела и темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
	Всего часов	Теория	Практика	
Первая помощь при поражении электрическим током.	7	7	-	
Первая помощь при утоплении.	1	1	-	зачет
Способы остановки наружного кровотечения.	6	6	-	
Первая помощь при перегревании, переохлаждении организма, при обморожении и общем замерзании.	4	2	2	зачет
Первая помощь при отравлениях	2	1	1	
Первая помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания	6	3	3	

Первая помощь при ожогах	4	2	2	зачет
Проведение итогов. Проверка знаний. Тест	4	2	2	тестирование
		24	10	
ИТОГО:	34			

3 год обучения

Название раздела и темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
	Всего часов	Теория	Практика	
Первая помощь при неотложных состояниях	7	3	3	
Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях пищеварительной, выделительной систем	1	1	-	зачет
Первая помощь при инфекционных заболеваний	6	6	-	
Реанимационные мероприятия	4	2	2	зачет
Первая помощь при отравлениях	2	1	1	
Первая помощь при ушибах, переломах, вывихах, растяжениях связок и синдроме длительного сдавливания	6	3	3	
Первая помощь при ожогах	4	2	2	зачет
Проведение итогов. Проверка знаний. Тест	4	2	2	тестирование

		20	13	
ИТОГО:	34			

Содержание учебного плана

1 РАЗДЕЛ Введение. Резервы нашего организма

Теория: Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций.

Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни
Статика и динамика человеческого тела. Утомление и отдых. Защита крови.
Гигиена воздуха. Вред курения.

Гигиена питания. Долголетие и обмен веществ. Гигиена кожи. Мозг и труд.
Алкоголь – яд для организма. Связь анализаторов и организма в целом.

2 РАЗДЕЛ Оказание первой медицинской помощи

Теория: Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций;

Практика: Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций;

Теория: Оснащение санитара (санитарная сумка, носилки, АИ, ИПП, ППИ).
Извлечение раненых изподтехники и завалов.

Практика: Как правильно укомплектовать санитарную сумку.

Теория: Тушение горячей одежды и оказание помощи обгоревшему.
Действия спасателя при пожаре.

Практика: Как действовать спасателю при пожаре.

Теория: Отморожения. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания.

Практика: Первая помощь при отморожении и переохлаждении организма.

Теория: Первая помощь при утоплении.

Практика: оказание помощи утопающему.

Теория: Первая помощь при отравлениях и обмороках.

Практика: Как оказать помощь при обмороке.

3 РАЗДЕЛ Доврачебная реанимация

Теория: Обезболивающие средства, антидоты отравления. Предупреждение асфиксии

Практика: оказание первой помощи при асфиксии

Теория: Временная остановка наружного кровотечения

Практика: первая помощь при остановке кровотечения.

Теория: Наложение асептических повязок на рану и ожоговую поверхность

Практика: наложение повязок при ожогах.

Теория: Временная иммобилизация поврежденной области

Практика: первая помощь при переломах

Теория: Способы приближения к раненым. Транспортировка раненых до пункта сбора

Практика: транспортировка пострадавших.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Личностные результаты:

Соблюдают:

- культуру общения и поведения на занятии

Продемонстрирует сформированность:

- волевых качеств: усидчивость, настойчивость, умение доводить начатое до конца;

- нравственных качеств: доброту, ответственность, справедливость, дружелюбие, чувство долга;

- творческий подход к решению поставленных задач;

- развитые социально значимые качества: трудолюбие, сосредоточенность, усидчивость, наблюдательность, целеустремленность; умение самостоятельно принимать решения и стремление к достижению более высоких и оригинальных результатов

Владеют:

- навыками самостоятельности в процессе совместной деятельности;

Могут:

- обсудить и проанализировать свою работу.

Метапредметные результаты:

- проводят рефлексию, дают самооценку своей учебно-познавательной деятельности;

Умеют:

- самостоятельно определять цели обучения, ставить задачи;

- планировать, контролировать, оценивать свою работу, проводить рефлексию;

- рационально организовать самостоятельную практическую работу;

- свободно пользуются различными способами поиска информации в справочных источниках, сети Интернет для решения поставленных задач

Главным же показателем обучения по начальной медицинской подготовке является не умение накладывать жгут или шину, а изменение отношения к себе и своему здоровью, появление понимания причин и следствий заболеваний, более заботливого, чуткого отношения к людям вообще и к своему коллективу, в частности.

Предметные результаты

Учащиеся научатся:

- оказывать первую помощь при переломах и кровотечениях;
- изготавливать носилки;
- транспортировать пострадавших;
- накладывать косыночные повязки.

5. Условия реализации программы

Занятия проводятся на базе центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» в рамках федерального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование»

Данная программа может быть эффективно реализована при взаимодействии нескольких факторов:

Материально-техническое обеспечение:

Используется оборудование центра образования цифрового и гуманитарного профиля Точка роста:

Медицинское имущество:

Индивидуальные средства медицинской защиты;

Перевязочные средства и шовные материалы, лейкопластыри:

бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 7м x 14см

бинт марлевый медицинский нестерильный, размер 5м x 10см

вата медицинская компрессная

косынка медицинская (перевязочная)

повязка медицинская большая стерильная

повязка медицинская малая стерильна

Медицинские предметы расходные:

-булавка безопасная

-шина проволочная (лестничная) для ног

шина проволочная (лестничная) для рук

-шина фанерная длиной 1 м.

-противогаз

-Ноутбук, мультимедиапроектор, экран.

Для проведения занятий необходимо:

-для проведения теоретических занятий необходим кабинет, оборудованный для занятий детей, доска, мультимедийная система.

-для практических занятий необходим спортивный зал, а так же занятия проводятся на открытом воздухе - воспитанники для занятий должны иметь, тетрадь, цветные карандаши, ручку, транспорт и т.д.

Информационное обеспечение:

1.Географические карты, глобусы, контурные карты.

2.Видеоматериалы.

3.Презентации.

4. Компьютерные фото-альбомы.

Кадровое обеспечение- программу «Первая помощь» реализует педагог дополнительного образования Конкина Евгения Александровна.

6. Формы аттестации

педагогическое наблюдение, зачет, тестирование, участие в соревновании «Школа безопасности»

Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов:

- видеозапись;
- грамоты, благодарственные письма, сертификаты;
- журнал посещаемости;
- материалы тестирования;
- фотографии;
- статьи в СМИ.

Формы предъявления и демонстрации образовательных результатов:

- слеты, соревнования;
- участие в спортивных и физкультурно-массовых мероприятиях района.

Содержание аттестации строится на основании содержания образовательной программы и в соответствии с её прогнозируемыми результатами.

Итоговая аттестация учащихся проводится по завершении реализации образовательной программы.

7. Оценочные материалы

Мониторинг качества образования разделяется на несколько этапов:

1. Начальный – проводится в начале учебного года в виде тестовых заданий, собеседований, просмотров, прослушиваний и фиксирует исходный уровень учащегося.

2. Промежуточная – проводится в середине учебного года для выявления уровня овладения учащимися знаниями, умениями и навыками.

3. Итоговый – проводится в конце учебного года с целью определения уровня освоения образовательной программы, реализации поставленных задач в обучении, воспитании и развитии и соотнесения полученного результата с целью образовательной программы

Уровни оценки достижения учащимися планируемых результатов:

1. Высокий уровень.

Задание выполнено без ошибок. Задание выполнялось учащимися (группой) самостоятельно. Учащийся ответил на вопросы теста на 85-100%. На практике оказывает первую помощь пострадавшему без ошибок.

2. Средний уровень.

Задание выполнено с ошибками (ошибок до 2-3 пунктов, до 10 градусов, до 50%, в зависимости от типа задания). Задание выполнялось учащимися (группой) самостоятельно. Учащийся ответил на вопросы теста на 60-84%. Оказывает первую помощь пострадавшему 50%.

3. Низкий уровень.

Задание выполнено с ошибками (ошибок более 2-3 пунктов, до 15 градусов, более 50%, в зависимости от типа задания). Задание выполнялось учащимися (группой) с помощью педагога. Учащийся ответил на вопросы теста менее, чем на 60%. Оказывает первую помощь пострадавшему менее 50% от заданий.

Тест

1. Опасное техногенное происшествие, создающее на определённой территории угрозу жизни и здоровью людей и приводящее к разрушению зданий, сооружений, оборудования и транспортных средств, а также к нанесению ущерба окружающей природной среде называется:

а) аварией, б) чрезвычайной ситуацией, в) катастрофой.

2. По масштабу распространения ЧС техногенного характера могут быть:

а) локальными, б) гидродинамическими, в) транспортными.

3. К региональным ЧС техногенного характера относят:

а) не выходящие за пределы производственного объекта, б) охватывающие территорию 2-3 субъектов Российской Федерации, в) не выходящие за пределы субъекта Российской Федерации.

4. Аварии на магистральных нефтепроводах можно отнести: а) к непроизводственным авариям, б) к транспортным авариям, в) к авариям на коммунальных системах жизнеобеспечения.

5. Аварии с выбросом биологически опасных веществ могут вызвать: а) массовые отравления людей и животных, б) возникновение у людей и животных лучевой болезни, в) массовые инфекционные заболевания людей и животных.

6. Гидродинамические аварии часто возникают при разрушении: а) атомных электростанций, б) теплоэлектростанций, в) плотин гидроэлектростанций.

7. Всякая реакция окисления, при которой выделяется тепло и наблюдается свечение горящих веществ называется: а) горением, б) пожаром, в) воспламенением.

8. Горение, при котором из-за недостатка окислителя происходит неполное окисление продуктов разложения веществ называется:

а) неполным горением,
б) воспламенением, в) полным горением.

9. Одним из основных способов прекращения горения при тушении пожара является: а) охлаждение зоны горения пеной, б) химическое торможение реакции горения песком, в) изоляция зоны горения порошком.

10. Стол, изготовленный из древесностружечной плиты можно отнести к стройматериалам: а) горючим, б) негорючим, в) трудно горючим.

11. Гидродинамическая авария – это: а) весенне-летнее наводнение; б) разрушение плотины с образованием прорана; в) происшествие, связанное с выходом из строя гидротехнического сооружения или его частей и последующим неуправляемым движением больших масс воды.

12. Искусственное водоподпорное сооружение или естественное препятствие на пути водотока, создающее разницу уровней воды по руслу реки называется: а) дамба; б) плотина; в) перемычка; г) шлюз.

13. Бьефом называется: а) участок реки между двумя соседними плотинами;

б) расстояние между соседними дамбами; в) уровень воды в реке.

14. По месту расположения ГТС бывают: а) высокогорные; б) подземные;

в) равнинные.

15. К подземным сооружениям можно отнести: а) рыбохозяйственные; б) водно-энергетические; в) канализационные; г) декоративные.

16. Первая в мире АЭС начала работать в России: а) в 1045 году, б) в 1954 году,

в) в 1961 году.

17. Внутреннее облучение человека происходит в результате: а) излучения от солнца, б) купания, в) употребления в пищу мяса.

18. Где уровень радиации выше? а) высоко в горах, б) на Крайнем Севере,

в) на экваторе.

19. К радиационно опасным объектам можно отнести: а) тепловые электростанции,

б) атомные электростанции, в) гидроэлектростанции.

20. По масштабу последствий радиационные аварии бывают: а) региональные,

б) земные, в) космические.

21. Радиационное заражение как поражающий фактор действует: а) на здания и сооружения, б) на людей, животных и растения, в) на продукты питания.

22. Радиационному загрязнению подвергаются: а) люди, б) продукты питания, в) рыба в море.

23. Самой опасной зоной при аварии на АЭС является: а) зона аварии, б) зона ограничений, в) зона профилактических мероприятий.

24. После аварии на АЭС люди остаются жить в зоне: а) отчуждения, б) временного отселения, в) жёсткого контроля.

25. Что для людей опаснее? а) флюорография, б) рентген, в) солнечные лучи.

26. Самыми распространёнными СДЯВ являются хранилища: а) хлора. б) ртути.

в) брома.

27. По степени опасности для человека ХОО бывают: а) смертельными.
б) малоопасными. в) опасными
28. К чрезвычайно опасным СДЯВ относят: а) ртуть. б) серную кислоту. в) аммиак.
29. Аварии, ограниченные санитарной зоной предприятия называются:
а) общими. б) локальными. в) местными.
30. СДЯВ тяжелее воздуха является: а) фтор. б) аммиак. в) хлор.
31. При движении по зараженной местности двигаться необходимо:
а) быстрым шагом. б) ползком. в) бегом.
32. Первый построенный в России атомный ледокол назывался: а) Ленин. б) Седов.
в) Сталин.
33. Естественный радиационный фон составляют излучения: а) земные и космические. б) звёздные и солнечные. в) внутренние и внешние.
34. Земными источниками излучений являются: а) вода. б) звёзды. в) солнце.
35. С высотой уровень радиации: а) остаётся постоянным. б) возрастает. в) падает.
36. Экология, это: а) наука о земле; б) наука о живых организмах; в) наука о взаимоотношении живых организмов с окружающей средой.
37. Цепь событий, приводящая к необратимым процессам природы, угрожающая жизни и здоровью людей называется: а) чрезвычайной ситуацией; б) экологической катастрофой; в) происшествием.
38. Комплекс действий, обеспечивающий экологическое равновесие во всех регионах земли называется: а) экологическая безопасность; б) экологическая грамотность;
в) экологическая культура.
39. Электромагнитное загрязнение окружающей среды называется:
а) ингредиентным; б) энергетическим; в) деструкционным.
40. Для очистки питьевой воды можно использовать: а) её отстаивание;
б) вымораживание; в) хлорирование.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	а	б	б	в	в	а	а	в	в
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
в	б	а	б	в	б	в	а	б	а
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
б	б	б	в	а	а	б	а	в	в
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
а	а	а	а	б	в	б	а	б	а

1 тест «Основы медицинских знаний»:

1. Какую повязку следует наложить при повреждении пальца?
 - А. Крестообразную
 - Б. Спиральную
 - В. Пращевидную
2. Транспортная шина, какой она должна быть?
 - А. С возможностью фиксации только места перелома
 - Б. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания двух смежных суставов.
 - В. С возможностью фиксации места перелома и обездвиживания ближайшего сустава.
3. В каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего с вывихами костей в суставах верхних конечностей?
 - А. В положении «лежа»
 - Б. В положении «сидя»
 - В. Свободное положение, при общей слабости – «сидя» или «лежа».
4. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:
 - А. 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.
 - Б. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.
 - В. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
5. Назовите обезболивающие лекарственные препараты:
 - А. Димедрол, валериана.
 - Б. Панадол, анальгин.
 - В. Пенициллин, фталазол
6. При закрытом массаже сердца надавливание на грудную клетку

проводится.....

А. Слева от грудины

Б. Справа от грудины

В. На нижнюю часть грудины

7. При транспортировке пострадавшего с переломом позвоночника пострадавший должен находиться в положении:

А. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении «на животе» (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе)

Б. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении «на животе» с приподнятым головным концом.

В. Пострадавший должен быть уложен на жесткий щит, в положении «на животе» с опущенным головным концом.

8. Пострадавший находится без сознания. Дыхание, пульс отсутствуют. Ваши действия?

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

Б. Вызвать «03», делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

В. Положить пострадавшего в удобную для него позу, сделать перевязку, дать обезболивающее, ждать «скорую помощь».

9. При потере сознания и понижении артериального давления без кровотечения необходимо:

А. Положить пострадавшего так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать обезболивающее.

Б. Положить пострадавшего так, чтобы его голова и ноги были на одном уровне, дать успокоительное.

В. Положить пострадавшего так, чтобы его ноги были выше уровня головы.

10. Первая медицинская помощь при открытом переломе:

А. Осуществить правильную иммобилизацию конечности, наложить на рану стерильную повязку, дать обезболивающее средство и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение.

Б. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающее лекарство и обеспечить покой конечности.

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

2 тест «Основы медицинских знаний»

1. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку при ранении руки?
 - А. Одежду одевают на обе руки одновременно.
 - Б. Одежду одевают сначала на больную руку, затем на здоровую.
 - В. Одежду одевают сначала на здоровую руку, затем на больную.
2. Основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени:
 - А. Наложить 2 шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до коленного сустава и прибинтовать их.
 - Б. Наложить 2 шины с внутренней и наружной сторон ноги от стопы до середины бедра, чтобы обездвижить место перелома, коленный и голеностопный суставы.
3. Для каких целей предназначен йод в аптечке автомобиля?
 - А. Для обработки кожи вокруг раны.
 - Б. Для обработки всей поверхности раны, если рана сильно загрязнена.
 - В. Для обработки ожогов, вызванных щелочью.
4. Какой материал может быть использован в качестве шины?
 - А. Кусок доски
 - Б. Бинт, вата.
 - В. Ткань, мягкий картон.
5. Как правильно снять с пострадавшего рубашку при ранении левой руки?
 - А. Снять одежду с левой руки, затем с правой.
 - Б. Снять одежду с правой руки, затем с левой.
6. Как оказать первую помощь при переломе костей таза?
 - А. Придать пострадавшему полусидячее положение, наложить тугую повязку.
 - Б. Уложить пострадавшего на ровную жесткую поверхность, согнуть и развести коленные суставы и подложить под них валик из одежды или другого замещающего материала.
 - В. Уложить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, к местам поврежденных приложить грелку или пузырь со льдом или холодной водой.
7. Как транспортировать пострадавшего с проникающим ранением грудной клетки?
 - А. Лежа на животе
 - Б. Лежа на спине
 - В. Лежа на спине с приподнятой верхней частью туловища.
8. На какой максимальный срок может быть наложен

кровоостанавливающий жгут?

А. Не более получаса

Б. Не более 2 часов

В. Не более часа

9. Что необходимо сделать для освобождения дыхательных путей пострадавшего?

А. Поднять повыше голову.

Б. Подложить под плечи что-нибудь и максимально запрокинуть голову, очистить ротовую полость.

В. Открыть рот пострадавшему.

10. Основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости в нижней трети.

А. Наложить одну шину от стопы до середины бедра.

Б. Наложить две шины, одну от стопы до подмышечной впадины, другую - от стопы до паха.

В. Наложить две шины, от стопы до конца бедра.

3 тест «Основы медицинских знаний»

1. Первая медицинская помощь при обморожении:

А. Растереть пораженный участок жестким материалом или снегом.

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

В. Сделать легкий массаж, растереть пораженное место одеколоном.

2. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

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

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

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

3. Чем характеризуется венозное кровотечение?

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

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

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

4. Чем характеризуется артериальное кровотечение?

- А. Кровь из раны вытекает пульсирующей струей, имеет ярко-алую окраску.
 - Б. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струей темно-красного цвета.
 - В. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном.
5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?
- А. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание.
 - Б. Пульс, высокая температура, судороги.
 - В. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания.

4 тест «Основы медицинских знаний»:

1. Какая повязка накладывается при повреждении лба?
- А. Спиральная
 - Б. Шапочка или пращевидная
 - В. Бинт накладывается на лоб и фиксируется пластырем
2. Правильный способ остановки капиллярного кровотечения?
- А. Наложение на конечность жгута
 - Б. Наложение на рану давящей повязки
 - В. Резкое сгибание конечности в суставе
3. Правильный способ остановки артериального кровотечения?
- А. Наложение жгута выше раны или сгибание конечности в суставе
 - Б. Наложение на рану давящей повязки
4. Что необходимо сделать при потере сознания?
- А. Искусственное дыхание
 - Б. Массаж сердца
 - В. Освободить дыхательные пути от инородных тел и рвотных масс
5. Для каких целей используется перманганат калия (марганцовка), находящийся в медицинской аптечке в автомобиле?
- А. Наружно в водных растворах для полоскания рта, горла
 - Б. Наружно в водных растворах для промывания ран
 - В. В водных растворах для промывания желудка
 - Г. Для всех указанных в п. п. 1. и 2 целей
 - Д. Для всех указанных в п. п. 1-3 целей
6. Какие признаки закрытого перелома костей конечностей?
- А. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности
 - Б. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей
 - В. Синяки, ссадины на коже
7. Назовите правила оказания первой медицинской помощи?
- А. Как можно быстрее перенести пострадавшего в тень, уложить на спину (голова должна быть ниже туловища), сделать растирание в области

сердца

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

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

8. Какое кровотечение считается наиболее опасным?

А. Капиллярное

Б. Венозное

В. Артериальное

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

А. Для обработки ран

Б. Для наложения согревающего компресса

В. Для вдыхания при обмороке и угаре

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

А. Промыть пораженное место водой, смазать жирным кремом и наложить повязку из чистой ткани

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

В. Промыть поврежденный участок мыльным или 2%-м раствором столовой соды, наложить асептическую повязку

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

А. Промыть пораженное место водой, смазать жирным кремом и наложить повязку из чистой ткани

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

В. Промыть поврежденный участок мыльным или 2%-м раствором столовой соды, наложить асептическую повязку

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

А. При болях в животе

Б. При высокой температуре

В. При отравлении

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

А. Для промывания ран

Б. Смочить салфетку и приложить для стерилизации обожженной поверхности.

В. При травме глаза или попадании инородных тел промыть глаза и закапать 3-5 капель раствора сульфацила натрия

14. Признаки отравления угарным газом?

А. Слабость, тошнота, рвота, головокружение, покраснение кожных

покровов

Б. Слабость, головокружение, побледнение кожных покровов

В. Головная боль, повышение температуры тела, боли в животе

15. Как оказать помощь при ожоге кипятком?

А. Смазать обожженный участок мазью или лосьоном, наложить стерильную повязку

Б. Промыть обожженный участок холодной водой минут 10, наложить стерильную повязку, дать болеутоляющие средства

В. Обожженную поверхность присыпать пищевой содой, наложить стерильную повязку

КЛЮЧ к тесту «Основы медицинских знаний»

1 тест

1б;2б;3в;4в;5б;6в;7а;8б;9в;10а.

2 тест

1б;2б;3а;4а;5б;6б;7в;8б;9б;10б.

3 тест

1б;2в;3б;4а;5а

4 тест

1б;2б;3а;4в;5г;6а;7б;8в;9в;10б;11в;12в;13в;14а;15б

8.Методические материалы

Особенности организации образовательного процесса: очно.

Программа реализуется через разнообразные формы и методы проведения занятий. Это беседы и лекции, из которых учащиеся узнают много новой информации, задания для закрепления теоретических знаний, демонстрация наглядных пособий. Разнообразные занятия дают возможность учащимся проявить свою индивидуальность, самостоятельность, способствуют гармоничному и духовному развитию личности.

Методы обучения:

работа в группах;

индивидуальные консультации, занятия;

наглядность;

практика;

использование ИКТ;

решение проблемных ситуаций;

рефлексия.

Формы организации образовательного процесса:

групповые и индивидуальные занятия;

речевые методы: лекция, беседа;

практические методы: тренировка, самостоятельная работа;

контрольные методы: тестирование, зачет, опрос;

мнемонические методы: конспект.

Формы организации учебного занятия:

1. *Теоретические занятия* проводятся в формах лекции, рассказа, беседы с выделением главного материала в тезисах, под запись (ведение конспекта обязательно).

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.

Педагогические технологии:

моделирующая (игровая);
проблемного обучения;
коммуникативная;
интерактивного обучения;
ситуативного обучения;
групповых решений (сенектика);
здоровьесберегающая.

9. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве. Разработчики В.Г. Бубнов, Н.В. Бубнова. М, «Издательство НЦ ЭНАС», 2003г. 15. И.В. Милюкова, Т.А. Евдокимова Лечебная физкультура. Новейший справочник. Санкт-Петербург. Москва, 2003. 16. И.П. Подласый «Педагогика». М, 2003.
2. Доктор. Лечебные средства. Под редакцией Деборы Ткач. Москва, 2002г.
2. Бэрри Дэвис «Основы выживания в экстремальной ситуации». М, 2003. 3. И.Д. Зверев. Книга для чтения по анатомии, физиологии и гигиене человека. Пособие для учащихся. Москва, "Просвещение", 2010г. 4. Г.И. Косицкий, Д.Н. Дьяконова. Резервы нашего организма. Москва, "Просвещение", 2011г.
3. Руководство по медицинской службе гражданской обороны. Редакция А.И. Бурназяна. Москва, "Медицина", 1983г.
4. Справочник медицинской сестры по уходу. Редакция Н.Р. Палеева. Москва, "Медицина", 2009г.



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Змиёвский лицей»

**Рабочая программа дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программы
социально-гуманитарной направленности
«Первая помощь»**

Возраст обучающихся: 11-14 лет
Срок реализации: 3 года

Автор-составитель:
Кони́на Е.А.,
Педагог дополнительного образования

пгт. Змиёвка – 2023 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данная программа разработана в соответствии со следующими документами:

-Федеральный закон от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.2. п. 9, 14, 15, 16; ст. 12 п. 4, 5; ст. 33 п.1, с. 75 п.4);

-Приказом Министерства просвещения РФ от 9.11.2018 г. №196 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (п.1,2,5.6,9,11,15);

-Концепции развития дополнительного образования (утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 04.09.2014 года №1726-р);

-Письмо Министерства образования науки РФ от 18 ноября 2015 г. п 09-3242 «Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»

Цель и задачи программы:

формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни, готовности к жизни, труду и социальному творчеству.

Обучающие:

-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;

Календарно-тематический план 2023-2024 года обучения.

Дата	Тема занятий	Примечание
Введение. Резервы нашего организма (7ч)		
	Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций	
	Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни Статика и динамика человеческого тела. Утомление и отдых. Защита крови. Гигиена воздуха. Вред курения.	
	Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни Статика и динамика человеческого тела. Утомление и отдых. Защита крови. Гигиена воздуха. Вред курения.	
	Основы анатомии, физиологии и гигиены человека. Здоровый образ жизни Статика и динамика человеческого тела. Утомление и отдых. Защита крови. Гигиена воздуха. Вред курения.	
	Гигиена питания. Долголетие и обмен веществ. Гигиена кожи. Мозг и труд. Алкоголь – яд для организма. Связь анализаторов и организма в целом.	
	Гигиена питания. Долголетие и обмен веществ. Гигиена кожи. Мозг и труд. Алкоголь – яд для организма. Связь анализаторов и организма в целом.	
	Гигиена питания. Долголетие и обмен веществ. Гигиена кожи. Мозг и труд. Алкоголь – яд для организма. Связь анализаторов и организма в целом.	
Оказание первой медицинской помощи (16ч.)		
	Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций	
	Оказание первой помощи и профилактики коронавирусных инфекций	
	Оснащение санитара (санитарная сумка, носилки, АИ, ИПП, ППИ).Извлечение раненых из под техники и завалов.	
	Оснащение санитара (санитарная сумка, носилки, АИ, ИПП, ППИ).Извлечение раненых из под техники и завалов.	
	Тушение горящей одежды и оказание помощи обгоревшему. Действия спасателя при пожаре.	
	Тушение горящей одежды и оказание помощи обгоревшему. Действия спасателя при пожаре.	
	Отморожения. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания.	
	Отморожения. Общее охлаждение организма. Простудные	

	заболевания.	
	Первая помощь при утоплении.	
	Первая помощь при утоплении.	
	Первая помощь при отравлениях и обмороках.	
	Первая помощь при отравлениях и обмороках.	
Доврачебная реанимация (8ч.)		
	Обезболивающие средства, антидоты отравления. Предупреждение асфиксии	
	Обезболивающие средства, антидоты отравления. Предупреждение асфиксии	
	Временная остановка наружного кровотечения	
	Временная остановка наружного кровотечения	
	Наложение асептических повязок на рану и ожоговую поверхность	
	Наложение асептических повязок на рану и ожоговую поверхность	
	Временная иммобилизация поврежденной области	
	Способы приближения к раненым. Транспортировка раненых до пункта сбора	
Проведение итогов. Проверка знаний. Тест (3ч.)		

Планируемые результаты образовательной деятельности на текущий учебный год.

Личностные результаты:

Соблюдают:

- культуру общения и поведения на занятии
- Продемонстрирует сформированность:
 - волевых качеств: усидчивость, настойчивость, умение доводить начатое до конца;
 - нравственных качеств: доброту, ответственность, справедливость, дружелюбие, чувство долга;
 - творческий подход к решению поставленных задач;
 - развитые социально значимые качества: трудолюбие, сосредоточенность, усидчивость, наблюдательность, целеустремленность;
 - умение самостоятельно принимать решения и стремление к достижению более высоких и оригинальных результатов

Владеют:

- навыками самостоятельности в процессе совместной деятельности;

Могут:

- обсудить и проанализировать свою работу.

Метапредметные результаты:

проводят рефлексию, дают самооценку своей учебно-познавательной деятельности;

Умеют:

самостоятельно определять цели обучения, ставить задачи; планировать, контролировать, оценивать свою работу, проводить рефлексию;

рационально организовать самостоятельную практическую работу; свободно пользуются различными способами поиска информации в справочных источниках, сети Интернет для решения поставленных задач

Главным же показателем обучения по начальной медицинской подготовке является не умение накладывать жгут или шину, а изменение отношения к себе и своему здоровью, появление понимания причин и следствий заболеваний, более заботливого, чуткого отношения к людям вообще и к своему коллективу, в частности.

Предметные результаты

Учащиеся научатся:

- оказывать первую помощь при переломах и кровотечениях;
- изготавливать носилки;
- транспортировать пострадавших;
- накладывать косыночные повязки.