

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Факультет физической культуры, спорта и безопасности
Кафедра анатомии, физиологии и безопасности жизнедеятельности

**МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ОКАЗАНИЮ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА УРОКАХ
«ОСНОВ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой

04.03.2019

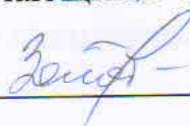
дата



подпись

Исполнитель:

Золотухина Светлана Витальевна,
обучающиеся 51- Z группы,



Руководитель:

Гафнер Василий Викторович,
кандидат педагогических наук,
доцент, доцент кафедры анатомии
физиологии, безопасности и
жизнедеятельности



СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ	1
ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ	
ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ.....	6
1.1. Нормативно правовая база по оказанию первой помощи	6
1.2. Анализ учебных тем по оказанию первой помощи	
в программах ОБЖ.....	12
ГЛАВА 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБУЧЕНИЮ	
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПО ПРЕДМЕТУ ОБЖ.....	21
2.1. Методика преподавания теоретических занятий	
по оказанию первой помощи	21
2.2. Методика проведения практических занятий	
по оказанию первой помощи	23
2.3. Психологическая подготовка учащихся к оказанию	
первой помощи.....	26
2.4. Особенности методики преподавания некоторых тем	
по оказанию первой помощи	28
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	57
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	59
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	65
СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ	75

ВВЕДЕНИЕ

Сохранение своего здоровья, обеспечение безопасности себе и своим близким, всегда были и остаются важнейшими задачами человека с древних времен до наших дней. Современный человек достиг больших результатов в освоении законов природы. Научился предсказывать стихийные бедствия и уменьшать их последствия. Изучил и научился бороться со многими болезнями. Изменил свою среду обитания до неузнаваемости от ее начального состояния. Сумел многое, но остался все так же, уязвим с биологической точки зрения. Не последнюю роль играет психологическая устойчивость к стрессам. Мы привыкли к размеренной жизни, и по этой причине, большая часть людей не способны быстро принять правильное решение и начать действовать в экстремальных ситуациях. На данном этапе времени, для человечества, это вопрос выживания. Исходя из вышесказанного, первую помощь должен уметь оказать каждый человек, такие же требования предъявляются выпускнику среднего образовательного учреждения. Основная задача оказания первой помощи при несчастном случае - сохранить жизнь пострадавшего до прибытия спасательных служб, использовать любой шанс для его спасения. Эта аксиома неоспорима, но на практике мы видим явную беспомощность большинства граждан - очевидцев происшествий.

«По статистике, основными причинами смерти пострадавших является:

- сочетание шока и кровопотери 60-70%;
- тяжелая черепно – мозговая травма 25%;
- *политравмы (см. словарь)* несовместимые с жизнью 20%;
- острая дыхательная недостаточность 15-20%» [23].

Каковы же причины столь высокого летального исхода? Их несколько: не оказание помощи сразу тотчас после травмы, отсутствие достаточных навыков оказания первой помощи у населения, территориальная отдаленность места происшествия от служб скорой медицинской помощи,

психологическая неготовность очевидцев оказывать первую помощь. Таким образом, главной задачей учителей ОБЖ становится, дать учащимся специальные знания, умения и навыки выживания в экстремальных жизненных ситуациях, а так же навыки адекватного поведения и внутренней психологической готовности к деятельности. Для общеобразовательной школы ставится задача в формировании человека безопасного типа – личности, безопасной для самой себя, окружающих, среды обитания, ориентированной на развитие и созидание.

Исходя из вышесказанного, проблема обучения оказанию первой помощи представляется нам **актуальной**.

Проблема исследования: с одной стороны недостаточное методическое сопровождение по разделу «Оказание первой помощи» в программе ОБЖ, с другой стороны ограниченное количество часов, отведенных на данную тему.

Объект исследования процесс обучения «Основы безопасности жизнедеятельности» (ОБЖ) в образовательной организации.

Предмет исследования – методика обучения оказания первой помощи на уроках ОБЖ.

Цель: – Разработка методических рекомендаций по обучению первой помощи на уроках «Основы безопасности жизнедеятельности».

Данная цель подразумевает следующие **задачи**:

1. Анализ нормативно правовой базы по оказанию первой помощи пострадавшим. Раскрыть понятие ПП.

2. Рассмотреть требования программы ОБЖ к среднему общему образованию (СОО) и основному общему образованию (ООО) в разделе «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни». Сравнительный анализ тем по оказанию первой помощи в программах «Основы безопасности жизнедеятельности» разных авторов.

3. Разработать методические рекомендации по обучению оказанию первой помощи на уроках ОБЖ.

Структура исследования выпускной квалификационной работы включает в себя: введение, две главы (теоретическую и практическую), заключение, список литературных источников и литературы, приложения, словарь терминов.

База исследования: Базой для проведения экспериментального исследования стала МАОУ «СОШ № 12 им. В.Ф. Маргелова» города Кунгура Пермского края.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1.1. Нормативно правовая база по оказанию первой помощи

Сегодня в Российской Федерации, как и во всем цивилизованном мире, оказание первой помощи пострадавшим и остро заболевшим лицам, не имеющими медицинского образования, определено законодательно. Спасатель, сотрудник полиции, работник опасного производственного объекта или любой другой человек должен обладать знаниями правовых основ оказания первой помощи. Важно заметить, что понимание своих прав и обязанностей в сфере первой помощи позволяет быть уверенным не только в своих действиях, но и их юридических последствиях.

Федеральным законом «О внесении изменений в Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и отдельные законодательные акты» от 25 ноября 2009 года № 267-ФЗ (принят Государственной думой РФ 13.11.2009г, одобрены Советом Федерации 18.11.2009) [34] были внесены уточнения, разграничивающие понятия «первая помощь» и «первая медицинская помощь». Первая помощь, сказано:

«1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти» [14].

3. «Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации» [34; 16].

Акцентируем внимание, что в связи с высокой степенью потенциального риска, участниками оказания первой помощи, являются очевидцы происшествия. Очевидцами также могут быть несовершеннолетние граждане. Следует отметить, законодательное закрепление первой помощи, как особого вида помощи, подчеркивает социальную значимость ее оказания. Незамедлительное оказание первой помощи до приезда бригады скорой медицинской помощи, зачастую, является решающим для спасения жизни пострадавшего и остро заболевшего человека, минимизации последствий травмы или острого заболевания. Таким образом, первая помощь - это комплекс мероприятий, направленных на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего, осуществляемых не медицинскими работниками (взаимопомощь) или самим пострадавшим (самопомощь). Одним из важнейших положений оказания первой помощи является ее срочность: чем быстрее она оказана, тем больше надежды на благоприятный исход. Поэтому такую помощь своевременно может и должен оказать тот, кто находится рядом с пострадавшим. Следует подчеркнуть, что Первая Помощь - это то, что возможно сделать своими руками без вмешательства внутрь организма. Это значит никаких лекарственных средств, прижиганий, инъекций и прочего.

Рассмотрим следующий случай, что если, очевидец происшествия оказывал помощь в меру своих сил, но, не смотря на все его старания и предпринятые действия пострадавший погиб? Что в этом случае грозит? Вопрос серьезный, и его непонимание, имеет столь же серьезные

последствия. Люди просто боятся оказывать помощь, а точнее результата своих действий. Рассмотрим данный вопрос с точки зрения УК РФ (Уголовного Кодекса Российской Федерации), нас интересуют всего три статьи, а именно 125 и 109.

Статья 125. Оставление в опасности

«Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние...» [26]. Другими словами, преступление, предусмотренное ст. 125 УК, совершается исключительно путем бездействия, которое выражается в умышленном оставлении без помощи. В соответствии с этим, как только очевидец набирает номер 112 и сообщает о случившемся, эта статья, более, не может быть применима по отношению к нему. Обязанности, о которых говорится в статье, кончились. Юридически, пострадавший не оставлен в опасности, очевидец вызвал к нему специалистов. В подтверждении к выше изложенному, обратимся к «Приказу Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» [14], приложение 2 - вызов экстренных служб входит в список мероприятий по оказанию ПП. Остальные действия, в отношении с пострадавшим, помимо вызова "скорой" - это добрая воля индивидуально каждого. Исключение – люди, имеющие медицинское образование, работники спецслужб, и находящиеся при исполнении служащие.

Если, очевидец не ограничился вызовом бригады Скорой помощи, и приступили к непосредственному оказанию первой помощи. Обратимся к Статье 109 УК РФ "Причинение смерти по неосторожности". Объективная сторона выражается в деянии, в форме действия или бездействия, состоящих

в нарушении правил бытовой или профессиональной предосторожности, что никак не связано с оказанием первой помощи. Так же, в статье есть комментарии, и если внимательно посмотреть на второй из них, то увидим разграничение причинения смерти по неосторожности, либо легкомыслию от невинного причинения смерти. «От неосторожного причинения смерти следует отличать казус - невиновное причинение вреда, когда лицо не предвидело, не должно было и не могло предвидеть возможности наступления последствий в виде смерти...», «...причинение смерти по неосторожности следует отличать от невинного причинения смерти, когда лицо: а) не предвидело возможности наступления смерти потерпевшего от своих действий (бездействия) и по обстоятельствам дела не должно было или не могло их предвидеть; б) хотя и предвидело возможность причинения смерти, но не могло этого предотвратить в силу несоответствия своих психофизических качеств требованиям экстремальных условий или нервно-психическим перегрузкам» [26]. Отсюда следует, в случае неудачного результата оказания первой помощи, подобные действия будут относиться к «казусу» т.е. невинное причинение смерти.

Следовательно, если оказывающий первую помощь не медик, не спасатель, не полицейский, или любой другой специалист по роду своей деятельности обязанный уметь спасать жизни - он всегда имеет выбор:

во - первых - вызвать "скорую" и пойти дальше по своим делам;

во – вторых - оказать всё возможную помощь в меру своих знаний и умений. При этом, никаких юридических последствий при выборе второго варианта не наступает.

В Российской Федерации не зарегистрировано ни одного случая возбуждения уголовного дела в связи с неправильным оказанием первой помощи очевидцами происшествия.

Как было ранее отмечено, обучение населения оказанию первой помощи, является одной из государственно приоритетных задач на всех возрастных этапах, что указано в Экологической доктрине, одобренной

распоряжением Правительства Российской Федерации 31 августа 2002 г. № 1225-р, «...обучение населения правилам поведения, действиям и способам защиты при чрезвычайных ситуациях с негативными экологическими последствиями...» [36]. В школьной программе место обучения первой помощи отведено в учебном предмете «Основы безопасности жизнедеятельности» в федеральном базисном учебном плане Федеральный базисный учебный план для образовательных учреждений Российской Федерации, реализующих программы общего образования (далее – ФБУП), разработан в соответствии с федеральным компонентом государственного стандарта общего образования; одобрен решением коллегии Минобрнауки России и Президиума Российской академии образования от 23 декабря 2003 г. № 21/12; утвержден приказом Минобрнауки России «Об утверждении федерального базисного учебного плана для образовательных учреждений Российской Федерации, реализующих программы общего образования» от 9 марта 2004 г. № 1312 [9].

В соответствии с ФБУП учебный предмет «Основы безопасности жизнедеятельности» (далее – предмет ОБЖ) впервые вводится как обязательный предмет в основной общеобразовательной школе, и на его преподавание в 8, 10 и 11 классах отводится 35 часов в год.

Рассмотрим структуру, по которой осуществляется образовательный процесс по оказанию первой помощи в рамках учебного предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» (Схема 1).

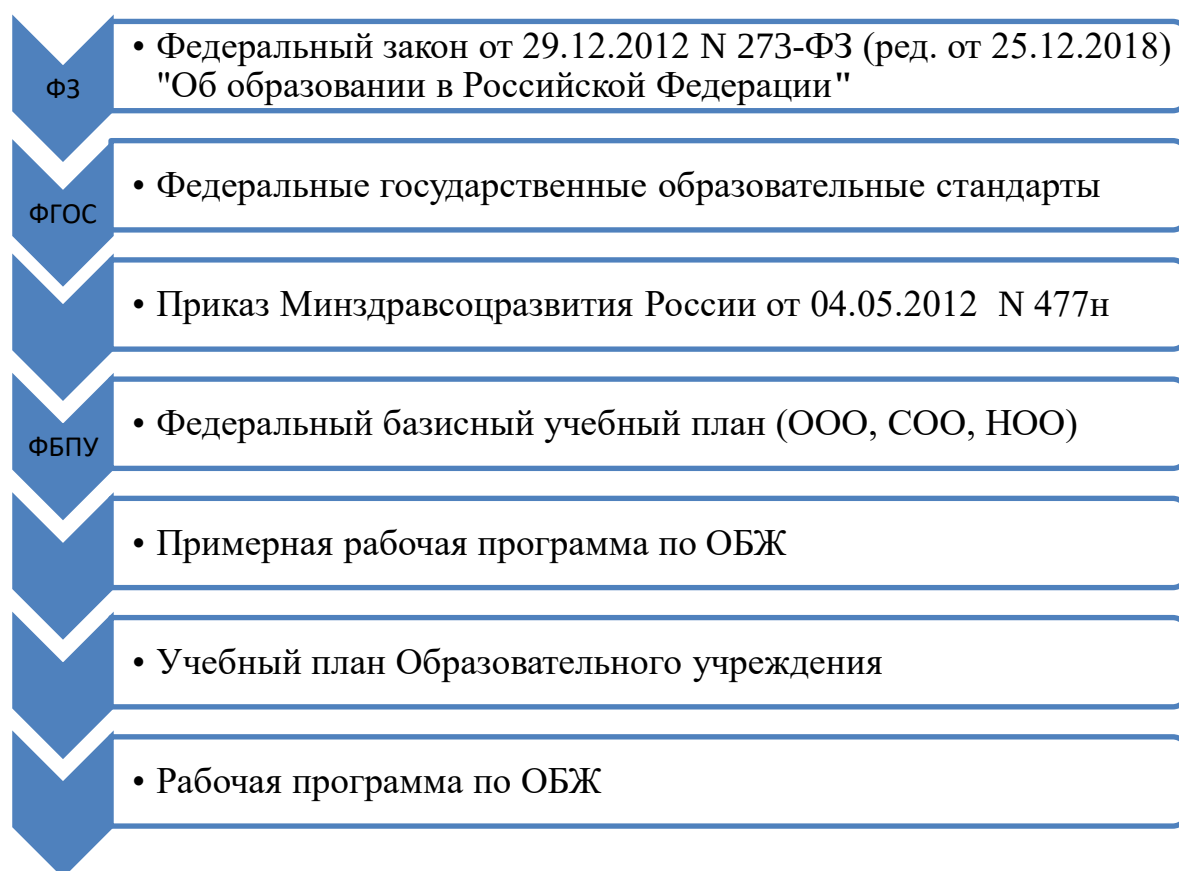
Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 25.12.2018) "Об образовании в Российской Федерации". В законе изложены основные принципы государственной политики Российской Федерации в сфере образования. Общие правила функционирования системы образования и осуществления образовательной деятельности, определяет правовые отношения участников образования.

Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) – устанавливает обязательные минимальные требования при реализации

основных образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования образовательными учреждениями, имеющими государственную аккредитацию. Так же обеспечивает единство образовательного пространства страны.

Схема 1.

Структура компонентов образовательного процесса



Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 04.05.2012 № 477н (зарегистрирован в Минюсте России 16.05.2012 № 24183) Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи. Имеет два приложения – «Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь» и «Перечень мероприятий по оказанию первой помощи» [14]. В них четко указано чему следует уделять внимание при обучении оказанию первой помощи.

В Федеральном базисном учебном плане начального общего образования, среднего общего образования и основного общего образования, определено количество учебных часов на изучение учебных предметов федерального компонента и в частности ОБЖ.

Примерная рабочая программа по ОБЖ выбирается преподавателем. В настоящее время широко используются две программы «Основы безопасности жизнедеятельности» В.Н. Латчука и А.Т.Смирнова.

Учебный план образовательного учреждения (ОУ). Учебный план состоит из двух частей — обязательной части и части, формируемой участниками образовательного процесса. Обязательная часть учебного плана определяет максимальный объём учебной нагрузки обучающихся, состав учебных предметов, распределяет учебное время, отводимое на освоение содержания образования по этим предметам.

Рабочая программа по ОБЖ составляется непосредственно преподавателем ОБЖ на основании всех выше изложенных документов. Учитель вправе изменить количество часов отведенных на изучение некоторых тем в сторону увеличения, если это позволяет учебный план образовательного учреждения.

Таким образом, программа обучения оказания первой помощи имеет законодательную основу и опирается на требования Федерального образовательного стандарта.

1.2. Анализ учебных тем по оказанию первой помощи в программах ОБЖ

Самой распространенной считается авторская рабочая программа А.Т. Смирнова, Б.О. Хренникова «Основы безопасности жизнедеятельности» для 5-9 классов составленная в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, и являющаяся примерной образовательной программы по ОБЖ для основного общего

образования. Программа состоит из двух модулей. Второй модуль «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» содержит два раздела: «Основы здорового образа жизни» и «Основы медицинских знаний и оказания первой помощи».

Следующая, менее распространенная программа «Основы безопасности жизнедеятельности» автор Латчук В.Н. так же содержит раздел «Оказания первой помощи и здоровый образ жизни», состоящий из подразделов «Основы медицинских знаний и оказание первой помощи» и «Основы здорового образа жизни».

Сравним две программы с требованиями, указанными в перечне мероприятий Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.05.2012) [14] (Таблица 1).

Таблица 1.

Сравнительный анализ программ ОБЖ

Перечень мероприятий Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н	Программа ОБЖ авторы Смирнов А.Т., Хренников Б.О.		Программа ОБЖ автор Латчук В.Н.	
	Тема/ класс	Часы	Тема/ класс	часы
Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.	«Общие правила транспортировки Пострадавшего» - 7 класс. «Способы иммобилизации и переноски пострадавшего» - 11 класс.	1 1	«Способы переноски пострадавшего» - 6 класс	1
Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб.	«Общие правила оказания первой помощи» - 7 класс.	1	Нет	

Определение наличия сознания у пострадавшего.	«ПП при неотложных состояниях» - 8 класс. «Основные правила оказания ПП» - 11 класс.	1 1	<i>Из тем экстренной реанимации</i>	
---	---	------------	-------------------------------------	--

Продолжение Таблицы 1

Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.	«Первая помощь при остановке сердца» - 11 класс.	1	«Действия при проведении искусственной вентиляции легких» - 9 класс	1
Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей	«ПП при утоплении» - 8 класс.	1	«Экстренная реанимационная помощь» - 9 класс «Экстренная реанимация» 11 класс	1 1
Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.	«Оказание ПП при наружном кровотечении» - 7 класс. «ПП при ранениях». «Правила остановки артериального кровотечения» - 11 класс.	1 1 1	«Общая характеристика кровотечений» - 5 класс. «ПП при кровотечении» - 5 класс «Правила наложения повязок» - 7 класс «Профилактика осложнения ран. Асептика и антисептика» - 9 класс. «ПП при кровотечении» - 11 класс «ПП при	1 1 1 1 1

			ранениях» - 11 класс.	
Выявление травм и первая помощь.	«ПП при различных видах повреждений» -5 класс.	1	«Виды ранений, их причины и ПП» - 5 класс	1
	«Оказание ПП при ушибах и ссадинах» -5 класс.	1	«Закрытые травмы» - 6класс	1
	«Оказание ПП при травмах» - 6 класс.	1	«Травмы головы, позвоночника, спины»-8 класс	1
			«ПП при	1

Продолжение Таблицы 1.

	«ПП при травмах» - 8 класс. «ПП при черепно-мозговой травме, травме груди, травме живота», «ПП при травме в области таза, при повреждениях позвоночника, спины» -11 класс.	1 1 1	травмах «ПП при черепно – мозговой травме и повреждении позвоночника», «ПП при травме груди, живота и области таза» - 11 класс.	1 1
Прекращение воздействия АХОВ, первая помощь.	«ПП при отравлениях» -5 класс. «ПП при отравлениях АХОВ» - 8 класс.	1 1	«ПП при поражении АХОВ» - 8 класс	1
Термические ожоги и иных воздействия высоких температур или теплового излучения, первая помощь.	«Оказание ПП при тепловом и солнечном ударах, отморожении и ожоге» - 6 класс.	0.5	«ПП при ожогах», «Тепловой и солнечный удар» - 6 класс	1 1
Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.	«Оказание ПП при тепловом и солнечном ударах, отморожении и ожоге» - 6 класс.	0.5	«Обморожения и общее охлаждение организма»	1

Придание пострадавшему оптимального положения тела.	«Оказание ПП при ушибах и переломах» - 7 класс. «Первая помощь при травмах опорно-двигательного аппарата» - 11 класс.	1 1	«ПП при переломах, переноска пострадавшего» - 7 класс «ПП при переломах» - 11 класс	1 1
Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение).	«Общие правила оказания ПП при острой сердечной недостаточности. Первая помощь	1	«ПП при травматическом шоке» - 11 класс «ПП при острой сердечной	1 1

Окончание Таблицы 1.

	при инсульте» - 11 класс		недостаточности и инсульте»	
Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.	Нет		Нет	
Всего часов		22		24

Полученные выше результаты сравнения двух программ, показали, что некоторые темы повторяются либо изучаются углубленно. Так же видим разницу в охвате тем и количестве часов, выделенных на обучение первой помощи. Заметим, что в обеих указанных программах оказание первой помощи не преподается в 10 - х классах. Однако это компенсируется количеством часов в 11 классе. В целом, можно сказать, что программы содержат обязательный минимум.

Следует упомянуть, что на основе Федерального государственного стандарта и Федерального базисного учебного плана уроки ОБЖ являются обязательными только в 8-х, 10-х и 11 – х классах. Преподавание ОБЖ в основном общем образовании в остальных классах отведено на часы из Национального регионального компонента. На данный момент не многие

школы могут сказать, что предмет ОБЖ у них преподается с 5 по 9 параллели во всех классах. Учебная нагрузка распределяется в первую очередь с приоритетом на основные предметы. Остальное по остаточному принципу. В тех образовательных организациях, где администрация заинтересована, уроки ОБЖ ведутся с 5 по 9 классы, но чаще мы сталкиваемся со вторым принципом. В некоторых школах ОБЖ выводится на факультативные (т.е. свободное посещение) или курсовые занятия, что частично решает проблему, но не удовлетворяет полноты освоения навыков. В результате, из 17 или 18 часов отведенных за 5 лет по теме «Основы медицинских знаний и оказания первой помощи» мы получаем только четыре в восьмых классах. Что касается 10-11 классов, то Федеральный базисный учебный план общеобразовательных учреждений Российской Федерации предусматривает изучение учебного предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» в количестве 70 часов из расчета 1 час в неделю и учебных сборов в количестве 40 часов по отдельной программе. Итого - 110 часов. Из них в десятом классе по «Авторской комплексной учебной программы по основам безопасности жизнедеятельности (ОБЖ) для 10-11 классов под общей редакцией А.Т.Смирнова.» [2] на раздел «Основы медицинских знаний и профилактика инфекционных заболеваний» не запланированы часы по темам оказания первой помощи. В одиннадцатом классе их девять. Это же мы наблюдаем в программе «Основы безопасности жизнедеятельности» автора Латчук В.Н. Таким образом, не смотря на достаточно полный охват тем в комплексной программе, сокращается продолжительность обучения и как следствие, итоги обучения не соответствуют требованиям.

В исследуемой проблематике преподавания «Первой помощи», центральными становятся вопросы выбора методики. Нами найдено лишь несколько научных работ затрагивающих аспекты изучения методики преподавания оказания первой помощи. В основном, их исследования направлены на юридическую часть данного вопроса или анализ

статистических данных. Весьма полезными для нас оказались результаты исследований нескольких статей.

Одна из них - «Современные проблемы обучения правилам оказания первой помощи в России», авторы Дежурный Л.И.1, Лысенко К.И.2, Батурич Д.И. от 02.06.2009г., на сайте «Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения» [5]. Настоящая статья посвящена теме обучения потенциальных участников оказания первой помощи. Авторы анализируют теоретическую и практическую готовность преподавателей первой помощи к проведению занятий по данной теме. Так же отмечено, что продолжительность обучения не соответствует требованиям к итогам. Затронуты проблемы несовершенства или отсутствия методики преподавания первой помощи у инструкторов и педагогов. Авторы высказывают точку зрения о необходимости создания системы подготовки и переподготовки преподавателей оказанию первой помощи. Рассмотрим еще одну статью «Анализ ошибок медицинской подготовки населения или об опасных рекомендациях дилетантов» ГОУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Пермской области» Образовательно-методический центр «Школа медицины катастроф Пермской области» автор Авдеева В. Г., 2005 год [1]. Автор статьи Авдеева Валентина Геннадьевна кандидат медицинских наук, директор Пермской краевой школы медицины катастроф, зам директора ГКУЗ «ПК ТЦМК»-врач. Ее заслуга в многолетнем изучении методического обеспечения (сопровождения) педагогов и преподавателей в подготовке к обучению оказанию первой помощи. В статье раскрыты основные ошибки и жизнеугрожающие рекомендации распространенных методических пособий, которые в процессе подготовки детей не должны быть использованы педагогами. Дана оценка ошибочных действий. Автор ссылается на общепринятый в мире алгоритм ABC (Safar P., 1957) и резко критикует дилетантское или поверхностное преподавание первой помощи обучающимся.

Таким образом, ретроспективный анализ исследований, посвященных разработке проблемы методики преподавания первой помощи, позволяет сделать следующие выводы, что одна из проблем качества обучения навыкам оказания первой помощи – это, с одной стороны, недостаточное методическое сопровождение учителей ОБЖ, либо не владение методикой преподавания по теме оказания первой помощи, с другой - нехватка учебных часов в учебной программе ОБЖ. Следует отметить, что некоторые положения, высказанные здесь, носят аналитический характер и не исключают других точек зрения на данную изучаемую проблему.

Вывод по 1 главе: таким образом, при обучении навыкам оказания первой помощи на уроках ОБЖ следует опираться на имеющуюся законодательную структуру, требования ФГОС и структуру одобренных примерных программы. Методику выбирает сам преподаватель, с учетом возрастных и психологических особенностей учащихся. Исходя из дефицита количества часов, отведенных на изучение тем оказания первой, планировать и рационально использовать учебное время урока. При проведении занятий необходимо сочетать и чередовать теоретические и практические разделы так, чтобы регулировать поток абсолютно новой информации не рискуя спровоцировать развитие раннего охранительного торможения с неприятием преподаваемого материала, избежать быстрого утомления, сохраняя способность активной работы обучающихся в течение всего урока. Обучение целесообразно проводить при наличии качественного оборудования и достаточной материально - технической базе. Такое оборудование должно формировать четкое представление о приемах жизнеподдержания и никоим образом не искажать его. Оно должно иметь долгий срок службы, быть безопасным в плане возможной передачи инфекций, простым в применении и доступным по цене.

Строить занятия так, чтобы ученикам было интересно заниматься, чтобы они были готовы психологически, при необходимости, на практике применить знания, полученные на уроках ОБЖ. Быть компетентным в

области законодательной базы, знать и в совершенстве владеть методикой преподавания предмета, иметь личный опыт в ЧС, уметь творчески мыслить и иметь знания в областях других школьных предметов.

Изучив проблему нехватки методической базы, продолжительности обучения и не соответствия требований по оказанию первой помощи, мы предлагаем несколько путей решения:

1. Объединить некоторые темы «Основы здорового образа жизни», таким образом, высвободив часы для тем «Основы медицинских знаний и оказания первой помощи».

2. Комбинировать основную тему урока с дополнительной по оказанию первой помощи. Например: «Лесные и торфяные пожары и их характеристика» (7 класс) и «Первая помощь при отравлении продуктами горения». «Пожары и взрывы» (8 класс) и «Первая помощь при ожогах», и т.д.

4. Организация внеклассных мероприятий в виде соревнований, викторин, конкурсов по оказанию первой помощи для привлечения интереса обучающихся и диагностики умений в данной области.

5. Системная подготовка и консультирование преподавателя по методике преподавания «Оказание первой помощи» на базе специализированных краевых образовательно – методических центров.

ГЛАВА 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБУЧЕНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПО ПРЕДМЕТУ ОБЖ

2.1. Методика преподавания теоретических занятий по оказанию первой помощи

На первое место следует поставить умение учителя изъясняться доступным языком, исключив насколько это возможно, медицинскую терминологию. Не нужно, к примеру, подробно объяснять состав костей и их количество, достаточно ограничиться названиями частей тела: голова, шейный отдел позвоночника, грудной отдел (ребра и какие важные органы они защищают), кости таза и брюшной отдел, плечо, предплечье, кисть, бедро, голень, стопа, плечевой сустав, локтевой сустав, запястье, тазобедренный сустав, коленный сустав, голеностопный сустав. Те специальные термины, избежать которых невозможно, должны тотчас доступно поясняться, а учебно - методическая литература должна включать словарь-гlossарий. Все новое следует излагать доступным для учащихся языком. Не оставляйте без внимания любые вопросы, задаваемые учениками. Подача материала должна проводиться от простого к сложному, методом дедукции — это связано с психологическими особенностями обучающиеся. Не допускайте информационных перегрузок, чтобы не спровоцировать защитные рефлексы торможения. Так же следует помнить о межпредметных связях и имеющихся базовых знаниях по биологии, физике, химии и других учебных предметах. Залогом хорошего запоминания являются частые повторения важных аспектов лекции. Предложения должны быть короткими с минимумом деепричастных оборотов, например, вместо «запрокинув голову пострадавшего, начните искусственное дыхание», следует говорить: «Запрокиньте ... и сделайте...». Следует также использовать глаголы активного залога, побуждающие к действию: запрокиньте, вдохните, сдавливайте грудину. В качестве невербальных способов подачи информации

используется презентация, на слайдах которой изображены короткие тексты, схемы и алгоритмы для записи в тетрадь обучающимися. Заканчивается теоретическая часть ситуационными задачами, решение которых фактически переходит в метод «мозгового штурма» с искусственно созданным лимитом времени. Снова озвучивая алгоритм, он воспроизводится на практике. Как связующее звено между теорией и практикой можно использовать взаимообучение. Где учитель меняется местами с учащимся или идет взаимодействие учение – ученик. На данном этапе возможно проявление личных качеств учащихся идет активное развитие многих универсальных учебных действий. Этот этап занятия, протекающий обычно непринужденно и дает возможность эмоциональной разгрузки, играет, однако, важную роль: он заставляет учащихся четко и однозначно формулировать свои мысли, наблюдая при этом, как их мысль воплощается в действие. Запоминание теоретического материала на этом этапе значительно закрепляется.

С седьмого класса рекомендуем чаще использовать интегрированный метод. На интегрированном уроке обучающиеся имеют возможность получения глубоких и разносторонних знаний, используя информацию из разных учебных предметов, формируется умение переносить знания из одной отрасли в другую. В результате достигается целостное восприятие действительности.

Таким образом, можно выделить основные моменты методики обучения учащихся оказания первой помощи на теоретических занятиях:

- доступность изложения, с учетом возрастных и психологических особенностей обучающихся;
- использование межпредметных связей;
- использование причинно – следственных связей;
- повторение важных аспектов лекции;
- наглядность (схемы, картинки, алгоритмы).

Связующее звено между теорией и практикой – взаимообучение (взаимодействие учитель – ученик, ученик – ученик).

2.2. Методика проведения практических занятий по оказанию первой помощи

Методика преподавания практического занятия также имеет свои особенности. Основная цель подобных занятий - отработать тактику и навыки правильного поведения, способы быстрого сбора информации о пострадавшем, схемы оповещения спасательных служб и администрации, а главное - научить мобилизовать все наличные силы и резервы, быстро принимать рациональные решения в затруднительных условиях экстренной ситуации (темнота, дождь, холод, отсутствие необходимых средств спасения). Для проведения занятий необязательно использовать традиционные аудитории, парты и столы, можно - двор, улицу, спортзал, коридор. Достаточно условно имитировать площадку места происшествия, выбрать наиболее типичную ситуацию несчастного случая, чтобы включить в обсуждение весь класс, заставить каждого подростка принимать те или иные решения в выборе тактики поведения и действий. Нужно взять на вооружение только те методики оказания первой помощи, которые реально может применить подросток. Немало важно психологическое состояние нервного напряжения, которое может возникнуть у подростка в момент оказания помощи пострадавшему. По этой причине, моделирование ситуации, становится более эффективным методом обучения, нежели лекция. *«Скажи мне — и я забуду, покажи мне — и я запомню, дай мне сделать — и я пойму»* [7].

Практические занятия для обучающихся 9-11 лет направлены, главным образом на распознавание опасностей реальной и возможной. Умение позвать на помощь посторонних людей, знание номеров экстренных служб и умение правильного вызова скорой помощи. Для ребенка 9-11 лет (5класс) это достаточно сложно. Так же, учащихся этого возраста, можно обучать базовым навыкам осмотра пострадавшего и элементарной первой помощи.

Как правило, на таких практических уроках дети перешагивают свой первый психологический барьер «боязни навредить». Практика выражается в накладывании простых повязок, придании стабильного положения пострадавшему без сознания, имитация вызова СМП. Педагогу следует, всячески поддерживать инициативу «смелых». Предельно корректно исправлять ошибки. Акцентировать внимание учеников, как важно обеспечить личную безопасность. На данном возрастном этапе закладывается психологическая готовность к действиям. Практические элементы, рекомендуется, выполнять в парах. Рекомендуем использовать темы оказания первой помощи связанные с повседневной жизнью. Это мотивирует учащихся и актуализирует полученные знания.

Обучающиеся 11-14 лет, в большинстве случаев, проявляют активный интерес к практическим занятиям. В качестве психологической подготовки к практическим урокам, можно попросить учеников принести что – либо для практического применения, например бинт. Неся с собой на урок, столь не хитрое «оборудование» ребенок непременно хочет его применить. Для активного обучения здесь применяется метод моделирования конкретной ситуации (*электротравма, утопление, массивная острая кровопотеря с остановленным наружным и внутренним кровотечением* (см. словарь) и т.д.), создается искусственный лимит времени. На данном этапе удобен групповой метод или работа в парах. При выполнении задания одной из групп или пары, остальные обучающиеся выступают в роли «очевидцев» или критиков, самостоятельно комментируя правильность действий практикующихся. Педагогу необходимо внимательно следить за готовностью учащихся воспринимать новый материал. Следует помнить, что в реальной ситуации не каждый ребенок, да и взрослый сможет оказать помощь пострадавшему. Искусственно созданный лимит времени, провоцирует массу эмоций у учащихся, позволяет более реально смоделировать ситуацию. В практических заданиях появляются такие задания как, осмотр места происшествия, оценка угрожающих факторов, прекращение действия

угрожающего фактора (отключение электроэнергии, освобождение от давления, погасить горящую одежду и т.д.), вынос пострадавшего или его изъятия (автомобиль) из опасной зоны. На данном этапе учащиеся осваивают и закрепляют на практике четкий алгоритм действий оказания первой помощи, учатся слаженно работать в группе или паре. Учителю следует внимательно следить за психологическим состоянием учащихся, т.к. некоторые уже имеют свой «неприятный опыт», и моделирование ситуации может спровоцировать нежелательные негативные эмоции.

Учащиеся в возрасте 15-17 лет, как правило, готовы к активным действиям. Их не устраивает подача готовой информации. Практические занятия с этой категорией учащихся строятся на проблемно поисковом характере, выявления закономерностей и причинно – следственных связей. На этом этапе учащиеся знакомятся с *сердечно легочной реанимацией (СЛР) при клинической и коронарной смерти (см. словарь)*, добавляется элемент *сортировки пострадавших*. Изучаются и отрабатываются на практике алгоритмы оказания первой помощи при тяжелых травмах и политравмах. Практическое задание можно усложнить, дав одной из групп или паре участников задание выступить в роли «доброжелателей» мешающих своими советами. Как показала практика, подобные ситуации имеют место быть. Учитель выступает в роли тьютера - руководит действиями обучающихся, следя за правильностью выполнения каждого элемента применительно к той или иной ситуации. Проводя практические занятия, учитель мотивирует учеников, что таким простыми действиями как, открытие дыхательных путей или СЛР, они могут спасти жизнь. Особое внимание в практике отводится деталям оказания первой помощи, например, слушать дыхание в течение 10 секунд, не больше, не меньше и только после этого приступить к СЛР, если это необходимо. Высокий уровень мотивации и интереса учащихся на практических занятиях наблюдается в случае его проведения за пределами кабинета. Это может быть лестничный марш между этажами школы, фойе,

территория школы на улице с использованием автомобиля, велосипеда, мопеда и т.д.

Следует также отметить, что для каждой конкретной темы по оказанию первой помощи имеются свои методические рекомендации. В практическом процессе обучения реализуются все типы восприятия информации, что улучшает результат обучения, способствует быстрому усвоению и прочному закреплению навыков.

Таким образом, выделим основные моменты проведения практических уроков обучения первой помощи:

- учет возрастных особенностей;
- используются только те приемы первой помощи, которые доступны и применимы подростком;
- самостоятельное выполнение учащимися приемов первой помощи;
- использование специальных учебных накладок, имитирующие различные травмы;
- имитация экстремальной ситуации;
- искусственно созданный лимит времени;
- не ограничивается рамками кабинета ОБЖ.

2.3. Психологическая подготовка учащихся к оказанию первой помощи

Обычно преподавая азы оказания первой помощи, абсолютно не касаются психологической подготовки. Ранее, было указано, что бездействие в экстремальной ситуации, чаще всего следствие психологического барьера, неготовности к принятию решения и активным действиям. Психологическая подготовка учащихся направлена на формирование психологической готовности к оказанию первой помощи. Кроме того это помогает воспитать необходимость собственной безопасности.

Для обучающихся 11-13 лет психологическая подготовка заключается в озвучивании реальных и возможных опасностях. Способы их предотвращения или прекращения. Простые вопросы «Что мы увидим?», «Что может меня напугать?», «Нужно ли этого бояться?» помогают осознать свою готовность к дальнейшим действиям. Значительно облегчит психологическую подготовку наличие специальных учебных накладок, имитирующих разные повреждения. Практические задания с таким наглядным материалом приобретает эмоциональный окрас. Не меньшее давление на психологическое состояние оказывает временной промежуток. Другими словами, если задание выполнять в искусственно ограниченное время, это провоцирует нервозность и даже страх.

Для учащихся 14-18 лет целесообразно дать азы первой психологической помощи, задачи которой напрямую связаны с первой помощью. Так например «...способствовать формированию умений ориентироваться в условиях экстремальных и чрезвычайных ситуаций, выполнять приемы первой помощи путем решения ситуационных задач в условиях полигонного тренинга, психологического и временного прессинга; способствовать повышению психологической готовности к оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных и ЧС, формированию навыков устойчивости к стрессу...» [28 стр.3]. Неготовность человека к экстремальной ситуации становится причиной неадекватного поведения, подчас абсолютно не свойственного ему. Это выражается в различных стрессовых реакциях. От оказывающего первую помощь требуется высокая стрессоустойчивость. Знание основных стрессовых реакций, причин их возникновения и основные правила оказания помощи в такие моменты, повышает умение спасающего управлять собственным эмоциональным состоянием при любых обстоятельствах. Начиная с седьмого класса на уроках по тематике оказания первой помощи, необходимо уделять время на обсуждения психологического состояния пострадавших. Акцентировать внимание, что сам пострадавший может стать источником опасности как для

оказывающего помощь или окружающих, так и для самого себя. Для распознавания различных стрессовых реакций можно использовать литературные рассказы и произведения, отрывки из художественных фильмов, для более старшего возраста – выдержки из архивных документов, протоколов и т.д. Учащиеся 8-9 классов должны хорошо распознавать виды стрессовых реакций, знать правила оказания первой психологической помощи, знать и уметь правильно реагировать для снижения психологического напряжения как своего, так и пострадавшего.

Не последнюю роль играет знакомство учащихся с нормативно - правовой базой оказания первой помощи. Как уже было в первой главе данной работы, боязнь уголовной ответственности и других наказаний, являются сдерживающим фактором.

2.4. Особенности методики преподавания некоторых тем по оказанию первой помощи

Большую роль в качестве преподавания основ первой помощи играет выбор форм и методов. Основной формой обучения безопасности жизнедеятельности остается урок. «Урок ОБЖ связан с решением жизненных проблем, поэтому является необычным, привлекательным. Структура урока полностью зависит от содержания учебного материала и времени «протекания» рассматриваемых событий, фактов, процессов. Каждый урок, по своей структуре, является гибким, и самое главное, неповторимым» [13]. Чтобы сделать его таковым, нужно тщательно продумать каждый элемент.

Методические рекомендации к теоретическому уроку «Экстренная реанимационная помощь» (СЛР) 9 класс.

Вначале урока провоцируется личностный и эмоциональный интерес к проблеме путем приведения конкретных примеров внезапной смерти, как с положительным, так и с отрицательным результатом реанимации. В

примерах должна быть показана та роль, которую играет знание минимальных основ первой медицинской помощи, умение применить знания на практике, упоминается о том, что помощь, как правило, оказывается в присутствии посторонних лиц, которые могут осуществлять как положительное, так и отрицательное влияние на этот процесс. На основании отрицательного примера учащимся задается вопрос о том, как, по их мнению, следовало бы поступить в данной ситуации. По полученным ответам можно сделать выводы об активности учеников, их заинтересованности, уровне базовых знаний, выявить детей, способных играть роль лидера в решении ситуационных задач. Если примеры имеют прямую или косвенную связь с дорожно-транспортными происшествиями, то это придает им особый вес и усиливает побуждающее к обучению значения. Учащиеся должны сами прийти к выводу актуальности знаний по данной теме. На пятом этапе «Лекция с элементами показа практических действий» преподаватель детально излагает и демонстрирует на тренажере – манекене приемы СЛР. Изложение должно быть четким и лаконичным. Не рекомендуется использовать в речи причастные обороты. Задействуйте все виды подачи информации. На презентации выведите короткие тексты алгоритмов, попросите учащихся занести информацию в тетрадь. Сами алгоритмы, легче усваиваются в виде схем. Чаще повторяйте ключевые элементы, т.к. это один из важных моментов лекции. Следует также использовать глаголы активного залога, побуждающие к действию: запрокиньте, вдохните, сдавливайте грудину. Заканчивается теоретическая часть выполнением практических приемов. На этапе взаимодействия учитель – ученик, преподаватель попросит учащегося объяснить правила проведения реанимациям. Сам же выполняет их, стараясь максимально точно следовать инструкциям учащегося. Это побуждает учащихся с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли, учит сотрудничать в достижении общей цели. Как связующее звено между теорией и практикой можно использовать взаимообучение. При взаимодействии ученик – ученик.

Варианты домашнего задания:

- выучить алгоритм СЛР;
- найти видеоролики, в которых допущены ошибки при выполнении приемов СЛР;
- найти дополнительную информацию о состояниях, при которых требуется проведения СЛР;
- записать в тетради признаки клинической смерти.

Технологическая карта урока ОБЖ 9 класс (Таблица 2).

Тема: Экстренная реанимационная помощь - СЛР (теоретический урок).

Цель урока: Формирование знаний оказания первой помощи при остановке сердечной деятельности и дыхания.

Тип урока: теория (лекция)

Задачи:

Предметные:

Приобретение знаний осуществления (СЛР).

Метапредметные:

Приобретение знаний: определять необходимость СЛР; анализ ситуаций и принятие решения о необходимости СЛР; алгоритм вызова СМП (скорой медицинской помощи); диагностика состояния пострадавшего по внешним признакам.

Личностные:

Определить значимость знаний для сохранения жизни человека.

Материально техническое обеспечение:

Компьютер,

Проектор с настенным экраном,

Презентация (алгоритм СЛР, алгоритм вызова СМП)

Манекен «Гоша» для отработки практических навыков СЛР.

Внимание! Категорически запрещено проводить реанимационные мероприятия на живом человеке.

Таблица 2.

Технологическая карта урока

Экстренная реанимационная помощь - СЛР (теоретический урок)

Этапы урока	Деятельность учителя	Деятельность обучающихся	УУД, формирующиеся на данном этапе
1. Оргмомент	Создать эмоциональный настрой.	Приветствие учителю.	Регулятивные: Организация рабочей обстановки на начало урока
2. Формулирование темы урока.	<i>Показ видеоролика на 2 минуты (подборка)</i> -Сформулируйте тему урока. <i>Открываю слайд №1 с темой урока.</i> <i>«Показания к СЛР, порядок проведения»</i>	Просмотр ролика. Формулируют тему урока.	Коммуникативные: - вопросно-ответное общение учащихся; - формулирование своего мнения с учетом высказываний других. -Познавательные: -выделение и формулирование цели. Личностные: - осознание значимости информации в условиях современного мира.
3. Мотивация к учебной деятельности.	- Как расшифровывается СЛР? -Приходилось ли вам быть свидетелем проведения СЛР? - Если сейчас возникнет в этом необходимость, смогли бы вы провести СЛР?	Отвечают на вопросы. Высказывают свои мысли и предположения.	Коммуникативные: Планирование учебного сотрудничества со сверстниками; - выявление проблемы при решении поставленной проблемы.

			Познавательные: - формулирование проблемы
--	--	--	--

Продолжение Таблица 2.

			Регулятивные: - выделение и осознание учащимися того, что уже усвоено и что еще подлежит усвоению. Личностные: -осознание значимости информации
4. Актуализация знаний.	-А если на месте пострадавшего окажется близкий вам человек? - Кто сможет правильно и результативно сделать СЛР пострадавшему? Какие условия необходимы для этого? - Есть ли желание научиться проводить СЛР? - Кто может назвать причины остановки сердца или дыхания? - По каким признакам мы сможем определить необходимость проведения СЛР?	Высказывают свои мысли: любой человек, только человек с медицинским образованием, любой, кто знает как и умеет это делать. Делают вывод о необходимости знаний. Перечисляют возможные ситуации. Высказывают предположения о возможных	Регулятивные: - прогнозирование результата действия или бездействия. Коммуникативные: - умение слушать и слышать партнера, координировать точки зрения и позиции; - умение с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли. Личностные: - анализ действий с позиции нравственно-этической ориентации, исходя из социальных и личностных ценностей, обеспечивающее личностный моральный выбор

		признаках необходимости СЛР.	по оказанию ПП.
5. Лекция с элементами показа практических	Изложение нового материала с элементами просмотра видеоролика, презентации и практической демонстрации.	Записывают основные моменты изложения нового	Познавательные: - извлечение полезной информации;

Продолжение Таблицы 2.

действий.	Порядок изложения: 1. Показания к реанимации 2. Обеспечение личной безопасности (биологической, внешние опасности) 3. <i>Порядок СЛР (внезапная остановка сердца. Слайд №1. Стабильное боковое положение.</i> <i>Слайд №2 (поражение электрическим током)</i> <i>Слайд №3 (утопление)</i> 4. Наблюдение пострадавшего до приезда СМП (приемы контроля кровообращения и дыхания).	материала. Анализируют. Высказывают свои предположения о правильности и неправильности выполнения приемов СЛР	- анализ новой информации. Личностные: - оценка значимости полученный знаний.
6. Закрепление нового материала	Взаимодействие учитель – ученик: преподаватель просит учащегося объяснить ему, как выполнять СЛР. Выполнять следует в точности, как излагает ученик. Взаимодействие ученик – ученик: один учащийся объясняет приемы СЛР, второй выполняет, в точности как ему	Один учащийся рассказывает, как необходимо выполнить прием, второй в точности старается выполнить практически. Остальные в роли	Познавательные: - осознание и произвольное построение устной речи; - самостоятельное создание алгоритмов деятельности для решения задачи. Коммуникативные: - умение с достаточной

	говорят. Учитель указывает на ошибки, ставшие следствием не достаточно полного описания приема или его неправильного изложения.	наблюдателей, корректируют действия и комментарии по мере необходимости.	полнотой и точностью выражать свои мысли; - умение сотрудничать в достижении общей цели. Регулятивные: – определение последователь-
--	--	--	--

Окончание таблицы 2.

			ности промежуточных целей с учетом конечного результата; -составление плана и последовательности действий; – внесение необходимых дополнений и корректив в план, и способ действия в случае расхождения эталона. Личностные: -самооценка, самоконтроль.
6. Подведение итогов	- Кто может с уверенностью сказать, что проведет СРЛ эффективно? - Что необходимо для достижения этой цели? <i>Учитель оценивает работу на уроке в оценочной системе.</i>	Анализируют качество полученных новых знаний. Делают выводы о необходимости практического закрепления.	Познавательные: -извлечение необходимой информации из лекции. Личностные: -самоопределение своих интересов по данной теме. -уверенность в своих знаниях. -осознание готовности к действиям в реальной ситуации.

Варианты домашнего задания:

- памятка или учебная презентация «Остановка артериального кровотечения», «Остановка венозного кровотечения», «Внутреннее кровотечение».

Методические рекомендации к практическому уроку

«Экстренная реанимационная помощь» (СЛР) 9 класс (Таблица 3).

Таблица 3.

Методические рекомендации к практическому уроку

«Экстренная реанимационная помощь»

Этап СЛР	Возможные ошибки	Методические рекомендации
Убедиться в безопасном оказании помощи	Не произведен осмотр места происшествия, не обеспечена безопасность для других участников, не выставлен знак аварийной остановки (при ДТП), не использованы медицинские перчатки (если имеются), не прибраны волосы у девушек, наличие острых колец или браслетов на руках оказывающего помощь, наличие длинных висячих сережек.	Заострить внимание, что <u>один</u> из учащихся должен произвести внешний осмотр места происшествия и громко сказать «Безопасно! Работать можно!» <u>Всегда</u> необходимо спрашивать на какие опасности следует обратить внимание в первую очередь (провод рядом с пострадавшим, утечка горючего вещества в виде лужи, нависающие элементы строительных конструкций и другие опасности), в зависимости от предложенной ситуации.
Определение сознания «Шейк тест»	Недостаточно громко окликнули; Не окликнули, а сразу перешли к тактильному контакту; Шейк тест не проведен, сразу начали СЛР.	Остановить действия учащегося, попросить озвучить порядок действий вслух. Выполнить действия в правильном порядке (громко окликнуть – 2раза, потрясти пострадавшего за плечи - 2раза).
Найти и обозначить помощника	Нет конкретики в обращении к потенциальному помощнику, употребление лишних слов «пожалуйста», «не могли бы Вы...» и прочие.	Обозначение помощника должно быть четким и лаконичным, без лишних фраз. В противном случае можно получить отказ о помощи и потерю времени на поиск другого помощника. Обращение должно быть примерно следующего

		характера: «Молодой человек в синей куртке,
--	--	---

Продолжение Таблица 3.

		мне нужна ваша помощь!» или «Девушка в синей кофте, мне нужна ваша помощь!». Акцентировать внимание учеников на уверенном тембре голоса, визуальном контакте глаза в глаза, использовании цвета элементов одежды для четкого обозначения потенциального помощника. Обратить внимание, что привлечение людей с маленькими детьми и престарелых, можно только в крайнем случае. Так же не рекомендуется привлекать к помощи людей держащихся в отдалении от места происшествия. Как правило, такие люди морально не готовы помочь и становятся дополнительной обузой
Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей	Не запрокинута голова; Не осмотрена ротовая полость; Не выдвинута нижняя челюсть.	Особое внимание на психологическое состояние учащегося во время выполнения приема. Уже на данном этапе может последовать отказ ученика от дальнейших действий. Не следует настаивать на продолжении. Начиная с этого пункта, в реальной ситуации, подразумевается осознанная манипуляция с возможно мертвым телом человека. Если у подростка хорошо развито воображение, могут возникнуть негативные

		реакции: страх, паника, дрожь, плач. Учитель обязан контролировать эмоциональное состояние ученика и вовремя остановить процесс. Остановить действия
--	--	--

Продолжение Таблицы 3.

		учащегося, попросить озвучить порядок действий вслух. Выполнить действия в правильном порядке: запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть (вниз и на себя за подбородок), осмотреть ротовую полость (предметы, съемные протезы) и т.д. Если таковые обнаружены, достать из ротовой полости.
Контроль дыхания (видеть, слышать, чувствовать) в течение 10"	Прием выполнен менее чем за 10 секунд.	Данный этап подразумевает акцент внимания на времени. Уточнить, что мы должны услышать? В каком случае следует приступить к СЛР, а в каком нет необходимости. (Приступаем к СЛР если слышим 1 выдох за 10 секунд, или не слышим совсем).
Попросить помощника вызвать СМП	Не указан адрес; Указано отсутствие сознания, но не указано отсутствие дыхания; Вызов СМП не соответствует алгоритму	Остановить действия учащегося, попросить озвучить правильность действий вслух. Акцентировать внимание на изложении данных (от этого зависит время приезда СМП и состав бригады). Учитель выступает в роли диспетчера приема вызова. Особое внимание на алгоритм вызова СМП: (адрес, что произошло

		и дополнительные опасности, точное или примерное время происшествие, кто пострадал (пол, возраст), назвать себя и свой номер телефона).
--	--	---

Продолжение Таблицы 3.

Начать СЛР	Неправильно найдена точка массажа; Неправильная постановка рук, руки не сжаты в замок; Руки согнуты в локтях; Нет перпендикуляра между руками реанимирующего и грудной клеткой пострадавшего; Во время массажа руки отрываются от грудной клетки; Ритм нажатий медленный или наоборот слишком быстрый; Не соблюдено соотношение 30:2; При утоплении СЛР начато с массажных движений; Продолжительность вдоха более 1 сек.; При выдохе использован большой объем выдоха; При выдохе не зажат нос пострадавшего; Вдыхаемый воздух идет в желудок; Длительность перехода от вдохов к массажу и наоборот более 7 сек.; Не проведен контроль дыхания после 2 минутного массажа.	Более эффективно практическое занятие в случае если первые 1-2 ученика, выполняющие приемы СЛР будут комментировать свои действия, одновременно выполняя их. Например: «нахожу массажную точку (показывает как эта точка определяется), сцепляю руки в замок и устанавливаю на массажную точку «корнем» ладони, произвожу 30 нажатий в ритме 120 нажатий в минуту, соблюдая перпендикуляр между телом пострадавшего и своими руками, руки в локтях сгибать нельзя» - выполняет элемент. Если допущены ошибки, попросить выполняющего найти свою ошибку. Привлечь других учащихся для озвучивания имеющихся ошибок. Повторить прием с правильным выполнением. Заострить внимание учащихся на контроле дыхания после 2 минут (4-5 циклов) после начала реанимации. Контроль темпа и глубины
------------	--	--

		массажа по индикатору тренажера. Выполнение СЛР при утоплении, акцентировать внимание, что начинаем с 5 вдохов .
Контроль дыхания и кровообращения при признаках жизни	Контроль дыхания менее 10 сек.; Контроль кровообращения на периферии (на запястье).	Обратить внимание на длительности выполнения контроля дыхания и правильности нахождения центральной головной артерии для проверки кровообращения (пульс).

Окончание Таблицы 3.

Приведение пострадавшего в стабильное боковое положение	Неправильное выполнение приема «поворота набок»; Не произведен контроль дыхания и кровообращения после приведения в боковое положение; Не запрокинута голова пострадавшего для облегчения дыхания и его контроля; Пострадавший не укрыт.	Заострить внимание учащихся, что при правильном выполнении приема «поворот набок», масса тела пострадавшего в соотношении к массе тела оказывающего помощь не будет иметь значения. Попросить озвучить, зачем необходим контроль дыхания и кровообращения после выполнения прием? Какие варианты дальнейших событий можно ожидать? Какие действия следует предпринимать? Как часто необходимо осуществлять контроль за пострадавшим? Зачем нужно укрывать пострадавшего?
---	---	---

После выполнения СЛР следует дать положительную оценку работы учащегося, тактично указать на допущенные ошибки. Обязательно проговорить, что они были вовремя исправлены. Попросить обучающего

дать себе самооценку, описать свои эмоции во время выполнения задания и после. Не допустима резкая критика ни со стороны преподавателя, ни со стороны обучающихся.

Используемые литературные источники:

Первая помощь: учебно – методическое пособие для преподавателей дисциплины (предмета) «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий. Л.И. Субботин, В. Г. Авдеева, Т.Г. Петий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010.

Варианты домашнего задания:

- учебная презентация;
- учебный видеоролик

Технологическая карта Урок ОБЖ 9 класс (Таблица4).

Тема: Сердечно легочная реанимация (практика).

Цель урока: Формирование практических навыков оказания первой помощи при остановке сердечной деятельности и дыхания.

Тип урока: практика

Задачи:

Предметные:

Развивать практические умения проводить реанимацию (СЛР).

Метапредметные:

Развивать умения: определять необходимость СЛР, работать в паре; анализировать и оценивать свои действия; умение вызывать СМП; совершенствование умений диагностики состояния пострадавшего по внешним признакам, выполнение практических действия.

Личностные:

Определить значимость знаний и практических умений для сохранения своей жизни человека.

Материально техническое обеспечение:

Компьютер,

Проектор с настенным экраном,

Манекен «Гоша» для отработки практических навыков СЛР.

Внимание! Категорически запрещено проводить реанимационные мероприятия на живом человеке.

Таблица 4.

Технологическая карта урока СЛР (практика)
9 класс

Этапы урока	Деятельность учителя	Деятельность обучающихся	УУД, формирующиеся на данном этапе
1. Оргмомент (2мин.)	Создать эмоциональный настрой.	Приветствие учителю.	Регулятивные: Организация рабочей обстановки на начало урока
2. Формулирование темы урока.	<i>Показ видеоролика на 2 минуты (утопление, начало проведения СЛР)</i> -Сформулируйте тему урока. <i>Открываю слайд №1 с темой урока.</i>	Просмотр ролика. Формулируют тему урока.	Коммуникативные: - вопросно-ответное общение учащихся; - формулирование своего мнения с учетом высказываний других. -Познавательные: - выдвижение гипотез и их обоснование; Личностные: - осознание значимости информации.
3. Мотивация к учебной деятельности.	- При каких обстоятельствах может возникнуть необходимость проведения СЛР? -Были в вашей жизни такие моменты? -Вы можете с уверенностью сказать, что вам никогда не придется делать СЛР?	Отвечают на вопросы. Высказывают свои мысли и предположения.	Коммуникативные: Планирование учебного сотрудничества со сверстниками; - выявление проблемы при решении поставленной проблемы. Познавательные:

			- формулирование проблемы - поиск и выделение
--	--	--	--

Продолжение Таблицы 4.

	-А если на месте пострадавшего окажется близкий вам человек?		необходимой информации. Регулятивные: - выделение и осознание учащимися того, что уже усвоено и что еще подлежит усвоению. Личностные: -осознание значимости информации
4. Актуализация знаний.	- Кто сможет правильно и результативно сделать СЛР пострадавшему? Есть ли для этого какие – то условия?	Высказывают свои мысли: любой человек, только человек с медицинским образованием, любой кто знает как и умеет это делать. Делают вывод о необходимости знаний.	Регулятивные: - прогнозирование результата действия или бездействия. Коммуникативные: - умение слушать и слышать партнера, координировать точки зрения и позиции; - умение с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли в соответствии с задачами и условиями Личностные: - действие нравственно-этической ориентации, исходя из социальных и личностных ценностей, обеспечивающее

			личностный моральный выбор по оказанию ПП; -осознание значимости умений.
--	--	--	---

Продолжение Таблицы 4.

5. Практическая деятельность	-Проводить практическое обучение по СЛР можно только на специальном манекене. Нельзя показывать или проводить реанимационные действия на живом человеке. Почему? - Перед вами манекен – тренажер «Гоша». -Прежде чем мы приступим к практике, откройте тетради и посмотрите алгоритм проведения СЛР. (ПРИЛОЖЕНИЕ 1) - Внимание, ситуация первая. <i>Открываю слайд №2 (поражение электрическим током)</i> <i>Обучающиеся (на добровольной основе) проводят СЛР с учетом сложившихся обстоятельств. Контроль со стороны обучающихся и учителя:</i> - обеспечение личной безопасности; -правильность проведения СЛР; - быстроту и качество нажатий на грудную клетку;	Выполняют приемы СЛР на практике. Анализируют действия одноклассников, вносят поправки, оказывают помощь при необходимости. Высказывают свои предположения о правильности и неправильности выполнения приемов СЛР.	Регулятивные: – определение последовательности промежуточных целей с учетом конечного результата; -составление плана и последовательности действий; – внесение необходимых дополнений и корректив в план и способ действия в случае расхождения эталона, реального действия и его продукта; - способность к волевому усилию. Коммуникативные: - умение с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли в соответствии с задачами и условиями; - умение быстро устанавливать контакт с другим человеком в условиях экстремальной ситуации. Познавательные:
-------------------------------------	---	---	---

	- соблюдение временных интервалов Слайд №3 (утопление) Слайд №4 (внезапная остановка)		- самостоятельное создание алгоритмов деятельности при решении проблемы. Личностные:
--	--	--	--

Окончание Таблицы 4.

	сердца) Повторение каждой ситуации 3-4 раза.		- действие нравственно-этической ориентации, исходя из социальных и личностных ценностей, обеспечивающее личностный моральный выбор по оказанию ПП; - самоконтроль и самооценка
6. Рефлексия, подведение итогов	- Кому было страшно делать СЛР даже на манекене? С чем это связано? - У кого появилась уверенность в том, что он сможет при необходимости провести СЛР? <i>Учитель оценивает работу на уроке.</i>	Анализируют свое психологическое состояние и эмоции вызванные определенной деятельностью. Делают выводы.	Познавательные: -извлечение необходимой информации из построенного кластера. Личностные: самоопределение своих интересов по данной теме. Уверенность в своих действиях. Готовность к действиям в реальной ситуации.

Методические рекомендации к практическому уроку «Первая помощь при кровотечениях» 11 класс

Технологическая карта (Приложение 1).

Урок построен на основе погружения в конкретную ситуацию. Модель создается с помощью самих обучающихся. Для этой роли педагогу следует подобрать более артистичных учеников.

В процессе начального этапа урока. Для педагога представляется возможность увидеть подлинную реакцию каждого ребенка на предложенную экстремальную ситуацию. Следует обратить внимание, что чрезмерная артистичность помощников, может свести на нет учебную деятельность. Поэтому учитель должен постоянно контролировать и своевременно координировать действия участников учебного процесса. Начальный этап заканчивается включением сирены машины скорой медицинской помощи. Учитель просит учеников присесть за столы в том составе, как они оказывали помощь. Обратим внимание, что количественный состав групп может оказаться разным. Учителю следует быстро перенаправить некоторых учащихся, исходя из наблюдения за их активностью на начальном этапе. Если это не сделать сразу, деятельность некоторых учащихся затормозится.

На этапе «актуализации» нужно дать возможность обучающимся снять психологическое напряжение, искусственно созданной экстремальной ситуацией. Начинается работа в группах. Как правило, дети бурно обсуждают произошедшее, делятся своими эмоциями и впечатлениями. Многие указывают на свою растерянность или откровенный испуг. Педагогу можно воспользоваться этим для проведения связи между психологическим состоянием человека при ЧС и его действиями. Это позволит учащимся понять причину действия или бездействия некоторых людей в подобных ситуациях. В дальнейшем преподавании основ первой помощи, учителю следует обращать внимание на возможные психологические аспекты,

влияющие на результат оказания первой помощи. Не оставляйте без внимания «произвольное» деление учащихся на группы. Каждая группа должна иметь «активных» участников. Так же, проводится самостоятельный первичный анализ действий обучающихся. Их запись на доске необходима для качественного анализа на этапе демонстрации и рефлексии. К доске могут выйти несколько человек от группы, возможно бурное обсуждение последовательности выполненных действий. Организационная сложность заключается в сохранении рабочей атмосферы и исключения перехода в хаос высказываний (балаган).

На следующем этапе «построения проектов» подразумевается самостоятельная работа в группах. Перед учащимися ставится задача создать наглядное пособие и продемонстрировать на практике приемы оказания первой помощи в конкретном случае. Учитель создает обстановку, в которой каждый ученик будет вовлечен в общую деятельность. Если коллектив класса не достаточно хорошо умеет работать в группах, организовать такую деятельность будет затруднительно. Важно закончить этот этап урока одновременно всем группам. В противном случае, «демонстрация проекта» пройдет смазано. Наглядный материал (иллюстрации и текст) разрезан для экономии времени и уложен в конверты или файлы. Обучающиеся знакомятся с текстом, картинками и создают плакат. Для создания плаката используется лист ватмана и клей – карандаш. Учащимся предоставляется свобода творчества, однако, преподаватель, по необходимости, помогает структурировать учебный материал.

На этапе «демонстрация проекта» каждая группа предоставляет результат своей совместной деятельности. Сравнивает и дает оценку своих действий на начальном этапе урока по записи на доске. В представлении проекта участвует вся группа. При демонстрации оказания первой помощи обращается внимание на детали (личная безопасность, алгоритм вызова скорой помощи, безопасность пострадавшего, тактичное обращение с пострадавшим, осмотр и опрос пострадавшего, правильность выполнения

приемов и возможные последствия неправильных действий). Созданный плакат можно прикрепить поверх написанного ранее алгоритма первоначальных действий.

Этап рефлексии в каждом учебном коллективе может протекать по-разному. Где – то упор сделают на психологическую готовность, кто –то укажет на появление уверенности благодаря практическим умениям. Важно обратить внимание учащихся на допущенные грубые ошибки на начальном этапе урока, обсудить причину их допущения. Для педагога это возможность скорректировать дальнейшую учебную деятельность с учетом особенностей учебных коллективов и индивидуальных особенностей некоторых обучающихся.

После проведения урока педагогу рекомендуется провести тщательный анализ планируемых и достигнутых результатов, а так же самой урочной деятельности. В анализе обратить внимание на вовлеченность каждого ученика в общую деятельность, восприятие учебного материала слушателей других групп, активность групп и эффективность результата их работы. Продумать варианты диагностики усвоения нового материала. Особо удачные выступления групп можно планировать на открытые классные часы «Уроков безопасности» для начальной школы или классов где не преподаются уроки ОБЖ.

Общая легенда – ситуация

«Вы в компании одноклассников решили самостоятельно, без взрослых устроить пикник на даче. Стояла отличная погода и все находились на улице. Вдруг появились облака, поднялся сильный ветер. Вы приняли решение переместиться в дом. Все кроме трех человек зашли в дом. Трое задержались, чтобы забрать кое – что (эти трое уже находятся в кабинете в качестве актеров). Почти сразу вы услышали это ...(включается звук падающего дерева на презентации). Что – то произошло! Вам нужно выяснить что. И предпринять какие – то действия».

После рассказа легенды обучающиеся заходят в кабинет. На слайде презентации упавшее дерево. Помощники изображают пострадавших.

Легенда для первого помощника: Пошел за стулом и на обратном пути услышал хруст падающего дерева. Хотел проскочить в дом, но веткой его отбросило в сторону и сильно ударило по ноге. Пострадавший лежит на туристическом коврике, на одной из голени ног стул, возле ноги кусок алой ткани, имитирующий артериальное кровотечение, на ноге накладка (при наличии). Помощник жалуется на сильную боль в ноге, не может пошевелиться. Зовет на помощь, стонет (контроль не переиграть). Действия зависят от артистичности ребенка. Вошедшие участники, должны диагностировать открытый перелом голени с артериальным кровотечением. Оказать помощь. Если обучающиеся не предприняли действия для наложения жгута, или сделали это не правильно, учитель выкладывает дополнительные куски ткани, увеличивая площадь «кровотечения». Можно обратить внимание учеников на это. Если жгут накладывается слишком близко к ране, пострадавший должен кричать. В последствии на это следует обратить внимание учащихся.

Легенда для второго помощника: Шел в стороны дома и в этот момент дерево упало. Увернуться и отскочить не успел. Веткой ударило в живот. Пострадавший лежит на туристическом коврике. Жалуется на сильную боль в животе и жажду. Просит пить. Стонет. По условному знаку учителя, теряет сознание. Учитель дает знак имитировать потерю сознания, если пострадавшего напоили. Вошедшие участники, должны диагностировать внутреннее кровотечение и оказать соответствующую помощь.

Легенда для третьего помощника: Увидел, что дерево начало падать и хотел оттолкнуть товарища. В падении почувствовал как что – то ожгло руку. Пострадавший сидит на туристическом коврике и придерживает расслабленную руку (любую). На руке кусок ткани (темно – бардового или темно - вишневого цвета) имитирующий венозное

кровотечение. Вошедшие участники, должны диагностировать глубокое ранение с ярко выраженным венозным кровотечением, оказать помощь.

Материально – техническое обеспечение

1. Компьютер, проектор, экран, колонки
2. Презентация к уроку
3. Аптечка (ИПП – 6 штук, бинт стерильный – 4 шт., салфетки стерильные -2 упаковки, хлоргекседин -1шт., перчатки медицинские 6 пар, жгут медицинский – 1шт., вата стерильная – 1 уп., холод (имитатор из пенопласта) – штуки,
4. Бутылочки воды
5. Стакан
6. Куски ткани, имитирующие артериальное и венозное кровотечение
7. Кусок веревки
8. Кусок шнура
9. Ремень брючный
10. Ватман -3 шт.
11. Клей – карандаш 3 шт.
12. Наглядный материал для работы в группах по темам (конверты или файлы) – 3 шт. (нарезан для экономии времени)
13. Коврик туристический – 3 шт.
14. Спальный мешок или тонкий плед – 1шт.
15. Накладки резиновые (открытый перелом голени, внутреннее кровотечение, глубокий порез)

Требования к наглядному материалу (все перечисленное легко найти в интернете):

- Заголовок плаката (напечатано крупными буквами)
- Картинки по теме кровотечения (как определить)
- Описание кровотечения (текст)
- Симптомы (текст)
- Первая помощь (описание приемов + картинки)

- Чего делать нельзя (текст)

Распространенный ошибки и нюансы отдельных приемов (текст)
например: нельзя использовать в качестве жгута шнур или веревку (картинки).

Используемые литературные источники:

Первая помощь: учебно – методическое пособие для преподавателей дисциплины (предмета) «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий. Л.И. Субботин, В. Г. Авдеева, Т.Г. Петий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010.

Методические рекомендации к практическому уроку «Травмы позвоночника и первая помощь» 11 класс.

Технологическая карта (Приложение 2).

На первых трех этапах урока важно организовать условия для возникновения психологического и эмоционального интереса учащихся. Попросить учащихся привести примеры подобных ситуаций из личного опыта. Поинтересоваться как они действовали, каковы были последствия? Важно подвести итоговое заключение детей к необходимости знаний и умений в данной области. Заострить внимание, что получение травмы позвоночника может быть и в бытовых условиях.

На этапе решения ситуационных задач, подразумевается самостоятельная практическая деятельность обучающихся. Рекомендуем выполнение задания в группе 2-3 человека. Остальные выступают в роли зрителей. Ситуация обыгрывается 2-3 раза, для лучшего запоминания действий. Первым пунктом в оказании первой помощи – это обеспечение личной безопасности. Обучающиеся проговаривают возможные опасности для оказывающего помощь, для пострадавшего и других людей, находящихся

рядом. Выполняют действия для их устранения. Желательно, чтобы выполняющие, комментировали свои действия. Можно попросить комментировать их действия зрителям. Особое внимание уделить соблюдению алгоритма осмотра пострадавшего и вызова скорой помощи. Обращение с пострадавшим должно быть корректным, с постоянным вербальным контактом. Акцентировать внимание на важность этого, для человека получившего травму. На пострадавшего влияет множество факторов: окружающая обстановка, телесные страдания, психологическое состояние его самого и окружающих. При нарушении алгоритма оказания ПП или допущении грубых ошибок (лишние манипуляции или перемещение пострадавшего), преподавателю следует остановить действия учащихся. Попросить дать комментарий и найти ошибку. Это могут сделать как оказывающие помощь, так и «зрители». После этого выполнить прием правильно. Выполнение фиксации шейного отдела позвоночника производится двумя учащимися. Попросить объяснить, почему недопустимо выполнение приема в одиночку, в каких случаях необходима фиксация шейного отдела и почему это важно?

При повторном, и следующих практических выполнениях, решения задачи можно усложнить обыгрыванием психологических факторов. Например «зрители» создают лишнюю суетливость, отвлекают оказывающих помощь, комментируют последствия травмы, озвучивают неблагоприятные прогнозы и упрекают пострадавшего в небрежности действий, повлекших травму.

После выполнения практического задания необходимо положительно оценить работу обучающихся. Отдельно отметить слаженность или ее отсутствие при работе в группе или паре. Попросить пострадавшего дать оценку действий оказанной ему помощи. Описать моменты, когда он чувствовал комфорт или дискомфорт, пояснить, с чем это было связано. Так же оценку своих действий могут озвучить оказывающие помощь.

Домашнее задание подразумевает письменное выполнение в тетради.

Ситуационная задача для самостоятельного решения:

ДТП. Сбит пешеход. Пострадавший лежит на тротуаре. Заторможен. На вопросы отвечает медленно. Предъявляет жалобы на боли в поясничной области. Кожные покровы бледные. Дыхание частое. Пульс на руке частый, слабый. Пострадавший не может пошевелить ногами, не чувствует прикосновение к ним.

Заключение: Закрытая травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Считается тяжелой травмой.

Порядок оказания помощи:

- Обеспечить безопасное оказание первой помощи: выставить знак аварийной остановки.
- Вызвать скорую медицинскую помощь.
- Оценить состояние, дыхание, кровообращение.
- Осмотреть пострадавшего не переворачивая его.
- Зафиксировать шейный отдел позвоночника шейной шиной или подручными средствами (валики).
- Укрыть пострадавшего, обеспечить покой.
- Наблюдать за состоянием пострадавшего до приезда скорой помощи.

Домашнее задание:

Вы стали свидетелем падения мальчика с самодельной качели – тарзанки. Пострадавший лежит на боку, жалуется на сильную боль в поясничной области. Кожные покровы бледные. Дыхание частое. Пульс на руке частый, слабый. Просит пить, испытывает жажду. Пострадавший может пошевелить ногами, но при этом чувствует сильную боль.

Заключение: Закрытая травма позвоночника с возможным повреждением спинного мозга. Есть подозрение на внутреннее кровотечение. Состояние пострадавшего оценивается как тяжелое.

Порядок оказания помощи:

- Обеспечить безопасное оказание первой помощи.
- Вызвать скорую медицинскую помощь.

- Осторожно уложить пострадавшего на спину не перемещая его.
- Оценить состояние, дыхание, кровообращение.
- Не давать пить.
- Зафиксировать шейный отдел позвоночника шейной шиной или подручными средствами (валики).
- Укрыть пострадавшего, обеспечить покой.
- Наблюдать за состоянием пострадавшего до приезда скорой помощи.

Используемые литературные источники:

Первая помощь: учебно – методическое пособие для преподавателей дисциплины (предмета) «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий. Л.И. Субботин, В. Г. Авдеева, Т.Г. Петий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010.

Вывод по главе 2. В данной главе изложены результаты нашей работы. Прежде всего, даны общие рекомендации по преподаванию теоретических и практических тем по оказанию первой помощи. Указаны особенности и возможные трудности в освоении новых знаний обучающимися.

В рекомендациях затрагивается аспект психологической подготовки учащихся к практическим действиям в экстремальных ситуациях, что само по себе является новизной. Это один из трудных моментов, на который чаще всего, не обращают должного внимания. Как правило, методические рекомендации к урокам несут характер последовательности изложения учебного материала. С опорой на особенности психического развития обучающихся, нами разработаны методические рекомендации поэтапной психологической подготовки подростков. Главное условие – непрерывность.

В методических рекомендациях к конкретным темам указаны часто допускаемые ошибки и пути их избегания. В комплексе с технологической

картой урока можно видеть иллюстрацию методики на практике. В этом разделе даны наиболее эффективные, рациональные варианты и образцы действий к определенному этапу урока. Акцентируем внимание на рекомендуемом техническом и методическом обеспечении уроков.

Все предложенные методические рекомендации были успешно апробированы на базе исследования МАОУ «СОШ №12 и. В.Ф. Маргелова».

Данные методические рекомендации могут быть полезны учителям ОБЖ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время умения и знания основ оказания первой помощи должны стать значимыми для каждого человека. Любой может оказаться на месте происшествия раньше специалистов медицинской помощи или стать очевидцем. Следовательно, жизнь пострадавшего будет полностью зависеть от этого человека. Важно не растеряться в критической ситуации, суметь предпринять действия по спасению пострадавшего. Оказать не только первую помощь, но и моральную и психологическую поддержку. По этим причинам роль человека, оказывающего первую, чрезвычайно велика.

В процессе работы мы изучили законодательные акты, касающиеся темы оказания первой помощи, программы ОБЖ основного общего образования и программы по подготовке водителей и специалистов. Обозначили определение первой помощи, выявили причины недостаточной подготовки учащихся в данной области. Определив причины (недостаток методического сопровождения), мы разработали и предложили тематический план краткосрочного курса для 9-11 классов оказания первой помощи, а также разработали теоретические и практические уроки с подробными методическими рекомендациями. Определили необходимость сотрудничества педагога с методическими центрами и специалистами практикующими оказание первой помощи.

Таким образом, мы пришли к выводу, что одним из главных критериев качества обучения первой помощи – уверенность преподавателя в том, что он сам сможет безупречно выполнять все ее мероприятия. Преподающий «Первую помощь» - должен быть специалистом, владеющим учебно – методическим материалом по первой помощи и следующий основным дидактическим принципам. Кроме того острая нехватка учебных часов по ОБЖ заставляет учителя тщательно планировать и рационально использовать учебное время урока.

Нами были успешно реализованы разработки уроков по оказанию первой помощи в МАОУ «СОШ №12 им. В.Ф. Маргелова». Анализ уроков

показал, что уровень знаний и умений обучающихся возрос в отличии от первоначального.

Таким образом, цель нашей работы достигнута, задачи решены.

Мы рекомендуем преподавателям ОБЖ использовать, разработанные нами Технологические карты уроков и рекомендации к ним в своей деятельности для успешной работы в преподавании обучающимся основ первой помощи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Авдеева В. Г. Анализ ошибок медицинской подготовки населения или об опасных рекомендациях дилетантов ГОУЗ Территориальный центр медицины катастроф Пермской области Образовательно-методический центр «Школа медицины катастроф Пермской области», 2005 [Электронный ресурс]. – URL: http://smkperm.ru/nauchno-issledovatelskaya-deyatelnost/?ELEMENT_ID=595 (дата обращения 02.01.2019).
2. А.Т.Смирнова комплексная учебная программа по «Основам безопасности жизнедеятельности» (ОБЖ) для 10-11 классов [Электронный ресурс]. – URL: <https://yandex.ru> (дата обращения: 05.08.2018).
3. Бурзяева Л.А. Формы и методы обучения ОБЖ от 12.08.2014 [Электронный ресурс]. – URL: <http://nsportal.ru/shkola/materialy-metodicheskikh-obedinenii/library/2014/08/12/formy-i-metody-obucheniya-obzh> (дата обращения: 03.04.2017).
4. Гафнер В. В. Профессиональная компетентность и обученная беспомощность педагога // Актуальные проблемы безопасности жизнедеятельности: Материалы Всероссийской научно–практ. конф., Ярославль, 10–12 окт. 2004г. – Ярославль, 2004. – С. 56–60. / 0,24 п.л. » [Электронный ресурс]. – URL: <http://xn--80afh5aqv.xn--p1ai/stati/professionalnaya-kompetentnost-uchitelya-obzh-kak-psihologo-pedagogicheskaya-problema/> (дата обращения 01.01.2019). (
5. Дежурный Л.И.1, Лысенко К.И.2, Батурин Д.И. Современные проблемы обучения правилам оказания первой помощи в России // Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения» [Электронный ресурс]. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/127/27/> от 02.06.2009г., (дата обращения 18.09.2018).
6. Конституция Российской Федерации (ст. 31) и ФЗ от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» о праве граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи Статья 31. Первая помощь, а

- также в Федеральном законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) статья 31. [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_94107/ (дата обращения: 03.04.2017).
7. Конфуций 241 цитата [Электронный ресурс]. – URL: <http://citaty.socratify.net/konfutsii/14444> (дата обращения: 04.04.2017).
 8. Методические рекомендации по выполнению курсовых работ студентами факультета безопасности жизнедеятельности / под общ. ред. А.Н. Павловой; ФГБОУ ВПО «УрГПУ». – Екатеринбург, 2016. – 16 с.
 9. Министерство образования РФ Приказ от 9 марта 2004 г. N 1312 Об утверждении Федерального базисного плана и примерных учебных планов для образовательных учреждений РФ, реализующих программы общего образования [Электронный ресурс]. – URL: [https:// normativ. kontur.ru/ document?moduleId=1&documentId=206121](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=206121)(дата обращения: 04.04.2017).
 10. Педагогика безопасности: понятийно – терминологический словарь (основы безопасности жизнедеятельности) / автор – сост. В.В. Гафнер ; ФГБОУ ВПО «Урал. гос. пед. ун-т». – Екатеринбург, 2015. – 254 с. – (Серия «Педагогика безопасности»).
 11. Первая помощь: учебно – методическое пособие для преподавателей дисциплины (предмета) «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий. Л.И. Субботин, В. Г. Авдеева, Т.Г. Петий, - Пермь.: «Издательский дом «НИКА» 2010. – 264с. – ил. Рис. – 110, фото. 138, схемы 19, табл. 4.
 12. Подготовка и проведение занятий по темам Примерной программы подготовки водителей транспортных средств категорий А, В, С, D и подкатегорий A1, B1, C1, D1 приемам оказания первой помощи лицам, пострадавшим в результате дорожно - транспортных происшествий, по учебному предмету «Первая помощь» Универсальный уровень: учебно –

- методическое пособие для преподавателей / Авдеева В.Г., Петий Т.Г., Субботин Л.И., Ашаев С.Г., Белоусова Г.И., Запьянцева М.Н., - М.: Институт управления здравоохранением, 2009. – С. 189-199.
13. Примерная программа подготовки водителей транспортных средств категорий А, В, С, D и подкатегорий А1, В1, С1, D1 приемам оказания первой помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, по учебному предмету «Первая помощь». Универсальный уровень: учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающихся водителей приемам оказания первой помощи / Авдеева В.Г., Петий Т.Г., Запьянцева М.Н. – М. : Институт проблем управления здравоохранением, 2009. — 32 с.
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 04.05.2012 № 477н (зарегистрирован в Минюсте России 16.05.2012 № 24183) Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи. <http://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdravsotsrazvitija-rossii-ot-04052012-n-477n/> (дата обращения 06.08.2018).
15. Примерные программы по учебным предметам. Основы безопасности жизнедеятельности. 5 – 9 классы : проект. – 2 - е изд., дораб. – М.: Просвещение, 2011. – 47с. – (Стандарты второго поколения).
16. Программа медицинской подготовки учащихся 9–11 классов «Первая помощь по спасению и поддержанию жизни пострадавших при ДТП» «ШМК/учащиеся-у/п.п.,36/06», утверждена на расширенном учебно-методическом совете образовательнометодического центра «Школа медицины катастроф Пермской области» ГОУЗ «ТЦМК 2006 год. [<http://smkperm.ru/upload/iblock/6ea/6eacc8290c0a7722e50895b37fdd30c9.pdf>] (Дата обращения 05.01.2019).
17. Репин Ю. В. ОБЖ фундамент качественного образования [Электронный ресурс] // Педагогическое образование в России. 2012. №1. – URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/obzh-fundament-kachestvennogo-obrazovaniya>
(дата обращения 20.01.2019).

18. Смирнов А.Т. Основы безопасности жизнедеятельности : учеб. для учащихся 7 кл. общеобразоват. шк. / А.Т. Смирнов, Б.О. Хренников; под общ. ред. А.Т. Смирнова. – М. : Просвещение, 2016. – 189 с. : ил. – ISBN 5-09-013933-4.
19. Смирнов А.Т. Основы безопасности жизнедеятельности. 5 класс: учеб. для общеобразоват. учреждений /А.Т. Смирнов, Б.О. Хренников; под ред. А.Т. Смирнов; Рос. акад. наук, образования, изд-во «Просвещение». – М: Просвещение, 2012 – 191 с.: ил. – (Академический школьный учебник). – ISBN 978-5-09-020893-2.
20. Смирнов А.Т. Основы безопасности жизнедеятельности. 6 класс: учеб. для общеобразоват. учреждений /А.Т. Смирнов, Б.О. Хренников; под ред. А.Т. Смирнов; Рос. акад. наук, образования, изд-во «Просвещение». – М: Просвещение, 2012 – 207 с.: ил. – (Академический школьный учебник). – ISBN 978-5-09-021427-8.
21. Смирнов А. Т. Основы безопасности жизнедеятельности. Поурочные разработки. 7—9 классы : учеб. пособие для общеобразоват. организаций / А.Т. Смирнов, Б. О. Хренников; под ред. А. Т. Смирнова. — 2-е изд. — М. : Просвещение, 2017. — 175 с. (Академический школьный учебник). — ISBN 978-5-09-046871-8.
22. Субботин Л.И. Алгоритм первой помощи: Учебное пособие для водителей. – Пермь.: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 28 с. Издание 4-е, дополненное, исправленное.
23. Статистика смертей при несвоевременном оказании первой помощи <https://yandex.ru/images/search?text=статистика%20смертей%20от%20неоказания%20первой%20помощи&stype=image&lr=50&noreask=1&parent-reqid=148932> [Электронный ресурс]. – URL: (дата обращения: 21.03.2017).
24. Тело человека. Анатомия. Физиология. Здоровье. Иллюстрированная энциклопедия / сост. П.М. Волцит; худож. Е.А. Журавлев, Е.В. Шелкун – М: Астрель, 2012. – 128 с., ил. ISBN 978-5-271-40593-8.

25. Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности [Текст]: учебное пособие – Наталья Федоровна Мельникова; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2011. – 140 с.
26. Уголовный Кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N63-ФЗ (ред. От 29.07.2018) [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/abd56fe2fb70b6c813e178ecf6148dda63010a1c/ (дата обращения: 06.08.2018).
27. Учебно – методическое пособие: Организационно – правовые основы оказания первой помощи/ Андреева В.Г. – Пермь: Издательская группа ГКУЗ «Пермский край ТЦМК», 2014. – 24 стр. Издание 4-е исправленное и дополненное.
28. Учебное пособие: Первая психологическая помощь для обучения населения, сотрудников служб и формирований, участвующих в ликвидации последствий ЧС, работников потенциально опасных производственных объектов / Авдеева В.Г., Амелин В.С., Белорусова Г.И., Гулина Т.Ю., Якшин Д.М. – Пермь: Издательский комплекс «ПК ТЦМК», Издательская группа «ПК ТЦМК», 2019. – 64 с.
29. Учебник спасателя / С. К. Шойгу, М. И. Фалеев, Г. Н. Кириллов и др.; под общ. ред. Ю. Л. Воробьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Краснодар: «Сов. Кубань», 2002. — 528 с.— ил. [Электронный ресурс]. – URL: http://bib.nnkinfo.ru/load/ehlektronnye_uchebniki/mchs/uchebnik_spasatelja/59-1-0-136 (дата обращения 01.01.2019).
30. Федеральный компонент образовательного стандарта по учебному предмету «Основы безопасности жизнедеятельности» [Электронный ресурс]. – URL: <https://multiurok.ru/blog/federalnyi-komponent-obrazovatelno-nogho-standarta-po-uchebnomu-predmetu-osnovy-biezopasnosti-zhizniedielatelnosti.html> (дата обращения: 02.04.2017).
31. ФЗ об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 02.04.2017).

32. ФЗ об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/1fff5edb8554edf5149be5e82cbb6340f23a7474 / (дата обращения: 03.04.2017).
33. ФЗ об образовании от 22 июля 2004 года № 122-ФЗ Унифицированной программы медицинской подготовки сотрудников спецслужб участвующих в ликвидации последствий дорожно – транспортных происшествий и населения «Первая помощь по спасению и поддержанию жизни пострадавших при дорожно – транспортных происшествиях» [Электронный ресурс]. – URL: http://smkperm.ru/o-nas/biblioteka/?ELEMENT_ID=825 (дата обращения: 01.12.2018).
34. ФЗ о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации от 29.07.2017 N 267-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_221233/(дата обращения: 03.04.2017).
- 35.ФЗ о защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера от 21.12.1994 N 68-ФЗ[Электронный ресурс]. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5295/(дата обращения: 03.01.2019).
36. Экологическая доктрина РФ одобрена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2002 г. № 1225 [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.unepcom.ru/publications/eco-doctrina> (дата обращения: 04.01.2017).

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Технологическая карта урок ОБЖ в 11 классе (Таблица 1).

Тема: Первая помощь при кровотечениях (практика)

Цель урока: Формирование навыков оказания первой помощи при различных видах кровотечения.

Тип урока: практический, общеметодологической направленности

Задачи:

Предметные:

Развивать умение определять разные виды кровотечений, исходя из симптомов, оказывать неотложную первую помощь.

Метапредметные:

Развивать умения: определять порядок и очередность оказания первой помощи при наличии нескольких одновременно пострадавших и планировать свои действия, сотрудничая в группе; анализировать и оценивать свои действия; составлять краткое монологическое высказывание по сформулированным выводам работы группы; совершенствование умений выделять проблему, выдвигать гипотезы, давать определения понятиям.

Личностные:

Определить значимость знаний для сохранения своей жизни и жизней окружающих людей в экстремальных ситуациях.

Таблица 1.

Технологическая карта урока
«Первая помощь при кровотечениях» (практика)

Этапы урока	Деятельность учителя	Деятельность обучающихся	УУД, формирующиеся на данном этапе
1. Оргмомент (до начала урока)	Психологический настрой. 3 человека – в роли пострадавших располагаются в кабинете. Остальные приглашаются после короткой легенды – инструктажа.	Знакомятся с заданием и ролями, отведенными им в ситуационной задаче.	Регулятивные: -организация рабочего места и размещение учебных средств
2. Мотивация к учебной деятельности	Учитель – тьютер данной ситуации. Через 4-5 минут включает сирену приезда скорой помощи. Спасибо всем. Прибыла скорая помощь, и все пострадавшие будут переданы в руки медиков. Когда вы оказывали помощь, у вас сформировались группы. Прошу группы занять места за столами согласно номерам соответствующим нашим пострадавшим.	Решают проблемную ситуационную задачу по оказанию первой помощи, применяя практические навыки. Обучающиеся занимают места за столами.	<i>Коммуникативные:</i> - инициативное сотрудничество в поиске и сборе информации; - формулирование своего мнения с учетом высказываний других. <i>-Познавательные:</i> - установка причинно следственных связей; - самостоятельное формулирование проблемы. <i>Личностные:</i> - ответственность за принятие решения и последующие действия. <i>Регулятивные:</i> -мобилизация сил и энергии для решения ситуационной задачи.
3.Актуализация знаний	Фронтальная беседа - Начало урока было неожидан-	Формулируют тему. Ответы обучающихся.	<i>Коммуникативные:</i> Планирование учебного сотруд.

Продолжение Таблицы1.

и фиксация затруднений. Выявление места и причины затруднения.	ным? - В чём это проявилось? -А в жизни мы всегда готовы к подобным ситуациям? (Обратиться лично к любому ребёнку. Ты, Алексей готов?) - Когда оказывали помощь пострадавшему, вы действовали следуя какому –то алгоритму или интуитивно. Предлагаю записать ваши действия на доске. - Все ли наши действия были правильные? - Какой вопрос возникает? -Записывает на доске (Как правильно?)	Высказывают свои мысли (предположительно: не знаю, что делать, испугался, растерялся не уверен что сделаю правильно и др.) Обучающиеся на основе знаний из курса ОБЖ классифицируют кровотечения, дают определение понятиям. Записывают на доске все проделанные ими действия. Дают оценку своих действий. Формулируют главный вопрос урока.	со сверстниками; - выявление проблемы при решении поставленной проблемы. <i>Познавательные:</i> - формулирование познавательной цели; -выбор оснований и критериев для классификации; - формулирование проблемы - поиск и выделение необходимой информации. <i>Регулятивные:</i> - целеполагание как постановка учебной задач; - выделение и осознание учащимися того, что уже усвоено и что еще подлежит усвоению. <i>Личностные:</i> -самооценка своих действий.
4.Построение проектов для выхода из затруднения и	Учитель: в течение урока мы постараемся найти ответ на поставленный вопрос.	Обучающиеся знакомятся с алгоритмом работы.	<i>Регулятивные:</i> - планирование деятельности в группе; - прогнозирование результата дея-

Продолжение Таблицы 1.

практическое закрепление	У нас было 3 пострадавших, и вы самопроизвольно разделились на 3 группы. У каждой группы свой случай с пострадавшим. Теперь представим, что каждый из вас спасатель. Вашу бригаду спасателей пригласили в школу для того, чтобы вы рассказали и показали, как действовать в разных ситуациях. Чтобы ребятам лучше запомнить вас попросили сделать плакат – наглядное пособие. Перед вами лист бумаги и наглядно текстовой материал в конвертах. Ознакомьтесь с ним и создайте наглядное пособие, но не забывают, что все это нужно будет показать на практике и объяснить. На выполнение работы 10 минут.	Обучающиеся изучают текстовую и наглядную информацию, создают постер, готовятся к выступлению.	тельности группы; - внесение дополнений и корректив для приближения к эталону результата; - практическое закрепление эталона. <i>Коммуникативные:</i> - инициативное сотрудничество в сборе информации. <i>Познавательные:</i> - работа с текстом; - установка причинно – следственных связей; - моделирование (преобразование источников информации).
5. Демонстрация построенного проекта	Прошу первую бригаду спасателей провести обучающее занятие по теме ...(называется тема группы). Давайте сравним наши алгоритмы (проводится	Обучающиеся демонстрируют знания, применяя практические навыки.	<i>Коммуникативные:</i> - умение с достаточной полнотой и точностью выражать свои мысли; - владение монологической и диалогической формами речи.

	сравнение, наглядное пособие вывешивается на доске).		
--	--	--	--

Окончание Таблицы 1.

	По аналогии 2 и 3 группы.		
6. Рефлексия учебной деятельности	У нас получились замечательные наглядные пособия. Получили ли вы ответ на вопрос, заданный в начале урока? Предлагаю посмотреть небольшой видеоролик. То, что вы увидели на экране, связано с нашим уроком? Добавилось ли у вас уверенности в себе?	Обучающиеся смотрят видеоролик 30 секунд. Высказывают свои мысли и предположения. Делают вывод об опасностях современного мира.	<i>Регулятивные:</i> осознание качества и уровня усвоения

Технологическая карта
урок ОБЖ 9 класс (Таблица 2)

Тема: Травмы позвоночника и первая помощь

Цель урока: применение практических навыков оказания первой помощи при травме позвоночника .

Тип урока: практический

Задачи: Предметные:

Развивать умение различать травмы позвоночника, проводить диагностику, распознавать симптомы, оценивать возможные риски и осложнения.

Метапредметные:

Развивать умения: определять возможность травмы позвоночника и планировать свои действия, работать в паре; анализировать и оценивать свои действия; составлять краткое монологическое высказывание паре или группе.

Личностные:

Определить значимость знаний для сохранения своей жизни и жизней окружающих людей в экстремальных ситуациях.

Материально техническое обеспечение:

Аптечка (перевязочный материал)

Носилки табельные шт.

Доски 2 шт.

Лист фанеры (в качестве импровизированных носилок)

Таблица 2.

Технологическая карта урока
«Травмы позвоночника и первая помощь»

Этапы урока	Деятельность учителя	Деятельность обучающихся	УУД, формирующиеся на данном этапе
1. Оргмомент (2мин.)	Создать эмоциональный настрой.	Приветствие учителю.	Регулятивные: Организация рабочей обстановки на начало урока
2. Формулирование темы урока.	Показ видеоролика (падение с турника) - Какие предположения о теме урока у вас возникли? - Отмечаю степень вовлеченности учащихся в работу на уроке. (использование карточек со смайлами на протяжении всего урока) При озвучивании темы открываю <u>слайд №1</u>	Самостоятельно формулируют тему урока.	Коммуникативные: - вопросно-ответное общение учащихся; - умения слушать и принимать решение; - формулирование своего мнения с учетом высказываний других. Познавательные: - выдвижение гипотез и их обоснование; - самостоятельное решение проблемы. Личностные: - использование межпредметных связей.
3. Мотивация к	- Как вы думаете, какая наша главная цель?	Ответы обучающихся.	Коммуникативные: -Планирование учебного

Продолжение Таблицы 2.

учебной деятельности	- для чего нам это нужно? - При каких обстоятельствах наши умения могут пригодиться?	Высказывают свои мысли	сотрудничества со сверстниками; Познавательные: - формулирование проблемы Личностные: - осознание значимости информации
4. Практическая деятельность	<i>Открываю слайд №2</i> - вашему вниманию предложена ситуация. Внимательно прочитайте, найдите в рабочих тетрадях подходящий для данной ситуации алгоритм. Через 3 минуты я приглашу желающих показать оказание ПП в данной ситуации (ситуация при ДТП). <i>Приглашаю желающих для показа практических действий по оказанию ПП.</i> <i>В процессе выполнения задания у наблюдающих обучающихся спрашиваю о их согласии или не согласии в действиях одноклассников, оказывающих ПП.</i> <i>Ситуация обыгрывается 3-4 раза для лучшего запоминания и отработки до автоматизма.</i> - Молодцы! С первым заданием справились. Второе может показаться сложнее, но вам помогут логические	Читают задание Находят подходящий алгоритм действий Выполнение практического задания. Корректируют и комментируют действия. Выполнение	Коммуникативные: - постановка вопросов – инициативное сотрудничество в поиске и сборе информации; - разрешение конфликтов - выявление, идентификация проблемы, поиск и оценка альтернативных способов разрешения задачи. Познавательные: - выбор наиболее эффективных способов решения задач в зависимости от конкретных условий. Регулятивные: – внесение необходимых дополнений и корректив в план и способ действия в случае расхождения эталона, реального действия и его продукта;

	рассуждения. Внимание на экран. <i>Видеоролик падение с</i>	практического задания. Корректируют и	
--	--	--	--

Окончание Таблицы 2.

	<i>крыши гаража.</i> (работа по той же схеме, как с первой ситуацией) - Почему в разных ситуациях мы действовали одинаково?	комментируют действия. Ответ: мы подразумеваем травму позвоночника.	– определение последовательности промежуточных целей с учетом конечного результата; - составление плана и последовательности действий; - преодолению препятствий для достижения конечного результата. Личностные: - осознание значимости информации
5. Рефлексия, подведение итогов, домашнее задание	- Посмотрим кто был самый активный. Подымите руку те, у кого 5 и более смайлов. Поставьте в дневник оценку «5». Подымите руку те, у кого 4 или 3 смайла. Поставьте в дневник оценку «4». Те, у кого 2 и 1 смай, сегодня оценку не получают. Постарайтесь на следующем уроке. <u>Домашнее задание:</u> Написать ситуационную задачу	Опираясь на схему отвечают на вопросы. Озвучивают количество набранных смайлов. Записывают д\з.	Личностные: самоопределение своих интересов по данной теме.

СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

Внезапная коронарная смерть (ВКС) – это неожиданная смерть, вызванная остановкой сердца, которая развивается в течение короткого времени (обычно в течение 1 часа от момента появления симптомов) у человека, имеющего патологию коронарных артерий. Коронарные артерии – это сосуды, по которым происходит кровоснабжение сердечной мышцы (миокарда). При их поражении возможно прекращение кровотока, что приводит к остановке сердца.

Внутреннее кровотечение – это состояние, при котором кровь изливается либо в естественную полость организма (желудок, мочевого пузырь, матку, легкие, полость сустава и пр.), либо в пространство, искусственно образованное излившейся кровью (забрюшинное, межмышечное).

Массовая кровопотеря или острая кровопотеря – безвозвратная потеря крови в течение короткого времени. Возникает вследствие кровотечения из поврежденных сосудов. Влияет на состояние всех органов и систем.

Наружное кровотечение – это истечение крови из поврежденных сосудов во внешнюю среду.

Политравма — поли- (греч. компонент сложных слов poly-, от polys многих) - составная часть сложных слов, означающая «много», «множество», «множественный», собирательное понятие (медицинский термин), под которым понимаются множественные травматические повреждения органов или тканей у одного пострадавшего.

Утопление - это вид механического удушья, которое наступает в результате заполнения легких жидкостью. Время и характер наступления смерти в воде зависит от внешних факторов и состояния организма.

Электротравма – комплекс повреждений, возникающих вследствие поражения техническим или природным электричеством.