

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ РАЙОН

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИЙ «ИМПУЛЬС» Г УСТЬ-ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ РАЙОН

Рассмотрена на заседании методического  
объединения  
от «08» июня 2021 г.  
Протокол № 5

Принята на заседании педагогического  
объединения  
от «08» июня 2021 г.  
Протокол № 5



Утверждаю  
Директор МБУ ДО «Центр  
компетенций «Импульс» г. Усть-  
Лабинска

И. А. Щучкина  
«08» июня 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА

ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

«Основы медицинских знаний»

**Уровень программы:** ознакомительный

**Срок реализации программы:** 1 год (72ч.)

**Возрастная категория:** от 11,5 до 14 лет

**Вид программы:** модифицированная

**Форма обучения:** очная

Программа реализуется на основе персонифицированного  
финансирования

**ID-номер Программы в Навигаторе:** 34217

Автор-составитель:  
Трубина З. В.,  
педагог дополнительного образования

г. Усть-Лабинск, 2021

## Содержание:

### **Раздел 1 «Комплекс основных характеристик образования: объем, содержание, планируемые результаты»**

- 1.1 Пояснительная записка
- 1.2 Цель и задачи программы
- 1.3 Содержание программы
- 1.4 Планируемые результаты

### **Раздел 2 «Комплекс организационно-педагогических условий, включающий формы аттестации»**

- 2.1 Календарный учебный график
- 2.2 Условия реализации программы
- 2.3 Формы аттестации
- 2.4 Оценочные материалы
- 2.5 Методические материалы
- 2.6 Список литературы

## **Раздел 1 «Комплекс основных характеристик образования: объем, содержание, планируемые результаты»**

### **1.1 Пояснительная записка**

Данная программа разработана с учетом нормативно-методических основ, изложенных в следующих документах:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2. Концепция развития дополнительного образования детей, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 г. № 1726-р

3. План мероприятий по реализации Концепции развития дополнительного образования детей в Краснодарском крае на 2017-2020 годы от 22.06.2017 № 181-р

4. Приоритетный проект «Доступное дополнительное образование для детей», утвержденный 30 ноября 2016 г. протоколом заседания президиума при Президенте РФ.

5. Федеральный проект «Успех каждого ребенка», утвержденный 7 декабря 2018 г.

6. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства РФ от 29.05.2015 г. № 996-р

7. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 4 июля 2014 г. № 41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей».

8. Приказ Министерства просвещения РФ от 9 ноября 2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

9. Приказ Министерства просвещения РФ от 15 апреля 2019 г. № 170 «Об утверждении методики расчета показателя национального проекта

«Образование» «Доля детей в возрасте от 5 до 18 лет, охваченных дополнительным образованием»

10. Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ, Москва, 2015 г. – Информационное письмо 09-3242 от 18.11.2015 г.

11. Приказ Минтруда России от 5 мая 2018 г. № 298н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (зарегистрирован Минюстом России 28 августа 2018 г., регистрационный № 25016).

12. Письмо Минобрнауки РФ «О направлении методических рекомендаций по организации независимой оценки качества дополнительного образования детей» № ВК-123/09 от 28 апреля 2017 г.

13. Краевые методические рекомендации по разработке дополнительных общеобразовательных программ (2020 г.)

Начальная медицинская подготовка является одним из важных элементов гражданского воспитания молодежи, является основой формирования представлений о здоровом образе жизни.

ДООП «Оказание первой медицинской помощи» ориентирует ребят на знания особенностей анатомии и физиологии человека. Рабочая программа дополнительного образования «Оказание первой медицинской помощи» для обучающихся 5-7-х классов составлена на основе авторской рабочей программы курса внеурочной деятельности «Оказание первой медицинской помощи», педагога Молчановой Л.Д.

**Направленность программы** – естественно-научная

**Программа направлена** на расширение знаний, навыков владения достаточно широким спектром реанимационных процедур, а также мер профилактики и предупреждения различных повреждений организма человека, необходим высокий уровень морально-психологической подготовки, знаний о защите жизни, здоровья и безопасности человека ;

**Актуальность и педагогическая целесообразность** изучения данной программы обосновываются также необходимостью пристального внимания к формированию здорового образа жизни у обучающихся, естественной потребности в соблюдении санитарно-гигиенических норм повседневной жизни и связана с необходимостью обучения современного ребенка навыками действия в чрезвычайных и опасных ситуациях.. При изучении программы активно используются знания обучающихся, полученные при изучении других дисциплин: ОБЖ, природоведение, биология. С необходимостью помочь человеку при внезапном травмировании или возникновении заболевания в наше время приходится сталкиваться достаточно часто: это и дорожно-транспортные происшествия, в которых риск получить травму испытывают все участники процесса (водители, пассажиры, пешеходы), это агрессивные настроенные группы граждан, пожары. В природной среде при проведении досуга также существует множество травмирующих факторов и травм опасных действий: травмы на воде, солнечные и тепловые удары, контакт с ядовитыми и опасными животными и растениями, получение травм при катании на качелях, детских горках, велосипедах. В быту при несоблюдении элементарных правил техники безопасности провоцирует получение внезапных травм и других повреждений, при отравлении препаратами бытовой химии и пищевом отравлении, падении с высоты, электротравм, получение травм при неосторожном обращении с огнем, колющими и режущими предметами, неграмотном использовании пиротехники.

**Новизна** данного ДООП заключается в том, что на нем дети приобретут практические умения и навыки оказания первой медицинской помощи, которые не используются при изучении других предметов. Произойдет формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни, готовности к жизни, труду и социальному творчеству.

**Занимаясь в ДООП «Оказание первой медицинской помощи» учащиеся приобретут знания, умения и навыки по основам первой помощи**

при травмах различного характера, полученных как в чрезвычайных ситуациях, так и в быту, по основам гигиены. Кроме того, в программе заложены воспитательные и развивающие цели и задачи, направленные на формирование социально-активной личности. Особое внимание уделено привитию формированию умения сострадать, быть милосердным. Обучающиеся знакомятся с такой социально-значимой профессией, как медицинская сестра. В условиях современной жизни молодым людям нужны разносторонние знания, навыки владения достаточно широким спектром реанимационных процедур, а также мер профилактики и предупреждения различных повреждений организма человека, необходим высокий уровень морально-психологической подготовки. Все эти качества должны закладываться уже сегодня, в подростковом возрасте.

### **Уровень программы, объем и сроки реализации дополнительной образовательной программы.**

Программа рассчитана на разновозрастную целевую аудиторию с 5 по 7 классы, реализация программы на ознакомительном уровне.

Срок реализации программы: 1года

Занятия проводятся в форме: беседы, практических занятий.

**Занятия проводятся один раз в неделю с нагрузкой по 2 часа в неделю (72 час в год).**

### **Цели и задачи программы**

- формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни, готовности к жизни, труду и социальному творчеству. формирование общественной активности личности, гражданской позиции, культуры общения и поведения в социуме, навыков здорового образа жизни ; развитие познавательного интереса , включение в познавательную деятельность, приобретение знаний, умений, навыков, компетенций в оказании первой медицинской помощи.

Задачи:

Образовательные:

-сформировать у обучающихся прочные и осознанные навыки оказания первой доврачебной медицинской помощи;

- формирование знаний об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;

-сформировать алгоритм оптимальных действий в опасной и чрезвычайной ситуации различного характера.

Воспитательные:

- гуманного отношения к больным;

-формирование таких нравственных качеств, как милосердие, сострадание, соучастие.

-воспитание коллективизма, чувства ответственности за свои поступки, за жизнь и здоровье окружающих.

- формирование устойчивого интереса к сохранению своего здоровья;

Развивающие:

-расширение представлений о социально-значимых профессиях, направленных на защиту жизни, здоровья и безопасности человека и окружающей среды;

- формирование устойчивого интереса к сохранению своего здоровья;

- расширение кругозора учащихся в области медицины, фармакологии, лечебной физкультуры;

### **Принципы обучения**

Программа курса «Оказание первой помощи» построена на соблюдении общепризнанных, основополагающих принципах обучения:

\* принцип сознательности и активности обучающихся

Содержание программы предусматривает глубокое осмысление знаний, приобретаемых детьми путем интенсивного напряжения собственной умственной деятельности. Собственная познавательная активность обучающихся является важным фактором обучаемости и оказывает

решающее влияние на темп, глубину и прочность овладения учебным материалом.

Принцип сознательности и активности обучения осуществляется педагогом через:

- осознание целей и задач предстоящей на занятии работы;
- использование разнообразных видов и форм познавательной деятельности, объединение анализа с синтезом, сопоставление с противопоставлением, частое использование аналогии;
- опору на уже имеющиеся знания и опыт обучающихся в данной области деятельности;
- использование взаимообучения занимающихся по данному курсу;
- разъяснение причинно-следственных связей;
- использование в обучении практических ситуаций, связанных с безопасностью здоровья человека и от ребенка самостоятельного видения, понимания и осмысления;
- изучение и использование индивидуальных интересов обучающихся

## II. Содержание программы

Учебный план:

№ п/п	Наименование Разделов, тем.	Всего часов	Теория	Практика	Формы аттестации/контроля
1.	1 РАЗДЕЛ Оказание первой медицинской помощи	34	16	18	Устный опрос, познавательная игра, фронтальный опрос.
2.	2 РАЗДЕЛ Первая помощь при острых заболеваниях и отравлениях.	18	10	8	Самооценка обучающихся своих знаний и умений, взаимный контроль.
3	3 РАЗДЕЛ Способы сохранения здоровья.	20	10	10	Практические занятия, фронтальный опрос.
	<b>Итого:</b>	72	36	36	



## Содержание учебного плана

### 1 РАЗДЕЛ Оказание первой медицинской помощи

**Теория (16ч):** Вводное занятие. Инструктаж по ТБ. Значение первой медицинской помощи. Понятие о травматизме и травматическом шоке.

Понятие о кровотечении. Виды кровотечений. Остановка кровотечения, обезболивание. Первая помощь при кровотечениях. Донорство – проявление гуманности и патриотизма. Показания и противопоказания к переливанию крови. Опасность кровопотери. Виды ран: резанные, колотые, ушибленные, рваные, укушенные. Значение повязок. Общие правила наложения повязок. Перевязочный материал. Опорно-двигательная система. Общее понятие закрытой травмы, классификация травм. Ушибы мягких тканей. Растяжение и разрывы связок, сухожилий и мышц. Вывих. Понятие об ожогах. Меры борьбы и профилактика. Тушение горячей одежды и оказание помощи обгоревшему. Действия спасателя при пожаре. Отморожения. Первая помощь и уход за пострадавшим. Общее охлаждение организма. Простудные заболевания. Первая помощь при утоплении. Первая помощь при отравлениях и обмороках. Оказание первой помощи при тепловом и солнечном ударе. Меры профилактики. Укусы насекомых, змей, клещей, животных. Меры профилактики. Распознавание больных животных. Болезни, передающиеся через животных. Содержание аптечки

**Практика (18ч):** . Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Правила использования подручных средств для наложения повязок. Первая помощь при переломах костей, виды, признаки и возможные осложнения. Первая помощь при ожогах, наложение стерильной повязки. Косыночные повязки на различные части тела, Плащевидные повязки. Бинтовые повязки: циркулярная, спиральная, черепашья, сходящая, расходящаяся, «Повязки на верхнюю конечность, на кисть, локтевой сустав. «Повязки на верхнюю конечность плечо, плечевой сустав», «Техника временной остановки кровотечения.» «Наложением давящей повязки, жгутов, закрутки и подручных средств».

## **2 РАЗДЕЛ Первая помощь при острых заболеваниях и отравлениях.**

**Теория (10 ч):** Цели и задачи лекарственной терапии. Пути введения лекарственных веществ в организме человека. Их достоинства и недостатки. Понятие об аллергии. Факторы, способствующие заболеваниям сердечно-сосудистой системы. Краткий анатомо-физиологический обзор органов пищеварения. Классификация острых травмлений. Общие признаки, оказания помощи. Съедобные и ядовитые грибы, способы распознавания,

**Практика(8 ч)** Неотложная помощь при обмороке, стенокардии, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда. Первая помощь при отравлении. Правила поведения на природе, способы выживания. «Понятие о лечебном питании», «Оказание помощи при икоте», «Наблюдение за дыханием, измерение температуры тела», «Измерение пульса и артериального давления».

## **3 РАЗДЕЛ Способы сохранения здоровья**

**Теория (10)** Лекарственные травы.

Применение лекарственных растений в качестве источника витаминов. Правила хранения и потребления лекарственных растений в домашних условиях.Изучение видов ядовитых растений: белена черная, дурман обыкновенный, мак снотворный, бузина, клещевина, болиголов крапчатый, лютик ядовитый, красавка белладонна, донник лекарственный и др.

Лекарственные растения на приусадебных участках. Овощные и плодово-ягодные культуры лекарственных растения и источники витаминов. Способы применения овощных культур в качестве лекарственных растений.Применение лекарственных растений в качестве источника витаминов.Правила хранения и потребления лекарственных растений в домашних условиях.Изучение видов ядовитых растений: белена черная, дурман обыкновенный, мак снотворный, бузина, клещевина, болиголов крапчатый, лютик ядовитый, красавка белладонна, донник лекарственный и др.Лекарственные растения на приусадебных участках. Овощные и плодово-ягодные культуры Лекарственные растения и источники витаминов.

**Практика (10)** Способы применения овощных культур в качестве лекарственных растений. Приготовление настоек, мазей, отваров. Блюда из растительного сырья. Экологический фитодизайн интерьера. Волшебная сила ароматов. Культура пользования химическими средствами. Здоровье и факторы, формирующие его. Врожденные и приобретенные заболевания. «Болезни цивилизации»

### **Планируемые результаты**

#### **Личностные результаты:**

- формирование гармонично развитой личности с активной гражданской позицией, обладающей желанием и необходимыми навыками для преобразовательной деятельности в области профилактики травматизма, инфекционных болезней и последствий нездорового образа жизни;
- формирование таких нравственных качеств, как милосердие, сострадание, соучастие;
- формирование потребности соблюдать нормы здорового образа жизни;
- воспитание ответственного отношения к личному здоровью и здоровью окружающих.

#### **Метапредметные результаты:**

- умение работать с разными источниками медицинской информации;
- умение сравнивать разные точки зрения, аргументировать свою точку зрения, отстаивать свою позицию;
- способность выбирать целевые и смысловые установки в своих действиях и поступках по отношению к своему здоровью и здоровью окружающих.

#### **Предметные результаты:**

- освоение правил оказания первой доврачебной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- умение анализировать возможные последствия различных повреждений и травм;
- отработка приемов оказания первой доврачебной медицинской помощи;- овладение манипуляционной техникой

Обучающийся должен знать-основы оказания первой доврачебной помощи:-  
правила личной гигиены. уметь:-оказывать первую доврачебную помощь и  
взаимопомощь при порезах, ожогах, отморожениях, солнечном и тепловом  
ударах, утоплении и укусах ядовитыми змеями и насекомыми;.

**Раздел 2 «Комплекс организационно-педагогических условий,  
включающий формы аттестации»**

**2.1 Календарный учебный график**

**I полугодие**

Занятия, непредусмотренные расписанием	Каникулярный период (К)	Промежуточная аттестация (П)	Ознакомительный уровень (72 ч.)	Недели обучения		Год обучения 2021-2022
				1	2	
				01.09.2021-04.09.2021	06.09.2021-11.09.2021	<b>Сентябрь</b>
			2	13.09.2021-18.09.2021	20.09.2021-25.09.2021	
			2	27.09.2021-02.10.2021		
			2	04.10.2021-09.10.2021		
			2	11.10.2021-16.10.2021	18.10.2021-23.10.2021	
			2	25.10.2021-30.10.2021		<b>Октябрь</b>
			2	01.11.2021-06.11.2021		
			2	08.11.2021-15.11.2021	15.11.2021-20.11.2021	
			2	22.11.2021-27.11.2021		
			2	29.11.2021-04.12.2021	06.12.2021-11.12.2021	<b>Ноябрь</b>
			2	13.12.2021-18.12.2021	20.12.2021-25.12.2021	
			2	27.12.2021-31.12.2021		
			2			
			2			
			2			<b>Декабрь</b>
			2			
			2			
			2			
			2			<b>Всего часов по программе</b>
			34			

II полугодие

Год обучения	Январь				Февраль				Март				Апрель				Май				
	Недели обучения				Недели обучения				Недели обучения				Недели обучения				Недели обучения				
	03.01.2022-08.01.2022	10.01.2022-15.01.2022	17.01.2022-22.01.2022	24.01.2022-29.01.2022	31.01.2022-05.02.2022	07.02.2022-12.02.2022	14.02.2022-19.02.2022	21.02.2022-26.02.2022	28.02.2022-05.03.2022	07.03.2022-12.03.2022	14.03.2022-19.03.2022	21.03.2022-26.03.2022	28.03.2022-02.04.2022	04.04.2022-09.04.2022	11.04.2022-16.04.2022	18.04.2022-23.04.2022	25.04.2022-30.04.2022	02.05.2022-07.05.2022	09.05.2022-14.05.2022	16.05.2022-21.05.2022	23.05.2022-28.05.2022
	18 (1)	19 (2)	20 (3)	21 (4)	22 (5)	23 (6)	24 (7)	25 (8)	26 (9)	27 (10)	28 (11)	29 (12)	30 (13)	31 (14)	32 (15)	33 (16)	34 (17)	35 (18)	36 (19)	37 (20)	38 (21)
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	К											К									
																					72

### 2.3 Формы аттестации

На занятиях используются разные виды контроля усвоения знаний:

- текущий – устный или письменный опрос, самооценка учащихся
- промежуточный – практические занятия;
- итоговый – самостоятельная работа, итоговое практическое занятие.



программы		освоил практически весь объем знаний, предусмотренных программой за конкретный период	3	
владение специальной терминологией	осмысленность и правильность использования специальной терминологии	не употребляет специальные термины; знает отдельные специальные термины, но избегает их употреблять; сочетает специальную терминологию с бытовой; специальные термины употребляет осознанно и в полном соответствии с их содержанием.	0 1 2 3	наблюдение, собеседование

### **Практическая подготовка**

практические умения и навыки, предусмотренные программой (по основным разделам учебно-тематического плана программы)	соответствие практических умений и навыков программным требованиям	практически не овладел умениями и навыками; овладел менее чем 1/2 предусмотренных умений и навыков; объем усвоенных умений и навыков составляет более 1/2; овладел практически всеми умениями и навыками, предусмотренными программой за конкретный период	0 1 2 3	наблюдение, контрольное задание
творческие навыки	креативность в выполнении практических заданий	начальный (элементарный) уровень развития креативности- ребенок в состоянии выполнять лишь простейшие практические задания педагога; репродуктивный уровень – в основном, выполняет задания на основе образца; творческий уровень (I) – видит необходимость принятия творческих решений, выполняет практические задания с элементами творчества с помощью педагога; творческий уровень (II) - выполняет практические задания с элементами творчества самостоятельно.	0 1 2 3	наблюдение, контрольное задание

### **Основные компетенции**

#### **Учебно-интеллектуальные**

подбирать и анализировать специальную литературу, осуществлять учебно-исследовательские работы	самостоятельность в подборе и работе с литературой и в учебно-исследовательской работе	учебную литературу не использует, работать с ней не умеет; испытывает серьезные затруднения при выборе и работе с литературой, нуждается в постоянной помощи и контроле педагога; работает с литературой с помощью педагога или родителей;	0 1 2	наблюдение, анализ способов деятельности детей, их учебно-исследовательских работ
--	--	--	-------------	---



ьскую работу (писать рефераты, проводить учебные исследования , работать над проектом и пр.)		работает с литературой самостоятельно, не испытывает особых трудностей.	3	
--	--	---	---	--

**Коммуникативные**

слушать и слышать педагога, принимать во внимание мнение других людей	адекватность восприятия информации, идущей от педагога	объяснения педагога не слушает, учебную информацию не воспринимает;	0	наблюдение, анализ работы детей
		испытывает серьезные затруднения в концентрации внимания, с трудом воспринимает учебную информацию;	1	
		слушает и слышит педагога, воспринимает учебную информацию при напоминании и контроле, иногда принимает во внимание мнение других;	2	
		сосредоточен, внимателен, слушает и слышит педагога, адекватно воспринимает информацию, уважает мнения других.	3	

участвовать в дискуссии, защищать свою точку зрения	самостоятельность в дискуссии, логика в построении доказательств	участие в дискуссиях не принимает, свое мнение не защищает;	0	
		испытывает серьезные затруднения в ситуации дискуссии, необходимости предъявления доказательств и аргументации своей точки зрения, нуждается в значительной помощи педагога;	1	
		участвует в дискуссии, защищает свое мнение при поддержке педагога;	2	
		самостоятельно участвует в дискуссии, логически обоснованно предъявляет доказательства, убедительно аргументирует свою точку зрения.	3	

**Организационные**

организовывать свое рабочее место (учебное)	способность самостоятельно организовывать свое рабочее место к деятельности и убирать за собой	рабочее место организовывать не умеет;	0	наблюдение
		испытывает серьезные затруднения при организации своего рабочего места, нуждается в постоянном контроле и помощи педагога;	1	
		организовывает рабочее место и убирает за собой при напоминании педагога;	2	
		самостоятельно готовит рабочее место	3	

		место и убирает за собой		
аккуратно, ответственно выполнять работу	аккуратность и ответственность в работе	безответствен, работать аккуратно не умеет и не стремится; испытывает серьезные затруднения при необходимости работать аккуратно, нуждается в постоянном контроле и помощи педагога; работает аккуратно, но иногда нуждается в напоминании и внимании педагога; аккуратно, ответственно выполняет работу, контролирует себя сам.	0 1 2 3	

## **2.5 Методические материалы**

### *Методические приемы организации занятий:*

- поисковый метод контакта с учащимся, убеждение в необходимости обучения и правильного выполнения работы;
- наглядность – объяснение и показ выполнения задания;
- словесный метод – объяснение теоретического материала с методическими указаниями;
- практический – выполнение заданий с учетом индивидуальных способностей, выполнение рисунков; составление макетов и т.д.;
- сравнение и обсуждение выполненной работы. Сравнивая, учащийся подходит к самоанализу, стремится работать аккуратнее, грамотнее;
- викторины, игры-соревнования, позволяющие укреплять знания, провести промежуточный контроль;
- коллективное творчество воспитывает ответственность за конечный результат.

### *Методы стимулирования и мотивации:*

- эмоциональные (поощрение и порицание, создание ситуации успеха, свободный выбор задания, удовлетворение желания быть значимой личностью);
- познавательные (опора на субъективный опыт ребенка, решение задач, создание проблемных ситуаций);

- волевые (предъявление учебных и организационных требований, информирование о результатах обучения, самооценка, прогнозирование будущей деятельности);
- социальные (развитие желания быть полезным, побуждение подражать сильной личности, создание ситуации взаимопомощи, заинтересованность в результатах коллективной работы, устойчивый интерес к данному виду деятельности).

Совокупность этих форм и методов плюс наглядные средства, образцы и дополнительная литература позволяют прийти к положительному результату обучения и получить по окончании прочные навыки и знания.

### **Условия реализации программы**

Для успешной реализации программы необходимо оборудование:

Современный ПК, локальная сеть, проектор, диски (информационные материалы).

Программное обеспечение:

Пакет Microsoft Office 2010

### **Материально- техническое обеспечение**

- таблицы
  - схемы
  - плакаты
  - журналы
  - рисунки
  - ксерокс
  - учебники
  - фотоаппарат
  - демонстрационный набор лекарственных препаратов
  - бинты
  - шины
- аптечные заготовки лекарственных растений

**Кадровое обеспечение:** Для реализации программ необходим педагог со средним или высшим педагогическим образованием, обладающий профессиональными знаниями в предметной области, владеющий электронными образовательными ресурсами и информационными технологиями.

#### **Литература:**

А.Т. Смирнова «Основы безопасности жизнедеятельности» М., «Просвящение», 2017г.6-е издание.

П.А. Курцева «Медико-санитарная подготовка учащихся» М. «Просвещение»,1986 г,

«Медико-санитарная подготовка учащихся» под редакцией П. А. Курцева М.: «Просвещение» 2009г.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.:

ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 68 с. Авторы: Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу

## ПРИЛОЖЕНИЯ:

### Терминологический диктант «Дезинфекция и профилактические мероприятия».

*Дайте определения терминам и понятиям:*

Карантин -

Обсервация -

Дезинфекция -

Дезинсекция -

Дератизация -

Пандемия -

Эпидемия -

#### **Вопросы для карточек с симптоматикой инфекционных болезней.**

Определите о каком заболевании идет речь:

1. У больного незначительное повышение температуры, першение в горле, насморк, недомогание.
2. У больного сыпь в между пальцами в виде грязноватых точек, чувство зуда, раздражимость.
3. У больного неукротимая диарея (понос), повышение температуры, боли в животе, рвота.
4. У больного сильная головная боль, повышение температуры, потеря сознания. Накануне он был в лесу.

Ответы: чесотка, грипп, клещевой энцефалит, дизентерия.

## Ситуационные задачи к теме «Методы реанимации».

1. При спасении утопающего у него произошла остановка дыхания. Какие методы реанимации и как вы будете предпринимать по отношению к пострадавшему?
2. Мужчина упал с высоты лицом вниз и повредил нижнюю челюсть. Признаков дыхания нет. Перечислите объем первой помощи. Какой способ искусственной вентиляции легких необходимо ему сделать?
3. Во время аварии пострадавший получил травму, сопровождающуюся остановкой дыхания и сердечной деятельности. Вы присутствуете при этом один. Перечислите объем первой помощи. Как вы будете один оказывать помощь?
4. При ударе электротоком у пострадавшего остановилось дыхание и сердечная деятельность. Перечислите объем первой помощи. Как будет оказываться помощь несколькими лицами?

## Практическая работа «Оценка физического развития школьников. Соматоскопия и соматометрия»

**Цель:** освоить методики соматоскопии и соматометрии.

**Оборудование:** весы, ростомер, сантиметровая лента, таблица Л.В.Великановой.

### *Ход работы.*

Антропометрические исследования уч-ся проводят друг на друге. Полученные данные и производимые вычисления заносятся в тетрадь. В конце занятия делается вывод о физическом развитии уч-ся.

### **Соматоскопия.**

5. Наружный покров. Состояние наружного покрова определяется путем осмотра, кожи, слизистых и волос. эластичность кожи определяется по

скорости расплавления кожной складки натальной стороне кисти.

2. Жироотложение оценивается как слабое, если рельеф костей плечевого пояса выступает резко, как среднее, если оно вырисовывается неясно, как большое, если контура костей почти не видно.

3. Форма стопы. Различают нормальную, уплощенную и плоскую. Нормальная стопа характеризуется узким перешейком, хорошо выраженными продольными и поперечными сводами. При уплощенной стопе перешеек широкий, линия его наружного края несколько выпуклая. При плоской стопе (плоскостопии) перешеек занимает почти всю ширину стопы, во время ходьбы наблюдается быстрая утомляемость, а иногда и боль.

4. Нормальный позвоночник имеет 4 физиологических изгиба в переднезаднем направлении: лордозы — шейный и поясничный, и кифозы — грудной и крестцовый. Осмотр позвоночника проводится в положении стоя и в наклонном положении. Уменьшение изгибов — плоская спина, увеличение лордозов — лордотическая спина, кифозов — кифотическая. Форма грудной клетки — коническая, цилиндрическая, плоская. Типы сложения: атлетический, гиперстенический, астенический.

### Соматометрия.

1. Измерение роста с помощью ростомера.
2. Измерение окружности грудной клетки проводится в 3 положениях: при максимальном выдохе, максимальном вдохе и во время паузы.
3. Взвешивание проводится без обуви и при минимуме одежды.

Для оценки показателей по антропометрическим стандартам в таблицу вносят фактические данные по результатам замеров и сравнивают их со средними показателями ( по таблице). Отклонение данных от средних в пределах +-g оценивается как среднее развитие, больше или меньше, оценивается как высокое или низкое соответственно.

<i>показатель</i>	<i>фактические данные</i>	<i>средняя возрастная норма</i>	<i>разница</i>	<i>квадратичное отклонение</i>	<i>отношение разницы к g</i>	<i>общее физическое развитие</i>
	X	M	X-M	g	(X-M): g	

## Практическое занятие «Функциональная проба».

**Оборудование:** секундомер

Цель: познакомиться с функциональной пробой, позволяющей выяснить степень тренированности своего сердца.

Ход опыта.

1. Измерьте пульс в состоянии покоя. Для этого сделайте 3-4 замера за 10 секунд и среднее значение умножить на 6.
2. Сделайте 20 приседаний в быстром темпе , сядьте и тут же измерьте ЧСС за 10 секунд.
3. Повторите замеры через каждые 20 секунд. Определите ЧСС за 10 секунд..
4. Свои результаты оформите в виде таблицы.
5. Оцените результаты. Результаты хорошие, если ЧСС после приседаний повысилась на  $1/3$  или меньше от результата покоя; если на половину — результаты средние, если больше чем на половину — результаты неудовлетворительные.