

Министерство образования и науки Алтайского края

Краевое автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича
Топорова»

УТВЕРЖДЕНО

приказ КАУ ДПО АИРО
имени А.М. Топорова
от «25» декабря 2024 г. № 233

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПОДГОТОВКА ИНСТРУКТОРОВ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Барнаул 2024

Организация – составитель: КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова», кафедра физического воспитания и безопасности жизнедеятельности

Составители:

Лопуга Е.В., декан факультета воспитания и социализации КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова», к.п.н.,
Лопуга В.Ф., заведующий кафедрой физического воспитания и безопасности жизнедеятельности КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова», к.п.н., доцент

Куратор программы:

Лопуга Е.В., декан факультета воспитания и социализации КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова», к.п.н.

Эксперты:

Гриценко Е.В., старший преподаватель кафедры физического воспитания и безопасности жизнедеятельности КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова»,
Логинова Е.В., преподаватель-организатор ОБЖ МБОУ «СОШ №49» г. Барнаул, руководитель отделения по ОБЖ краевого учебно-методического объединения в системе общего образования.

Программа составлена в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 № ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»).

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры физического воспитания и безопасности жизнедеятельности «17» декабря 2024 г. (протокол № 6).

Зав. кафедрой _____ (Лопуга В.Ф.)

Программа согласована с заместителем директора по учебно-методической работе: _____ (Чеверда И.В.)

Программа утверждена решением Ученого совета КАУ ДПО АИРО имени А.М. Топорова от «25» декабря 2024 г. (протокол № 11).

Программа включена в реестр дополнительных профессиональных программ, рекомендованных к реализации (Приказ Министерства образования и науки Алтайского края №49 от «27» января 2026 г.)

Регистрационный номер: № 27

Цель - совершенствование профессиональных компетенций слушателей в области оказания и обучения оказанию первой помощи и психологической поддержки

Планируемые результаты обучения

Профессиональный стандарт «Педагог» (приказ Минтруда России от 18.10.2013 № 544н (с изм. от 25.12.2014))

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
Развиваю-щая деятельность	Развитие у обучающихся познавательной активности, самостоятельности, инициативы, творческих способностей, формирование гражданской позиции, способности к труду и жизни в условиях современного мира, формирование у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке

Профессиональный стандарт «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (приказ Минтруда России от 22.09.2021 № 652н)

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
Преподавание по дополнительным общеобразовательным программам	Разработка дополнительных общеобразовательных программ (программ учебных курсов, дисциплин (модулей) и учебно-методических материалов для их реализации	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения меро-	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке

		приятый по оказанию первой помощи и психологической поддержки	
--	--	---	--

Профессиональный стандарт «Руководитель образовательной организации (управление дошкольной образовательной организацией и общеобразовательной организацией)» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 250н)

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
Управление дошкольной образовательной организацией	Обеспечение охраны жизни и здоровья обучающихся и работников дошкольной образовательной организации в процессе реализации образовательной деятельности	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовка граждан к оказанию; признаки различных состояний,	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Администрирование деятельности общеобразовательной организацией	Организация доступной и безопасной среды в общеобразовательной организации для обучающихся, родителей (законных представителей) и работников общеобразовательной организации	угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	

Профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» (приказ Минтруда от 24.07.2015 № 514н)

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования	Разъяснение субъектам образовательного процесса необходимости применения бережливых технологий, оценка результатов их применения	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовка граждан к оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержке	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке

ного образования, сопровождение основных и дополнительных образовательных программ		тированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	
--	--	--	--

Профессиональный стандарт «Специалист в области воспитания»
(приказ Минтруда России от 30.01.2023 № 53н)

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
Советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями			
Организация воспитательной деятельности в образовательной организации	Организационно-педагогическое и методическое сопровождение реализации новых социально значимых проектов обучающихся образовательной организации	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Социальный педагог			
Организация социально-педагогической поддержки обучающихся в процессе социализации	Реализация культурно-просветительных программ и мероприятий по формированию у обучающихся социальной компетентности и позитивного социального опыта	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержке	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке

		психологической поддержки	
Старший вожатый			
Педагогическое сопровождение деятельности детских общественных объединений	Организация совместной деятельности детей и взрослых, ориентированной на достижение результатов гражданского, духовно-нравственного, трудового, экологического, эстетического, интеллектуального и физического воспитания	Организационные и правовые основы оказания помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Педагог-организатор			
Организационно-методическое обеспечение воспитательной деятельности	Разработка информационно-методических материалов по основным направлениям воспитательной работы	Организационные и правовые основы оказания помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Воспитатель (старший воспитатель)			
Организация социально значимой деятельности группы обучающихся	Организация деятельности обучающихся в целях их гражданского-патриотического, духовно-нравственного, трудового, экологического, эстетического, интеллектуального и физиче-	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожа-	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать меро-

	ского воспитания	ющих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	приятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Педагог-библиотекарь			
Проведение мероприятий по воспитанию у обучающихся информационной культуры	Информационно-методическая поддержка реализации образовательных программ и ФРПВ, РПВ	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержки	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке
Тьютор			
Педагогическое сопровождение реализации обучающимися, включая обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, индивидуальных образовательных маршрутов, проектов	Педагогическое сопровождение обучающихся в реализации индивидуальных маршрутов, учебных планов, проектов	Организационные и правовые основы оказания первой помощи пострадавшим и подготовки граждан к ее оказанию; признаки различных состояний, угрожающих жизни и здоровью, и правила оказания первой помощи при них; требования к проектированию содержания, критериям оценки качества освоения мероприятий по оказанию первой помощи и психологической поддержке	Выявлять состояния, при которых оказывается первая помощь; выполнять мероприятия по оказанию первой помощи в правильной последовательности; проектировать мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержке

		помощи и психологической поддержки	
--	--	------------------------------------	--

Категории слушателей

Программа предназначена для руководящих и педагогических работников образовательных организаций, а также граждан, имеющих среднее профессиональное и высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы и квалификационной категории.

Формы обучения: очная, очно-заочная

Срок освоения программы, режим занятий: 40 часов.

Учебный план ДПП ПК определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик и иных видов учебной деятельности обучающихся, а также указание видов аттестации.

Образовательная организация вправе предусмотреть несколько тематических планов в одной рабочей программе, если содержание в зависимости от формы обучения не меняется, разным является только объем часов обязательных занятий (аудиторных) и самостоятельной работы (ч. 2 ст. 17 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

3. Содержание программы

Учебный (тематический) план

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Всего часов	Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа	Формы контроля
			Лекции	Практ. работа		
1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Универсальный алгоритм оказания первой помощи.	3	2	0	1	Тест
2.	Устранение угрожающих факторов и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.	1	0	1	0	Практическая работа 1
3.	Обзорный осмотр пострадавшего. Временная остановка наружного кровотечения. Табельные и подручные средства оказания первой помощи. Первая помощь при геморрагическом шоке.	3	1	2	0	Практическая работа 2
4.	Определение признаков жизни. Вызов скорой помощи. Сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Поддержание проходимости дыхательных путей.	4	1	3	0	Практическая работа 3

5.	Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей	1	0	1	0	Практическая работа 4
6.	Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего для выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью. Первая помощь при ранениях и травмах.	4	1	3	0	Практическая работа 5
7.	Первая помощь при общих и местных термических поражениях, химических ожогах, ионизирующем излучении, ожоговом шоке.	3	2	1	0	Практическая работа 6
8.	Первая помощь при острых отравлениях, укусах или ужаливаниях ядовитыми животными.	3	2	0	1	Тест
9.	Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения). Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания	1	0	1	0	Тест, Практическая работа 7
10.	Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов. Придание и поддержание оптимального положения тела. Контроль состояния пострадавшего. Передача пострадавшего скорой медицинской помощи.	1	0	1	0	Практическая работа 8
11.	Поведение в экстремальных ситуациях. Острые психологические реакции на стресс. Оказание психологической поддержки пострадавшим.	4	1	1	2	Практическая работа 9
12.	Методы и приемы обучения различных контингентов граждан оказанию первой помощи и психологической поддержки пострадавших	8	0	0	8	
13.	Проектирование мероприятий по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки	4	0	0	4	Практическая работа 10
14.	Итоговая аттестация	0	0	0	0	
ИТОГО		40	10	14	16	

Календарный учебный график

Календарный учебный график, 1 вариант (очно-заочная форма обучения)

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий(ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
8	3ЛП, 1СР
4	2СР
<i>ИТОГО: 12</i>	<i>Итого: 40 часов</i>

Календарный учебный график, 2 вариант (очно-заочная форма обучения)

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий(ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
4	6ЛП
8	2 СР
<i>ИТОГО: 12</i>	<i>Итого: 40 часов</i>

Календарный учебный график, 3 вариант (очно-заочная форма обучения)

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий(ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
4	6ЛП
4	3СР
2	2СР
<i>ИТОГО: 10</i>	<i>Итого: 40 часов</i>

Календарный учебный график, 4 вариант (очно-заочная форма обучения)

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий(ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
4	6ЛП, 2СР
4	2СР
<i>ИТОГО: 8</i>	<i>Итого: 40 часов</i>

Календарный учебный график, 5 вариант (очно-заочная форма обучения)

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий(ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
3	8ЛП
8	2СР
<i>ИТОГО: 11</i>	<i>Итого: 40 часов</i>

Содержание программы

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Универсальный алгоритм оказания первой помощи.

Лекция (2 ч.). Понятие «первая помощь». Роль своевременного оказания первой помощи; организационно-правовые аспекты оказания первой помощи; нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи. Порядок оказания первой помощи. Состояния, при которых оказывается первая помощь; перечень мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения; универсальный алгоритм оказания первой помощи; приоритетность оказания первой помощи.

Самостоятельная работа (1 ч.). Изучение информационно-методических материалов, размещенных на образовательной платформе Мудл. Выполнение тестовых заданий (Тест №1).

Тема 2. Устранение угрожающих факторов и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.

Практическая работа 1 (1 ч.). Решение ситуационных задач, направленных на формирование и оценку умений:

определять факторы, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, и их устранение, в том числе предотвращения дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших), в том числе в условиях ЧС и боевых действий, проводить оценку количества пострадавших, определять приоритетность оказания первой помощи;

информировать пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;

обеспечивать собственную безопасность, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);

использовать современные аптечки, укладки, комплекты и наборы средств и устройств для оказания первой помощи, подручные средства;

выполнять приемы экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания);

выполнять перемещения пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий;

вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Тема 3. Обзорный осмотр пострадавшего. Временная остановка наружного кровотечения. Табельные и подручные средства оказания первой помощи. Первая помощь при геморрагическом шоке.

Лекция (1 ч.). Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Оказание первой помощи при носовом кровотечении. Способы временной остановки наружного кровотечения: прямое давление на рану, наложение давящей повязки, наложение жгута. Пальцевое прижатие артерии, максимальное сгибание конечности. Временная остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Понятие о геморрагическом шоке, причины и признаки, первая помощь. Синдром длительного сдавливания. Особенности оказания первой помощи в условиях ЧС и боевых действий.

Практическая работа 2 (2 ч.). Отработка последовательности и приемов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, конечностей и смежных зон с помощью прямого давления на рану.

Отработка наложения давящей повязки при ранении головы, груди, живота, конечностей и смежных зон.

Отработка приемов наложения табельных и импровизированных кровоостанавливающих жгутов и турникетов разных конструкций при ранении конечностей, в том числе вариант остановки кровотечения в условиях ЧС и боевых действий.

Отработка приемов наложения давящей повязки с фиксацией инородного предмета в ране живота, груди, конечностей.

Тема 4. Определение признаков жизни. Вызов скорой помощи. Сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Поддержание проходимости дыхательных путей.

Лекция (1 ч.). Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего при проведении СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Особенности СЛР у детей. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Поддержание проходимости дыхательных путей.

Практическая работа 3 (3 ч.). Отработка навыка определения сознания у пострадавшего. Отработка приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей, оценки признаков жизни у пострадавшего. Отработка вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб. Отработка приёмов сердечно-легочной реанимации пострадавшего. Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Тема 5. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

Практическая работа 4 (1 ч.). Изучение порядка оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего, в том числе тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

Тема 6. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего для выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью. Первая помощь при ранениях и травмах.

Лекция (1 ч.). Цель и последовательность подробного осмотра пострадавшего. Основные состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий). Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом. Оказание первой помощи при травмах живота и таза с признаками внутреннего кровотечения. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.

Травмы конечностей. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей.

Первая помощь при синдроме длительного сдавления.

Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.

Особенности оказания первой помощи при ранениях и травмах в условиях ЧС и боевых действий.

Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.

Практическая работа 5 (3 ч.). Отработка выполнения подробного осмотра пострадавшего; наложение окклюзионной повязки на грудную клетку. Отработка проведения иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизации или обездвиживания руками травмированных частей тела для обезболивания и предотвращения осложнений, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий. Отработка приемов фиксации шейного отдела позвоночника. Отработка приемов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере.

Тема 7. Первая помощь при общих и местных термических поражениях, химических ожогах, ионизирующем излучении, ожоговом шоке.

Лекция (2 ч.). Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи. Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи. Особенности оказания первой помощи в условиях ЧС и боевых действий.

Практическая работа 6 (1 ч.). Отработка приемов наложения повязок при ожогах различных областей тела. Применение местного охлаждения.

Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Тема 8. Первая помощь при острых отравлениях, укусах или ужалениях ядовитыми животными.

Лекция (2 ч.). Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки отравлений, укусов или ужаления ядовитых животных. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу, инъекционно. Промывание желудка взрослым и детям.

Самостоятельная работа (1 ч.). Изучение информационно-методических материалов, размещенных на образовательной платформе МуДл. Выполнение тестовых заданий (Тест 2).

Тема 9. Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения). Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

Практическая работа 7 (1 ч.). Отработка приемов оказания первой помощи при острых нарушениях сознания, дыхания, кровообращения. Признаки судорожного приступа, сопровождающегося потерей сознания; правила оказания первой помощи при судорожном приступе, с потерей сознания; предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе с потерей сознания; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

Тема 10. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов. Придание и поддержание оптимального положения тела. Контроль состояния пострадавшего. Передача пострадавшего скорой медицинской помощи.

Практическая работа 8 (1 ч.). Решение ситуационных задач по отработке придания оптимального положения тела пострадавшему, контроля его состояния и передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь. Особенности передачи пострадавшего при ЧС и в условиях боевых действий.

Тема 11. Поведение в экстремальных ситуациях. Острые психологические реакции на стресс. Оказание психологической поддержки пострадавшим.

Лекция (1 ч.). Влияние экстремальной ситуации на психоэмоциональное состояние пострадавшего и участника оказания первой помощи. Понятие о психологической помощи и поддержке. Типы эмоциональных реакций на стресс: истероидная, агрессивная, страх, тревога, слезы. Помощь пострадавшему, помощь себе, недопустимые действия при различных типах эмоциональных реакций. Простые приемы психологической поддержки. Особенности оказания психологической поддержки в условиях ЧС и боевых действий.

Практическая работа 9 (1 ч.). Решение ситуационных задач по отработке приемов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях.

Самостоятельная работа (2 ч.). Изучение информационно-методических материалов, размещенных на образовательной платформе Мудл.

Тема 12. Методы и приемы обучения различных контингентов граждан оказанию первой помощи и психологической поддержки пострадавших

Самостоятельная работа (8 ч.). Изучение информационно-методических материалов, размещенных на образовательной платформе Мудл.

Изучение требований к целям, задачам, содержанию, результатам и критериям их оценивания:

- для рабочих программ внеурочной деятельности,
- для дополнительных общеразвивающих программ,
- для рабочих программ учебных курсов,
- для учебного занятия,
- для мероприятия по оказанию первой помощи.

Тема 13. Проектирование мероприятий по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки

Самостоятельная работа (4 ч.). Определение цели, задач, содержания, планируемым результатам и критериям их оценивания методической разработки. Проектирование мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки. Оформление в виде технологической карты по предлагаемой форме, размещение на образовательной платформе Мудл.

Итоговая аттестация проводится по совокупности выполненных работ.

4. Формы аттестации и оценочные материалы

Тема 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Универсальный алгоритм оказания первой помощи.

Форма контроля: Тестирование (Тест №1).

Описание, требования к выполнению: Тест включает в себя 20 вопросов, каждый верный ответ оценивается в 1 балл. Тестирование проводится на образовательной платформе Мудл. Время выполнения – 1 час.

Критерии оценивания: Интерпретация результатов тестирования осуществляется по количеству верных ответов. Задание считается выполненным при правильных ответах на 60% и более заданий.

Примеры заданий: 1. Что устанавливает п. 2 ч. 6 ст. 28 Федерального

закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (выберите один правильный ответ):

– *Обязанность образовательной организации создавать безопасные условия обучения, воспитания, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников;*

– *Права и обязанности педагогических работников осуществлять мониторинг и анализ условий обучения и воспитания обучающихся в соответствии с гигиеническими нормами и требованиями по охране здоровья;*

– *Право руководящих работников осуществлять взаимодействие с медицинскими учреждениями для создания безопасных условий обучения и воспитания обучающихся;*

2. Можно ли привлечь к ответственности за неправильное оказание первой помощи? (выберите один правильный ответ)

– *Уголовное и административное законодательство не признают правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости (ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса РФ; ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса РФ об административных правонарушениях);*

– *Уголовное законодательство признает правонарушением причинение вреда охраняемым законом интересам в состоянии оказания первой помощи (ст. 39 «Крайняя необходимость» Уголовного кодекса РФ);*

– *Административное законодательство признает правонарушением причинение вреда в состоянии оказания первой помощи (ст. 2.7 «Крайняя необходимость» Кодекса РФ об административных правонарушениях).*

Количество попыток: 3.

Тема 2. Устранение угрожающих факторов и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи.

Форма контроля: Практическая работа по решению ситуационных задач.

Описание, требования к выполнению: Ситуационные задачи направлены на оценку сформированности умений:

определять факторы, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, и их устранение, в том числе предотвращения дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших), в том числе в условиях ЧС и боевых действий, проводить оценку количества пострадавших, определять приоритетность оказания первой помощи;

информировать пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;

обеспечивать собственную безопасность, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска

медицинская);

использовать современные аптечки, укладки, комплекты и наборы средств и устройств для оказания первой помощи, подручные средства;

выполнять приемы экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания);

выполнять перемещения пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий;

вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Оценка обстановки на месте происшествия.	Слушатель может продемонстрировать жест безопасности вытянуть прямые руки вперед, посмотреть на кончики пальцев, развести руки в стороны, посмотреть вправо, влево, вверх, вниз... и озвучить результат (например, проговорить: «Безопасно», «Чисто», «Место безопасно», «Угроз не обнаружено»). Возможно движение головой без жеста руками, обеспечивающего осмотр места происшествия: влево, вправо, вверх, вниз с последующим озвучиванием результата осмотра.	<ul style="list-style-type: none">• Не посмотрел по сторонам, вверх, вниз;• Не озвучен результат осмотра.	1 - 5 сек.
2.	Проверка сознания.	Проверка сознания проводится на условном пострадавшем (другом слушателе или статисте, либо на манекене), лежащем на спине. Слушатель опускается на колени сбоку от туловища условного пострадавшего, ближе к голове, и проверяет сознание: аккуратно тормозит условного пострадавшего за плечи и громко спрашивает: «Что с Вами? Помощь нужна?» (можно задать вопрос в другом вари-	<ul style="list-style-type: none">• Проверка сознания из положения стоя;• Неаккуратное торможение;• Не задан вопрос.	2 – 3 сек.

		анте).		
3.	Призыв о помощи, информирование пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи	<p>Слушатель зовет на помощь через обращение к конкретному человеку, делая акцент на предмет одежды или иной выделяющийся аксессуар. Например: «Женщина с красной сумкой, подойдите, пожалуйста, нужна Ваша помощь!».</p> <p>Слушатель информирует пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. Например: «Я – Николай Рубцов, я умею оказывать первую помощь, я сейчас перевяжу Вашу рану. Предложил занять необходимое положение (например, проговорил: «Присядьте, пожалуйста» и помог сесть пострадавшему).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Слушатель не позвал на помощь; • Отсутствует обращение к конкретному человеку; • Отсутствует информирование пострадавшего и окружающих о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи. 	5-7 сек.
4.	Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь	Слушателю необходимо провести демонстрацию вызова скорой помощи в режиме реального времени.	<ul style="list-style-type: none"> • Вызов не сделан; • Не названо место происшествия; • Не сказано о состоянии пострадавшего; • Не указано количество пострадавших. 	20 сек.
5.	Определение приоритетности оказания первой помощи	<p>В первую очередь помощь оказывается несовершеннолетним детям. Приоритетность оказания первой помощи взрослым пострадавшим определяется последовательностью проведения мероприятий, входящих в Порядок оказания первой помощи.</p> <p>Если пострадавших много, в первую очередь оказывают помощь тем, кто находится в наиболее тяжелом состоянии и тем, у кого есть шансы на выживание.</p> <p>Оценка состояния одного пострадавшего не должна</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не проведена оценка тяжести состояния пострадавших; • Нарушен принцип приоритетности оказания первой помощи; • Оценка тяжести состояния проведена некорректно. 	1 мин.

		<p>занимать более 1 минуты. В каждом случае спасатель должен рассмотреть вопрос о том, является ли ситуация:</p> <ul style="list-style-type: none"> • опасной для жизни; • срочной, но неопасной для жизни; • несрочной. <p>При наличии возможности выполнения самопомощи (например, осуществления прямого давления на рану при кровотечении), слушатель рекомендует это условно пострадавшему, пока оказывается помощь другому пострадавшему.</p> <p>Если на месте происшествия находится несколько участников, один из слушателей может взять на себя координацию действия других участников, направляя их к наиболее тяжелым пострадавшим.</p>		
6.	Выполнение приемов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания)	<p>При экстренном извлечении пострадавшего в сознании руки с слушателя проводятся под подмышками пострадавшего, фиксируют его предплечье, после чего пострадавший извлекается наружу.</p> <p>При извлечении пострадавшего без сознания одна из рук слушателя фиксирует за нижнюю челюсть голову пострадавшего, а вторая держит его противоположное предплечье.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Неправильно заведены руки под подмышки; • Не фиксировано предплечье; • Не фиксирована голова за нижнюю челюсть. 	30 сек.
7.	Выполнение перемещения пострадавших с травмами головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей и позвоночника на руках одним, двумя и более участниками	<p>Используется прием (захват) Раутека.</p> <p>Лежащего на полу человека следует подойти к нему со стороны его головы и сесть на колени, аккуратно завести ладони и предплечья под голову и шею пострадавшего и, продвигаясь вперед на коленях, плавно приподнять голову и верхнюю часть туловища пострадавшего.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не использован прием (захват) Раутека; • Не выполнены все необходимые приемы; • Выполнение приемов из положения стоя; • Не зафиксирована голова; • Нарушена после- 	30 сек.

	оказания первой помощи, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий	Продолжая движение на коленях вперед, поднять туловище пострадавшего вверх под прямым углом и завести руки под мышки пострадавшего с двух сторон, взять одной из своих рук его руку (лучше не травмированную) за предплечье в районе запястья и согнуть ее в локте примерно под прямым углом. Второй рукой необходимо захватить то же предплечье в районе локтя, слегка прижимая его к верхней части живота. После этого перемещать пострадавшего, передвигаясь на коленях и подтягивая его за собой, двигаясь спиной вперед. При этом важно не забывать о собственной безопасности и контролировать свое перемещение.	довательность выполнения приемов; <ul style="list-style-type: none"> • Не зафиксирована рука; • Отсутствует визуальный контроль безопасности. 	
8.	Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием СИЗ (перчатки медицинские, маска медицинская), современных аптечек, упаковок, комплектов и наборов средств и устройств для оказания первой помощи.	Для снижения риска заражения слушатель должен использовать медицинские перчатки (для защиты рук) и защитные устройства для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот». При отсутствии перчаток в учебном процессе допускается проговаривание фразы: «надел перчатки».	<ul style="list-style-type: none"> • Не использованы СИЗ из аптечек (упаковок, комплектов); • При отсутствии табельных СИЗ не использованы подручные средства. 	10 сек.

Примеры заданий: 1. На Ваших глазах произошло столкновение легкового и грузового автомобилей. Пострадавший водитель грузового автомобиля ударился головой и грудной клеткой, громко стонет. Водитель легкового автомобиля лежит на руле. На заднем сидении – 2 пассажира: женщина с раной на голове и ребенок возраста около 3 лет в автокресле. Продемонстрируйте Ваши действия.

2. Во время обеда в столовой один из учеников поскользнулся на пролитом киселе, упал и ударился головой. Наблюдается кровотечение из волосяной части головы. Продемонстрируйте Ваши действия.

3. Проходя мимо стоящего на автостоянке автомобиля Вы заметили находящегося в салоне ребенка примерно 5 лет. Рядом с ним нет взрослых. Взгляд у ребенка заторможенный. Продемонстрируйте Ваши действия.

Количество попыток: 1.

Тема 3. Обзорный осмотр пострадавшего. Временная остановка наружного кровотечения. Табельные и подручные средства оказания первой помощи. Первая помощь при геморрагическом шоке.

Форма контроля: Практическая работа 2 (2 ч.). Оценка правильности наложений давящих повязок на конечности, голову. Оценка правильности наложений кровоостанавливающих жгутов, турникетов, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий.

Описание, требования к выполнению: Слушатели выполняют давящие повязки, в том числе повязку-закрутку на любую конечность (по выбору), повязку «чепец» на голову условно пострадавшим (другим слушателям); демонстрируют наложение кровоостанавливающих жгутов и турникетов, в том числе вариант остановки кровотечения в условиях ЧС и боевых действий

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Прямое давление на рану	Испытание проводится на условном пострадавшем. Слушателю необходимо продемонстрировать прямое давление на условную рану, предварительно надев медицинские перчатки. Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом, после чего на область раны осуществляется давление рукой слушателя. Для наложения на рану можно использовать любую подручную ткань.	<ul style="list-style-type: none"> • Не надеты перчатки; • на рану не положена салфетка или любая подручная ткань. 	10 сек.
2.	Наложение давящей повязки	Испытание проводится на условном пострадавшем. Слушателю необходимо продемонстрировать наложение давящей повязки на условную рану, предварительно надев медицинские перчатки. Рана закрывается стерильными салфетками или стерильным бинтом. Слушатель с помощью бинта должен наложить повязку. Повязка не должна быть по-настоящему тугой и	<ul style="list-style-type: none"> • Не надеты перчатки; • Не использована стерильная салфетка; • Неправильно наложена повязка (недостаточно тугая повязка, повязка сползает с раны). 	1 мин.

		давящей, но она так же не должна сползать с раны.		
3.	Наложение кровоостанавливающего жгута / турникета	<p>Слушатель демонстрирует наложение кровоостанавливающего жгута / турникета на конечность (руку/ногу) манекена. Необходимо выбрать место для наложения (нельзя накладывать на среднюю треть плеча и нижнюю треть бедра).</p> <p>Жгут / турникет нельзя накладывать на голое тело, только поверх одежды или тканевой (бинтовой) прокладки. Перед наложением жгут / турникет следует завести за конечность и растянуть. Кровотечение останавливается первым растянутым туром (витком) жгута. Все остальные (фиксирующие) туры накладываются так, чтобы каждый последующий тур примерно на половину перекрывал предыдущий. Точное время наложения жгута / турникета необходимо указать в записке, записку поместить под жгут.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Неверно выбрано место наложения жгута / турникета; • Жгут / турникет наложен на голое тело; • Нет записки с указанием времени наложения жгута / турникета. 	1 мин.

Примеры заданий: 1. Наложите давящую повязку при венозном кровотечении из предплечья.

2. Наложите повязку-закрутку при кровотечении из плечевой артерии.

3. Остановите кровотечение из раны бедра в красной зоне линии боевого соприкосновения.

Количество попыток: 2.

Тема 4. Определение признаков жизни. Вызов скорой помощи. Сердечно-легочная реанимация. Особенности сердечно-легочной реанимации при электротравме и утоплении. Поддержание проходимости дыхательных путей.

Форма контроля: Практическая работа 3 (3 ч.). Оценка правильности определения признаков жизни у пострадавшего; восстановления проходимости верхних дыхательных путей, оценки признаков жизни у пострадавшего; вызова скорой медицинской помощи; сердечно-легочной реанимации пострадавшего; перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение.

Описание, требования к выполнению: Слушатели демонстрируют определение признаков жизни; проведение сердечно-легочной реанимации (СЛР) на манекене; вызов скорой медицинской помощи; перевод в устойчи-

вое боковое положение - на условном пострадавшем (второй слушатель). Во время проведения СЛР обеспечиваются необходимые меры техники безопасности и сохранения здоровья слушателей: слушатель должен убрать изо рта все посторонние предметы (жевательная резинка и пр.).

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Определение признаков жизни	Для определения наличия дыхания необходимо восстановить проходимость дыхательных путей у пострадавшего. Для этого следует одну руку положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой взять за подбородок и запрокинуть голову. Для проверки дыхания следует наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 секунд послушать дыхание, почувствовать его своей щекой и посмотреть на движения грудной клетки.	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствует открытие дыхательных путей или проводится не методом запрокидывания головы с приподнятием подбородка; • Не смотрит на грудную клетку пострадавшего; • Неверное время проверки (больше или меньше 10 сек). 	10 сек.
2.	Вызов скорой медицинской помощи	Слушателю необходимо провести демонстрацию вызова скорой помощи в режиме реального времени.	<ul style="list-style-type: none"> • Вызов не сделан; • Не названо место происшествия; • Не сказано о состоянии пострадавшего; • Не указано количество пострадавших. 	20 сек.
3.	Проведение сердечно-легочной реанимации	Сердечно-легочная реанимация проводится на манекене, который располагается на твердой, ровной поверхности, на специальном коврике. Слушатель встает на колени сбоку от манекена и приступает к надавливаниям на грудную клетку. Основание ладони помещается на середину грудной клетки, кисти рук берутся в замок, руки выпрямляются в локтевых суставах. Надавливания выполняются перпендикулярно плоскости грудной клетки на глубину 5-6 см. Слушатель выполняет 30 надавливаний и переходит к вдохам искусственного дыха-	<ul style="list-style-type: none"> • Слушатель занимает неверное положение у манекена; • Место для надавливаний выбрано неверно; • Неправильное положение рук (руки не в «замок»); • Недостаточная глубина надавливаний; • Неверное число надавливаний; • Неправильная техника выполнения искусственного дыхания (нос не зажат, нет подъема 	2 мин

		<p>ния. Слушателю необходимо сделать 2 вдоха (до начала подъема грудной клетки). При выполнении вдоха, слушателю необходимо запрокинуть манекену голову и зажать нос. Испытание проводится в течение 3 полных циклов.</p>	<p>грудной клетки);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Неправильное соотношение надавливаний и вдохов искусственного дыхания 	
4.	<p>Придание пострадавшему устойчивого бокового положения</p>	<p>Выполнение испытания проводится на условно пострадавшем, лежащем на спине. Слушатель занимает положение сбоку от условно пострадавшего, встав на колени. Сначала необходимо поднять ближнюю руку пострадавшего и положить ее перпендикулярно туловищу. Затем взять дальнюю руку пострадавшего и приложить ее к щеке пострадавшего тыльной стороной при этом следует продолжать ее удерживать. Далее надо взять дальнюю ногу пострадавшего под коленку и поставить ее на стопу. Затем, надавливая на колено согнутой ноги, повернуть пострадавшего на себя и слегка запрокинуть голову.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Неверное расположение ног и рук условно пострадавшего; • Слушатель переворачивает условно пострадавшего от себя; • Не удалось повернуть условно пострадавшего 	15-30 сек.

Примеры заданий: Продемонстрируйте Ваши действия при обнаружении человека с отсутствием сознания согласно Универсальному алгоритму оказания первой помощи.

Количество попыток: 2.

Тема 5. Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

Форма контроля: Практическая работа 4 (1 ч.). Оценка оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания, в том числе тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

Описание, требования к выполнению: Оценка оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания, в том числе тучному пострадавшему, беременной женщине проводится с использованием жилетов-тренажёров Геймлиха. Первая помощь ребёнку – на специальном тренажёре-манекене младенца.

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей	<p>Слушатель демонстрирует действия при нарушении проходимости верхних дыхательных путей:</p> <p>1. Предлагает пострадавшему покашлять. Если это действие неэффективно, то</p> <p>2. Встает сбоку и немного сзади пострадавшего. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклоняет его вперед, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути. Наносит 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего. Проверяет после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости.</p> <p>3. Демонстрирует выполнение прием Геймлиха. Для этого он становится сзади условно пострадавшего (слушателя с надетым тренажером – жилетом Геймлиха), обхватывает его сзади, располагает кулак (со стороны большого пальца) одной руки над пупком пострадавшего, накрывает кулак ладонью своей второй руки и выполняет резкие толчкообразные движения, вдавливая свой кулак в живот пострадавшего (до 5 попыток).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не предложил условно пострадавшему покашлять; • Не выполнил удары по межлопаточной области; • При выполнении ударов отсутствует страховка условно пострадавшего от падения; • Неверно расположены руки при выполнении приема Геймлиха; • Отсутствует контроль эффективности мероприятий; • Отсутствует эффект от мероприятий. 	30 сек.

Примеры заданий: 1. Продемонстрируйте Ваши действия при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом, у взрослого пострадавшего.

2. Продемонстрируйте Ваши действия при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом, у ребенка возрастом 4 месяца.

3. Продемонстрируйте Ваши действия при полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом, если приём Геймлиха оказался неэффективным.

Количество попыток: 2.

Тема 6. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего для выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью. Первая помощь при ранениях и травмах.

Форма контроля: Практическая работа 5 (3 ч.). Оценка выполнения подробного осмотра пострадавшего; наложения окклюзионной повязки на грудную клетку; проведения иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств;

аутоиммобилизации травмированных частей тела для обезболивания и предотвращения осложнений, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий;

фиксации шейного отдела позвоночника;

придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных частей тела, значительной кровопотере.

Описание, требования к выполнению: Слушатели демонстрируют выполнение мероприятий первой помощи на условно пострадавшем (другом слушателе): подробного осмотра пострадавшего; наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; иммобилизацию (обездвиживание) с использованием табельных шин или подручных средств; аутоиммобилизацию травмированных частей тела для обезболивания и предотвращения осложнений, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий; фиксацию шейного отдела позвоночника; придание оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных частей тела, значительной кровопотере.

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Подробный осмотр пострадавшего	Подробный осмотр производится с соблюдением мер индивидуальной защиты (надеты медицинские перчатки) в определенной последовательности и сопровождается опросом пострадавшего с выяснением его жалоб. Вначале осматривается и аккуратно ощупывается голова для определения наличия повреждений, кровотечений, кровоподтеков. Далее - шея для выявления возможных деформаций, костных выступов, болезненных мест. При осмотре грудной клетки уделяется внимание ее передней,	<ul style="list-style-type: none">• Отсутствуют медицинские перчатки;• Нарушена последовательность подробного осмотра;• Осмотр грудной клетки произведен только спереди;• Пострадавший необоснованно перевернут;• Осмотр проведен формально или с причинением дополнительных повреждений пострадавшему;	1 мин.

		<p>задней и боковым поверхностям для обнаружения ранения ее различных отделов, деформаций, наличие кровоточений. Без особой необходимости пострадавшего не поворачивают.</p> <p>Чтобы осмотреть спину, достаточно аккуратно ощупать. После осмотра грудной клетки осматривают и ощупывают живот и область таза, уделяя внимание наличию явно видимых кровоподтеков и ссадин как признакам возможной тупой травмы живота, внутренних органов и костей таза, которые могут сопровождаться опасным внутренним кровотечением. Последними осматриваются и ощупываются ноги и руки, обращая внимание на их возможную деформацию и болезненность, которые являются признаками перелома костей.</p> <p>После осмотра каждой части тела слушатель сообщает результат осмотра (например, «Правая рука – чисто!»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не озвучены результаты осмотра каждой части тела. 	
2.	Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку	<p>При ранениях грудной клетки с нарушением ее герметичности осуществляют её первичную герметизацию раны ладонью, после чего накладывают герметизирующую (окклюзионную) повязку. Для этого непосредственно на рану помещают воздухонепроницаемый материал, превышающий по размеру величину раны (упаковка от перевязочного пакета или бинта, полимерная пленка), который закрепляется лейкопластырем с трех сторон, оставляя незафиксированным уголок или край внизу: он выполняет функцию клапана – не дает воздуху поступать в грудную клетку и позволяет ему выходить, чтобы снизить избыточное давле-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Рана не герметизирована ладонью; • Размер воздухонепроницаемого материала меньше раны; • Воздухонепроницаемый материал зафиксирован ненадежно, слабо; • Клапан воздухонепроницаемого материала находится сверху или сбоку. 	1 мин.

		<p>ние в ней.</p> <p>При отсутствии лейкопластыря возможна фиксация воздухо-непроницаемого материала бинтованием.</p> <p>При наличии специальных окклюзионных повязок можно использовать их в соответствии с инструкцией производителя.</p>		
3.	<p>Проведение иммобилизации с использованием медицинских изделий или подручных средств</p>	<p>Пострадавшему с травмами конечностей придается удобное положение, при котором он испытывает меньше страданий от имеющихся повреждений, обеспечивается покой поврежденной части тела. Необходимо приложить холод к месту повреждения и контролировать состояние пострадавшего.</p> <p>При необходимости транспортировки пострадавшего выполняют иммобилизацию поврежденной конечности. При этом фиксируют минимум два сустава (один ниже, другой выше перелома).</p> <p>При переломе плеча и бедра фиксируют три сустава – плечевой, локтевой, лучезапястный или тазобедренный, коленный, голеностопный соответственно.</p> <p>Перед использованием табельных шин различных конструкций необходимо ознакомиться с инструкцией производителя.</p> <p>Иммобилизация также может осуществляться с помощью импровизированных шин (досок, кусков плотного картона или пластмассы, лыж и т.п.).</p> <p>Перед наложением импровизированную шину необходимо обмотать бинтом или обернуть тканью, одеждой.</p> <p>Моделирование средств иммобилизации проводится вначале на здоровой конечности и только потом на травмиро-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Пострадавшему не обеспечено удобное положение тела и травмированной конечности; • Не приложен холод на место повреждения; • При травме плеча и бедра фиксированы два сустава; • Использование табельных средств производится без предварительного знакомства с инструкцией, методом проб и ошибок; • Моделирование средств иммобилизации проводится непосредственно на травмированной конечности; • Шины наложены на голое тело; • При открытом переломе шина наложена сверху отломков кости. 	5 мин.

		<p>ванной.</p> <p>Накладывая табельные или подручные средства нужно поверх одежды и обуви пострадавшего, без исправления положения конечности, также фиксируя два или три сустава (в зависимости от места перелома).</p> <p>Иммобилизация открытых переломов осуществляется после остановки кровотечения. Шина при этом накладывается с противоположной стороны отломков кости.</p>		
4.	Аутоиммобилизация травмированных частей тела	<p>Поврежденную ногу прибинтовывают к здоровой ноге на уровне лодыжки и нижней трети бедра, проложив между ними мягкий материал.</p> <p>Поврежденную руку фиксируют, прибинтовав к туловищу, обеспечивая неподвижность в трех плоскостях движения.</p> <p>На область предполагаемой травмы нужно положить холод.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • При аутоиммобилизации нижней конечности между ногами не проложен мягкий материал; • При аутоиммобилизации верхней конечности травмированная рука не приведена под прямым углом к телу; • Фиксирующая повязка наложена слабо, не обеспечивает неподвижность конечности; • Не наложен хладагент на место травмы. 	3 мин.
5.	Фиксация шейного отдела позвоночника	<p>Для исключения дополнительной травмы и возможного повреждения спинного мозга при извлечении и перемещении пострадавшего необходимо вручную поддерживать голову в положении, ограничивающем движение, дожидаясь прибытия скорой медицинской помощи. При экстренном извлечении пострадавшего необходимо использовать фиксацию шеи рукой.</p> <p>В качестве подручных средств могут быть использованы элементы одежды (куртка, свитер и т.п.), которые оборачивают вокруг шеи, предот-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не обеспечена фиксация шейного отдела позвоночника; • При использовании табельных медицинских изделий нарушена инструкция по применению; • Фиксирующие шейный отдел позвоночника средства сдавливают мягкие ткани и органы шеи, затрудняют дыхание. 	1 мин.

		<p>вращая сдавливание мягких тканей и органов шеи, но добиваясь того, чтобы края импровизированного воротника туго подпирали голову.</p> <p>При наличии в оснащении табельных устройств (шейные воротники, шейные шины) необходимо использовать их в соответствии с их инструкциями по применению. Подобные устройства накладываются вдвоем, при этом один из участников оказания первой помощи фиксирует голову и шею пострадавшего своими руками. Помощник располагает заднюю часть воротника на задней поверхности шеи пострадавшего, после чего загибает переднюю часть вперед и фиксирует (способ фиксации определяется конструкцией воротника)</p>		
б.	<p>Придание оптимального положения тела (ОПТ) пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различных частей тела.</p>	<p>При переломах и ушибах ребер необходимо придать пострадавшему полусидячее положение с наклоном туловища на пораженную сторону (для этого пострадавшего можно опереть о стену, автомобиль и т. д.) и контролировать его состояние до прибытия скорой медицинской помощи.</p> <p>Первая помощь при травмах таза пострадавшему нужно очень аккуратно подложить под колени валик (одежда или сумка), свести коленные и голеностопные суставы, зафиксировать их бинтованием и контролировать его состояния до прибытия бригады скорой медицинской помощи. Не рекомендуется применять при переломе таза позу «лягушки»!</p> <p>Первая помощь при закрытой травме живота с признаками кровопотери – вызвать скорую медицинскую помощь, положить холод на живот, постра-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Оптимальное положение тела не соответствует травме пострадавшего; • Нарушены требования к фиксации корпуса и конечностей пострадавшего при переводе в оптимальное положение; • При переводе в УБП слушатель переворачивает условно пострадавшего от себя. 	30 сек.

		<p>давшему придать положение на спине с валиком под полусогнутыми и сведенными ногами, контролировать его состояние.</p> <p>При травме позвоночника после извлечения или при перемещении пострадавший должен находиться на ровной, жесткой, горизонтальной поверхности.</p> <p>При потере сознания пострадавший переводится в устойчивое боковое положение (УБП).</p>		
--	--	---	--	--

Примеры заданий: 1. Продемонстрируйте на Вашем партнере ОПТ при травме грудной клетки.

2. Продемонстрируйте на Вашем партнере ОПТ при травме таза.

3. Продемонстрируйте на Вашем партнере ОПТ при закрытой травме живота и обширной кровопотере.

4. Продемонстрируйте на Вашем партнере ОПТ при травме позвоночника, сопровождающейся потерей сознания.

Количество попыток: 2

Тема 7. Первая помощь при общих и местных термических поражениях, химических ожогах, ионизирующем излучении, ожоговом шоке.

Форма контроля: Практическая работа 6 (1 ч.). Оценка наложения повязок при ожогах различных областей тела. Отработка приемов наложения термоизолирующей повязки при отморожениях.

Описание, требования к выполнению: Слушатели выполняют наложение термоизолирующей повязки, повязки «Варежка»

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Наложение термоизолирующей повязки	<p>При необходимости осторожно снять мокрую обувь и одежду, промокательными движениями просушить кожу. Конечность закрыть мягкой чистой тканью или стерильными салфетками.</p> <p>Завернуть конечность в воздухопроницаемый материал.</p> <p>Обложить конечность ватой или теплым материалом (ватно-марлевые подушки, шарф,</p>	<ul style="list-style-type: none"> Нарушена последовательность наложения слоев повязки; Не использован воздухопроницаемый материал. 	3 мин.

		<p>свитер и т.п.). Фиксировать повязку бинтовыми турами или подручными средствами, произвести иммобилизацию конечности (по показаниям).</p>		
2.	Наложение повязки «Варезка»	<p>Слушатель встаёт лицом к условно пострадавшему, делает 2 закрепляющих тура в области нижней трети предплечья; перегибает бинт под углом 90° и проводит его по тыльной поверхности к кончикам пальцев, перегнув на ладонную поверхность, доводит до сгибательной поверхности лучезапястного сустава.левой рукой фиксирует туры бинта в области лучезапястного сустава, а правой рукой продолжает раскатывать бинт через кисть, закрывая 4 пальца. Повторяет возвращающиеся туры 4-5 раз и возвращается к разгибательной поверхности лучезапястного сустава. Перегнув бинт под углом 90°, круговым ходом бинта закрепляет предыдущие туры бинта выше лучезапястного сустава. Проводит бинт по тыльной поверхности кисти к кончикам пальцев. Накладывает спиральную повязку от кончиков пальцев до лучезапястного сустава, оставляя свободный первый палец, далее - 2 закрепляющих тура выше лучезапястного сустава. Сверху накладывается хладагент.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Нарушена логическая последовательность туров; • Недостаточное количество туров не обеспечивает закрытие обожженной конечности; • Туры слабо зафиксированы, повязка рыхлая, легко снимается; • Тура наложены чрезмерно туго, сдавливают мягкие ткани; • Не использован хладагент. 	1 мин.

Примеры заданий: 1. Выполните повязку при отморожении.

2. Выполните повязку при ожоге ладони.

Количество попыток: 2.

Тема 8. Первая помощь при острых отравлениях, укусах или ужаливаниях ядовитыми животными.

Форма контроля: Тестирование (Тест №2).

Описание, требования к выполнению: Тест включает в себя 10 вопросов, каждый верный ответ оценивается в 1 балл. Тестирование проводится на образовательной платформе Муудл. Время выполнения – 1 час.

Критерии оценивания: Интерпретация результатов тестирования осуществляется по количеству верных ответов. Задание считается выполненным при правильных ответах на 60% и более заданий.

Примеры заданий:

1. Основной принцип оказания первой помощи при отравлении: (выберите один правильный ответ)

- найти противоядие в жидком виде
- попытаться удалить яд в зависимости от способа поступления в организм
- обязательно выяснять объем отравляющего вещества, прежде чем оказывать первую помощь
- оценить уровень основных показателей (АД, ЧСС) до оказания и во время оказания первой помощи.

2. Первая помощь при укусах ядовитых змей (выберите несколько правильных ответов):

- наложить жгут выше места укуса,
- ограничить подвижность конечности
- наложить холод на место укуса
- дать обильное питье
- разрезать место укуса и попытаться выдавить яд
- обработать место укуса спиртосодержащей жидкостью.

Количество попыток: 2.

Тема 9. Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения). Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

Форма контроля: Практическая работа 7 (1 ч.). Оценка действий по оказанию первой помощи при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания.

Описание, требования к выполнению: Слушателям предлагается продемонстрировать действия по оказанию первой помощи при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания.

Критерии оценивания:

№№	Оцениваемые действия	Требования к выполнению действий	Ошибки	Время выполнения
1.	Действия по оказанию первой помощи при судорожном приступе,	Необходимо вызвать скорую медицинскую помощь; предупредить травмирование пострадавшего, обеспечив безопасные условия на месте	<ul style="list-style-type: none"> • Не обеспечены безопасные условия для пострадавшего; • Продемонстрирована попытка ввести 	1 мин.

	сопровождаящимся потерей сознания	<p>происшествия (убрав острые, бьющиеся предметы). После завершения судорожного приступа необходимо убедиться в отсутствии интенсивных кровотечений из-за возможных травм (при наличии угрожающего жизни кровотечения надо остановить его любым доступным способом) и обеспечить поддержание проходимости дыхательных путей (придать пострадавшему устойчивое боковое положение). Следует вызвать скорую медицинскую помощь и наблюдать за пострадавшим до ее прибытия, обеспечивая ему психологическую поддержку.</p> <p>Запрещено вводить между зубами какие-либо предметы во время судорожного приступа и после него.</p>	<p>между зубами какие-либо предметы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • После имитации приступа пострадавший не переведен в УБП; • Не вызвана скорая медицинская помощь; • Отсутствует психологическая поддержка. 	
	Действия при остром нарушении мозгового кровообращения	<p>Слушателю необходимо вызывать скорую медицинскую помощь.</p> <p>Если заболевший без сознания - положить его на бок, удалить из полости рта съемные протезы (остатки пищи, рвотные массы) убедиться, что больной дышит.</p> <p>Если заболевший в сознании, помочь ему принять удобное сидячее или полусидячее положение в кресле или на кровати, подложив под спину подушки. Обеспечить приток свежего воздуха. Расстегнуть воротник рубашки, ремень, пояс, снять стесняющую одежду. Измерить артериальное давление, если его верхний уровень превышает 220 мм рт. ст., дать больному препарат, снижающий артериальное давление, который он принимал раньше.</p> <p>Измерить температуру тела. Если t 38 или более - дать больному 1 г парацетамола (2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не вызвана скорая медицинская помощь; • Телу заболевшего не обеспечено оптимальное положение сообразно состоянию наличия сознания; • Не обеспечен приток свежего воздуха; • Не измерено АД; • Не измерена температура тела; • Не обеспечен прием лекарственных препаратов; • Не оказана / оказана неадекватная психологическая поддержка. 	2 мин.

		<p>таблетки по 0,5 г разжевать, проглотить), при отсутствии парацетамола других жаропонижающих не давать!</p> <p>Положить на лоб и голову хладагент.</p> <p>Если больной ранее принимал лекарственные препараты, снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов (симвастатин, ловастатин, флувастатин, правастатин, торвастатин, розувастатин), дать ему обычную дневную дозу.</p> <p>Если пострадавшему трудно глотать и у него капает слюна изо рта - наклонить его голову к более слабой стороне тела, промокать стекающую слюну чистыми салфетками.</p> <p>Если пострадавший не может говорить или его речь невнятная – оказывать психологическую поддержку, объясняя, что это состояние временное. Можно держать его за руку на непарализованной стороне, пресекать попытки разговаривать и не задавать вопросов, требующих ответа.</p>		
	<p>Действия при сердечном приступе</p>	<p>Слушателю нужно вызвать бригаду скорой медицинской помощи, усадить пострадавшего (лучше в кресло с подлокотниками) или уложить в постель с приподнятым изголовьем. По согласованию с диспетчером скорой медицинской помощи дать заболевшему 0,25 г ацетилсалициловой кислоты (аспирина) (таблетку разжевать, проглотить) и 0,5 мг нитроглицерина (таблетку/капсулу положить под язык, капсулу предварительно раскусить, не глотать). Нельзя принимать аспирин при непереносимости его (аллергические реакции), а также при явном обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не вызвана скорая медицинская помощь; • Телу заболевшего не обеспечено оптимальное положение согласно состоянию наличия сознания; • Заболевшему разрешается вставать, ходить, курить и принимать пищу; • Не обеспечен приток свежего воздуха; • Не обеспечен прием лекарственных препаратов; • Не оказана / оказана неадекватная психологическая поддержка. 	<p>2 мин.</p>

		<p>Нельзя принимать нитроглицерин при резкой слабости, потливости, а также при выраженной головной боли, головокружении, остром нарушении зрения, речи или координации движений.</p> <p>Освободить шею и обеспечить поступление свежего воздуха (открыть форточки или окно).</p> <p>Если через 5-7 мин. после приёма аспирина и нитроглицерина боли сохраняются, необходимо второй раз принять нитроглицерин.</p> <p>Если через 10 мин после приема второй дозы нитроглицерина боли сохраняются, необходимо в третий раз принять нитроглицерин.</p> <p>Если после первого или последующих приемов нитроглицерина появилась резкая слабость, потливость, одышка, необходимо принять горизонтальное положение, под ноги положить валик.</p> <p>Если больной ранее принимал лекарственные препараты снижающие уровень холестерина в крови из группы статинов (симвастатин, ловастатин, флувастатин, правастатин, аторвастатин, розувоастатин) дать больному его обычную дневную дозу и взять препарат с собой в больницу.</p> <p>Заболевшему с сердечным приступом категорически запрещается вставать, ходить, курить и принимать пищу до особого разрешения врача.</p>		
--	--	--	--	--

Примеры заданий: 1. Продемонстрируйте действия по оказанию первой помощи при судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания.

2. Продемонстрируйте действия по оказанию первой помощи при сердечном приступе.

3. Продемонстрируйте действия по оказанию первой помощи при инсульте.

Количество попыток: 2.

Тема 10. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов. Придание и поддержание оптимального положения тела. Контроль состояния пострадавшего. Передача пострадавшего скорой медицинской помощи.

Форма контроля: Практическая работа 8 (1 ч.). Решение ситуационных задач по приданию оптимального положения тела пострадавшему, контролю его состояния и передаче пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий.

Описание, требования к выполнению: Слушателям предлагается в малой группе (не более 5 человек) решить ситуационные задачи по определению и приданию оптимального положения тела пострадавшему, контролю его состояния и передаче пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь, в том числе при ЧС и в условиях боевых действий.

Критерии оценивания:

1. Правильность, полнота и аргументированность теоретического обоснования решения ситуации;
2. Определение и выполнение в правильной последовательности действий по оказанию первой помощи в конкретной ситуации;
3. Целесообразность использования табельных и подручных средств при оказании первой медицинской помощи;
4. Правильность использования табельных и подручных средств при оказании первой медицинской помощи.

Задание считается выполненным, если соответствует не менее 2 критериям.

Примеры заданий: 1. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет, пульс отсутствует. Продемонстрируйте Ваши действия.

2. В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2 часов, но в сознании. Продемонстрируйте Ваши действия.

3. В походе девушку укусила гадюка. Сотовая связь не работает. До ближайшего населенного пункта напрямик по пересеченной местности около 1 километра. Продемонстрируйте Ваши действия.

Количество попыток: 1.

Тема 11. Поведение в экстремальных ситуациях. Острые психологические реакции на стресс. Оказание психологической поддержки пострадавшим.

Форма контроля: Практическая работа 9 (1 ч.). Решение ситуационных задач по оказанию психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях.

Описание, требования к выполнению: Слушателям предлагается в малой группе (не более 5 человек) продемонстрировать решение ситуационных задач.

Критерии оценивания:

1. Правильность, полнота и аргументированность теоретического обоснования решения ситуации;

2. Адекватность психологической поддержки состоянию пострадавшего.

Задание считается выполненным, если соответствует указанным критериям.

Примеры заданий: 1. При воспламенении из горящего автомобиля выпрыгнул человек, он катался по земле, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей, пострадавший кричит от боли. Рядом с ним находится плачущий ребенок, у которого из раны на руке вытекает кровь и женщина с истероидной реакцией: размахивает руками, кричит, плачет. Продемонстрируйте Ваши действия.

2. Вашим соседям, с которыми Вы поддерживаете теплые отношения, пришло известие о гибели члена семьи на СВО. Все реагируют по-разному: у матери истероидная реакция; отец стучит кулаками по стенам, мебели, нецензурно выражается; жена погибшего сидит неподвижно с окаменевшим лицом, ребенок 4 лет плачет, забившись в угол. Продемонстрируйте Ваши действия.

Количество попыток: 1.

Тема 13. Проектирование мероприятий по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки

Форма контроля: Практическая работа (4 ч.) по проектированию мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки.

Описание, требования к выполнению: Слушателям предлагается спроектировать мероприятие по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки и оформить его в виде технологической карты по предлагаемой форме. Тема, форма мероприятия, возраст и контингент обучающихся определяется слушателями самостоятельно. Допускается разработка мероприятия малой группой (не более 3 человек). Готовый продукт размещается на образовательной платформе Мудл.

Критерии оценивания:

1. Реализация поставленной цели в ходе мероприятия;

2. Соответствие содержания мероприятия заявленному типу и поставленной цели, логичность структуры, последовательности этапов, их дозировка во времени;

3. Ориентация на получение личностных и метапредметных результатов обучающихся;

4. Научность и методическая грамотность освещения материала на мероприятии, его соответствие возрастным особенностям;

5. Связь теории с практикой, использование жизненного опыта обучающихся;

6. Мотивация к рассмотрению темы занятия: актуализация знаний и способов деятельности; постановка проблемных вопросов, создание проблемной ситуации;

7. Сочетание коллективной, групповой и индивидуальной деятельности обучающихся;

8. Разнообразие методов и приемов ведения мероприятия (использование активных и интерактивных методик);

9. Наличие рефлексии, подведение итогов;

10. Оригинальность мероприятия.

Задание считается выполненным, если соответствует не менее 3 критериям.

Примеры заданий: Разработайте проект мероприятия по обучению оказанию первой помощи и психологической поддержки. Тема, форма мероприятия, возраст и контингент обучающихся определяется слушателями самостоятельно. Допускается разработка мероприятия малой группой (не более 3 человек). Оформите проект в виде технологической карты и разместите на образовательной платформе Мудл.

Количество попыток: 2.

4. Организационно-педагогические условия реализации программы **Нормативные документы**

Нормативные документы, необходимые для обеспечения реализации программы, размещены на официальном сайте КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова» URL: <https://iro22.ru/deyatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024):

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 11.06.2022 № 166-ФЗ «О внесении изменений в статью 17-1 Федерального закона «Об обороне» и статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 14.04.2023 № 135-ФЗ «О внесении изменений в статью 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 13.06.2023 № 256-ФЗ «О внесении изменений в статью 7 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статью 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

5. Федеральный закон от 25 декабря 2023 г. № 678-ФЗ «О внесении изменений в статью 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

6. Постановление Правительства РФ №1485 от 18 сентября 2020 г. «Об утверждении Положения о подготовке граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

7. Постановление Правительства РФ №2464 от 24 декабря 2021 г. «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда».

8. Приказ Минобороны РФ № 760 от 09.12.2022 «Об утверждении Перечня состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований Министерства Российской Федерации, по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны, а также правил ее оказания».

9. Приказ Минздрава РФ № 220н от 03.05.2024 «Об утверждении порядка оказания первой помощи».

10. Приказ Минздрава РФ № 1164н от 28.10.2020 «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданского защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи».

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 260н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)».

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 261н «Об утверждении требования к комплектации аптечки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2024 г. № 262н «Об утверждении требований к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий».

Литература

1. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2021: Базовая СЛР. URL: <https://iro22.ru/deyatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024).

2. Письмо Минтруда РФ от 22.09.2022 №15-2 «О правилах обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда». URL:

<https://iro22.ru/dejatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024).

3. Письмо Министра Здравоохранения РФ от 19.10.2022 №16-ИИ2-17651 «Об УМК по первой помощи». URL: <https://iro22.ru/dejatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024).

4. Письмо Минздрава РФ от 20 января 2023 г. N 30-2И2-791 «Об универсальном алгоритме оказания первой помощи». URL: <https://iro22.ru/dejatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024).

5. Организация подготовки населения и сотрудников экстренных оперативных служб приемам оказания первой помощи на территории Российской Федерации. Методические рекомендации. / под общ. ред. Л.И. Дежурного, А.А. Колодкина. – Москва, 2024. – 42 с. URL: <https://iro22.ru/dejatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024).

6. Учебное пособие для преподавателей первой помощи. URL: <https://allfirstaid.ru/node/875> (дата обращения 20.12.2024).

7. Первая помощь. Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. URL: <https://allfirstaid.ru/node/875> (дата обращения 20.12.2024).

8. Первая помощь. Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с. URL: <https://allfirstaid.ru/node/875> (дата обращения 20.12.2024).

9. Первая помощь при ранениях, травмах и других неотложных состояниях в условиях мирного времени и в вооруженных конфликтах / П.Е. Крайнюков, Р.Г. Макиев, М.Р. Булатов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 184 с. : ил. URL: <https://www.vmeda.org/wp-content/uploads/2024/03/pp-v-mv-i-uk-.pdf> (дата обращения 20.12.2024).

10. Первая помощь: глоссарий терминов и понятий / под общ. ред. Л.И. Дежурного, А.А. Колодкина. – Москва: ФЦМК ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, 2024. – 48 с. URL: https://fcmk.minzdrav.gov.ru/wp-content/uploads/2024/11/pervaya-pomoshh_glossarij_itog_compressed.pdf (дата обращения 20.12.2024).

Электронные обучающие материалы

Электронные обучающие материалы, необходимые для реализации программы, размещены на официальном сайте КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова» URL: <https://iro22.ru/dejatelnost/proekty/shkola-bezopasnosti/okazanie-i-obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshhi/> (дата обращения 20.12.2024):

1. Памятка МЧС по экстренной допсихологической помощи.
2. Памятка МЧС по оказанию первой помощи пострадавшим.
3. Плакат «Способы извлечения и перемещения пострадавших».

4. Плакат «Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения».

5. Плакат «Первая помощь при закупорке дыхательных путей инородным телом».

Интернет-ресурсы

1. Презентации к учебному курсу «Первая помощь». URL: <https://allfirstaid.ru/node/875> (дата обращения 20.12.2024).

2. Презентации к учебному курсу «Преподаватель первой помощи». URL: <https://allfirstaid.ru/node/875> (дата обращения 20.12.2024).

Материально-технические условия реализации программы

Программа повышения квалификации рассчитана на обучение в очно-заочной форме и предполагает наличие следующих материально-технических условий:

- наличие аудитории вместимостью 20-30 человек, соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям, требованиям пожарной безопасности, требованиям охраны труда обучающихся и преподавателей;

- специальное оборудование для проведения практических занятий:

Тренажеры-манекены для отработки приемов сердечно-легочной реанимации;

Учебный дефибриллятор;

Пленки лицевые с клапаном для проведения искусственной вентиляции легких;

Маски гигиенические, медицинские;

Дыхательная маска ИВЛ;

Тонометры;

Метрономы;

Коврик туристический;

Тренажеры-манекены для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей;

Тренировочный жилет для отработки приема Геймлиха;

Аптечки первой помощи (автомобильные, для работников, КИМГЗ АП однократная);

Сумка для оказания первой помощи в полевых условиях службами ГО и аварийно-спасательными службами;

Сумка санитарная

Компрессионные бандажи;

Универсальное раневое покрытие Локус;

Перевязочные пакеты;

Кровоостанавливающие бинты;

Бинт самофиксирующийся;

Бинты марлевые, лейкопластырь;

Щит спинальный с головным иммобилайзером;

Носилки ковшовые (ортопедические) YDC-4A/B;

Ременное устройство для переноса пострадавших;
 Пояс иммобилизационный;
 Комплекты шин;
 Носилки транспортировочные;
 Лямки транспортировочные;
 Жгуты кровоостанавливающие, в том числе с замыкателем Руднева;
 Турникеты для остановки артериального кровотечения;
 Спасательные покрывала;
 Маты гимнастические;
 Платформа балансировочная;
 Макеты гранат;
 Макет автомата Калашникова АК-12 с магазином и муляжами патронов;
 Бронежилет 6Б23;
 Разгрузочные жилеты;
 Общевоинской защитный комплект;
 Комплект «Тир Электрон | Образование»;
 Противогаз гражданский фильтрующий БРИЗ-3306;
 Респиратор Р2;
 Плащ-палатка солдатская;
 Лопата Пехотная малая;
 Дозиметр-рентгенометр ДП-5В;
 Войсковой прибор химической разведки;
 Фотокамера;
 - комплект планшетов по обучению и оценке навыков оказания первой помощи;
 - компьютерные презентации, учебно-методические и оценочные материалы;
 - учебное пособие по первой помощи и психологической поддержке;
 - памятки по оказанию первой помощи, допсихологической поддержки, действиям при атаке БПЛА;
 - учебные фильмы по первой помощи;
 - необходимое программное обеспечение:
 программы для подготовки и просмотра текстовых документов;
 программы для просмотра файлов с расширением pdf, jpeg, jpg, png;
 программы для подготовки и демонстрации компьютерных презентаций;
 программы для демонстрации цифровых видео.
 – маркерная доска (флип-чарт), маркеры, магнитная доска, магниты, белая бумага для плоттера (ширина не менее 610 мм).
 При проведении учебных занятий на базе КАУ ДПО АИРО проводится с использованием комплекса для интерактивных занятий по оказанию первой помощи.

Технические средства обучения

Персональные компьютеры с современным программным обеспечением и выходом в интернет. Скорость доступа в Интернет – не ниже 1,0 Мбит в сек.; частота процесса – не менее 2 ГГц; объем свободной оперативной памяти компьютера – не менее 2 Гб, наличие камеры, качественных колонок для воспроизведения звукового сигнала; мультимедийный проектор и экран.

Образовательная платформа дистанционного обучения КАУ ДПО «АИРО имени А.М. Топорова», где размещены все необходимые информационно-методические материалы (нормативные документы, презентационные материалы, видеоматериалы, необходимые для освоения программы), а также задания для выполнения текущего контроля.

Лист внесения изменений в ДПП

Дата внесения изменений	Описание изменений	Реквизиты протокола кафедры	Подпись куратора программы
02.02.2026	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» заменить на приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	№1 от 02.02.2026	Четверикова Н.Н