

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР**

**ДЕТСКОГО ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА**

РАССМОТРЕНО

на педагогическом совете

СПБГЦДТТ

Протокол № 1 от 30 августа 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Приказом № 71/2 от 31.08.2023г

Директор СПБГЦДТТ

\_\_\_\_\_ А.Н. Думанский

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ  
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**

**«PRO Авто»**

**Модуль 2. «Медико-психологическая помощь  
в экстремальных ситуациях, при ДТП»**

Возрастной состав учащихся: 12 – 17 лет

Продолжительность обучения: 3 года

Разработчик:  
Славная А.Я.  
педагог дополнительного образования  
СПБГЦДТТ

Программа разработана: 2015 год.  
Последняя корректировка - 2023 год.

## Пояснительная записка

Программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП» является составной частью комплексной общеразвивающей программы «PRO Авто» и объединяет школьников в возрасте 12-17 лет. Программа реализуется в рамках **технической направленности** в СПбГЦДТТ.

**Актуальность** данной программы обусловлена современным состоянием общества, природы и политической обстановки в мире: террористические акты с захватом заложников, взрыв преступности и наркомании, волна самоубийств, катастрофы, стихийные бедствия, повышение автомобилизации на дорогах в сочетании с низким уровнем транспортной культуры, которая ведет к увеличению ДТП и гибели людей, в том числе из-за несвоевременного оказания первой медицинской помощи.

Данная программа помогает решать актуальные проблемы воспитания подрастающего поколения в современных условиях. Она создает условия для социального, нравственного, гражданского становления молодёжи. Её реализация является способом профилактики асоциального поведения подростков и формирования навыков здорового образа жизни. Это делает её также актуальной для общества.

Образовательный процесс данной программы направлен на:

1. повышение общего уровня культуры участников дорожного движения, как гарантия безопасности дорожного движения;
2. профессиональную ориентацию молодежи на профессии, связанные с автотранспортом;
3. пропаганду здорового образа жизни;
4. обучение навыкам безопасного поведения на улицах и дорогах, в целях профилактики детского дорожно-транспортного травматизма;
5. организацию досуга детей и подростков, в целях профилактики безнадзорности и правонарушений.

Содержание программы представляет собой совокупность фрагментов из различных разделов нескольких предметов (биология, анатомия, физиология, гигиена; ОБЖ; психология, химия, физика, физическая культура), знакомящих обучающегося со спецификой видов деятельности, которые будут для него ведущими, если он совершит тот или иной выбор (врач, медсестра, социальный психолог, сотрудник МЧС, участник службы «Добровольные спасатели» и др.)

Особое место в программе занимает воспитательная работа в области нравственного, патриотического, трудового воспитания, пропаганда здорового образа жизни, негативного отношения к наркотикам и правонарушениям, организации содержательного досуга, профориентация.

Системный подход к воспитанию и обучению участников дорожного движения позволит в ближайшей перспективе повысить общий уровень культуры поведения участников дорожного движения. Способствовать развитию у подростков интереса к автомобильной технике, уважительного отношения к нормам и правилам, действующим в сфере безопасности дорожного движения, и в целом оказывать положительное влияние на снижение уровня подростковой преступности.

Данная программа не создает учебных перегрузок для школьников, поскольку подобрано оптимальное соотношение между объемом учебного материала и временем, отводимым для его изучения.

**Особенности программы.** Образовательная программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП» разработана с учетом примерных учебных планов и программ по подготовке водителей транспортных средств категории «А», «В», «ВС», введенных в действие с 01.05.99 г. приказом министерства общего и профессионального образования Российской Федерации №644 от 02.04.99 г совместно с Министерством транспорта Российской Федерации и Главным управлением ГИБДД СОБ МВД Российской Федерации, а также программы курсов «Обучение навыкам первой медицинской помощи на месте происшествия» по методике врача В.Г. Бубнова (Московский институт медико-социальной реабилитологии, кафедра медицины и психологии экстремальных ситуаций) и «Основы медицинских знаний», изучаемый в 8-10 классах средней школы в рамках дисциплины «Основы безопасности жизнедеятельности».

Отличительной особенностью данной программы является направленность образовательного процесса на формирование целостного представления о процессе обеспечения безопасности и здоровьесбережения обучающихся, в частности дорожного движения через включение обучающихся в различные виды деятельности, построение занятий в интерактивных и игровых формах обучения.

В практической части рабочей программы каждого года содержание программы может быть изменено на основании физических и психологических особенностей, обучающихся конкретной учебной группы

Занятия могут проходить в дистанционном формате, с использованием электронных средств обучения. Занятия, выпадающие на праздничные или объявленные нерабочими дни, при дистанционной форме обучения проводятся в другой день.

**Адресат программы.** Программа ориентирована на подростков 12-17 лет, желающих заниматься автоделом, имеющих склонность к технической деятельности.

### **Объем и срок реализации программы**

Программа рассчитана на 3 года обучения.

Режим занятий:

Учебные занятия проводятся 1 раз в неделю по 2 часа.

Учебный план каждого года рассчитан на 72 часа. Всего за весь период обучения – 216 часов.

**Уровень освоения программы** – углубленный.

**Целью программы является:** развитие мотивации обучающихся к изучению и качественному выполнению алгоритмов оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях и самостоятельным действиям в экстремальных ситуациях и при ДТП, получение основ теоретических знаний и практических умений по основам оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях для последующего применения при освоении общепрофессиональных и специальных знаний и умений.

В рамках достижения поставленной цели решаются следующие задачи:

#### **Обучающие:**

- познакомить учащихся с медицинским аспектом, относящимся к участникам дорожного движения;

- иметь представление о профессиях, связанных с деятельностью в сфере «человек – природа – общество – человек»;
- обучить навыкам оказания первой медицинской помощи после несчастного случая или террористического акта;
- обучить выполнять роль добровольного помощника в бригадах профессиональных спасателей и медиков;
- научить приемам быстрого сбора информации о состоянии пострадавшего для выбора наиболее рационального алгоритма действий;
- научить самостоятельно действовать в экстремальных ситуациях;
- помочь поверить в свои силы с помощью подробного разбора ошибок и многократной отработки действий в наиболее типичных ситуациях, сложившихся при оказании первой медицинской помощи;
- владение культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию дорожной и иной информации, постановке цели и выбору путей ее достижения;
- компетенции здоровьесбережения: знание и соблюдение норм здорового образа жизни, знание опасности курения, алкоголизма, наркомании, СПИДа; знание и соблюдение правил личной гигиены, обихода; физическая культура человека, свобода и ответственность выбора образа жизни;
- знание и понимание законов основ анатомии и физиологии человека, развития природы, техники и мышления и умением оперировать этими знаниями в своей жизни;
- владение основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации, навыками работы с компьютером как средством управления информацией, способность работать с информацией в глобальных компьютерных сетях;
- способность осуществлять сбор, анализ и обработку данных, необходимых для решения поставленных задач.
- предоставить им информацию для осознанного выбора медицинского профиля дальнейшего обучения.

***Развивающие:***

- развитие стремления к совершенствованию своих знаний и навыков, анализируя на занятиях ошибки при оказании первой медицинской помощи;
- развитие способности к анализу, синтезу и обобщению.

***Воспитательные:***

- обеспечение социализации личности;
- воспитать чувство гражданской ответственности за сохранение человеческой жизни;
- сострадание к ближнему, милосердие и желание прийти на помощь;
- развитие коммуникативных способностей;
- помощь в определении профиля своей будущей деятельности.

Кроме обозначенных задач, в течение всего времени обучения с детьми ведется воспитательная работа с целью создания условий для повышения ответственности за судьбу страны, воспитания гражданина, любящего свою Родину и семью, имеющего активную жизненную позицию. Ребята участвуют в мероприятиях, проводимых в СПбГЦДТТ, воспитательных беседах, проходящих на занятиях.

На занятиях предусмотрены пятиминутки для профилактики коррупционных действий с целью формирования правового сознания и антикоррупционного мировоззрения учащихся. Дети принимают участие в информационно-просветительских мероприятиях СПбГЦДТТ.

Программа составлена с учетом Концепции воспитания юных петербуржцев на 2020-2025 годы "Петербургские перспективы" (см. перечень нормативных документов, № 19)

### **Условия реализации программы**

*Программа реализуется в очном режиме с возможностью использования дистанционных технологий и электронного обучения (платформа Zoom, google диск)*

Программа составлена с учетом требований:

- Приказа № 196 Министерства просвещения РФ о программах (см. перечень нормативных документов, № 14)
- Методических рекомендаций по проектированию дополнительных общеразвивающих программ в государственных образовательных организациях Санкт-Петербурга, находящихся в ведении Комитета по образованию (см. перечень нормативных документов, № 20)
- Санитарно-эпидемиологическим требованиям к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (см. перечень нормативных документов, № 5)
- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" (см. перечень нормативных документов, № 4)

### **Условия набора**

Возраст детей, обучающихся по данной программе — 12-17 лет. В коллектив принимаются все желающие. При приёме в детское объединение необходимо медицинское заключение о возможности заниматься данным видом деятельности и разрешение родителей.

### **Условия формирования групп.**

Группы формируются преимущественно из учащихся близких возрастов без дифференциации по половому признаку.

Допускается дополнительный набор учащихся в течение всего периода обучения. Со второй половины первого года и на второй учебный год дополнительный набор возможен при условии, что уровень знаний и навыков ребенка примерно соответствует уже пройденному материалу. Дополнительный набор проводится на основании собеседования.

### **Количество детей в группе.**

1-й год обучения – 15 учащихся, 2-й год обучения – 12 учащихся,

3-й год обучения – 10 учащихся. В соответствии с реализацией программы по обучению вождению на автомобиле, допускается уменьшение наполняемости детского объединения, на основании пункта 2.2. Положения о наполняемости детских объединений, реализующих программы дополнительного образования в ГБНОУ СПбГЦДТТ.

### **Особенности организации образовательного процесса**

В практической части рабочей программы каждого года содержание программы может быть изменено на основании физических и психологических особенностей обучающихся конкретной учебной группы.

В основу программы положены принципы социосообразности и природосообразности. Это предусматривает личностно-ориентированный подход в воспитании подрастающего поколения, что позволяет строить воспитание как диалог, взаимодействие с воспитанником, как помощь в его личностном развитии и саморазвитии.

На первом году обучения дети изучают основы анатомии и физиологии человека. Узнают какие виды травм можно получить при ДТП. Учатся оказывать первую медицинскую помощь. Знакомятся с правилами транспортировки пострадавших. Изучают содержимое аптечки и как ей пользоваться.

На втором году дети изучают экстремальные ситуации. Проблемы: наркомания, терроризма, природные катастрофы и т. д. Правила сбора информации о несчастном случае и правила вызова спасательных служб, скорой помощи. Алгоритм действий. На практике изучаем ситуационные задачи и поиск пути решения самим обучающимся.

На третьем году дети знакомятся с историей медицины. Великими медиками мира. Открытиями, потрясшими мир. Профессиями в области медицины. Проходят практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно- экстремальной ситуации.

Программа построена с учетом психофизиологических и возрастных особенностей детей, информации УГИБДД о состоянии детского дорожно-транспортного травматизма в Санкт-Петербурге, опирается на нормативные документы: Закон Российской Федерации «Об образовании», Конвенции о правах ребенка, Типовому положению об учреждении дополнительного образования детей, действующим, Правилам дорожного движения, Федеральный закон «О безопасности дорожного движения», реальным условиям дорожного движения регионального

Основными видами обучения являются теоретические и практические занятия, продолжительностью по 45 минут. При этом теоретические занятия проводятся в логическом сочетании с практическими занятиями и способствуют формированию у обучающихся необходимых умений и навыков в оказании первой медицинской помощи.

В ходе теоретических занятий по оказанию первой помощи пострадавшим обучаемые усваивают основы анатомии и физиологии человека; состояния, опасные для жизни, а также порядок оказания первой помощи пострадавшим при травмах и несчастных случаях на дорогах.

На практических занятиях обучающиеся овладевают приемами оказания первой помощи пострадавшим на дорогах, правилами погрузки и транспортирования их с использованием различных видов транспорта.

При изучении тем предмета, как на теоретических, так и на практических занятиях максимально используются наглядные пособия (плакаты, слайды, медицинские аптечки, муляжи, подручные средства и т.д.)

Совместно с отделом по БДД планируется проведение работы по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма.

Главным в воспитательном процессе безопасного поведения на улицах города является формирование у детей уважительного отношения к Закону дороги, осознания необходимости выполнения правил и требований дорожного движения и выработки у них стереотипов безопасного поведения.

Критерием успешного освоения программы является приобретение навыка ориентироваться в сфере деятельности, связанной с оказанием первой медицинской помощью. В качестве итогового контроля в программе предусматривается выполнение зачетной работы.

Содержание, предусматривающее освоение практических знаний и умений, способствует интеллектуальному развитию обучающегося.

Право выбора степени сложности зачетной работы дает возможность реализовать принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся.

Контролируемость результата обучения, заявленного в программе, достигается текущим контролем педагогом усвоения тем и обеспечивается оценкой качества выполнения практических заданий.

Реалистичность данной программы обеспечивается организационно- педагогическими условиями:

- создаются учебные группы численностью не более 15 обучающихся;
- занятия проводятся 1 раз в неделю по 2 часа;
- выполняются упражнения на релаксацию.

Результативность деятельности обучающихся по итогам каждого года обучения определяется:

- участием в соревнованиях и автопробеге;
- выполнением заданий по оказанию первой медицинской помощи.

В результате освоения программы формируется мотивация на здоровый образ жизни, которая проявляется:

- в стремлении быть физически здоровым;
- в доброжелательности, взаимопонимании в общении;
- в способности производить осознанный выбор в конкретных ситуациях.

Занятия могут проходить в дистанционном формате, с использованием электронных средств обучения. Занятия, выпадающие на праздничные или объявленные нерабочими дни, при дистанционной форме обучения проводятся в другой день.

**Форма обучения.** Занятия ведутся в очной форме. Программа также может быть реализована в форме сетевого взаимодействия. Возможно использование элементов дистанционного обучения.

### **Формы проведения занятий**

Материал даваемый на занятии закрепляется и многократно отрабатывается на практике, поэтому большинство занятий проводятся в форме выполнения практической работы.

Можно выделить несколько основных форм занятий:

- Теоретическое занятие – лекция, беседа, осуждение нового материала.
- Практические занятия – изучение устройства карта, обслуживание карта, тренировки, соревнования, физическая подготовка, экскурсии.

### **Формы организации деятельности учащихся на занятии**

- групповые,
- индивидуальные занятия,
- учебно-тренировочные выезды.

## **Материально-техническое оснащение программы**

### **Материальное обеспечение**

**Оборудование:**

Видеопроектор  
Диaproектор  
компьютер  
Робот – тренажер «Гоша»  
Экран  
Демонстрационная доска  
Комплект безопасной езды «Защита»  
Подростковый велосипед  
Конус оградительный светоотражающий  
Доска магнитно-маркерная, двусторонняя «Знаки ПДД»  
Доска магнитно-маркерная, двусторонняя «Транспортное средство»  
Комплект «Круг»  
Комплект «Восьмерка»  
Комплект «Слалом»  
Комплект «Меняющиеся полосы движения»  
Комплект «Наклонная доска»  
Комплект «Прицельное торможение»  
Комплект «Качели»  
Комплект «Прямая дорожка»  
Комплект «Узкий проезд»  
Комплект «Перенос предмета»  
Комплект «Проезд под перекладиной»  
Комплект «Езда по квадрату»  
Комплект «s-образная дорожка»  
Комплект «Волны - волнообразная доска»  
Комплект «Желоб-русло»  
Комплект запасных предметов»  
Комплект «Парковка у помоста с проверкой внимания»  
Рюкзак  
Секундомер  
Детский шлем  
Подростковый шлем  
Велосипеды  
Самокаты

**Расходные материалы и инструменты:**

*(для выполнения практических и самостоятельных работ на занятии)*

Материалы для оказания первой доврачебной помощи (бинты, жгуты и т.д.)

Ножницы  
Линейки  
Фломастеры  
Цветные карандаши  
Писчая бумага А4  
Плакатная бумага.



## Планируемые результаты обучения

### Личностные

- способность к критическому осмыслению своих действий
- способность к самокритике
- умение работать в команде
- умение принимать социальные и этические обязательства
- бесконфликтное поведение, стремление прислушиваться к мнению одноклассников

### Метапредметные

- понимать и принимать учебную задачу, сформулированную учителем;
- осуществлять анализ объекта с выделением существенных и несущественных признаков;
- проводить сравнение, сериацию и классификацию по заданным критериям;
- ориентироваться в материале: определять умения, которые будут сформированы на основе изучения данной темы, определять круг своего незнания;
- отвечать на простые и сложные вопросы учителя, самим задавать вопросы, находить нужную информацию в разных источниках;
- подробно пересказывать прочитанное или прослушанное, составлять простой план;
- наблюдать и делать самостоятельные простые выводы

### Предметные

- формирование у обучающихся навыков поведения и психической устойчивости в экстремальной ситуации;
- использование знаний, навыков, умений в экстремальных ситуациях;
- участие в медицинских этапах соревнований «Безопасное колесо»;
- уметь предварительно оценить состояние пострадавшего и безопасности места происшествия;
- уметь определять признаки наиболее опасных для жизни пострадавшего состояний;
- уметь принять правильное решение о необходимом объеме помощи;
- уметь определять симптомы признаков жизни (сужение зрачков и появление пульса на сонной артерии в течение минуты);
- знать тактику оказания **экстренной помощи** (В следующих ситуациях: поражении электрическим током. Падения с высоты. Автодорожного происшествия в условиях туристических походов и экскурсий на природе. В условиях общественного транспорта (метро, наземного городского и железнодорожного транспорта, а также самолета). Внезапной остановке сердца. Остановке дыхания. Переломах костей конечностей и таза. Обморожения и переохлаждения. Артериальном и венозном кровотечении. Попадании инородных тел в верхние дыхательные пути. Обмороке и внутреннем кровотечении. Теплового удара. Отравления ядовитыми газами. Термических и химических и ультрафиолетовых ожогах);
- иметь навыки: по оказанию первой доврачебной помощи при минимальных признаках жизни, правильного наложения жгутов, правильного наложения повязок, правильного наложения шин, согласовано работать.



### Учебный план 1 года обучения

№	Темы	Всего часов	В том числе		Формы контроля
			теория	практика	
1	Вводное занятие	2	1	1	
2	Основы анатомии и физиологии человека	6	2	4	Тестирование, зачет
3	Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП	4	1	3	Тестирование, зачет
4	Угрожающие жизни состояния механических и термических поражениях	4	2	2	Тестирование, зачет
5	Психические реакции при авариях. Острые психозы. Особенности оказания помощи пострадавшим в состоянии неадекватности	4	2	2	Тестирование, зачет
6	Термические поражения	6	2	4	Тестирование, зачет
7	Организационно-правовые аспекты оказания помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	2	2	-	Тестирование, зачет
8	Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния	2	1	1	Тестирование, зачет
9	Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП	10	2	8	Тестирование, зачет
10	Остановка наружного кровотечения	4	1	3	Тестирование, зачет
11	Транспортная иммобилизация	4	1	3	Тестирование, зачет
12	Методы высвобождения пострадавших, извлечение из машины; их транспортировка, погрузка в транспорт	4	1	3	Тестирование, зачет
13	Обработка ран, десмургия	8	2	6	Тестирование, зачет

14	Пользование индивидуальной аптечкой	10	2	8	Тестирование, зачет
15	Заключительное занятие	2	-	2	
	<b>ВСЕГО:</b>	72	22	50	

### Учебный план 2 года обучения

№	Темы	Всего часов	В том числе		Формы контроля
			теория	практика	
1	Вводное занятие	2	1	1	
2	Анатомия и физиология человека	6	2	4	Тестирование, зачет
3	Система оказания первой доврачебной помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях	10	4	6	Тестирование, зачет
4	Правила поведения и оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях (условиях захвата заложников)	4	2	2	Тестирование, зачет
5	Алгоритмы действий при оказании первой медицинской помощи в различных экстремальных ситуациях	14	4	10	Тестирование, зачет
6	Практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно - экстремальной ситуации	18	6	12	Тестирование, зачет
7	Саморегуляция психических состояний и практикум по оказанию первой психологической помощи пострадавшему в учебно-экстремальной ситуации	6	2	4	Тестирование, зачет
8	Пользование индивидуальной аптечкой	10	2	8	Тестирование, зачет
9	Заключительное занятие	2	-	2	
	<b>ВСЕГО:</b>	72	23	49	

### Учебный план 3 года обучения

№	Темы	Всего часов	В том числе		Формы контроля
			теория	практика	
1	Вводное занятие	2	1	1	
2	Анатомия и физиология человека	4	2	2	Тестирование, зачет
3	Медицина. Профессии	2	2		Тестирование, зачет
4	Знакомство с литературой	2	1	1	Тестирование, зачет
5	Формирование практических навыков по оказанию медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях	30	8	22	Тестирование, зачет
6	Практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно- экстремальной ситуации	20	8	12	Тестирование, зачет
7	Экскурсии	10		10	
8	Заключительное занятие	2		2	
	ВСЕГО:	72	22	50	

### Календарный учебный график

Год обучения	Дата начала обучения по программе	Дата окончания обучения по программе	Всего учебных недель	Количество учебных часов	Режим занятий
1 год	Первая неделя сентября	По мере выполнения программы 1 года обучения	36	72 часа по учебному плану	1 раз в неделю по 2 часа
2 год	Первая неделя сентября	По мере выполнения программы 2 года обучения	36	72 часа по учебному плану	1 раз в неделю по 2 часа
3 год	Первая неделя сентября	По мере выполнения программы 3 года обучения	36	72 часа по учебному плану	1 раз в неделю по 2 часа

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР**

**ДЕТСКОГО ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПбГЦДТТ  
\_\_\_\_\_ А.Н. Думанский

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

(комплексная)

к дополнительной общеразвивающей программе

**«PRO Авто»**

**Модуль 2. «Медико-психологическая помощь  
в экстремальных ситуациях, при ДТП»**

**20\_\_ – 20\_\_ учебный год**

Год обучения 1

Группа № 1

Ефремов Виктор Игоревич,  
педагог дополнительного образования  
СПбГЦДТТ

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП» является составной частью комплексной образовательной программы «PRO Авто» и объединяет школьников в возрасте 12-17 лет. Программа реализуется в рамках технической направленности в ГБНОУ СПбГЦДТТ.

### Особенности организации образовательного процесса

В первую неделю сентября проходит формирование коллектива учебной группы, в виду этого на первых занятиях проводятся игры на становление коллектива

На первом году обучения дети изучают основы анатомии и физиологии человека. Узнают какие виды травм можно получить при ДТП. Учатся оказывать первую медицинскую помощь. Знакомятся с правилами транспортировки пострадавших. Изучают содержимое аптечки и как ей пользоваться.

Форма итоговой аттестации: В качестве итогового контроля в программе предусматривается выполнение зачетной работы. Право выбора степени сложности зачетной работы дает возможность реализовать принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся.

В практической части рабочей программы содержание программы может быть изменено на основании физических и психологических особенностей, обучающихся конкретной учебной группы

Занятия могут проходить в дистанционном формате, с использованием электронных средств обучения. Занятия, выпадающие на праздничные или объявленные нерабочими дни, при дистанционной форме обучения проводятся в другой день.

**Целью программы является:** развитие мотивации обучающихся к изучению основ анатомии и физиологии человека, алгоритмов оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях, получение основ теоретических знаний и практических умений по основам оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях.

### Задачи первого года обучения

#### Обучающие

- познакомить учащихся с медицинским аспектом, относящимся к участникам дорожного движения;
- иметь представление о профессиях, связанных с деятельностью в сфере «человек – природа – общество – человек»;

#### Развивающие

- развитие стремления к совершенствованию своих знаний и навыков, анализируя на занятиях ошибки при оказании первой медицинской помощи;
- развитие способности к анализу, синтезу и обобщению.

#### Воспитательные

- обеспечение социализации личности;
- воспитать чувство гражданской ответственности за сохранение человеческой жизни;

### Ожидаемые результаты первого года обучения

### **Личностные**

- способность к критическому осмыслению своих действий
- способность к самокритике

### **Метапредметные**

- понимать и принимать учебную задачу, сформулированную учителем
- осуществлять анализ объекта с выделением существенных и несущественных признаков

### **Предметные**

- формирование у обучающихся системы знаний по поведению психической устойчивости в экстремальной ситуации
- использование знаний, навыков, умений в экстремальных ситуациях.
- уметь определять симптомы признаков жизни (сужение зрачков и появление пульса на сонной артерии в течение минуты)

## **Содержание 1 года обучения**

### **Раздел 1. Вводное занятие**

Инструктаж по технике безопасности. Знакомство с детским коллективом. Комплексная программа «Школа юных автомобилистов» и ее составляющая часть – «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП». Программа и план работы на год. Значение медицины.

### **Раздел 2. Основы анатомии и физиологии человека**

Основные представления о системах организма и их функционировании: сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система. Простейшие признаки, позволяющие определить их состояние: частота импульса и дыхания, реакция зрачков, степень утраты сознания, цвет слизистых и кожных покровов.

Практика. Работа с плакатами.

### **Раздел 3. Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП и способы их диагностики.**

Характеристика транспортных средств, приспособления, предохраняющие от травм при ДТП. Статистика повреждений при ДТП, их локализация и степень тяжести. Влияние фактора времени при оказании медицинской помощи пострадавшим. Повреждения, характерные для лобового столкновения, удара в бок, резкого торможения, переворачивания. Повреждение при ударе о рулевое колесо. Типичные повреждения при наезде на пешехода.

Достоверные и вероятные признаки перелома, черепно-мозговой травмы, повреждения позвоночника, таза, открытого пневмоторакса.

Практика. Работа с плакатами.

### **Раздел 4. Угрожающие жизни состояния при механических и термических поражениях.**



Определение понятий: предагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть. Их признаки. Содержание реанимационных мероприятий при оказании первой медицинской помощи и критерии ее эффективности.

Шок. Виды шока – травматический, геморрагический, ожоговый, кардиогенный, аллергический. Клинические проявления шока. Комплекс противошоковых мероприятий при оказании первой медицинской помощи.

Острая дыхательная недостаточность. Причины, клинические признаки, способы снижения степени дыхательной недостаточности при оказании первой мед. помощи. классификация повреждения грудной клетки. Асфиксия.

Синдром утраты сознания. Кома. Причины. Способы профилактики асфиксии при утрате сознания. Особенности угрожающих жизни состояний у детей, стариков, беременных женщин.

Практика. Работа с плакатами.

#### **Раздел 5. Психические реакции при авариях. Острые психозы. Особенности оказания помощи пострадавшим в состоянии неадекватности.**

Психические и невротические расстройства, их характеристики и частота возникновения. Аффективно-шоковые реакции, психомоторные возбуждения, истерические психозы, психогенный ступор. Особенности оказания медицинской помощи не полностью адекватным пострадавшим, как с психогенными реакциями, так и находящимся в состоянии алкогольного опьянения.

Практика. Работа с плакатами.

#### **Раздел 6. Термические поражения.**

Термические ожоги. Клинические признаки, определение степени тяжести ожогового поражения, особенности наложения повязок, проведение иммобилизации при ожогах. Особенности оказания первой медпомощи пострадавшим с ожогами глаз, верхних дыхательных путей.

Тепловой удар. Принципы оказания первой медицинской помощи. Холодовая травма. Отморожения, переохлаждение. Способы согревания при холодной травме.

Практика. Работа с плакатами. Оказание первой помощи при бытовых ожогах.

#### **Раздел 7. Организационно-правовые аспекты оказания помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях**

Основы действующего закона (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим. Обязанности водителя автотранспорта, медицинского работника, административных служб при дорожно-транспортных происшествиях, повлекших за собой человеческие жертвы.

#### **Раздел 8. Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния.**

Диабетическая кома. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Гипертонический криз. Эпилептический припадок. Астматический статус. Отравления. Клинические признаки, способы оказания первой медицинской помощи.

Практика. Работа с плакатами. Оказание первой медицинской помощи при отравлении едой.

## **Раздел 9. Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП.**

Оценка тяжести состояния пострадавшего и определение показаний к проведению сердечно-легочной реанимации.

Восстановление функции внешнего дыхания. Очищение ротовой полости тампоном, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Проведение искусственного дыхания «изо рта в рот», «изо рта в нос». Использование воздуховода. Техника закрытого массажа сердца. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации пострадавшим с повреждениями лица, открытыми повреждениями грудной клетки, множественными переломами ребер.

Особенности проведения сердечно-легочной реанимации детям. Устранение механической асфиксии у детей.

Практика. Работа с плакатами. Знакомство с тренажером «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 1-8; 26)

## **Раздел 10. Остановка наружного кровотечения.**

Виды кровотечений. Признаки артериального, венозного кровотечения. Приемы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии; наложение жгута-закрутки и резинового жгута; максимальное сгибание конечности; тампонирование раны, наложение давящей повязки. Приемы гемостаза при кровотечении из положения давящей повязки. Первая медицинская помощь при кровохаркании, кровавой рвоте, подозрении на внутрибрюшное кровотечение.

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп 9)

## **Раздел 11. Транспортная иммобилизация.**

Общие признаки транспортной иммобилизации. Иммобилизация подручными средствами (импровизированные шины). Наложение бинтовых фиксирующих повязок. Использование транспортных шин (лестничных, лубочных), их подготовка. Правила наложения транспортной иммобилизации, типичные ошибки и осложнения. Особенности иммобилизации при повреждениях таза, позвоночника, головы, грудной клетки.

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 15, 16)

## **Тема 12. Методы высвобождения пострадавших, извлечение из машины; их транспортировка, погрузка в транспорт.**

Приемы открывания заклиненных дверей машины, извлечение пострадавших через разбитое стекло. Особенности извлечения пострадавших длительно придавленными конечностями. Приемы переноски на импровизированных носилках, волокуше, на руках, на плечах, на спине. Техника укладывания пострадавших на носилки. Особенности извлечения и перекладывания, пострадавших с подозрением на травму позвоночника, таза. Использование попутного транспорта для транспортировки пострадавших (способы укладывания в легковой автомобиль, грузовой автомобиль и автобус).

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп 17-9, 21-22)

### **Тема 13. Обработка ран. Десмургия.**

Техника туалета ран, дезинфицирования и наложения асептических повязок при повреждениях различной локализации. Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку с использованием перевязочного индивидуального пакета или подручных средств. Наложение асептической повязки при травме брюшной стенки с эвентрацией внутренних органов. Использование подручных средств наложения повязок.

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп.10-13,25)

### **Тема 14. Пользование индивидуальной аптечкой.**

Комплектация индивидуальной аптечки. Навыки применения ее содержимого.

Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 14, 20, 23, 24, 27-29)

### **Тема 14. Заключительное занятие**

Проверка знаний по изученным темам. Подведения итогов за учебный год. Планы на будущий учебный год.

## Календарно-тематический план

1 год

№	Дата по плану	Дата по факту	Кол-во часов	Раздел	Тема занятия (из содержания)	Соответствующая конкретная тема занятия (для журнала)	Методическое обеспечение занятия
1.			2	Формирование коллектива группы	-	Игры на становление коллектива	-
2.			2	I. Вводное занятие	Знакомство с программой года	Знакомство с коллективом, содержанием программы. ТБ. Просмотр фильма о СПбГЦДТТ.	Инструктаж по технике безопасности (охрана труда, пожарная безопасность и др.);  Видеоматериал о СПбГЦДТТ;
3.			2	II. Основы анатомии и физиологии человека	Системы организма.	Сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Презентация: Анатомия Презентация: Мое тело.
4.			2		Состояние системы организма.	Частота импульса и дыхания, реакция зрачков, степень утраты сознания,	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

						цвет слизистых и кожных покровов.	Робот-тренажер «Гоша» Презентация: Органы чувств Видеофильм: Анатомия человека
5.			2		Гигиена.	Виртуальная экскурсия в музей Гигиены и медицины. Практика. Работа с плакатами: Основы первой медицинской помощи»	Инструкции по ТБ №№29,37 музей Гигиены и медицины. Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи».
6.			2	III. Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения повреждения при ДТП	Травмотизм.	Характеристика транспортных средств, приспособления, предохраняющие от травм при ДТП. Работа с плакатами.	ПДД 2013 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №13, №14 Перенос пострадавших №15 Транспортировка пострадавших Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»

7.			2		Повреждения при ДТП.	Повреждения, характерные для лобового столкновения, удара в бок, резкого торможения, переворачивания. Повреждение при ударе о рулевое колесо. Типичные повреждения при наезде на пешехода. Работа с плакатами и стендами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Комплект из 15 плакатов №1 Доврачебная медпомощь при ДТП Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Презентация: Оказание первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
8.			2	IV. Угрожающие жизни состояния механических и термических поражений	Содержание реанимационных мероприятий.	Определение понятий: преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть. Их признаки. при оказании первой медицинской помощи и критерии ее эффективности. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Презентация: Оказание первой медицинской помощи.

							Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Комплект из 15 плакатов №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация
9.			2		Шок.	Шок. Виды шока – травматический, геморрагический, ожоговый, кардиогенный, аллергический. Клинические проявления шока. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Презентация: Оказание первой медицинской помощи. Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь»
10			2	У. Психические реакции при авариях. Острые психозы. Особенности оказания помощи	Психические состояния при ДТПю	Психические и невротические расстройства, их характеристики и частота возникновения. Аффективно-шоковые реакции, психомоторные	ПДД 2015 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел

				пострадавшим в состоянии неадекватности.		возбуждения, истерические психозы, психогенный ступор. Работа с плакатами.	«Основы первой медицинской помощи»
11			2			Просмотр видео на данную тему.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи».
12			2	УІ. Термические поражения	Ожоги.	Термические ожоги. Клинические признаки, определение степени тяжести ожогового поражения, особенности наложения повязок, проведение иммобилизации при ожогах. Работа с роботом-тренажером «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
13			2		Термические травмы.	Тепловой удар. Принципы оказания первой медицинской помощи. Холодовая травма. Отморожения,	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»



					переохлаждение. Разбор способов согревания при холодной травме.	Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №11 Тепловой удар	
14		2			Оказание ПМП.	Практика. Работа с плакатами: «Оказание первой помощи при бытовых ожогах».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
15		2	УП.	Организационно-правовые аспекты оказания помощи пострадавшим при дорожно-	Обязанности при ДТП.	Основы действующего закона (административное и уголовное право) относительно оказания и неоказания помощи пострадавшим.	ПДД 2015 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Юридическая документация»

				транспортных происшествиях			
16			2	УШ. Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния	Терапевтические состояния	<p>Диабетическая кома. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Гипертонический криз. Эпилептический припадок. Астматический статус. Отравления. Работа с плакатами.</p>	<p>Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация</p>
17			2	IX. Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП	Оказание ПМП.	<p>Оценка тяжести состояния, пострадавшего и определение показаний к проведению сердечно-легочной реанимации. Работа с плакатами.</p>	<p>ПДД 2015 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел</p>

							«Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация
18			2		Проведение искусственного дыхания.	Восстановление функции внешнего дыхания. Очищение ротовой полости тампоном, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация
19			2		Проведение искусственного дыхания.	Особенности проведения сердечно-легочной реанимации пострадавшим с повреждениями лица, открытыми повреждениями грудной клетки,	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»

					множественными переломами ребер. Работа с плакатами.	Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация
20			2	Проведение искусственного дыхания.	Особенности проведения сердечно-легочной реанимации детям. Устранение механической асфиксии у детей. Работа с роботом-тренажером «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация

21			2		Оказание первой помощи	«Сердечно-легочная реанимация». Знакомство с тренажером «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 1-8; 26).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация Аптечка 2016
22			2	Х. Остановка наружного кровотечения	Кровотечение.	Виды кровотечений. повязки. Первая медицинская помощь при кровохаркании, кровавой рвоте, подозрении на внутрибрюшное кровотечение. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»

							Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения
23			2		Кровотечение.	Практика. Работа с плакатами: «Раны и кровотечения». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – приложение пп 9).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения
24			2	XI. Транспортная иммобилизация	Перевозка пострадавших при ДТП.	Общие признаки транспортной иммобилизации.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»

							<p>Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»</p> <p>Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь»</p> <p>№1 Доврачебная медпомощь при ДТП</p> <p>№13, №14 Перенос пострадавших</p> <p>№15 Транспортировка пострадавших</p> <p>Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП».</p>
25			2		Оказание первой помощи	<p>Практика. Работа с плакатами: «Доврачебная медпомощь при ДТП». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 15, 16).</p>	<p>Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»</p> <p>Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел</p>

							<p>«Основы первой медицинской помощи»          Комплект из 15 плакатов          «Доврачебная медицинская помощь»          №1 Доврачебная медпомощь при ДТП          №13, №14 Перенос пострадавших          №15 Транспортировка пострадавших</p>
26		2	<p>ХII. Методы высвобождения пострадавших, извлечение из машины; их транспортировка, погрузка в транспорт</p>	<p>Извлечение пострадавших.</p>	<p>Особенности извлечения и перекладывания, пострадавших с подозрением на травму .          Работа с плакатами.</p>	<p>Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;          Робот-тренажер «Гоша»          Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП.          Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»          Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь»          №1 Доврачебная медпомощь при ДТП          №13, №14 Перенос пострадавших</p>	



							№15 Транспортировка пострадавших
27			2		Перенос пострадавших.	Практика. Работа с плакатами: «Транспортировка пострадавших». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп 17-9, 21-22).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №1 Доврачебная медпомощь при ДТП №13, №14 Перенос пострадавших №15 Транспортировка пострадавших
28			2	XIII. Обработка ран, десмургия	Дезинфекция.	Техника туалета ран, дезинфицирования и наложения асептических повязок при повреждениях различной локализации. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП.

						Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения
29			2		Наложение повязок.  Наложение окклюзионной повязки. Наложение асептической повязки. Использование подручных средств наложения повязок. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения
30			2		Кровотечение.	Практика. Работа с плакатами: «Раны и кровотечения».  Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»

						Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп.10-13,25).	Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения Аптечка 2016
31			2		Наложения повязок	Практика. Работа с плакатами: «Использование подручных средств наложения повязок.». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
32			2	XIV. Пользование индивидуальной аптечкой		Комплектация индивидуальной аптечки. Навыки применения ее содержимого. Работа с плакатами.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» Аптечка 2016

33			2	Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 14, 20, 23, 24, 27-29).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» Аптечка 2016
34			2	Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп. 14, 20).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» Аптечка 2016

35			2		Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп23, 24).	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» Аптечка 2015
36			2		Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи (практические навыки – см. приложение пп, 27-29.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» Аптечка 2016

37		2	XV. Заключительное занятие	Подведение итогов.	Проверка знаний по изученным темам. Подведения итогов за учебный год. Планы на будущий учебный год.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты».
Итого		74				

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР**

**ДЕТСКОГО ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПбГЦДТТ  
\_\_\_\_\_ А.Н. Думанский

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

(комплексная)

к дополнительной общеразвивающей программе

**«PRO Авто»**

**Модуль 2. «Медико-психологическая помощь  
в экстремальных ситуациях, при ДТП»**

**20\_\_ – 20\_\_ учебный год**

Год обучения 2

Группа № \_\_

Ефремов Виктор Игоревич,  
педагог дополнительного образования  
СПбГЦДТТ

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП» является составной частью комплексной образовательной программы «PRO Авто» и объединяет школьников в возрасте 12-17 лет. Программа реализуется в рамках технической направленности в ГБНОУ СПбГЦДТТ.

### **Особенности организации образовательного процесса**

На втором году дети изучают экстремальные ситуации. Проблемы: наркомания, терроризма, природные катастрофы и т. д. Правила сбора информации о несчастном случае и правила вызова спасательных служб, скорой помощи. Алгоритм действий.

На практике изучаем ситуационные задачи и поиск пути решения самим обучающимся.

**Форма итоговой аттестации:** В качестве итогового контроля в программе предусматривается выполнение зачетной работы. Право выбора степени сложности зачетной работы дает возможность реализовать принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся.

В практической части рабочей программы содержание программы может быть изменено на основании физических и психологических особенностей, обучающихся конкретной учебной группы

Занятия могут проходить в дистанционном формате, с использованием электронных средств обучения. Занятия, выпадающие на праздничные или объявленные нерабочими дни, при дистанционной форме обучения проводятся в другой день.

**Целью программы является:** развитие мотивации обучающихся к изучению основ анатомии и физиологии человека, алгоритмов оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях, получение основ теоретических знаний и практических умений по основам оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях.

### **Задачи второго года обучения**

#### **Обучающие**

- обучить выполнять роль добровольного помощника в бригадах профессиональных спасателей и медиков;
- научить приемам быстрого сбора информации о состоянии пострадавшего для выбора наиболее рационального алгоритма действий;
- научить самостоятельно действовать в экстремальных ситуациях;

#### **Развивающие**

- развивать умения учащихся оказывать первую помощь
- привитие навыков здорового образа жизни
- повышение интереса к учению

#### **Воспитательные**

- сострадание к ближнему, милосердие и желание прийти на помощь;
- развитие коммуникативных способностей;



## Ожидаемые результаты первого года обучения

### Личностные

- умение работать в команде
- умение принимать социальные и этические обязательства
- бесконфликтное поведение, стремление прислушиваться к мнению одноклассников

### Метапредметные

- проводить сравнение, сериацию и классификацию по заданным критериям;
- ориентироваться в материале: определять умения, которые будут сформированы на основе изучения данной темы, определять круг своего незнания;

### Предметные

- Формирование у обучающихся системы знаний по поведению психической устойчивости в экстремальной ситуации.
- Использование знаний, навыков, умений в экстремальных ситуациях.
- Уметь правильно себя вести при оказании медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях

## Содержание программы 2 года обучения

### Раздел 1. Вводное занятие

Инструктаж по технике безопасности. План работы на год. Профессии в медицине. Тренажер «Гоша» (повторение).

### Раздел 2. Анатомия и физиология человека

Основные системы организма и их функционирование: сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система. Простейшие признаки, позволяющие определить их состояние: частота импульса и дыхания, реакция зрачков, степень утраты сознания, цвет слизистых и кожных покровов (повторение).

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша».

### Раздел 3. Система оказания первой доврачебной помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях.

Экстремальные ситуации. Проблемы: наркомания, терроризма, природные катастрофы и т. д. Причины. Факты. Цифры.

Экстремальная (чрезвычайная) ситуация, ее характеристика. Система оказания помощи, элементы системы. Алгоритм действия

Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся

### Раздел 4. Правила поведения и оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях (условиях захвата заложников).

Правила сбора информации о несчастном случае и правила вызова спасательных служб, скорой помощи. Алгоритм действий

Практика. Решение ситуационных задач и поиск пути решения самим обучающимся.

## **Раздел 5. Алгоритмы действий при оказании первой медицинской помощи в различных экстремальных ситуациях.**

Оказание первой помощи в случаях: клинической смерти, при внезапной потере сознания, при поражении электрическим током, в случаях опасных кровотечений, после падения с высоты, при попадании инородных тел в дыхательные пути, после автодорожного происшествия, после утопления, в случае обморожения и переохлаждения; при термических, химических и ультрафиолетовых ожогах, при синдроме длительного сдавления; при попадании инородного тела в глаза и механической травмы глаза; в случаях отравления ядовитыми газами и другими отравляющими веществами. Тактика поведения и оказания первой медицинской помощи в случаях попадания агрессивной жидкости в глаза. Правила поведения оказания первой помощи в случаях отравления ядовитыми газами и другими отравляющими веществами. Правила сбора информации о несчастном случае и правила вызова спасательных служб, скорой помощи.

Аллергия и как оказать помощь при аллергическом шоке. Сахарный диабет и помощь в критических для них ситуациях. Мигрень и помощь во время приступа.

Практика. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.

## **Раздел 6. Практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно - экстремальной ситуации.**

Психологическая помощь при эпилепсии, истерического припадка и снохождении. Наркомания, алкоголизм. Психологические причины, профилактика и психологическая помощь. Самоубийство. Психологические причины, профилактика и психологическая помощь. Сплочение коллективов, повышение уровня взаимовыручки, взаимопомощи, уверенности в себе и своих товарищах как необходимая составляющая первой психологической помощи в экстремальной ситуации.

Практика. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся, преодоления психологических трудностей.

## **Раздел 7. Саморегуляция психических состояний и практикум по оказанию первой психологической помощи пострадавшему в учебно-экстремальной ситуации.**

Саморегуляция психических состояний, ее направленность. Проблема критической ситуации: стресс, аффективные реакции. Характеристика, причины их возникновения. Приемы оказания психологической помощи:

Ситуативно-образная психорегулирующая тренировка: активная и пассивная мышечная релаксация, саморегуляция психического состояния, способы быстрого снятия психоэмоционального напряжения, самомассаж, самовоспитание, самопознание.

Практика. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся, преодоления психологических трудностей. Применение алгоритмов оказания первой психологической помощи в экстремальных ситуациях: дорожное происшествие, захват заложников. Тренажер «Гоша».

## **Раздел 8. Пользование индивидуальной аптечкой.**

Комплектация индивидуальной аптечки. Навыки применения ее содержимого.

Практика. Работа с аптечкой. Оказание первой помощи. Тренажер «Гоша».

**Раздел 9. Заключительное занятие**

Контрольное задание. Подведение итогов. Планы на следующий учебный год.

### Календарно-тематический план

2 год

№	Дата по плану	Дата по факту	Кол-во часов	Раздел	Тема занятия	Соответствующая конкретная тема занятия	Методическое обеспечение занятия
1.			2	I. Вводное занятие	ТБ. Мед.профессия.	Инструктаж по технике безопасности. План работы на год. Профессии в медицине. Тренажер «Гоша» (повторение).	Инструктаж по технике безопасности (охрана труда, пожарная безопасность и др.); Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша». Аптечка 2016
2.			2	II Анатомия и физиология человека	Основные системы организма	Сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система. Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Презентация: Анатомия Презентация: Мое тело
3.			2		Состояние основных систем организма	Частота импульса и дыхания, реакция зрачков, степень утраты сознания, цвет слизистых и кожных покровов. (повторение). Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Презентация: Органы чувств Видеофильм: Анатомия человека

4.			2		Системы организма.	Практика. Работа с плакатами: «Основные системы организма и их функционирование». Тренажер «Гоша». Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
5.			2	III. Система оказания первой доврачебной помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях	Экстремальные ситуации.	Проблемы: наркомания, терроризма, природные катастрофы и т. д. Причины. Факты. Цифры. Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
6.		2	Алгоритм действия при экстремальных ситуациях.		Экстремальная (чрезвычайная) ситуация, ее характеристика. Система оказания помощи, элементы системы. Алгоритм действия. Практика.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Презентация: Оказание первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях при ДТП. Презентация: Оказание первой медицинской помощи.	
7.		2	Оказание ПМП.		Практика: «Оказание первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты». Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016	

8.			2		Действия при ДТП	Практика. Ситуационные задачи: правила поведения при ДТП и пути решения самим обучающимся.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты». Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016
9.			2		Терроризм.	Практика. Ситуационные задачи: терроризм и пути решения самим обучающимся.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты». Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016
10.			2	IV. Правила поведения и оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях (условиях захвата заложников)	Действия при ДТП.	Алгоритм действий. Практика. Решение ситуационных задач и поиск пути решения самим обучающимся.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Юридическая документация» Учебно-методический фильм по безопасности дорожного движения и культуре вождения для учащихся автошкол «Добрые дороги».
11.			2		МЧС.	Виртуальная экскурсия в академию МЧС.	Инструкции по ТБ №№29,37 Академия МЧС
12.			2	V. Алгоритмы действий при оказании первой медицинской	Оказание ПМП.	Оказание первой помощи в различных видах ДТП.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»

				помощи в различных экстремальных ситуациях			<p>Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»</p> <p>Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация</p> <p>№11 Тепловой удар</p> <p>№12 Электротравмы</p>
13.			2		Оказание ПМП.	<p>Правила поведения и оказания первой помощи в случаях отравления ядовитыми газами и другими отравляющими веществами. Работа с плакатами.</p>	<p>Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;</p> <p>Робот-тренажер «Гоша»</p> <p>Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»</p> <p>Презентация: Оказание первой медицинской помощи.</p>

14.			2	Действия при ДТП и ЧС.	Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Юридическая документация»
15.			2	Оказание ПМП.	Аллергия, сахарный диабет и помощь в критических для больного ситуациях. Мигрень и помощь во время приступа.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
16.			2	Действия при ДТП и ЧС.	Практика. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации: отравление газами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Тесты» Аптечка 2013 Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация №11 Тепловой удар №12 Электротравмы
17.			2	Действия при ДТП и ЧС.	Практика. Составление алгоритмов действия по случаю	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;



						экстремальной ситуации: аллергический шок. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Тесты» Аптечка 2016
18.			2		Действия при ДТП и ЧС.	Практика. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации: сахарная кома. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Тесты» Аптечка 2016
19.			2	УІ. Практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно - экстремальной ситуации	Психологическая помощь.	Эпилепсия, истерический припадок и снохождение. Просмотр и обсуждение видео на данную тему.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016
20.		2				Наркомания, алкоголизм.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
21.		2			Психологические причины	Самоубийство. Просмотр и обсуждение видео на данную тему.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

22.			2		Взаимовыручка.	Сплочение коллективов, повышение уровня взаимовыручки, взаимопомощи, уверенности в себе и своих товарищах.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
23.			2		Преодоления психологических трудностей.	Практика: эпилептический припадок. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
24.			2		Преодоления психологических трудностей.	Практика: истерический припадок. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся, преодоления психологических трудностей.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
25.			2		Преодоления психологических трудностей.	Практика: снохождение. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся, преодоления психологических трудностей.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
26.			2		Преодоления психологических трудностей.	Практика: наркомания, алкоголизм. Приемы обеспечения психологической устойчивости учащихся, преодоления психологических трудностей.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
27.			2		Преодоления психологических трудностей.	Практика: самоубийство. Приемы обеспечения психологической устойчивости	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Презентация: Здоровый образ жизни

						учащихся, преодоления психологических трудностей.	
28.			2	УП. Саморегуляция психических состояний и практикум по оказанию первой психологической помощи пострадавшему в учебно-экстремальной ситуации	Саморегуляция психических состояний.	Проблема критической ситуации: стресс, аффективные реакции. Характеристика, причины их возникновения.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Презентация: Поговорим о болезнях
29.			2	психологической помощи пострадавшему в учебно-экстремальной ситуации	Оказание ПМП.	Ситуативно-образная психорегулирующая тренировка: активная и пассивная мышечная релаксация. Просмотр и обсуждение видео на данную тему.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016
30.			2		Преодоления психологических трудностей.	Дорожное происшествие, захват заложников. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016
31.			2	УШ. Пользование индивидуальной аптечкой	Аптечка.	Комплектация индивидуальной аптечки. Навыки применения ее содержимого. Просмотр плакатов.	ПДД 2013 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша»

						Аптечка 2016. Плакат «Автомобильная аптечка»
32.			2	Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой: ДТП. Оказание первой помощи. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016. Плакат «Автомобильная аптечка»
33.			2	Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой: венозное и артериальное кровотечение. Оказание первой помощи. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016. Плакат «Автомобильная аптечка»
34.			2	Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой: закрытый перелом конечности. Оказание первой помощи. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»

							Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016. Плакат «Автомобильная аптечка»
35.			2		Аптечка.	Практика. Работа с аптечкой: открытый перелом конечности. Оказание первой помощи. Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016. Плакат «Автомобильная аптечка»
36.			2	IX. Заключительное занятие	Подведение итогов.	Контрольное задание. Подведение итогов. Планы на следующий учебный год.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты»
Итого			72				

Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение  
**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР  
ДЕТСКОГО ТЕХНИЧЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПбГЦДТТ  
\_\_\_\_\_ А.Н. Думанский

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
(комплексная)

к дополнительной общеразвивающей программе

**«PRO Авто»**

**Модуль 2. «Медико-психологическая помощь  
в экстремальных ситуациях, при ДТП»**

**20\_\_ – 20\_\_ учебный год**

Год обучения 3  
Группа №

Ефремов Виктор Игоревич,  
педагог дополнительного образования  
СПбГЦДТТ

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП» является составной частью комплексной образовательной программы «PRO Авто» и объединяет школьников в возрасте 12-17 лет. Программа реализуется в рамках технической направленности в ГБНОУ СПбГЦДТТ.

### **Особенности организации образовательного процесса**

На третьем году дети знакомятся с историей медицины. Великими медиками мира. Открытиями, потрясшими мир. Профессиями в области медицины. Проходят практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно- экстремальной ситуации.

**Форма итоговой аттестации:** В качестве итогового контроля в программе предусматривается выполнение зачетной работы. Право выбора степени сложности зачетной работы дает возможность реализовать принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся.

В практической части рабочей программы содержание программы может быть изменено на основании физических и психологических особенностей, обучающихся конкретной учебной группы

Занятия могут проходить в дистанционном формате, с использованием электронных средств обучения. Занятия, выпадающие на праздничные или объявленные нерабочими дни, при дистанционной форме обучения проводятся в другой день.

**Цель программы:** развитие мотивации обучающихся к изучению основ анатомии и физиологии человека, алгоритмов оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях, получение основ теоретических знаний и практических умений по основам оказания первой медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях.

### **Задачи третьего года обучения**

#### **Обучающие**

- научить самостоятельно действовать в экстремальных ситуациях;
- помочь поверить в свои силы с помощью подробного разбора ошибок и многократной отработки действий в наиболее типичных ситуациях, сложившихся при оказании первой медицинской помощи;
- предоставить им информацию для осознанного выбора медицинского профиля дальнейшего обучения.

#### **Развивающие**

- Развитие стремления к приобретению полезной профессии.
- Развитие коммуникативных умений у учащихся, приобретение опыта общения и сотрудничества.
- Формирование ценностного отношения к человеку, к природе, к миру, к знаниям.

#### **Воспитательные**

- развитие коммуникативных способностей;
- помощь в определении профиля своей будущей деятельности.

## Планируемые результаты первого года обучения

### Личностные

- умение принимать социальные и этические обязательства
- бесконфликтное поведение, стремление прислушиваться к мнению одноклассников
- готовность и способность к саморазвитию, сформированность познавательной мотивации, ценностно-смысловые установки, отражающие индивидуально-личностные позиции обучающихся.

### Метапредметные

- отвечать на простые и сложные вопросы учителя, самим задавать вопросы, находить нужную информацию в разных источниках;
- подробно пересказывать прочитанное или прослушанное, составлять простой план;
- наблюдать и делать самостоятельные простые выводы

### Предметные

- Формирование у обучающихся системы знаний по поведению психической устойчивости в экстремальной ситуации.
- Использование знаний, навыков, умений в экстремальных ситуациях.
- Изучить историю медицины

## Содержание программы 3 года обучения

### Раздел 1. Вводное занятие

Инструктаж по технике безопасности. План работы на год. Профессии в медицине. Тренажер «Гоша» (повторение).

### Раздел 2. Анатомия и физиология человека

Основные системы организма и их функционирование: сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система. Простейшие признаки, позволяющие определить их состояние: частота импульса и дыхания, реакция зрачков, степень утраты сознания, цвет слизистых и кожных покровов (повторение).

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша».

### Раздел 3. Медицина. Профессии

История медицины. Великие медики мира. Открытия, потрясшие мир. Профессии в области медицины.

### Раздел 4. Знакомство с литературой.

Литература по медицине. Разделы медицины. Атласы, плакаты и т.п. Энциклопедии. Справочники.

Раздел 5. Формирование практических навыков по оказанию медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях.



Механические и термические поражения. Психические реакции при авариях. Термические поражения. Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния. Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Остановка наружного кровотечения. Транспортная иммобилизация. Методы высвобождения пострадавших, извлечение из машины; их транспортировка, погрузка в транспорт. Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.

Практика. Работа с плакатами. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.

#### **Раздел 6. Практикум по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в учебно- экстремальной ситуации**

Система оказания первой доврачебной помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях. Правила поведения и оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы действий при оказании первой медицинской помощи в различных экстремальных ситуациях. Оказание первой медицинской помощи пострадавшему в учебно - экстремальной ситуации.

Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи. Применение алгоритмов оказания первой психологической помощи в экстремальных ситуациях: дорожное происшествие.

#### **Раздел 7. Экскурсии.**

Виртуальная экскурсия в поликлинику. Виртуальная экскурсия в городскую детскую больницу Святой Ольги № 4. Виртуальная экскурсия в больницу (Рауфхуса). Виртуальная экскурсия в городскую детскую больницу № 1. Виртуальная экскурсия в детскую Городскую больницу № 2 святой Марии Магдалины

#### **Раздел 8. Заключительное занятие**

Выполнение контрольного задания. Подведение итогов.

### Календарно-тематический план

3 год

№	Дата занятия	Дата по факту	Кол-во часов	Раздел	Тема (из содержания программы)	Тема занятия (для журнала)	Методическое обеспечение занятия
1.			2	I. Вводное занятие	Техника безопасности	Инструктаж по технике безопасности. План работы на год. Профессии в медицине. Тренажер «Гоша» (повторение).	Инструктаж по технике безопасности (охрана труда, пожарная безопасность и др.); Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»
2.			2	II. Анатомия и физиология человека	Основные системы организма	Основные системы организма и их функционирование: сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система. Простейшие признаки, позволяющие определить их состояние.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Презентация: Анатомия Презентация: Мое тело Презентация: Органы чувств Видеофильм: Анатомия человека
3.			2		Основные системы организма	Практика. Работа с плакатами: «Основные системы организма и их функционирование». Тренажер «Гоша».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша»

							Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
4.			2	III Медицина. Профессии	История медицины.	История медицины. Великие медики мира. Открытия, потрясшие мир. Профессии в области медицины.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
5			2	IV. Знакомство с литературой	Литература по медицине.	Литература по медицине. Разделы медицины. Атласы, плакаты и т.п. Энциклопедии. Справочники.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;
6.			2	V. Формирование практических навыков по оказанию медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях	Механические и термические поражения.	Механические и термические поражения. Психические реакции при авариях. Термические поражения. Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
7.			2		Проведение сердечно-легочной реанимации	Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел

						«Основы первой медицинской помощи» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП. Комплект из 15 плакатов №8, №9, №10 Сердечно-легочная реанимация
8.			2	Остановка наружного кровотечения	Остановка наружного кровотечения. Транспортная иммобилизация. Методы высвобождения пострадавших, извлечение из машины; их транспортировка, погрузка в транспорт.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения №13, №14 Перенос пострадавших №15 Транспортировка пострадавших Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи»
9.			2	Обработка ран	Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.	ПДД 2015 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

						Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
10.			2	Механические и термические поражения	Практика. Работа с плакатами: «Механические и термические поражения». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
11.			2	Проведение сердечно-легочной реанимации	Практика. Работа с плакатами: «Проведение сердечно-легочной реанимации».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

					Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
12.			2	Остановка наружного кровотечения	Практика. Работа с плакатами: «Остановка наружного кровотечения». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
13.			2	Транспортная иммобилизация	Практика. Работа с плакатами: «Транспортная иммобилизация».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

					Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
14.			2	Обработка ран, десмургия	Практика. Работа с плакатами: «Обработка ран, десмургия». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
15.			2	Острые, угрожающие жизни	Практика. Работа с плакатами: «Острые, угрожающие жизни терапевтические состояния».	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

				терапевтические состояния	Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
16.			2	Психические реакции при авариях	Практика. Работа с плакатами: «Психические реакции при авариях». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
17.			2	Раны и кровотечения	Практика. Работа с плакатами: «Раны и кровотечения». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;



						Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
18.			2	Поражение электрическим током	Практика. Работа с плакатами: «Поражение электрическим током». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
19.			2	Помощь при утоплении	Практика. Работа с плакатами: «Помощь при утоплении». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

							Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
20.			2		Отравление ядовитыми газами	Практика. Работа с плакатами: «Отравление ядовитыми газами». Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №2, №3, №4 Раны и кровотечения Интерактивная доска, модуль «Плакаты и стенды», раздел «Основы первой медицинской помощи» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
21.			2	УІ. Практикум по оказанию первой помощи	Система оказания первой доврачебной помощи	Система оказания первой доврачебной помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

				медицинской помощи пострадавшему в учебно-экстремальной ситуации			Презентация: Оказание первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях при ДТП. Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП».
22.			2	Правила поведения и оказания медико-психологической помощи	Правила поведения и оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях.		Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка» Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП».
23.			2	Алгоритмы действий при оказании первой медицинской помощи	Алгоритмы действий при оказании первой медицинской помощи в различных экстремальных ситуациях.		Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП». Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
24.			2	Оказание первой медицинской помощи пострадавшему	Оказание первой медицинской помощи пострадавшему в учебно - экстремальной ситуации.		Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

						Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП». Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
25.			2	Ситуационные задачи	Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся: клиническая смерть. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты»
26.			2	Ситуационные задачи	Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся: внезапная потеря сознания. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации. Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016 Плакат «Автомобильная аптечка»
27.			2	Ситуационные задачи	Практика. Ситуационные задачи и пути решения самим обучающимся: поражение электрическим током, опасные кровотечения. Составление алгоритмов действия по случаю экстремальной ситуации.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты» Робот-тренажер «Гоша» Аптечка 2016

					Тренажер «Гоша». Оказание первой помощи.	Плакат «Автомобильная аптечка»
28.			2	Первая психологическая помощь	Применение алгоритмов оказания первой психологической помощи в экстремальных ситуациях: синдром длительного сдавливания (дорожное происшествие).	ПДД 2016 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №1 Доврачебная медпомощь при ДТП
29.			2	Первая психологическая помощь	Применение алгоритмов оказания первой психологической помощи в экстремальных ситуациях: саморегуляция психического состояния (дорожное происшествие).	ПДД 2016 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №1 Доврачебная медпомощь при ДТП
30.			2	Первая психологическая помощь	Применение алгоритмов оказания первой психологической помощи в экстремальных ситуациях: транспортная иммобилизация; методы высвобождения пострадавших; извлечение из	ПДД 2016 с примерами и комментариями Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»;

						машины; их транспортировка, погрузка в транспорт (дорожное происшествие).	Комплект из 15 плакатов «Доврачебная медицинская помощь» №1 Доврачебная медпомощь при ДТП
31.			2	УП. Экскурсии	Виртуальная экскурсия	Виртуальная экскурсия в поликлинику.	Инструкции по ТБ №№ 29,37 Поликлиника
32.			2		Виртуальная экскурсия	Виртуальная экскурсия в городскую детскую больницу Святой Ольги № 4.	Инструкции по ТБ №№ 29,37 Городская детская больница Святой Ольги № 4.
33.			2		Виртуальная экскурсия	Виртуальная экскурсия в больницу (Рауфхуса).	Инструкции по ТБ №№ 29,37 Больница Рауфхуса.
34.			2		Виртуальная экскурсия	Виртуальная экскурсия в городскую детскую больницу № 1	Инструкции по ТБ №№ 29,37 Городская детская больница № 1
35.			2		Виртуальная экскурсия	Виртуальная экскурсия в детскую Городскую больницу № 2 святой Марии Магдалины	Инструкции по ТБ №№ 29,37 Детская Городская больница № 2 святой Марии Магдалины.
36.			2	УП. Заключительное занятие	Подведение итогов.	Выполнение контрольного задания по оказанию первой медицинской помощи в заданной учебно-экстремальной ситуации. Подведение итогов.	Учебные пособия «Азбука спасения», «Основы медицинских знаний»; Интерактивная доска, модуль «Тесты». Презентация: Здоровый образ жизни. Грамоты, дипломы, кубки.
Итого			72				

## Оценочные и методические материалы.

### Требования к уровню освоения дополнительных общеобразовательных программ

Уровень освоения программы	Показатели		Целеполагание	Результат освоения уровня (показатели результативности). Требования к результату
	Срок реализации	Макс. объем программы (в год)		
Углубленный	1 год	324	Развитие у учащихся интереса к научной и научно-исследовательской деятельности; Формирование личностных качеств и социально-значимых компетенций; создание условий для профессиональной ориентации; Повышение конкурентоспособности выпускников на основе высокого уровня полученного образования.	Освоение прогнозируемых результатов программы; Презентация результатов на уровне города; Участие учащихся в городских и всероссийских мероприятиях, наличие призеров и победителей в городских конкурсных мероприятиях; Наличие выпускников, продолживших обучение по профилю.

### Оценочные материалы

Оценка качества освоения программы проводится в течение всего времени обучения. Разработаны задания для проведения вводного, текущего и итогового контроля для каждого года обучения. Для фиксации результатов контроля разработаны бланки и критерии оценки.

- Входной контроль проводится в сентябре. Для группы первого года обучения входной контроль проводится с целью выявления первоначального уровня знаний и умений. Формы проведения: беседа, тест. Для группы второго года обучения входной контроль проводится с целью выявления того на сколько хорошо был усвоен материал предыдущего года. Контроль включает тест, а также выполнение практического задания.
- Промежуточный контроль проводится в декабре и осуществляется для отслеживания уровня усвоения материала программы и корректировки процесса обучения. Контроль проводится в форме теста и выполнения практического задания по пройденным разделам программы данного учебного года.
- Итоговый контроль проводится в конце каждого учебного года. Его цель – выявить усвоенный уровень знаний и умений, предусмотренных программой определенного года обучения или всем периодом обучения. (соревнования, конкурсы, выступления детей с сообщением по выбранной ими теме, презентация лучших работ (рефератов, проектов) по пройденному материалу, представление портфолио).

Кроме этого предусмотрен контроль знаний по завершении содержательных разделов программы: тестирование и зачет (по устройству и ремонту автомобиля). Подобные формы контроля необходимы для отслеживания уровня успеваемости детей, внесения небольших корректировок в план прохождения темы. Результаты этих видов контроля в некоторых случаях фиксируются отдельно в журналах как дополнительный смотр учащихся.

Дополнительные формы контроля:

- *Текущий* (беседы по изучаемым темам, проблемам)
- *Тематический* (текстовые задания, изучение инструкций по оказанию первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях «Атлас добровольного спасателя»)
- *Зачетное занятие*: Практикум в условиях «полигона» на роботе-тренажере Гоша.

Инструментарий для оценивания результатов

- робот-тренажер «ГОША» для обучения навыкам проведения сердечно-легочной реанимации и других видов оказания помощи;
- технологические карты решения ситуационных задач;
- блок тестовых заданий для проверки качества теоретических знаний;
- составление алгоритмов по оказанию первой медицинской помощи;
- тесты для определения психологической подготовки к деятельности в экстремальных ситуациях и при ДТП.

Формы подведения итогов реализации программы

Активное обучение действиям в экстремальных ситуациях с использованием компьютерных интерактивных программ, робота-тренажера и площадок, имитирующих место происшествия, предоставляет учащимся возможность приобрести на занятиях тот опыт, который на практике достигается с годами и часто ценой непоправимых ошибок.

Выполнение алгоритма действий в оказании помощи пострадавшему при решении ситуационных задач под контролем времени неизбежно провоцирует азарт состязательности. Добровольный конкурс на лучшую команду позволит довести овладение навыками до профессионального автоматизма. Таким образом, к окончанию занятий по программе не только исчезает страх перед зачетом, а, напротив, возникает желание продемонстрировать качество своей подготовки перед всей группой. И, как результат - каждый из обучающихся приобретает тот практический опыт, цена которого — спасенная жизнь.

Контроль знаний проводится в виде соревнований, игр, конкурсов, викторин. Программа предусматривает применение средств диагностики достигнутых результатов (тесты, билеты с ситуационными задачами, работа на компьютерном тренажере «Гоша» в интерактивном режиме).



### Формы подведения итогов реализации программы:

- Выявление результатов через тестирование, опросы
- Фиксация результатов через обсуждение участия в викторинах, оценку выполненных заданий
- Предъявление результатов через защиту и презентацию творческих работ, игры по станциям.

#### Способы и формы выявления результатов:

- Беседа;
- Опрос;
- Наблюдение;
- Праздничные мероприятия;
- Выставки;
- Зачеты;
- Конкурсы;
- Соревнования;
- Открытые и итоговые занятия;
- Диагностика;
- Диагностические игры;
- Анализ выполнения программ;
- Анкетирование;
- Анализ результатов участия детей в мероприятиях и в социально-значимой деятельности;
- Анализ приобретенных навыков общения;
- Самооценка учащихся;
- Взаимоаттестация;
- Взаимообучение детей

#### Способы и формы фиксации результата

- Грамоты;
- Готовые работы;
- Учет готовых работ;
- Журнал;
- Анкеты;
- Тестирование;
- Протоколы диагностики;
- Отзывы (детей и родителей);
- Аналитические справки;
- Портфолио

#### Способы и формы предъявления результата

- Выставки;
- Конкурсы;
- Фестивали;
- Праздники;
- Готовые работы;

- Контрольные работы;
- Зачеты;
- Отчеты;
- Открытые занятия;
- Диагностические карты
- Тесты;
- Аналитические справки;
- Портфолио;
- Защита творческих работ

Выбор форм и методов оценки результативности образовательного процесса проводится педагогом на основе решения следующих задач:

- оценки процесса и результата образовательной деятельности обучающихся;
- оценки качеств личности, необходимых для решения тех или иных образовательных задач;
- оценки социальной роли детей в предлагаемых обстоятельствах.

Итоги могут подводиться в форме: соревнований, игр, конкурсов, викторин.

### **Методические материалы.**

Процесс достижения поставленных целей и задач программы осуществляется в сотрудничестве обучающихся и педагога. При этом реализуются различные методы осуществления целостного педагогического процесса. На различных его этапах ведущими выступают отдельные, приведенные ниже методы.

**Методы обучения:** методы организации учебно-познавательной деятельности (словесные - беседа, рассказ, монолог, диалог, наглядные - демонстрация иллюстраций, рисунков, плакатов, практические – отработка практических навыков по оказанию первой медицинской помощи, работа на тренажере «Гоша»).

**Методы стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности** (экскурсии, коллективные обсуждения).

**Методы воспитания:** беседы, метод примера, педагогическое требование, создание воспитательных ситуаций, соревнование, поощрение, наблюдение, анкетирование, анализ результатов.

**Методы контроля** - контрольные задания в конце каждой темы в процессе обучения.

Выбор метода обучения зависит от содержания занятия, уровня подготовки и опыта обучающихся.

Творческая активная деятельность в процессе обучения формирует у школьников ряд качеств, которые в итоге положительно скажутся на характере будущего работника медицинской отрасли.

Основным методом проведения занятий является практическая работа.

Особое внимание уделяется подросткам из неблагополучных семей. С ними и их родителями ведется индивидуальная работа.

Необходимо так построить учебно-воспитательный процесс, чтобы ориентировать его на максимальное развитие индивидуальности. Принцип уникальности личности порождает максимально индивидуализированный учебно-воспитательный процесс, который вариативно реализуется в гибких учебных планах. Применяемые воспитательные технологии в процессе обучения детей помогают ребенку «творить из себя» свободную, развитую, творческую, профессионально ориентированную личность. Дети принимают участие в экскурсиях.

## **Учебно-методический комплекс**

### **Нормативное обеспечение**

1. Список нормативных документов.
2. Инструкции по технике безопасности по направлению деятельности.
3. Положения по массовым мероприятиям, в которых принимают участие обучающиеся.

### **Диагностические и контрольные материалы**

1. Входной контроль (задания по каждому году обучения).
2. Текущий контроль (задания по каждому году обучения).
3. Итоговый контроль (задания по каждому году обучения).

### **Воспитательная работа**

1. Планы родительских собраний.
2. Темы консультаций.
3. Анкеты для родителей.

## Нормативные документы

1. Федеральный закон Российской Федерации №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012
2. Федеральный закон Российской Федерации №304-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" по вопросам воспитания обучающихся" от 31.07.2020
3. Об утверждении плана мероприятий по реализации в 2021-2025 годах Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года // Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12.11.2020 № 2945-Р
4. Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" // Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 №28
5. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) // Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 №16
6. Об утверждении Порядка зачета организацией, осуществляющей образовательную деятельность, результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность // Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации // Министерства просвещения Российской Федерации от 30.08.2020 № 845/369
7. Об организации и осуществлении образовательной деятельности при сетевой форме реализации образовательных программ // Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации / Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 № 882/391
8. Методические рекомендации для субъектов Российской Федерации по вопросам реализации основных и дополнительных общеобразовательных программ в сетевой форме // Утв. Министерством просвещения Российской Федерации от 28.06.2019 № МР-81/02вн
9. Концепция развития дополнительного образования детей в Российской Федерации // Распоряжение Правительства Российской Федерации от 04.09.2014 №1726-р
10. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года // Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 №996-р
11. Национальный проект "Образование" // Протокол от 03.09.2018 №10 Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам
12. Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства // Указ Президента Российской Федерации от 29.05.2017 №240
13. Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающие способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития // Постановление Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 №1239

14. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам // Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 № 196 (с изм. от 05.09.2019)
15. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ // Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 №816
16. О патриотическом воспитании в Санкт-Петербурге // Закон Санкт-Петербурга от 18.07.2016 № 453-87
17. Об утверждении Плана мероприятий по реализации в 2020-2025 годах Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года // Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 21.08.2020 №24-рп
18. О внедрении методологии (целевой модели) наставничества в государственных образовательных учреждениях, находящихся в ведении Комитета по образованию и администраций районов Санкт-Петербурга // Распоряжение Комитета по образованию Санкт-Петербурга от 27.07.2020 № 1457-р
19. Концепция воспитания юных петербуржцев на 2020-2025 годы "Петербургские перспективы" // Распоряжение Комитета по образованию Санкт-Петербурга от 16.01.2020 №105-р
20. Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ в государственных образовательных организациях Санкт-Петербурга, находящихся в ведении Комитета по образованию // Распоряжение Комитета по образованию Санкт-Петербурга от 01.03.2017 № 617-р
21. Методические рекомендации о механизмах привлечения организаций дополнительного образования детей к профилактике правонарушений несовершеннолетних // Письмо Комитета по образованию Санкт-Петербурга от 19.05.2017 № 03-12-274/17-0-2

### **Информационные источники**

1. Учебное пособия «Азбука спасения»
2. Учебное пособие «Основы медицинских знаний»
3. Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП».

## Приложения

## Образец заданий контроля знаний

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ

Уровень обученности учащихся определяется как низкий, средний и высокий **по трем параметрам:** теоретические знания, знание технологии и степень овладения практическими умениями и навыками.

Критериями оценки **теоретических знаний** являются: степень усвоения теоретического материала, глубина, широта и системность теоретических знаний, соответствие программным требованиям, свобода использования специальной терминологии.

Критериями оценки **знания технологии** являются: степень усвоения материала, глубина, широта и системность знаний технологии, знание материальной базы и техники работы с ней.

Критериями оценки овладения **практическими умениями и навыками** являются: разнообразие умений и навыков, технологичность, грамотность, то есть, соответствие существующим нормам, правилам и технологиям практических действий, свобода владения специальным оборудованием и оснащением, качество детских творческих работ (грамотность исполнения, использование творческих элементов), соответствие уровня практических умений и навыков программным требованиям.

### 1 ГОД ОБУЧЕНИЯ

#### 1. Задания для оценки знаний обучающихся Итоговый контроль

Год обучения: первый

Время проведения занятия: 2 часа (90 минут).

**Темы программы, по которым проводится контроль (теория и практика):** Основы анатомии и физиологии человека. Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП. Проведение сердечно-легочной реанимации, устранение асфиксии при оказании первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.

**Теория. Проверка когнитивных способностей.**

Цель: Подтверждение знаний основ анатомии, физиологии человека и оказания первой доврачебной помощи (разделы 2, 3, 9, 10, 12-15).

**Практика: Проверка умений и навыков.**

**Цель: Выявление начальных навыков правил оказания первой доврачебной помощи (правил наложения жгутов, повязок шин, пользования индивидуальной аптечкой).**

**Форма проведения контроля:**

Теория - конкурс (задание 1,2).

Практика - конкурс (задания 3,4).

### **Задания для конкурса**

*Время выполнения заданий: 90 минут.*

*Задания выполняются с использованием интерактивной доски к автотренажеру FORVARDV10-324A(P) 3D ИНСТРУКТОР 2.0.*

#### **Теория:**

*Обучающиеся индивидуально отвечают на поставленные вопросы по пройденному материалу.*

*Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный ответ дается 1 балл. Время выполнения задания – 45 минут.*

#### **Задание 1 (10 баллов)**

##### **Основы анатомии и физиологии человека. Первая доврачебная медицинская помощь.**

Максимальный балл за задание 1	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

#### **Описание задания**

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы. Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -10.*

1. Перечислите основные системы организма.

*Ответ: Сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система.*

2. В чем заключается первая медицинская помощь пострадавшему?

*Ответ: Первая медицинская помощь или доврачебная помощь – это комплекс срочных мероприятий, проводимых при несчастных случаях, внезапных заболеваниях и отравлениях.*

3. На что направлена первая доврачебная помощь?

*Ответ: Помощь должна быть направлена на прекращение действий повреждающего фактора, на устранение явлений, угрожающих жизни, на предотвращение возможных осложнений, на облегчение страданий и на подготовку пострадавшего к транспортировке в лечебное учреждение.*

4. Где оказывается первая доврачебная помощь?

*Ответ: Доврачебная помощь должна оказываться на месте происшествия немедленно, так как угрожающие жизни явления возникают в момент нанесения травмы или в первые часы после нее (кровотечение, шок).*

5. Вопрос: Кто должен оказывать пострадавшему первую медицинскую доврачебную помощь?

*Ответ: Первую медицинскую доврачебную помощь должны оказывать общественные санитарные инструкторы. Если их нет, то каждый, кто знает основные приемы первой помощи.*

6. Вопрос: Что может означать состояние зрачка?

*Ответ: Широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровообращения мозга.*



7. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом, то нужно ли принимать какие либо меры?  
*Ответ:* В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распуścić и расстегнуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.
8. Вопрос: Что необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо?  
*Ответ:* Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.
9. Вопрос: Что нужно делать в случае отсутствия признаков жизни?  
*Ответ:* Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будет оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.
10. Вопрос: Если пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время, то нужна ли ему какая-либо помощь?  
*Ответ:* Нельзя позволять ему двигаться до прихода врача. Отсутствие тяжелых симптомов в данный момент не исключает возможности повторения обморочного состояния. Пострадавшего срочно следует направить в лечебное учреждение.

### Задание 2 (10 баллов)

**Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.**

Максимальный балл за задание 2	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

#### 2.1. Описание задания

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы. Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -10.*

1. Вопрос: Что нужно знать о ранах?  
*Ответ:* Рана – это открытое повреждение, при этом нарушается целостность кожи и других тканей человека. В зависимости от причины травмы подразделяются на резаные, колотые, рубленые, от ушиба, рваные.
2. Какова первая помощь при ранении?  
*Ответ:* Первая помощь должна быть направлена на остановку кровотечения и защиту от заражения.
3. Вопрос: Какие простейшие методы остановки кровотечения?  
*Ответ:* Временно следует останавливать кровь на месте происшествия следующими методами: прижатием сосудов в ране с помощью давящей повязки; сгибанием конечностей; прижатием сосуда пальцами; наложением кровоостанавливающего жгута; приданием пораженному органу (конечности) приподнятого положения.
4. Как накладывать давящую повязку?

*Ответ:* Давящей повязкой останавливают небольшие кровотечения, предварительно смазав кожу вокруг раны настойкой йода. Рану накрывают стерильными марлевыми салфетками, затем кладут толстый слой ваты и туго прибинтовывают.

5. Для чего применяют пальцевое прижатие?

*Ответ:* Пальцевое прижатие применяют как кратковременная мера при сильном кровотечении; в этот период нужно готовить другие средства для временной остановки кровотечения. При артериальном кровотечении прижатие артерии производится выше места ранения, а при венозном – ниже.

6. Что является самым надежным методом остановки кровотечения?

*Ответ:* Самым надежным методом считается наложение кровоостанавливающего жгута. Жгут используется при остановке сильного артериального кровотечения, когда не удастся остановить кровь другими методами.

7. Вопрос: В каких местах накладывается жгут?

*Ответ:* Жгут накладывают только на конечности и только выше места кровотечения. Нужно помнить, что туго наложенный жгут повреждает нервы, слабо наложенный – усиливает кровотечение.

8. Вопрос: На какой срок накладывается жгут?

*Ответ:* Жгут накладывают на срок не более 2 ч. Жгут пережимает сосуды, полностью прекращает приток крови. Питание тканей резко ухудшается и возрастает возможность их омертвления, поэтому спустя 2 часа, если больного не успели доставить в лечебное учреждение, жгут необходимо снять и произвести пальцевое прижатие артерии. Через несколько минут жгут следует затянуть вновь.

9. Каковы типичные черты несчастных случаев на транспорте?

*Ответ:*

- Внезапность, неожиданность.
- «Человеческий фактор» - невозможность контролировать свою реакцию и действия других участников несчастного случая вследствие стресса и внезапности.
- Множественные механические травмы, получаемые при ДТП.
- Возможная опасность для жизни при ДТП.

10. Каковы наиболее частые повреждения при ДТП?

*Ответ:* Наиболее частые травмы в случае ДТП – сочетание повреждений черепа, нижних конечностей и грудной клетки.

### **Практика:**

*Работа внутри групп по оказанию первой помощи при травмах. Каждая группа выполняет по 2 практических задания. Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный ответ дается 1 балл.*

*Время выполнения задания – 45 минут.*

### **Задание 3 (10 баллов)**

#### **«Собери аптечку»**

Максимальный балл за задание 3	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
7	6-7	3-5	0-2

### **3.1. Описание задания:**

*Каждой группе ребят выдается по аптечке, которую надо собрать по новому составу (с 1 июля 2010). Предлагается 18 компонентов, часть которых принадлежит «старой аптечке» (комплектация до 1 июля 2010), а 7 компонентов из «новой аптечки». Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный компонент дается 1 балл. За «лишний» компонент – вычитается 1 балл.*

Выдаваемые компоненты:

1. Анальгин.
2. Портативный гипотермический пакет-контейнер.
3. Раствор сульфацила натрия.
4. Аспирин.
5. Кровоостанавливающий жгут.
6. 4 бинта.
7. Атравматическая повязка.
8. 2 лейкопластыря.
9. Стерильные салфетки.
10. Раствор йода.
11. Вата.
12. Нироглицерин.
13. Валидол.
14. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".
15. Раствор аммиака.
16. Активированный уголь.
17. Корвалол.
18. Ножницы.

*Ответ: Состав новой автомобильной аптечки:*

1. 6 бинтов разных размеров
2. Ножницы.
3. Кровоостанавливающий жгут.
4. Резиновые медицинские перчатки.
5. Салфетки для перевязки.
6. 5 разновидностей пластырей.
7. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".

### **Задание 4 (10 баллов)**

**«Окажи 1 медицинскую помощь при механической травме.»**

#### **4.1. Описание задания:**

*При выполнении задания используется робот-тренажер «Гоша». Каждая группа подходит к своему тренажеру и в течении 5 минут накладывает - бинтовую повязку на любую конечность «Гоши». После наложения повязки бинт закрепляется.*

**Критерий оценки правильности выполнения задания:**

Задание выполнено быстро, четко, повязка наложена с соблюдением всех правил стерильности, качественно, держится хорошо, но не перетягивает сосуды, не нарушает кровообращение.

Порядок наложения повязки:

Кожу вокруг раны смазывают йодом, этим уничтожают находящиеся на коже микробов. Затем берут пачку марлевых салфеток. Салфетку берут только за одну сторону и накладывают на рану той стороной, которой не касались руки с таким расчетом, чтобы рана была закрыта несколькими слоями марли. Поверх закрывающих рану салфеток накладывают повязку, удерживающую салфетки на месте. Для этого используют бинт.

Бинтование производят слева направо круговыми ходами бинта. Бинт берут в правую руку, свободный конец его захватывают большим и указательным пальцами левой руки и накладывают на подлежащую бинтованию часть тела. Бинтование производят достаточно туго, однако бинт не должен врезаться в тело и затруднять кровообращение.

Нельзя касаться поверхности раны руками, так как на коже рук особенно много микробов, **перевязочный материал**, которым закрывают рану, должен быть **стерильным**.

Максимальный балл за задание 4	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

По итогам четырех заданий подсчитывается общее количество баллов для каждого обучающегося и выявляются победители (1,2,3 места).

Итого общее количество -37 баллов.

## 2. Раздаточный материал

### Теория:

#### Задание 1 (10 баллов)

**Основы анатомии и физиологии человека. Первая доврачебная медицинская помощь.**

#### Описание задания

Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.

1. Перечислите основные системы организма.

1. В чем заключается первая медицинская помощь пострадавшему?

На что направлена первая доврачебная помощь?

2. Где оказывается первая доврачебная помощь?

3. Кто должен оказывать пострадавшему первую медицинскую доврачебную помощь?

4. Что может означать состояние зрачка?

5. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом, то нужно ли принимать какие либо меры?

6. Что необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо?

7. Что нужно делать в случае отсутствия признаков жизни?

8. Если пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время, то нужна ли ему какая-либо помощь?

#### Задание 2 (10 баллов)

**Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.**

## 2.1. Описание задания

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

1. Что нужно знать о ранах?
2. Какова первая помощь при ранении?
3. Какие простейшие методы остановки кровотечения?
4. Как накладывать давящую повязку?
5. Для чего применяют пальцевое прижатие?
6. Что является самым надежным методом остановки кровотечения?
7. В каких местах накладывается жгут?
8. На какой срок накладывается жгут?
9. Каковы типичные черты несчастных случаев на транспорте?
10. Каковы наиболее частые повреждения при ДТП?

### **Практика:**

*Работа внутри групп по оказанию первой помощи при травмах. Каждая группа выполняет по 2 практических задания. Критерий оценки: Правильность выполняемых действий.*

### **3.1. Описание задания:**

*Каждой группе ребят выдается по аптечке, которую надо собрать по новому составу (с 1 июля 2010). Предлагается 18 компонентов, часть которых принадлежит «старой аптечке» (комплектация до 1 июля 2010), а 7 компонентов из «новой аптечки».*

Выдаваемые компоненты:

1. Анальгин.
2. Портативный гипотермический пакет-контейнер.
3. Раствор сульфацила натрия.
4. Аспирин.
5. Кровоостанавливающий жгут.
6. 4 бинта.
7. Атравматическая повязка.
8. 2 лейкопластыря.
9. Стерильные салфетки.
10. Раствор йода.
11. Вата.
12. Нироглицерин.
13. Валидол.
14. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".
15. Раствор аммиака.
16. Активированный уголь.
17. Корвалол.
18. Ножницы.

### **Задание 4 (10 баллов)**

**«Окажи 1 медицинскую помощь при механической травме.»**

### **4.1. Описание задания:**

*При выполнении задания используется робот-тренажер «Гоша». Каждая группа подходит к своему тренажеру и в течении 5 минут накладывает бинтовую повязку на любую конечность «Гоши». После наложения повязки бинт закрепляется.*

*Критерий оценки правильности выполнения задания:*

*Задание выполнено быстро, четко, повязка наложена с соблюдением всех правил стерильности, качественно, держится хорошо, но не перетягивает сосуды, не нарушает кровообращение.*

### **Ответы на задания**

#### **Теория:**

#### **Задание 1 (10 баллов)**

#### **Основы анатомии и физиологии человека. Первая доврачебная медицинская помощь.**

##### **Описание задания**

1. Основные системы организма: *Сердечно-сосудистая система, нервная система, опорно-двигательная система.*
2. Первая медицинская помощь пострадавшему :*Первая медицинская помощь или доврачебная помощь – это комплекс срочных мероприятий, проводимых при несчастных случаях, внезапных заболеваниях и отравлениях.*
3. Первая доврачебная помощь направлена :*Помощь должна быть направлена на прекращение действий повреждающего фактора, на устранение явлений, угрожающих жизни, на предотвращение возможных осложнений, на облегчение страданий и на подготовку пострадавшего к транспортировке в лечебное учреждение.*
4. Первая доврачебная помощь оказывается: *Доврачебная помощь должна оказываться на месте происшествия немедленно, так как угрожающие жизни явления возникают в момент нанесения травмы или в первые часы после нее (кровотечение, шок).*
5. Первую медицинскую доврачебную помощь должен оказывать пострадавшему: *Первую медицинскую доврачебную помощь должны оказывать общественные санитарные инструкторы. Если их нет, то каждый, кто знает основные приемы первой помощи.*
6. Состояние зрачка может означать :*Широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровообращения мозга.*
7. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом нужно: *В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распуштить и растянуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.*
8. Если пострадавший дышит плохо нужно: *Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.*
9. В случае отсутствия признаков жизни: *Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будет оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.*
10. Если пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время: *Нельзя позволять ему двигаться до прихода врача. Отсутствие тяжелых симптомов в данный момент не исключает возможности повторения обморочного состояния. Пострадавшего срочно следует направить в лечебное учреждение.*

#### **Задание 2 (10 баллов)**

**Структура дорожно-транспортного травматизма. Наиболее частые повреждения при ДТП. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП. Обработка ран, десмургия. Пользование индивидуальной аптечкой.**

## 2.1. Описание задания

1. Информация о ранах: *Рана – это открытое повреждение, при этом нарушается целостность кожи и других тканей человека. В зависимости от причины травмы подразделяются на резаные, колотые, рубленые, от ушиба, рваные.*
2. Первая помощь при ранении: *Первая помощь должна быть направлена на остановку кровотечения и защиту от заражения.*
3. Простейшие методы остановки кровотечения: *Временно следует останавливать кровь на месте происшествия следующими методами: прижатием сосудов в ране с помощью давящей повязки; сгибанием конечностей; прижатием сосуда пальцами; наложением кровоостанавливающего жгута; приданием пораженному органу (конечности) приподнятого положения.*
4. Правила наложения давящей повязки: *Давящей повязкой останавливают небольшие кровотечения, предварительно смазав кожу вокруг раны настойкой йода. Рану накрывают стерильными марлевыми салфетками, затем кладут толстый слой ваты и туго прибинтовывают.*
5. Применение пальцевого прижатия: *Пальцевое прижатие применяют как кратковременная мера при сильном кровотечении; в этот период нужно готовить другие средства для временной остановки кровотечения. При артериальном кровотечении прижатие артерии производится выше места ранения, а при венозном – ниже.*
6. Самый надежный метод остановки кровотечения: *Самым надежным методом считается наложение кровоостанавливающего жгута. Жгут используется при остановке сильного артериального кровотечения, когда не удастся остановить кровь другими методами. Наложение жгута: Жгут накладывают только на конечности и только выше места кровотечения. Нужно помнить, что туго наложенный жгут повреждает нервы, слабо наложенный – усиливает кровотечение.*
8. Срок наложения жгута: *Жгут накладывают на срок не более 2 ч. Жгут пережимает сосуды, полностью прекращает приток крови. Питание тканей резко ухудшается и возрастает возможность их омертвления, поэтому спустя 2 часа, если больного не успели доставить в лечебное учреждение, жгут необходимо снять и произвести пальцевое прижатие артерии. Через несколько минут жгут следует затянуть вновь.*
9. Типичные черты несчастных случаев на транспорте:
  - Внезапность, неожиданность.
  - «Человеческий фактор» - невозможность контролировать свою реакцию и действия других участников несчастного случая вследствие стресса и внезапности.
  - Множественные механические травмы, получаемые при ДТП.
  - Возможная опасность для жизни при ДТП.
10. Наиболее частые повреждения при ДТП: *Наиболее частые травмы в случае ДТП – сочетание повреждений черепа, нижних конечностей и грудной клетки.*

### **Практика:**

#### **Задание 3 (10 баллов)**

##### **«Собери аптечку»**

*Ответ: Состав новой автомобильной аптечки:*

1. 6 бинтов разных размеров
2. Ножницы.
3. Кровоостанавливающий жгут.





Уровень	Теория				Практика				Всего по группе	
	Задание 1		Задание 2		Задание 3		Задание 4			
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Высокий										
Средний										
Низкий										
Кол-во чел. В группе:										

## 2 ГОД ОБУЧЕНИЯ

Задания для оценки знаний обучающихся

### Итоговый контроль

Год обучения: второй

Время проведения занятия: 2 часа (90 минут).

**Темы программы, по которым проводится контроль (теория и практика):** Основы анатомии и физиологии человека. Правила и алгоритм оказания первой доврачебной помощи в экстремальной ситуации.

**Теория. Проверка когнитивных способностей.**

**Цель:** Подтверждение знаний основ анатомии, физиологии человека и правил поведения и оказания медико-психологической помощи в экстремальных ситуациях (разделы 2-4).

**Практика: Проверка умений и навыков.**

**Цель:** Подтверждение навыков оказания первой доврачебной помощи при экстремальных ситуациях, пользования аптечкой. (разделы 5-8).

**Форма проведения контроля:**

Теория - конкурс (задание 1,2).

Практика - конкурс (задания 3,4).

### Задания для конкурса

*Время выполнения заданий: 90 минут.*

*Задания выполняются с использованием интерактивной доски к автотренажеру FORVARDV10-324A(P) 3D ИНСТРУКТОР 2.0 .*

#### Теория:

*Обучающиеся индивидуально отвечают на поставленные вопросы по пройденному материалу.*

*Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный ответ дается 1 балл.*

*Время выполнения задания – 45 минут.*

### Задание 1 (10 баллов)

#### Основы анатомии и физиологии человека. Первая помощь при травмах различного характера.

Максимальный балл за задание 1	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

#### Описание задания

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

*Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -10.*

1. Вопрос: Как оказывать первую помощь пострадавшему при ушибах?

*Ответ:* Первая помощь должна быть направлена на уменьшение кровоизлияния и снятие боли. Для остановки кровотечения накладывают давящую повязку, охлаждают место ушиба и придают возвышенное положение. Для уменьшения боли ушибленному органу нужно дать покой. Например, руку надо повесить на косынке, сустав фиксировать повязкой и наложением шины.

2. Вопрос: Как оказывать первую помощь при растяжении связок?

*Ответ:* При растяжении связок коленного сустава необходимо туго перебинтовать, чтобы обеспечить неподвижность суставных костей и уменьшить отек тканей. Если есть подозрение на разрыв связок, то следует наложить шину из подручных средств (плоские доски, фанера). Чтобы уменьшить боль и отек, на место растяжения связок на первые часы надо положить пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой.

3. Вопрос: Какая помощь должна быть оказана пострадавшему при переломе?

*Ответ:* Если перелом закрытый, то доврачебная помощь должна быть направлена на то, чтобы не допустить дальнейшего смещения отломков, уменьшить травмирование мягких тканей и ослабить болевые ощущения. Для этого накладывают неподвижную шинную повязку и фиксируют отломки костей и суставы выше и ниже перелома.

При открытом переломе кости в первую очередь нужно стремиться к тому, чтобы не допустить заражения. Для этого кожу вокруг раны следует обработать настойкой йода и наложить стерильную повязку. Затем проводится фиксация конечности шиной в таком положении, в котором она находится. Вправлять торчащие костные отломки нельзя. При переломах шинные повязки обязательны.

4. Вопрос: Как оказать помощь пострадавшему, если сломана челюсть?

*Ответ:* При переломе верхней челюсти фиксация производится с помощью дощечки. Если сломана нижняя челюсть, то фиксируют ее пращевидной повязкой, наложенной на подбородок.

5. Вопрос: Как нужно оказать помощь, если сломана ключица?

*Ответ:* При переломе ключицы первая помощь должна быть направлена на фиксацию конечности. Для этого достаточно прибинтовать руку к туловищу или повесить руку на перевязи.

6. Вопрос: Как определить, что у пострадавшего имеется перелом ребер и что при этом нужно делать?

*Ответ:* При переломе пятого-восьмого ребер пострадавший жалуется на боль во время дыхания, на резкие и мучительные приступы кашля. Первая медицинская помощь должна

быть направлена на уменьшение движений грузовой клетки. Потерпевшего нужно посадить, туго забинтовать грудную клетку, дать внутрь анальгин и противокашлевые средства с целью уменьшения боли.

7. Вопрос: У работника внезапно наступило затруднение дыхания, ощущение нехватки воздуха. Как оказать помощь больному?

*Ответ:* Приступы удушья могут наступить внезапно при сердечной астме, заболевании, связанном с резким ослаблением сердечной деятельности. Наблюдается астма у больных гипертонической болезнью, склерозом сердечных сосудов, инфарктом миокарда, заболеваниями почек. Приступы удушья возникают также при бронхиальной астме, заболевании, связанном со спазмом бронхов. Приступ возникает чаще всего под влиянием какого-либо раздражителя. Если диагноз неизвестен, то больного укладывать не надо, лучше всего успокоить его и оставить в полу сидячем положении. Одновременно обеспечить доступ свежего воздуха, на поясницу, грудную клетку и к икрам следует поставить грелки.

8. Вопрос: Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом, то нужно ли принимать какие либо меры?

*Ответ:* В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распушить и расстегнуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.

9. Вопрос: Что необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо?

*Ответ:* Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.

10. Вопрос: Что нужно делать в случае отсутствия признаков жизни?

*Ответ:* Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будет оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.

## **Задание 2 (10 баллов)**

**Система оказания первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях: при поражении электрическим током, после падения с высоты, при попадании инородных тел в дыхательные пути, после автодорожного происшествия, после утопления, в случае обморожения и переохлаждения, при термических, химических и ультрафиолетовых ожогах, в случаях отравления ядовитыми газами и другими отравляющими веществами.**

Максимальный балл за задание 2	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

### **2.1. Описание задания**

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

*Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -10.*

1. Вопрос: Как оказывать помощь при термических ожогах?

*Ответ:* Оказывая помощь пострадавшему, прежде всего нужно погасить горящую или тлеющую на нем одежду. Для этого можно использовать любые подручные средства. Пламя

можно погасить, окунув пострадавшего в воду, забросав его снегом или песком, подставляя части тела под струю воды, накинув пальто, одеяло или какую-нибудь плотную ткань, но ни в коем случае не укутывать ими. Нельзя накрывать пострадавшего с головой, он может глотнуть горячий воздух и получить ожог верхних дыхательных путей.

2. Вопрос: Пострадавший обычно испытывает сильную боль в местах ожогов. Какими средствами можно облегчить его состояние?

*Ответ:* Нужно дать ему одну-две таблетки анальгина. Чтобы сильную боль, которой сопровождаются ожоги кистей, рекомендуется охладить их струей холодной воды или погрузить в холодную воду. Нельзя прокалывать образовавшие пузыри во избежание инфекции. На места ожогов следует наложить сухую стерильную повязку без лекарств.

3. Вопрос: Как оказать первую помощь при отморожении?

*Ответ:* Первым признаком отморожения является побледнение кожи, возникающее в результате резкого сокращения сосудов. По тяжести различают четыре степени отморожения.

Первая помощь пострадавшему при любой степени отморожения должна быть направлена на восстановление кровообращения и согревание организма. Эти меры принимаются одновременно. Пострадавшего необходимо привести в теплое помещение, дать внутрь горячий чай, кофе и приступить к растиранию. Растирание делается вымытыми и увлажненными руками легко и осторожно, но энергично, до тех пор, пока кожа не покраснеет. При наличии пузырей растирание не делается. После растирания пораженный участок обрабатывается спиртом, одеколоном или водкой, на него накладывается сухая стерильная или чистая повязка с толстым слоем ваты.

4. Вопрос: Как происходит поражение электрическим током?

*Ответ:* Поражению электрическим током происходит при соприкосновении с голыми проводами, производственным оборудованием и инструментами, находящимися под напряжением, а также токоведущими частями электроустановок.

5. Вопрос: Что нужно делать, чтобы спасти пострадавшего в результате поражения электрическим током?

*Ответ:* Первая помощь должна быть направлена прежде всего на освобождение пострадавшего от действия электрического тока, так как из-за судорог он не может сделать этого сам. Для этого нужно отключить рубильник, вывинтить предохранитель или перерубить провод топором или лопатой с деревянной ручкой. Если под рукой окажутся ножницы, кусачки, нож, то прежде, чем перерезать провод ими, нужно обмотать их ручки резиной или сухой шерстяной тканью. Провод можно оттянуть от пострадавшего палкой, доской, деревянной лопатой. В других случаях надо самого пострадавшего оттянуть от провода, взявшись за полу пальто, пиджака, край рубашки, если они сухие.

6. Вопрос: Как защитить себя в таких случаях от поражения электрическим током?

*Ответ:* Надо быть осторожным. Нельзя касаться обнаженной части тела пострадавшего, иначе спасающий сам попадет под действие тока. Перед тем как приступить к этим действиям, нужно на руки надеть резиновые или сухие шерстяные перчатки, обернуть кисти шерстяным свитером или другой сухой тканью. Для большей безопасности следует изолировать себя от земли, встав на сухую доску, фанерный щит, пластмассовые или резиновые предметы, сухую одежду.

7. Вопрос: Что нужно делать если пострадавший повис на опоре?

*Ответ:* В данном случае перед выключением электрического тока нужно растянуть руками брезент или одеяло, чтобы пострадавший не разбился при падении.

8. Вопрос: Какие существуют меры первой помощи пострадавшему после освобождения от действия электрического тока?

*Ответ:* Меры доврачебной помощи зависят от состояния пострадавшего после его освобождения от действия электрического тока. Если он без сознания, то нужно немедленно проверить наличие у пострадавшего дыхания (определяется по подъему грудной клетки или другими способами, например по признаку отпотевания холодного зеркала перед ртом потерпевшего); проверить наличие у пострадавшего пульса на лучевой артерии у запястья или на сонной артерии, на переднебоковой поверхности шеи; выяснить состояние зрачка (узкий или широкий).

9. Вопрос: Можно ли пострадавшего от действия электрического тока зарывать в землю?

*Ответ:* Раньше при поражении электрическим током или молнией пострадавшего зарывали в землю, считая, что при этом электрический ток уйдет в землю и пострадавший придет в сознание. Это было глубокое заблуждение, связанное с безграмотностью некоторой части населения. Зарывать человека в землю нельзя. Нужно помнить что в таких случаях дорога каждая секунда. Первую помощь нужно оказывать немедленно и на месте происшествия! Переносить пострадавшего в другое место необходимо лишь тогда, когда пострадавшему или лицам, оказывающим помощь, угрожает опасность. Во всех случаях поражения электрическим током нужно немедленно вызывать врача!

10. Вопрос: Как оказать первую медицинскую помощь утопленнику?

*Ответ:* В первую очередь нужно удалить жидкость из дыхательных путей и желудка. Для этого необходимо быстро положить пострадавшего на свое согнутое колено животом вниз. Для ускорения изливания воды слегка можно сжимать руками грудную клетку пострадавшего. После удаления жидкости из верхних дыхательных путей и желудка нужно немедленно приступить к очистке рта от песка и ила. Если пострадавший в сознание, то его надо успокоить, снять мокрую одежду, вытереть кожу и переодеть. Если же человек без сознания, но сохранились пульс и дыхание, то пострадавшему можно дать вдохнуть нашатырный спирт и принимать меры по его согреванию. Если утонувший не дышит и не прощупывается у него пульс, то нужно делать искусственное дыхание. И массаж сердца.

### **Практика:**

*Работа внутри групп по оказанию первой помощи с использованием робота-тренажера «Гоша». Каждая группа выполняет по 2 практических задания. Критерий оценки:*

*Правильность ответов. За каждый правильный ответ дается 1 балл.*

*Время выполнения задания – 45 минут.*

### **Задание 3 (10 баллов)**

#### **«Собери аптечку»**

Максимальный балл за задание 3	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
7	6-7	3-5	0-2

#### **3.1. Описание задания:**

*Каждой группе ребят выдается по аптечке, которую надо собрать по новому составу (с 1 июля 2010). Предлагается 18 компонентов, часть которых принадлежит «старой аптечке» (комплектация до 1 июля 2010), а 7 компонентов из «новой аптечки». Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный компонент дается 1 балл. За «лишний» компонент – вычитается 1 балл.*

Выдаваемые компоненты:

1. Анальгин.
2. Портативный гипотермический пакет-контейнер.
3. Раствор сульфацила натрия.
4. Аспирин.
5. Кровоостанавливающий жгут.
6. 4 бинта.
7. Агривматическая повязка.
8. 2 лейкопластыря.
9. Стерильные салфетки.
10. Раствор йода.
11. Вата.
12. Нироглицерин.
13. Валидол.
14. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".
15. Раствор аммиака.
16. Активированный уголь.
17. Корвалол.
18. Ножницы.

*Ответ: Состав новой автомобильной аптечки:*

1. 6 бинтов разных размеров
2. Ножницы.
3. Кровоостанавливающий жгут.
4. Резиновые медицинские перчатки.
5. Салфетки для перевязки.
6. 5 разновидностей пластырей.
7. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".

#### **Задание 4 (10 баллов)**

**«Окажи 1 медицинскую помощь при утоплении.»**

##### **4.1. Описание задания:**

*При выполнении задания используется робот-тренажер «Гоша». Каждая группа подходит к своему тренажеру и в течении 5 минут показывает алгоритм действий оказания первой помощи при утоплении.*

##### **Критерий оценки правильности выполнения задания:**

Задание выполнено быстро, четко, алгоритм выполняется в строго определенном порядке.

Порядок оказания первой помощи при утоплении:

1. Удалить жидкость из дыхательных путей и желудка, быстро положив пострадавшего на свое согнутое колено животом вниз. Для ускорения изливания воды слегка можно сжимать руками грудную клетку пострадавшего.
2. После удаления жидкости из верхних дыхательных путей и желудка нужно немедленно приступить к очистке рта от песка и ила. Если пострадавший в сознание, то его надо успокоить, снять мокрую одежду, вытереть кожу и переодеть.
3. Если же человек без сознания, но сохранились пульс и дыхание, то пострадавшему можно дать вдохнуть нашатырный спирт и принимать меры по его согреванию.

4. Если утонувший не дышит и не прощупывается у него пульс, то нужно делать искусственное дыхание. И массаж сердца.

Максимальный балл за задание 4	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

По итогам четырех заданий подсчитывается общее количество баллов для каждого обучающегося и выявляются победители (1,2,3 места).

Итого общее количество -37 баллов.

## 2. Раздаточный материал

### Теория:

#### Задание 1 (10 баллов)

#### **Основы анатомии и физиологии человека. Первая помощь при травмах различного характера.**

##### **Описание задания**

Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.

1. Оказание первой помощи пострадавшему при ушибах: Первая помощь должна быть направлена на уменьшение кровоизлияния и снятие боли. Для остановки кровотечения накладывают давящую повязку, охлаждают место ушиба и придают возвышенное положение. Для уменьшения боли ушибленному органу нужно дать покой. Например, руку надо повесить на косынке, сустав фиксировать повязкой и наложением шины.

2. Оказание первой помощи при растяжении связок: При растяжении связок коленного сустава необходимо туго перебинтовать, чтобы обеспечить неподвижность суставных костей и уменьшить отек тканей. Если есть подозрение на разрыв связок, то следует наложить шину из подручных средств (плоские доски, фанера). Чтобы уменьшить боль и отек, на место растяжения связок на первые час-два надо положить пузырь со льдом или полотенце, смоченное холодной водой.

3. Помощь должны быть оказана пострадавшему при переломе: Если перелом закрытый, то доврачебная помощь должны быть направлена на то, чтобы не допустить дальнейшего смещения отломков, уменьшить травмирование мягких тканей и ослабить болевые ощущения. Для этого накладывают неподвижную шинную повязку и фиксируют отломки костей и суставы выше и ниже перелома.

При открытом переломе кости в первую очередь нужно стремиться к тому, чтобы не допустить заражения. Для этого кожу вокруг раны следует обработать настойкой йода и наложить стерильную повязку. Затем проводится фиксация конечности шиной в таком положении, в котором она находится. Вправлять торчащие костные отломки нельзя. При переломах шинные повязки обязательны.

4. Оказание помощи пострадавшему при переломе челюсти: При переломе верхней челюсти фиксация производится с помощью дощечки. Если сломана нижняя челюсть, то фиксируют ее працевидной повязкой, наложенной на подбородок.

5. Оказание помощи при переломе ключицы: При переломе ключицы первая помощь должна быть направлена на фиксацию конечности. Для этого достаточно прибинтовать руку к туловищу или повесить руку на перевязи.

6. Определение у пострадавшего перелома ребер и первая помощь :При переломе пятого-

восьмого ребер пострадавший жалуется на боль во время дыхания, на резкие и мучительные приступы кашля. Первая медицинская помощь должна быть направлена на уменьшение движений грудной клетки. Пострапевшего нужно посадить, туго забинтовать грудную клетку, дать внутрь анальгин и противокашлевые средства с целью уменьшения боли.

7. Помощь при внезапном затруднении дыхания, ощущение нехватки воздуха: Приступы удушья могут наступить внезапно при сердечной астме, заболевании, связанном с резким ослаблением сердечной деятельности. Наблюдается астма у больных гипертонической болезнью, склерозом сердечных сосудов, инфарктом миокарда, заболеваниями почек. Приступы удушья возникают также при бронхиальной астме, заболевании, связанном со спазмом бронхов. Приступ возникает чаще всего под влиянием какого-либо раздражителя. Если диагноз неизвестен, то больного укладывать не надо, лучше всего успокоить его и оставить в полу сидячем положении. Одновременно обеспечить доступ свежего воздуха, на поясницу, грудную клетку и к икрам следует поставить грелки.

8. Первая помощь при помощи пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом: В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распусть и растянуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.

9. Меры, которые необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо: Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.

10. В случае отсутствия признаков жизни нужно : Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будит оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.

## **Задание 2 (10 баллов)**

**Система оказания первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях: при поражении электрическим током, после падения с высоты, при попадании инородных тел в дыхательные пути, после автодорожного происшествия, после утопления, в случае обморожения и переохлаждения, при термических, химических и ультрафиолетовых ожогах, в случаях отравления ядовитыми газами и другими отравляющими веществами.**

1. Оказание помощи при термических ожогах: Оказывая помощь пострадавшему, прежде всего нужно погасить горящую или тлеющую на нем одежду. Для этого можно использовать любые подручные средства. Пламя можно погасить, окунув пострадавшего в воду, забросав его снегом или песком, подставляя части тела под струю воды, накинув пальто, одеяло или какую-нибудь плотную ткань, но ни в коем случае не укутывать ими. Нельзя накрывать пострадавшего с головой, он может глотнуть горячий воздух и получить ожог верхних дыхательных путей.

2. Помощь при сильной боли в местах ожогов: Нужно дать ему одну-две таблетки анальгина. Чтобы сильную боль, которой сопровождаются ожоги кистей, рекомендуется охладить их струей холодной воды или погрузить в холодную воду. Нельзя прокалывать образовавшиеся пузыри во избежание инфекции. На места ожогов следует наложить сухую стерильную повязку без лекарств.



3. Вопрос: Первая помощь при отморожении: *Первым признаком отморожения является побледнение кожи, возникающее в результате резкого сокращения сосудов. По тяжести различают четыре степени отморожения.*

*Первая помощь пострадавшему при любой степени отморожения должна быть направлена на восстановления кровообращения и согревание организма. Эти меры принимаются одновременно. Пострадавшего необходимо привести в теплое помещение, дать внутрь горячий чай, кофе и приступить к растиранию. Растирание делается вымытыми и увлажненными руками легко и осторожно, но энергично, до тех пор, пока кожа не покраснеет. При наличии пузырей растирание не делается. После растирания пораженный участок обрабатывается спиртом, одеколоном или водкой, на него накладывается сухая стерильная или чистая повязка с толстым слоем ваты.*

4. Поражение электрическим током: *Поражению электрическим током происходит при соприкосновении с голыми проводами, производственным оборудованием и инструментами, находящимися под напряжением, а также токоведущими частями электроустановок.*

5. Спасение пострадавшего в результате поражения электрическим током: *Первая помощь должна быть направлена прежде всего на освобождение пострадавшего от действия электрического тока, так как из за судорог он не может сделать этого сам. Для этого нужно отключить рубильник, вывинтить предохранитель или перерубить провод топором или лопатой с деревянной ручкой. Если под рукой окажутся ножницы, кусачки, нож, то прежде, чем перерезать провод ими, нужно обмотать их ручки резиной или сухой шерстяной тканью. Провод можно оттянуть от пострадавшего палкой, доской, деревянной лопатой. В других случаях надо самого пострадавшего оттянуть от провода, взявшись за полу пальто, пиджака, край рубашки, если они сухие.*

6. Защита от поражения электрическим током: *Надо быть осторожным. Нельзя касаться обнаженной части тела пострадавшего, иначе спасающий сам попадет под действие тока. Перед тем как приступить к этим действиям, нужно на руки надеть резиновые или сухие шерстяные перчатки, обернуть кисти шерстяным свитером или другой сухой тканью. Для большей безопасности следует изолировать себя от земли, встав на сухую доску, фанерный щит, пластмассовые или резиновые предметы, сухую одежду.*

7. Действия, если пострадавший повис на опоре: *В данном случае перед выключением электрического тока нужно растянуть руками брезент или одеяло, чтобы пострадавший не разбился при падении.*

8. Меры первой помощи пострадавшему после освобождения от действия электрического тока: *Меры доврачебной помощи зависят от состояния пострадавшего после его освобождения от действия электрического тока. Если он без сознания, то нужно немедленно проверить наличие у пострадавшего дыхания (определяется по подъему грудной клетки или другими способами, например по признаку отпотевания холодного зеркала перед ртом потерпевшего); проверить наличие у пострадавшего пульса на лучевой артерии у запястья или на сонной артерии, на переднебоковой поверхности шеи; выяснить состояние зрачка (узкий или широкий).*

9. Возможность зарывать в землю пострадавшего от действия электрического тока: *Раньше при поражении электрическим током или молнией пострадавшего зарывали в землю, считая, что при этом электрический ток уйдет в землю и пострадавший придет в сознание. Это было глубокое заблуждение, связанное с безграмотностью некоторой части населения. Зарывать человека в землю нельзя. Нужно помнить что в таких случаях дорога каждая секунда. Первую помощь нужно оказывать немедленно и на месте происшествия!*

*Переносить пострадавшего в другое место необходимо лишь тогда, когда пострадавшему или лицам, оказывающим помощь, угрожает опасность. Во всех случаях поражения электрическим током нужно немедленно вызывать врача!*

*10. Первая медицинскую помощь утопленнику: В первую очередь нужно удалить жидкость из дыхательных путей и желудка. Для этого необходимо быстро положить пострадавшего на свое согнутое колено животом вниз. Для ускорения изливания воды слегка можно сжимать руками грудную клетку пострадавшего. После удаления жидкости из верхних дыхательных путей и желудка нужно немедленно приступить к очистке рта от песка и ила. Если пострадавший в сознание, то его надо успокоить, снять мокрую одежду, вытереть кожу и переодеть. Если же человек без сознания, но сохранились пульс и дыхание, то пострадавшему можно дать вдохнуть нашатырный спирт и принимать меры по его согреванию. Если утонувший не дышит и не прощупывается у него пульс, то нужно делать искусственное дыхание. И массаж сердца.*

### **Практика:**

#### **Задание 3 (10 баллов)**

##### **«Собери аптечку»**

##### **3.1. Описание задания:**

*Ответ: Состав новой автомобильной аптечки:*

- 1. 6 бинтов разных размеров*
- 2. Ножницы.*
- 3. Кровоостанавливающий жгут.*
- 4. Резиновые медицинские перчатки.*
- 5. Салфетки для перевязки.*
- 6. 5 разновидностей пластырей.*
- 7. Прибор искусственного дыхания "рот в рот".*

#### **Задание 4 (10 баллов)**

**«Окажи 1 медицинскую помощь при утоплении.»**

##### **4.1. Описание задания:**

**Критерий оценки правильности выполнения задания:**

**Задание выполнено быстро, четко, алгоритм выполняется в строго определенном порядке.**

**Порядок оказания первой помощи при утоплении:**

- 1. Удалить жидкость из дыхательных путей и желудка, быстро положив пострадавшего на свое согнутое колено животом вниз. Для ускорения изливания воды слегка можно сжимать руками грудную клетку пострадавшего.*
- 2. После удаления жидкости из верхних дыхательных путей и желудка нужно немедленно приступить к очистке рта от песка и ила. Если пострадавший в сознание, то его надо успокоить, снять мокрую одежду, вытереть кожу и переодеть.*
- 3. Если же человек без сознания, но сохранились пульс и дыхание, то пострадавшему можно дать вдохнуть нашатырный спирт и принимать меры по его согреванию.*
- 4. Если утонувший не дышит и не прощупывается у него пульс, то нужно делать искусственное дыхание. И массаж сердца.*

### **3. Протокол оценки качества освоения образовательной программы**

**Год обучения:** второй

**№ группы:**



Практика - конкурс (задания 3).

### **Задания для конкурса**

*Время выполнения заданий: 90 минут.*

*Задания выполняются с использованием интерактивной доски к автотренажеру FORVARDV10-324A(P) 3D ИНСТРУКТОР 2.0.*

### **Теория:**

*Обучающиеся индивидуально отвечают на поставленные вопросы по пройденному материалу.*

*Критерий оценки: Правильность ответов. За каждый правильный ответ дается 1 балл.*

*Время выполнения задания – 60 минут.*

### **Задание 1 (10 баллов)**

#### **Основы анатомии и физиологии человека. Первая помощь при бессознательном состоянии пострадавшего.**

Максимальный балл за задание 1	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

### **Описание задания**

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

*Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -10.*

1. Вопрос: Что может означать состояние зрачка?

*Ответ:* Широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровообращения мозга.

2. Вопрос: Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом, то нужно ли принимать какие либо меры?

*Ответ:* В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распушить и расстегнуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.

3. Вопрос: Что необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо?

*Ответ:* Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.

4. Вопрос: Что нужно делать в случае отсутствия признаков жизни?

*Ответ:* Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будет оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.

5. Вопрос: Если пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время приступил к работе, то нужна ли ему какая-либо помощь?

*Ответ:* Нельзя позволять ему не только работать но и двигаться до прихода врача.

Отсутствие тяжелых симптомов в данный момент не исключает возможности повторения обморочного состояния. Пострадавшего срочно следует направить в лечебное учреждение

6. Вопрос: Что нужно предпринять, прежде чем начать делать искусственное дыхание?

*Ответ:* Прежде всего нужно уложить пострадавшего на спину и обеспечить проходимость дыхательных путей. Для этого не теряя ни секунды, быстро освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды; расстегнуть ворот; развязать галстук, шарф; расстегнуть

брюки. Также быстро нужно освободить рот пострадавшего от посторонних предметов, удалить вставные челюсти и слизи. Для обеспечения проходимости дыхательных путей нужно отогнуть голову пострадавшего назад, положив одну руку на лоб, а другую на шею. Если крепко стиснуты зубы и рот не открывается, то в крайнем случае нужно осторожно, чтобы не сломать зубы, вставить дощечку, металлическую пластину, черенок ложки или другой подобный предмет между коренными зубами у угла рта и с их помощью разжать зубы.

7. Вопрос: Какой способ искусственного дыхания наиболее эффективен?

*Ответ:* Наиболее эффективен способ «рот в рот».

8. Вопрос: Как нужно делать искусственное дыхание этим способом?

*Ответ:* Для осуществления способа «рот в рот» нужно положить на рот пострадавшего носовой платок, зажать его нос, плотно охватить рот губами и производить энергичный вдох. Если во время выдоха грудная клетка пострадавшего поднимается, то это значит дыхательные пути проходимы и искусственное дыхание проводится правильно. Выдох у пострадавшего происходит самостоятельно. Можно воспользоваться способом «рот в нос», если способ «рот в рот» кажется неэффективным.

9. Вопрос: На что нужно обращать внимание, когда делается искусственное дыхание?

*Ответ:* Нужно внимательно наблюдать за лицом пострадавшего. Если он шевелит губами или веками и заметно глотательное движение гортанью, то нужно проверить, не делает ли он вдох самостоятельно. Когда установится равномерное нормальное дыхание, помощь пострадавшему не нужна, так как она может принести ему лишь вред.

10. Вопрос: Когда и как нужно делать наружный массаж сердца.

*Ответ:* Наружный массаж сердца необходим при остановке сердца, когда отсутствует сознание, самостоятельное дыхание, пульс на крупных артериях, например на сонных. Чтобы определить пульс на сонных артериях, нужно наложить указательный и средний пальцы на трахею пострадавшего, затем продвинуть их немного в сторону и ощупать боковую поверхность шеи. Если пульсация сонной артерии не определяется, то немедленно приступить к проведению наружного массажа сердца. Для этого нужно уложить пострадавшего на твердую поверхность, затем положить ладонную поверхность своей кисти на нижнюю часть грудины пострадавшего, т.е. на два пальца выше нижнего края грудины, опираясь на нее основанием ладони. Ладонь другой руки надо наложить сверху и надавливать на грудину, затем быстро отпускать. Надавливание производится с частотой 60.....80 в минуту. Надавливать нужно не только силой руки, но и с тяжестью тела.

## **Задание 2 (30 баллов)**

### **Тестовые вопросы по оказанию первой доврачебной помощи различного вида травмах и повреждениях.**

Максимальный балл за задание 2	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
30	24-30	9-23	0-8

#### **2.1. Описание задания**

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы – 30 тестовых вопросов. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами и вариантами ответов. Из трех вариантов надо выделить правильный ответ и написать в таблицу. Таблица прилагается. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

*Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы. Подсчитывает количество баллов по 1 заданию. Максимальное количество баллов -30.*

*Критерий оценки: за каждый правильный ответ по 1 баллу.*

### **1. Как оказать первую помощь при обмороке?**

1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, побрызгать в лицо холодной водой.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца, напоить холодным напитком.
3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.

### **2. Как поступить при обнаружении в ране мелких инородных предметов?**

1. Промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода.
2. Обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы.
3. Нельзя собирать мелкие инородные предметы с поверхности раны.

### **3. Назовите признаки артериального кровотечения:**

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

### **4. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего?**

1. Наложить давящую повязку.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. Наложить согревающий компресс, обеспечить покой.

### **5. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность?**

1. Жгут накладывается на 10–15 см ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.
2. Жгут накладывается на 10–15 см выше места повреждения на подкладочный материал.
3. Жгут накладывается на 10–15 см выше места повреждения непосредственно на кожу.

### **6. С какой целью к жгуту прикрепляется записка?**

1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию лица, наложившего жгут.
2. Указывается время наложения жгута.
3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.

### **7. Назовите признаки венозного кровотечения:**

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

### **8. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего?**

1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. Наложить давящую повязку.

### **9. Как оказать первую медицинскую помощь при травматическом шоке?**

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
3. Вынести на чистый воздух, побрызгать в лицо холодной водой.

### **10. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?**

1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.
2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.
3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.

**11. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:**

1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
2. Остановка дыхания, бледность.
3. Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.

**12. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу?**

1. Косыночной.
2. Працевидной.
3. Спиральной.

**13. Как правильно обработать рану?**

1. Промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.
2. Обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной марлей и наложить бинтовую повязку.
3. Промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.

**14. Как оказать первую медицинскую помощь при термическом ожоге?**

1. Укутать конечность подручным материалом.
2. Наложить холодный компресс.
3. Наложить стерильную повязку.

**15. Что необходимо предпринять при остановке сердца?**

1. Провести массаж сердца.
2. Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.
3. Провести искусственное дыхание.

**16. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности?**

1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
3. Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины.

**17. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины?**

1. Доски, палки, пучки прутьев.
2. Только стандартные медицинские шины.
3. Доски, картон, рейки, бинт.

**18. Как оказать первую медицинскую помощь при химическом ожоге?**

1. Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.
2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.

**19. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя?**

1. Повреждения верхних конечностей и органов брюшной полости.
2. Перелом ключицы, перелом ребер.
3. Травмы груди.

**20. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга?**

1. Похолодание тела, потеря сознания.

2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
3. Деформация черепа, очковая гематома.

**21. В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой?**

1. Лежа на боку.
2. Лежа на спине.
3. Сидя.

**22. Как оказать первую помощь при ушибе?**

1. Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.
2. Наложить согревающий компресс.
3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку.

**23. Что необходимо предпринять при повреждении связок?**

1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
2. Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.
3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.

**24. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку?**

1. Проникающее ранение грудной клетки.
2. Проникающее ранение живота.
3. Черепно-мозговая травма.

**25. Назовите симптомы вывиха:**

1. Боль в конечности, общая слабость.
2. Боль в конечности, деформация области сустава, отсутствие движения в суставе.
3. Резкая боль, отек, патологическая подвижность.

**26. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?**

1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
2. Можно, если отек еще не наступил.
3. Нельзя.

**27. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из АКБ?**

1. Промыть глаза струёй воды в течение нескольких минут.
2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
3. Промыть глаза мыльной водой.
4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.

**28. Как оказать первую медицинскую помощь при отравлении угарным газом?**

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт.
3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.

**29. Массаж сердца проводится:**

1. На верхней части грудины.
2. На границе средней и нижней трети грудины.
3. На грудной клетке с левой стороны.

**30. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами?**

1. Травмы живота.
2. Травмы груди и верхних конечностей.
3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза.



**Ответы по медицинской подготовке и оказанию первой помощи пострадавшим:**

Вопрос	Ответ
1	1
2	3
3	3
4	2
5	2
6	2
7	2
8	3
9	1
10	1
11	3
12	1
13	2
14	3
15	2
16	3
17	1
18	1
19	2
20	2
21	1
22	1
23	2
24	1
25	2
26	3
27	1
28	2
29	2
30	3

**Практика:**

*Работа внутри групп по оказанию первой помощи остановке дыхания и сердцебиения (сердечно-легочная реанимация). Каждая группа задание на роботе-тренажере «Гоша».*

*Критерий оценки: Правильность проведения реанимации.*

*Общее время выполнения практического задания – 30 минут.*

**Задание 3 (10 баллов)**

**«Сердечно-легочная реанимация при ДТП»**

Максимальный балл за задание 3	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
--------------------------------	-----------------	-----------------	----------------

10	8-10	3-7	0-2
----	------	-----	-----

### 3.1. Описание задания:

Каждая из 2 групп подходит к роботу-тренажеру «Гоша2 и проводит сердечно-легочную реанимацию.

#### Алгоритм действий:

1. Извлечь пострадавшего из транспортного средства
2. Положить на спину, на ровную жесткую поверхность, голову повернуть на бок
3. Расстегнуть воротник, проверить пульс, сердцебиение, дыхание
4. Первый обучающийся проводит искусственное дыхание при помощи устройства «Рот-устройство-рот» из автомобильной аптечки, вставив его при запрокинутой голове. Предварительно очистить рот от слизи и крови, остатков пищи и сломанных зубов. При отсутствии устройства – с помощью марлевого бинта: зажав нос проводить 16-18 вдохов в минуту
5. Одновременно другой обучающийся начинает массаж сердца – ритмичным сдавливанием грудной клетки так, чтоб она перемещалась на 4-5 см, ритм массажа 60-70 движений в минуту. Точка нажатия – нижняя треть грудины. С помощью рук, располагаясь сбоку от пострадавшего, перекрещенными ладонями рук, не касаясь пальцами грудной клетки совершаем надавливания, не сгибая рук в локтях
6. Действия по искусственному дыханию и массажу сердца производить поочередно до восстановления дыхания и сердцебиения.

Время проведения сердечно-легочной реанимации – 5 минут.

По итогам трех заданий подсчитывается общее количество баллов для каждого обучающегося и выявляются победители (1,2,3 места).

Итого общее количество -50 баллов.

## 2. Раздаточный материал

### Теория:

#### Задание 1 (10 баллов)

#### Основы анатомии и физиологии человека. Первая помощь при бессознательном состоянии пострадавшего.

Максимальный балл за задание 1	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
10	8-10	3-7	0-2

#### Описание задания

Педагог выводит на интерактивной доске вопросы. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.

Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы.

1. Что может означать состояние зрачка?
2. Если пострадавший находится в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом, то нужно ли принимать какие-либо меры?
3. Что необходимо предпринять, если пострадавший дышит плохо?
4. Что нужно делать в случае отсутствия признаков жизни?
5. Если пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время приступил к работе, то нужна ли ему какая-либо помощь?
6. Что нужно предпринять, прежде чем начать делать искусственное дыхание?

7. Какой способ искусственного дыхания наиболее эффективен?
8. Как нужно делать искусственное дыхание этим способом?
9. На что нужно обращать внимание, когда делается искусственное дыхание?
10. Когда и как нужно делать наружный массаж сердца.

## **Задание 2 (30 баллов)**

### **Тестовые вопросы по оказанию первой доврачебной помощи различного вида травмах и повреждениях.**

#### **2.1. Описание задания**

*Педагог выводит на интерактивной доске вопросы – 30 тестовых вопросов. Каждому обучающемуся выдается лист с вопросами и вариантами ответов. Из трех вариантов надо выделить правильный ответ и написать в таблицу. Таблица прилагается. Отвечают индивидуально. По завершению – сдают листы.*

*Педагог выводит на интерактивной доске правильные ответы.*

#### **1. Как оказать первую помощь при обмороке?**

1. Уложить, приподняв ноги, обеспечить приток свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, побрызгать в лицо холодной водой.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца, напоить холодным напитком.
3. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.

#### **2. Как поступить при обнаружении в ране мелких инородных предметов?**

1. Промыть рану водой, удалить пальцами инородные предметы, обработать рану настойкой йода.
2. Обернуть пальцы стерильной марлей и собрать мелкие инородные предметы.
3. Нельзя собирать мелкие инородные предметы с поверхности раны.

#### **3. Назовите признаки артериального кровотечения:**

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.
2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной и непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

#### **4. Как оказать первую помощь при артериальном кровотечении у пострадавшего?**

1. Наложить давящую повязку.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. Наложить согревающий компресс, обеспечить покой.

#### **5. Каким образом производится наложение кровоостанавливающего жгута на конечность?**

1. Жгут накладывается на 10–15 см ниже места повреждения, конечность фиксируется повязкой.
2. Жгут накладывается на 10–15 см выше места повреждения на подкладочный материал.
3. Жгут накладывается на 10–15 см выше места повреждения непосредственно на кожу.

#### **6. С какой целью к жгуту прикрепляется записка?**

1. В записке необходимо указать место аварии и фамилию лица, наложившего жгут.
2. Указывается время наложения жгута.
3. Указываются повреждения, обнаруженные у пострадавшего.

#### **7. Назовите признаки венозного кровотечения:**

1. На раневой поверхности выступают мелкие, точечные капельки крови.

2. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно, равномерной непрерывной струей.
3. Кровь ярко-красного цвета, выбрасывается сильной пульсирующей струей.

#### **8. Как оказать первую помощь при венозном кровотечении у пострадавшего?**

1. Пережать сосуд пальцами выше места повреждения.
2. Наложить жгут выше места повреждения.
3. Наложить давящую повязку.

#### **9. Как оказать первую медицинскую помощь при травматическом шоке?**

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.
2. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.
3. Вынести на чистый воздух, побрызгать в лицо холодной водой.

#### **10. Как определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно?**

1. Кровотечение прекращается, конечность бледнеет.
2. Пульс не прощупывается, теряется чувствительность конечности.
3. Развивается отек, кожа приобретает багрово-синюшную окраску, появляются пузыри, наполненные жидкостью.

#### **11. Назовите признаки, характерные для организма в состоянии клинической смерти:**

1. Потеря сознания, наличие пульса в артериях.
2. Остановка дыхания, бледность.
3. Потеря сознания, отсутствие пульса, остановка дыхания.

#### **12. С помощью какой повязки можно зафиксировать поврежденную верхнюю конечность согнутой к туловищу?**

1. Косыночной.
2. Працевидной.
3. Спиральной.

#### **13. Как правильно обработать рану?**

1. Промыть водой, удалить инородные предметы, обработать поверхность раны настойкой йода.
2. Обработать кожу вокруг раны настойкой йода, накрыть рану стерильной марлей и наложить бинтовую повязку.
3. Промыть рану, залить спиртом или настойкой йода, наложить бинтовую повязку.

#### **14. Как оказать первую медицинскую помощь при термическом ожоге?**

1. Укутать конечность подручным материалом.
2. Наложить холодный компресс.
3. Наложить стерильную повязку.

#### **15. Что необходимо предпринять при остановке сердца?**

1. Провести массаж сердца.
2. Провести массаж сердца одновременно с искусственным дыханием.
3. Провести искусственное дыхание.

#### **16. Как оказать первую помощь при открытом переломе конечности?**

1. Туго перебинтовать поврежденную конечность.
2. Совместить костные отломки друг с другом, наложить повязку, зафиксировать конечность с помощью шины.
3. Наложить повязку на рану, зафиксировать конечность с помощью шины.

#### **17. Какие предметы можно использовать в качестве иммобилизирующей шины?**

1. Доски, палки, пучки прутьев.

2. Только стандартные медицинские шины.
3. Доски, картон, рейки, бинт.

**18. Как оказать первую медицинскую помощь при химическом ожоге?**

1. Обильно промыть холодной водой, наложить стерильную повязку.
2. Обработать края раны настойкой йода, наложить стерильную повязку.
3. Промыть перекисью водорода, наложить стерильную повязку.

**19. В каких случаях транспортировка пострадавших осуществляется сидя?**

1. Повреждения верхних конечностей и органов брюшной полости.
2. Перелом ключицы, перелом ребер.
3. Травмы груди.

**20. Какие симптомы наблюдаются при сотрясении головного мозга?**

1. Похолодание тела, потеря сознания.
2. Головная боль, тошнота, слабость, потеря сознания.
3. Деформация черепа, очковая гематома.

**21. В каком положении необходимо осуществлять транспортировку пострадавшего с черепно-мозговой травмой?**

1. Лежа на боку.
2. Лежа на спине.
3. Сидя.

**22. Как оказать первую помощь при ушибе?**

1. Наложить холодный компресс, обеспечить ушибленному органу покой.
2. Наложить согревающий компресс.
3. Осторожно растереть травмированный участок, наложить повязку.

**23. Что необходимо предпринять при повреждении связок?**

1. Согреть поврежденный сустав, обеспечить покой.
2. Наложить повязку, фиксирующую сустав, прикладывать холодный компресс.
3. Интенсивно растереть, наложить тугую повязку.

**24. В каком случае необходимо накладывать герметизирующую повязку?**

1. Проникающее ранение грудной клетки.
2. Проникающее ранение живота.
3. Черепно-мозговая травма.

**25. Назовите симптомы вывиха:**

1. Боль в конечности, общая слабость.
2. Боль в конечности, деформация области сустава, отсутствие движения в суставе.
3. Резкая боль, отек, патологическая подвижность.

**26. Можно ли вправить вывих пострадавшему при оказании первой помощи?**

1. Можно, если пострадавший не ощущает боль.
2. Можно, если отек еще не наступил.
3. Нельзя.

**27. Как оказать помощь пострадавшему при попадании в глаза электролита из АКБ?**

1. Промыть глаза струёй воды в течение нескольких минут.
2. Промыть глаза слабым раствором пищевой соды.
3. Промыть глаза мыльной водой.
4. Промыть глаза спиртосодержащим раствором.

**28. Как оказать первую медицинскую помощь при отравлении угарным газом?**

1. Уложить, согреть, напоить горячим напитком.

2. Вынести на чистый воздух, растереть тело, дать понюхать нашатырный спирт.
3. Перенести в прохладное место, уложить, охлаждать голову и область сердца с помощью холодных компрессов.

**29. Массаж сердца проводится:**

1. На верхней части грудины.
2. На границе средней и нижней трети грудины.
3. На грудной клетке с левой стороны.

**30. В каком случае необходимо транспортировать пострадавшего лежа на спине с согнутыми в коленях ногами?**

1. Травмы живота.
2. Травмы груди и верхних конечностей.
3. Повреждение органов брюшной полости или перелом костей таза.

**Практика:**

*Работа внутри групп по оказанию первой помощи остановке дыхания и сердцебиения (сердечно-легочная реанимация). Каждая группа задание на роботе-тренажере «Гоша».*

**Задание 3 (10 баллов)**

**«Сердечно-легочная реанимация при ДТП»**

**3.1. Описание задания:**

*Каждая из 2 групп подходит к роботу-тренажеру «Гоша2 и проводит сердечно-легочную реанимацию. Критерий оценки: правильность проведения реанимации.*

**Ответы на задания:**

**Задание 1 (10 баллов)**

**Основы анатомии и физиологии человека. Первая помощь при бессознательном состоянии пострадавшего.**

1. Состояние зрачка означает: *Широкий зрачок указывает на резкое ухудшение кровообращения мозга.*
2. Действия при нахождении пострадавшего в бессознательном состоянии с сохранившимся дыханием и пульсом: *В таком случае следует ровно и удобно уложить больного, распушить и растянуть одежду и создать приток свежего воздуха. Затем давать нюхать нашатырный спирт, обрызгать водой и обеспечить полный покой.*
3. Действия при затрудненном дыхании пострадавшего: *Если пострадавший дышит судорожно и редко, как умирающий, то нужно делать искусственное дыхание и массаж сердца.*
4. Действия при отсутствии признаков жизни: *Отсутствие признаков жизни следует понимать, как отсутствие дыхания и пульса. Однако это не дает право считать пострадавшего мертвым, так как смерть часто бывает лишь кажущейся. Если ему не будит оказана срочная доврачебная помощь в виде искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, то он действительно умрет.*
5. Действия, когда пострадавший после обморока пришел в сознание и через некоторое время приступил к работе: *Нельзя позволять ему не только работатьно и двигаться до прихода врача. Отсутствие тяжелых симптомов в данный момент не исключает возможности повторения обморочного состояния. Пострадавшего срочно следует направить в лечебное учреждение*
6. Действия перед началом проведения искусственного дыхания: *Прежде всего нужно уложить пострадавшего на спину и обеспечить проходимость дыхательных путей. Для*

этого не теряя ни секунды, быстро освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды; расстегнуть ворот; развязать галстук, шарф; расстегнуть брюки. Также быстро нужно освободить рот пострадавшего от посторонних предметов, удалить вставные челюсти и слизи. Для обеспечения проходимости дыхательных путей нужно отогнуть голову пострадавшего назад, положив одну руку на лоб, а другую на шею. Если крепко стиснуты зубы и рот не открывается, то в крайнем случае нужно осторожно, чтобы не сломать зубы, вставить дощечку, металлическую пластину, черенок ложки или другой подобный предмет между коренными зубами у угла рта и с их помощью разжать зубы.

7. Наиболее эффективен при проведении искусственного дыхания: *Наиболее эффективен способ «рот в рот».*

8. Способ проведения искусственного дыхания: *Для осуществления способа «рот в рот» нужно положить на рот пострадавшего носовой платок, зажать его нос, плотно охватить рот губами и производить энергичный вдох. Если во время выдоха грудная клетка пострадавшего поднимается, то это значит дыхательные пути проходимы и искусственное дыхание проводится правильно. Выдох у пострадавшего происходит самостоятельно. Можно воспользоваться способом «рот в нос», если способ «рот в рот» кажется неэффективным.*

9. При проведении искусственного дыхания: *Нужно внимательно наблюдать за лицом пострадавшего. Если он шевелит губами или веками и заметно глотательное движение гортанью, то нужно проверить, не сделает ли он вдох самостоятельно. Когда установится равномерное нормальное дыхание, помощь пострадавшему не нужна, так как она может принести ему лишь вред.*

10. Наружный массаж сердца: *Наружный массаж сердца необходим при остановке сердца, когда отсутствует сознание, самостоятельное дыхание, пульс на крупных артериях, например на сонных. Чтобы определить пульс на сонных артериях, нужно наложить указательный и средний пальцы на трахею пострадавшего, затем продвинуть их немного в сторону и ощупать боковую поверхность шеи. Если пульсация сонной артерии не определяется, то немедленно приступить к проведению наружного массажа сердца. Для этого нужно уложить пострадавшего на твердую поверхность, затем положить ладонную поверхность своей кисти на нижнюю часть грудины пострадавшего, т.е. на два пальца выше нижнего края грудины, опираясь на нее основанием ладони. Ладонь другой руки надо наложить сверху и надавливать на грудину, затем быстро отпускать. Надавливание производится с частотой 60.....80 в минуту. Надавливать нужно не только силой руки, но и с тяжестью тела.*

## **Задание 2 (30 баллов)**

**Тестовые вопросы по оказанию первой доврачебной помощи различного вида травмах и повреждениях.**

*Ответы по медицинской подготовке и оказанию первой помощи пострадавшим:*

<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>
1	1
2	3
3	3

4	2
5	2
6	2
7	2
8	3
9	1
10	1
11	3
12	1
13	2
14	3
15	2
16	3
17	1
18	1
19	2
20	2
21	1
22	1
23	2
24	1
25	2
26	3
27	1
28	2
29	2
30	3

**Практика:**

**Задание 3 (10 баллов)**

**«Сердечно-легочная реанимация при ДТП»**

Критерий оценки: Правильность проведения реанимации.

*Алгоритм действий:*

1. *Извлечь пострадавшего из транспортного средства*
2. *Положить на спину, на ровную жесткую поверхность, голову повернуть на бок*
3. *Расстегнуть воротник, проверить пульс, сердцебиение, дыхание*
4. *Первый обучающийся проводит искусственное дыхание при помощи устройства «Рот-устройство-рот» из автомобильной аптечки, вставив его при запрокинутой голове. Предварительно очистить рот от слизи и крови, остатков пищи и сломанных зубов. При отсутствии устройства – с помощью марлевого бинта: зажав нос проводить 16-18 вдохов в минуту*
5. *Одновременно другой обучающийся начинает массаж сердца – ритмичным сдавливанием грудной клетки так, чтоб она перемещалась на 4-5 см, ритм массажа 60-70 движений в минуту. Точка нажатия – нижняя треть грудины. С помощью рук,*





**Перечень авторских электронных ресурсов**  
**Образовательная программа «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП.»**

№ п/п	Название ЭОР	Краткая аннотация	Автор	Назначение
1.	Презентация: Оказание первой медицинской помощи.	Знакомит с основными методами оказания первой доврачебной помощи в различных состояниях пострадавшего.	КОУ Омской области «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №3 VIII вида» учитель социально-бытовой ориентировки: Жестовская Оксана Борисовна	Наглядный материал к разделу: 15 Заключительное занятие (1 год обучения)
2.	Презентация: Права детей	Знакомит с основными положениями Конвенции о правах ребенка	Елена Берюхова «Уроки истории в начальной школе».	Наглядный материал к разделу: 1 Вводное занятие (1 год).
3.	ПДД с примерами и комментариями	Приведен официальный текст ПДД РФ с изменениями и комментариями и Основных приложений по допуску ТС к эксплуатации.	Е.Шельмин	Нормативный документ, используемый на протяжении всего курса обучения.
4.	Презентация: Оказание первой доврачебной помощи в экстремальных ситуациях при ДТП.	Лекция о механизмах автомобильной травмы и способах оказания первой медицинской помощи пострадавшим в ДТП.	Сергей Анатольевич Талаш, заместитель начальника кафедры безопасности жизнедеятельности, кандидат медицинских наук	Наглядный материал, используемый на протяжении всего курса обучения.
5.	Видеофильм: Анатомия человека	Дает общие представления об анатомии и физиологии человека	Самаркина Елена	Наглядный материал к разделу: 2. Основы анатомии и физиологии человека.
6.	Презентация: Анатомия	Знакомит с основными органами человека	Урликова Наталья	Наглядный материал к разделу: 2. Основы

				анатомии и физиологии человека.
7.	Презентация: Здоровый образ жизни	Знакомит с основными принципами здорового образа жизни: правильное питание, закалка и др.	Затолокина Наталья Геннадьевна учитель высшей категории Негосударственное общеобразовательное учреждение гимназия «Школа бизнеса» г.Сочи, 2012 г.	Наглядный материал к разделу:
8.	Презентация: Мое тело	Знакомит с основными органами человека.	Виктория Кузнецова	Наглядный материал к разделу: 2. Основы анатомии и физиологии человека.
9.	Презентация: Органы чувств	Помощь в изучении органов чувств человека.	Муниципальное автономное образовательное учреждение «Лицей №62» Зотова Л.Н.	Наглядный материал к разделу: 2. Основы анатомии и физиологии человека.
10.	Презентация: Поговорим о болезнях	Знакомит с некоторыми, наиболее распространенными болезнями и профессией врача.	Панова Оксана Владимировна учитель начальных классов МАОУ «Гимназия №4» г. Великого Новгорода	Наглядный материал к разделу: 2. Основы анатомии и физиологии человека; 3. Медицина. Профессии (3 год).

**Перечень лицензионных электронных образовательных ресурсов по программе «Медико-психологическая помощь в экстремальных ситуациях, при ДТП.»**

**I. Электронный учебно-методический комплект «Безопасность на дорогах»** (DVD диски. Для просмотра и демонстрации используется стандартная программа MicrosoftOfficePowerPoint 2007):

- Виртуальный 3D- тренажер по вождению** является 3-х мерным реалистичным воспроизведением процесса управления транспортным средством. Тренажер представляет возможность попрактиковаться на специально оборудованном автодроме, водить автомобиль в режиме экзамена или свободной езды по городу, отрабатывая водительские навыки. Он содержит виртуальные образы основных и второстепенных

улиц, развязок, домов, остановок, перекрестков и переходов. По улицам могут двигаться несколько автомобилей во встречном и попутном направлениях.

- Работа в режиме «Автодром». Выполнение упражнений по вождению автомобиля. При вождении программа учитывает все ошибки в движении.
  - Работа в режиме «Маршруты». Программа задает маршруты передвижения автомобиля по дорогам города. В процессе езды компьютер фиксирует и отражает на экране, производит подсчет совершенных ошибок водителя
2. **Электронная игра «Автомобильное путешествие»** - игроку предлагаются вопросы по правилам дорожного движения с несколькими вариантами ответов. В случае неправильного ответа или последующего неправильного действия водителя при управлении транспортным средством программа штрафует игрока.
  3. **Конструктор дорожных ситуаций** представляет собой интерактивную среду-стимулятор на основе моделирования возможных дорожных ситуаций. Содержание стимулятора ориентировано на закрепление учащимися умений грамотного применения правил дорожного движения в различных ситуациях. Конструктор позволяет:
    - создавать различные дорожные ситуации из предложенных объектов (дорожные знаки, светофоры, перекрестки; различные виды транспорта; участники дорожного движения).
    - рассматривать ситуации на плоскости и в трехмерном пространстве с позиции различных участников дорожного движения:
  4. **Электронный экзаменатор** предназначен для тестирования знаний по безопасному поведению на дорогах и содержит тестовые задания по всему курсу. Электронный экзаменатор содержит 137 вопросов, связанных с движением велосипедистов, вопросами их безопасного участия в дорожном движении и работает в 2-х режимах: обучающим и режиме тестирования.
  5. **Комплекс интерактивных учебных модулей** представляют собой электронные плакаты с тестовыми заданиями по основным темам изучения ПДД. Плакаты содержат интерактивные рисунки, схемы и таблицы. Работа с электронными плакатами организуется с помощью обычных устройств ввода информации (клавиатура и манипулятор мышь). При полном прохождении тестовых заданий отдельного модуля выводятся результаты с общим количеством верных ответов и списком результатов по каждому заданию
  6. **Энциклопедия по Правилам дорожного движения** включает в себя взаимосвязанные компоненты: комментарии по ПДД, экзаменационные билеты, тематические задачи по ПДД.

## **II. Компьютерные учебные программы и презентации (на дисках):**

- «Правила дорожного движения». Системные требования: Pentium 166MMX, Windus (RUS) 98/Me/2000/XP, SVGA карта, CD-ROM привод. Обучающий диск. Билеты, экзамен, вождение, безопасность, рекомендации, советы, право.
- Презентация «Дорожно-транспортные происшествия» (для обучения и контроля знаний), авт. Капитула В.П., 2010. (диск CD -R)
- ***Мультимедийное учебно-методическое пособие «Первая помощь пострадавшим при ДТП.*** В пособии представлен видеокурс с теоретическими основами оказания доврачебной помощи пострадавшим при ДТП и проверочный тест по оценке степени освоения материала. Изготовитель: «ООО Минелла». При поддержке УКЦ Межрегиональной

ассоциации автошкол.( DVD диски. Для просмотра и демонстрации используется стандартная программа MicrosoftOfficePowerPoint 2007)

### **III. Видеофильмы, видеоматериалы:**

- **Учебно-методический фильм** по безопасности дорожного движения и культуре вождения для учащихся автошкол «Добрые дороги». – DVD – видео. Хронометраж – 30 мин. Комитет по вопросам законности, правопорядка и безопасности. Комиссия по безопасности дорожного движения при губернаторе СПб. Фонд безопасности дорожного движения СПб «ОБДД – Нева». При содействии: Городского мониторингового центра и Управления Госавтоинспекции ГУВД по г. СПб и ЛО. 2009. (к теме ДТП)
- **Учебно-методический фильм** для учащихся 5-11 классов «Стой! Смотри! Иди!». – DVD – видео. Хронометраж – 30 мин. Комитет по вопросам законности, правопорядка и безопасности. Комиссия по безопасности дорожного движения при губернаторе СПб. Фонд безопасности дорожного движения СПб «ОБДД – Нева». При содействии: Городского мониторингового центра и Управления Госавтоинспекции ГУВД по г. СПб и ЛО. 2008. (к теме ДТП)

### **IV. Электронный учебно-методический комплекс FORWARDV-324A (P).**

#### **Интерактивная доска.«3D инструктор. «Интерактивная автошкола»**

Представляет собой современный аппаратно-программный комплекс, предназначенный для первоначального обучения водителей категории В, а также для совершенствования или коррекции навыков управления автомобилем. Учебно-методический комплекс «3D инструктор. «Интерактивная автошкола»предназначен для проведения групповых занятий среди слушателей автошкол категории А и В. В комплекс входят обязательные и дополнительные демонстративные материалы. Комплекс может использоваться как на интерактивных досках, так и с выводом изображения на проекционный экран.

Пособие разработано с учетом всех требований в соответствии с примерной программой подготовки водителей, утвержденной Министерством образования РФ.

В электронный комплекс входит: интерактивная доска и автотренажер, которые могут работать как автономно друг от друга, так и комплексно, дополняя друг друга.

#### **Автотренажер FORWARD V-324A(P)**

Автотренажер предназначен для изучения материалов по безопасности дорожного движения, необходимых для проведения теоретических занятий в автошколах и учебных заведениях, осуществляющих подготовку водителей. Учебно-методические и наглядные материалы, использующиеся в тренажере, должны соответствовать Правилам дорожного движения от 20. 10. 2010 г.

Функциональные возможности программы обеспечивают:

- Упражнения на стандартном автодроме
- Упражнения на автоматизированном автодроме
- Разные типы перекрестков (нерегулируемые, кольцевые, регулируемые, регулируемые светофорами с дополнительной секцией)
- Разные типы дорог (односторонние; двухсторонние с одной, двумя и тремя полосами движения в каждом направлении; автомагистраль; грунтовая дорога)
- Смена времени суток (день/ночь/утро/вечер)
- Смена погодных условий (ясно, облачно, туман, дождь; сухая и мокрая дорога)

- Настройка плотности дорожного движения
- Общий километраж дорог – 54 км
- Количество типов учебных машин – 4
- Количество типов машин трафика – 40
- Возможность физического столкновения с машиной трафика
- Возможность переключения камеры для обзора из учебной машины с разных ракурсов
- Голосовые комментарии инструктора
- Пешеходы являются полноценными участниками дорожного движения
- Возможность регулировать поведение машин трафика
- Возможность регулировать плотность машин трафика
- Возможность регулировать плотность пешеходов

Наличие учебных упражнений, соответствующих официальному документу

- **Интерактивная доска**

Назначение:

1. Формирование уроков, сохранение, редактирование, поиск по материалу, вывод на печать. Возможность для каждого преподавателя создавать свои уроки.
2. Моделирование дорожных ситуаций, выделение отдельных участков для детального анализа с учащимися, нанесение пометок, расстановка акцентов.
3. Управление воспроизведением ролика, поворот, изменение размеров объектов.
4. Возможность задавать скорость и траекторию движения транспортным средствам, выбирать различные транспортные средства: легковые, грузовые автомобили, автомобили со спец. сигналами, маршрутные такси, автобусы, трамваи и т.д.
5. Нанесение горизонтальной разметки, добавление светофоров и дорожных знаков.
6. Формирование задач для зачетов и подготовки к экзаменам.

Комплекс включает следующие модули:

1. **Плакаты и стенды** – содержит графические и интерактивные материалы:

- «Дорожные знаки»
- «Опознавательные знаки транспортных средств»
- «Регистрационные знаки транспортных средств»
- «Дорожная разметка»
- «Сигналы регулировщика»
- «Светофоры»
- «Схемы перекрестков»
- «Проезд перекрестков»
- «Расположение дорожных знаков и средств регулирования»
- «Маневрирования транспортных средств»
- «Основы работы рулевым колесом»
- «Безопасность дорожного движения»
- «Устройство автомобиля»
- «Основы первой медицинской помощи»
- «Документы водителя транспортного средства»

Все разделы модуля оснащены иллюстрированными изображениями и комментариями по темам.

2. **Интерактивная галерея**– представляет собой инструмент для самостоятельного моделирования ситуационных обучающих роликов. Интерактивная галерея включает в себя следующие объекты:
  - «Дороги»
  - «Перекрестки»
  - «Дорожные знаки»
  - «Средства регулирования»
  - «Пешеходы»
  - Транспортные средства»
  - «Дорожные объекты»
  - «Дополнительные объекты»
  - «Примеры проезда перекрестков»
3. **Тесты** – содержит экзаменационные вопросы и комментарии к ним по категориям А и В и 60 дополнительных вопросов по теме «Первая медицинская помощь при ДТП».
4. **Учебное видео** – содержит видеоролики, наглядно демонстрирующие выполнение упражнений на автоматизированном автодроме. Каждый ролик сопровождается текстовыми комментариями.
5. **Экзамен в ГИБДД** – дает возможность использовать автотренажер, как инструмент для подготовке учащихся к сдаче теоретического экзамена, разбора экзаменационных задач, проведения внутреннего зачета для допуска к основному экзамену и приема экзамена в ГИБДД. Программа включает в себя:
  - экзамен в ГИБДД. Рабочее место экзаменатора;
  - экзамен в ГИБДД. Рабочее место экзаменуемого.

**Модульные программы дают возможность:**

- формирования уроков, сохранения, редактирования, поиска по материалу, вывода на печать;
- моделирования дорожные ситуации, выделять участки для детального анализа с учащимися;
- управления воспроизведением роликов;
- формирования задач для зачетов и подготовки к экзаменам.

## Список литературы

### *Для педагогов*

- 1) Аболн Л.М. Психологические механизмы эмоциональной устойчивости человека. // Казань - 2009. (Эмоции: 28—140.)
- 2) Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. – Л.: Наука 2012.
- 3) Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. Учебное пособие. Рекомендовано Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий в качестве учебного пособия для массового обучения населения, личного состава спасательных служб, персонала опасных видов производства и транспорта навыкам оказания первой медицинской помощи. // М.: Изд. АСТ «АСТРЕЛЬ», 2012.
- 4) Бубнов В.Г. Бубнова Н.В. Учебное пособие для 8-10 классов общеобразовательных учреждений по оказанию первой медицинской помощи на месте происшествия после несчастного случая на дороге или производстве, катастрофы или теракта. // М.: Изд. АСТ «АСТРЕЛЬ», 2012.
- 5) Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. Памятка спасателя» МЧС России. // М.: Изд. НЦ «ЭНАС» 2010.
- 6) Бубнов В.Г. Рядом пострадавший. Ваши действия. Проблемы обучения персонала предприятий и учреждений оказанию первой медицинской помощи. // М.: МЧС РФ,
- 7) Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. «Первая помощь в экстремальных ситуациях» МВД России. // М.: Изд. НЦ «ЭНАС», 2010.
- 8) Бубнов В.Г., Пути повышения эффективности системы оказания первой медицинской помощи в России лицами без медицинского образования: Автореферат диссертации д.м.н. // М., 2001.
- 9) Варганян Г.А., Петров Е.С. Эмоции и поведение. — Л., 1989. (Теоретические подходы к определению эмоций: 7—19.)
- 10) Воложин А.И., Субботин Ю.К. Адаптация и компенсация. – Универсальный механизм приспособления. – М.: Медицина. 1998.
- 11) Гостюшин А.Л. Энциклопедия экстремальных ситуаций. – М., Издат. Дом «Техника - молодежи», 1996. с. 320.
- 12) ж. «Основы безопасности жизнедеятельности», №10, 2000, - стр. 67-70.
- 13) Китаев - Смык Л.А. Психология стресса. — М., 1983. (Поведение людей при различных видах стресса: 89—139. Познавательные процессы при стрессе: 202—271. Общение в стрессовых ситуациях: 272—323. Индивидуальные различия поведения людей при стрессе, их объяснение: 324—339.)
- 14) Ладанов И.Д. Управление стрессом. — М., 1989. (О сущности стресса: 5—27.)
- 15) Марищук В.Л., Евдокимов В.И. Поведение и саморегуляция человека в условиях стресса. – С-Петербург, Изд. дом «Сентябрь», 2003. с.260.
- 16) Меерсон Ф.З. Адаптация, стресс и профилактика. – М.: Наука. 1981.- с. 246.
- 17) Методическое пособие. Психологическое обеспечение деятельности органов внутренних дел в экстремальных условиях. М. 2001. (Методы психологической подготовки к действиям в экстремальных ситуациях: 33-52., МЛО: 8-19.).
- 18) Немов Р.С. Психология Кн.1. М. – 2013. с.435.



- 19) Решетников М.М., Баранов Ю.А., Мухин А.П., Чермякин С.В. Психофизиологические аспекты состояния, поведения и деятельности, пострадавших в очаге стихийного бедствия // Психологический журнал. М., 1989. Т 10 № 4, с. 125-128.
- 20) Селье Г. Стресс без дистресса. — М., 2009. (Что такое стресс: 25—31. Развитие концепции стресса; 31—51. Мотивация и стресс: 52-83.)
- 21) Човдырова Г.С. Медико - психологические и правовые проблемы безопасности жизнедеятельности личного состава системы МВД. – М.: ВНИИ МВД РФ, 1999. – с.167.
- 22) Шапкин С.Л., Дикая Л.Г. Деятельность в особых условиях: компонентный анализ структуры и стратегии адаптации // Психологический журнал. 1996. Т. 17. №1. с. 19-34.
- 23) Шульц И. Аутогенная тренировка. – М., 1985. 130 с.

*Для обучающихся*

1. Инструкция к использованию медицинского робота-тренажера «Гоша» для отработки навыков проведения сердечно-легочной вентиляции.
2. Самообучающая компьютерная программа «Основы реанимации».
3. Серия памяток – инструкций.
4. Учебно-практическое пособие: Учебник-самоучитель «Основы медицинских знаний» (Федеральное)
5. Учебно-практическое пособие «Атлас добровольного спасателя»

**Перечень обязательных  
практических навыков и манипуляций.**

1. Техника очищения ротовой полости и восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
2. Искусственная вентиляция легких:
  - Изо рта в рот (с применением и без применения «устройства для проведения искусственного дыхания»)
  - Изо рта в нос
3. закрытый массаж сердца:
  - двумя руками
  - одной рукой
4. проведение реанимационных мероприятий одним спасателем
5. проведение реанимационных мероприятий двумя спасателями
6. определение артерии:
  - на лучевой артерии
  - на бедренной артерии
  - на сонной артерии
7. определение частоты пульса и дыхания
8. определение реакции зрачков
9. техника временной остановки кровотечения:
  - прижатие артерии: плечевой, подколенной, бедренной, сонной, наложение жгута-закрутки с использованием подручных средств
  - максимальное сгибание конечности в суставе (коленном, локтевом)
  - наложение резинового жгута
  - передняя тампонада носа
  - использование порошка «Статин» и салфеток «Колетекс ГЕМ»
10. проведение туалета ран
11. наложение бинтовых повязок:
  - циркулярная на конечность
  - колосовидная
  - спиральная
  - «Чепец»
  - Черепашья
  - Косыночная
  - Дезо
  - Оклюзионная
  - Давящая
  - Контурная
12. Использование сетчатого бинта
13. эластичное бинтование конечности
14. использование лейкопластыря, бактерицидного пластыря

15. транспортная иммобилизация с использованием подручных средств и сетчатых шин при повреждениях:
- ключицы
  - плеча
  - предплечья
  - кисти
  - бедра
  - голени, стопы
16. техника транспортной иммобилизации при повреждениях:
- позвоночника
  - таза
  - живота
  - множественных переломах ребер
  - черепно-мозговой травме
17. техника извлечения и укладывания на носилки пострадавших с повреждениями:
- грудной клетки
  - живота
  - таза
  - позвоночника
  - головы
18. техника переноса пострадавших:
- на носилках
  - на одеяле
  - на щите
  - на руках
  - на спине
  - на плечах
  - на стуле
19. погрузка пострадавших в:
- попутный транспорт (легковой, грузовой)
  - санитарный транспорт
20. техника закапывания капель в глаза, промывания глаз водой
21. Снятие одежды с пострадавшего
22. снятие мотоциклетного шлема с пострадавшего
23. техника обезболивания хлорэтилом
24. использование аэрозолей
25. вскрытие индивидуального перевязочного пакета
26. техника введения воздуховода
27. использование гипотермического пакета-контейнера
28. применение нашатырного спирта при обмороке
29. техника промывания желудка

## ТЕСТ «Выбери правильные ответы»

Тест проводится после изучения тем I и II разделов.

*Цель:* Выявление уровня сформированности знаний об оказании первой медицинской помощи.

*Содержание:*

### **1. Два главных признака комы:**

- 1) отсутствие сознания
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии
- 3) наличие пульса на сонной артерии
- 4) сильные боли в области сердца
- 5) сильная головная боль
- 6) бледность кожных покровов

### **2. Три главных признака клинической смерти, обнаружение которых является сигналом**

**к началу реанимации:**

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) отсутствие сознания
- 3) отсутствие признаков дыхания
- 4) жалобы на боли в области сердца
- 5) жалобы на одышку
- 6) бледность кожных покровов
- 7) отсутствие реакции зрачков на свет
- 8) отсутствие реакции на задаваемые вопросы и болевые воздействия

### **3. Признаками фибрилляции желудочков являются:**

- 1) жалобы на боли в области сердца
- 2) жалобы на одышку
- 3) бледность кожных покровов
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет
- 5) отсутствие пульса на сонной артерии
- 6) отсутствие сознания

### **4. Признаки биологической смерти:**

- 1) длительное пребывание тела в неподвижной позе
- 2) отсутствие реакции на задаваемые вопросы и болевые воздействия
- 3) бледность кожных покровов
- 4) наличие трупных пятен
- 5) феномен высыхания роговицы и деформации зрачка
- 6) отсутствие пульса на сонной артерии
- 7) отсутствие сознания

### **5. Непрямой массаж сердца выполняется с частотой:**

- 1) 80-100 в мин.

- 2) 60-80 в мин. в зависимости от физических возможностей спасателя
- 3) 80-100 в мин. в зависимости от физических возможностей пострадавшего
- 4) 60-80 в мин. в зависимости от упругости грудной клетки пострадавшего

**6. В случае появления неприятного хруста под руками спасателя при выполнении непрямого массажа сердца необходимо:**

- 1) уменьшить частоту и ритм надавливаний на грудину
- 2) прекратить надавливать на грудину
- 3) продолжать надавливать на грудину с прежней частотой и глубиной надавливания
- 4) уменьшить силу (глубину продавливания) не прямого массажа сердца

**7. Оптимальное соотношение вдохов ИВЛ и нажатий непрямого массажа сердца при выполнении комплекса оживления одним спасателем:**

- 1) 1 вдох на 5 надавливаний
- 2) 2 вдоха на 5 надавливаний
- 3) 1 вдох на 15 надавливаний
- 4) 2 вдоха на 15 надавливаний

**8. При травме мягких тканей головы смертельную опасность представляет:**

- 1) Повреждение поверхностных вен
- 2) Повреждение артерий

**9. В случае появления признаков клинической смерти у пострадавшего от удара молнии необходимо:**

- 1) обесточить пострадавшего и приступить к реанимации
- 2) закопать пострадавшего в землю
- 3) немедленно приступить к комплексу реанимации

**10. Пострадавшего в состоянии комы необходимо транспортировать:**

- 1) в положении на боку
- 2) в положении на спине
- 3) в положении полусидя или полулежа

**11. Кровоостанавливающий жгут накладывают:**

- 1) если алая кровь вытекает из раны струей под давлением
- 2) при травматической ампутации пальцев кисти
- 3) при наличии большой лужи крови вокруг конечности пострадавшего

**12. Критерием правильности наложения жгута при ранении конечности является:**

- 1) исчезновение пульса на периферических сосудах конечности
- 2) бледность конечности и снижение температуры кожи
- 3) отек и посинение конечности
- 4) наличие пульса на периферических сосудах конечности

**13. Пострадавшего переносят только на животе в случаях:**

- 1) развития комы
- 2) частой рвоты
- 3) ожогов спины и ягодиц
- 4) повреждения спинного мозга и наличия брезентовых носилок
- 5) при травме живота
- 6) при переломе ребер

**14. Пострадавший переносится на щите с валиком под коленями в случаях:**

- 1) травмы черепа
- 2) подозрения на перелом бедренной кости с повреждением тазобедренного сустава
- 3) подозрения на повреждение позвоночника и спинного мозга
- 4) перелома костей таза

**15. При ранении грудной клетки осколком стекла пострадавшему в сознании необходимо:**

- 2) Срочно вызвать скорую помощь
- 3) Уложить пострадавшего на спину
- 4) Извлечь стекло из раны
- 5) Придать пострадавшему положение «полусидя»
- 6) Не извлекать стекло из раны
- 7) Зафиксировать стекло между двумя скатками бинта и прикрепить их пластырем к коже
- 8) Самостоятельно транспортировать пострадавшего в стационар
- 9) Выяснить наличие аллергической реакции на анальгин
- 10) Приложить холод к животу

**16. При падении с высоты, пострадавшему в «позе лягушки» и жалобами на боли в паху необходимо:**

- 1) Вызвать скорую помощь
- 2) Выяснить наличие аллергической реакции на анальгин
- 3) Приложить холод к животу
- 4) Дать 2-3 таблетки анальгина
- 5) Тепло укрыть пострадавшего
- 6) Незамедлительно подложить валик под колени
- 7) Зафиксировать конечности с помощью импровизированных шин
- 8) Транспортировать самостоятельно на одеяле

## **БИЛЕТЫ с условиями ситуационных задач.**

Билеты рекомендуются для проведения анализа и закрепления медико-психологических знаний. А также использовать ситуационные задачи для демонстраций и закрепления действий по оказанию медико-психологической помощи.

### **Билет № 1**

1. Потеря сознания более 4-х минут (действие на одном из участников этапа или имитаторе повреждений «ГОША»).
2. Артериальное кровотечение из раны предплечья (действие на одном из участников команды).
3. Обморожение нижних конечностей (действие на одном из участников команды).

### **Билет № 2**

1. Термический ожог груди и живота с повреждением целостности ожоговых пузырей и кожи (действие на имитаторе повреждений «ГОША»).
2. Закрытый перелом костей правой голени (действие на имитаторе повреждений «ГОША»).
3. Поражение левого глаза агрессивной жидкостью (действие на имитаторе повреждений «ГОША»).

### **Билет № 3**

1. Пострадавший после падения со стремянки лежит в позе «лягушки» и жалуется на сильные боли в области таза (действие на имитаторе повреждений «ГОША»).
2. Ранение шеи (действие на одном из участников команды).
3. Травматическая ампутация пальцев кисти (действие на одном из участников команды).