

Департамент образования Мэрии г. Грозного  
МБОУ «СОШ № 50» г. Грозного

Принята на заседании  
педагогического совета  
Протокол № 6  
от 30 мая 2025 г.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом МОБУ «СОШ № 50» г.  
Грозного  
от «30» мая 2025 г. № 51/01-11

**Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа  
«ЮИД»**

Направленность программы: социально-гуманитарная  
Уровень программы: стартовый

Возрастной состав учащихся – 8-12 лет  
Срок реализации – 3 дня

Составитель:  
Шамшудинова Наида Вахитаевна  
педагог дополнительного образования

г. Грозный, 2025 г.

Программа прошла внутреннюю экспертизу и рекомендована к реализации в МБОУ «СОШ № 50» Грозного

Экспертное заключение (рецензия) № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 \_\_ г.

Эксперт \_\_\_\_\_ З.М.Мужахоева, заместитель директора .по ВР

## **Раздел 1. Комплекс основных характеристик дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.**

### **1.1. Нормативная правовая база к разработке дополнительных общеобразовательных программ:**

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г;
- Распоряжение правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 г. № 678-р об утверждении Концепции развития дополнительного образования до 2030 года;
- Приказ Министерства просвещения РФ от 3 сентября 2019 г. № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей»;
- Приказ Министерства просвещения от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Постановление Главного санитарного врача РФ от 28.09.2020г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Постановление главного санитарного врача от 28.01.2021 № 2 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- Письмо Минобрнауки РФ от 18.11.2015 № 09-3242 «О направлении рекомендаций» (вместе с Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ);
- Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе МБОУ «СОШ № 50» г. Грозного.

**1.2. Направленность программы** – социально-гуманитарная, целью которой является создание условий, при которых происходит социальное становление личности подростков, развитие у них навыков самообразования и самопознания, лидерских качеств, адаптация к социально-экономическим условиям, социальным-экономическим нормам.

**1.3. Уровень освоения программы** – стартовый в соответствии с Методическими рекомендациями по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы) министерства образования и науки РФ (письмо от 18 ноября 2015 г. № 09-3242).

**1.4. Актуальность программы** заключается в том, что школьники, обладая знаниями по первой помощи, в большинстве случаев не могут применить их на практике из-за отсутствия практических навыков. Чрезвычайная ситуация или экстремальное событие может случиться с любым, и в первые минуты, как правило, рядом оказываются совсем не спасатели или врачи, а самые обычные люди – друзья, знакомые, очевидцы. В ожидании специалистов теряется драгоценное время, в которое можно спасти здоровье и жизнь - свою или того человека, который пострадал. Таким образом, наличие практических навыков оказания первой помощи могут помочь сохранить здоровье и спасти жизнь пострадавшего человека до приезда врачей и спасателей.

**1.5. Отличительной особенностью программы** является практическое освоение навыков оказания первой помощи. Специальных знаний и умений для освоения программы не требуется, в связи с чем нет необходимости во входной диагностике. Программа способствует формированию представлений у учащихся о здоровом образе жизни, умениям действовать в экстремальных для жизни и здоровья ситуациях, в которых каждый может оказаться дома, на улице, в школе, в природных условиях. В связи с тем, что программа носит ознакомительных характер, единственным критерием оценивания полученных знаний и навыков является успешное выполнение поставленной практической задачи.

### **1.6. Цель и задачи программы.**

**Цель программы:** формирование у учащихся первичных представлений и практических умений по оказанию первой помощи пострадавшим в бытовых и экстремальных ситуациях.

**Задачи программы:**

**Воспитательные:**

- дать представление о первой помощи, о сохранении жизни и здоровья в неблагоприятных, угрожающих жизни условиях, о первой психологической помощи, необходимой для быстрого принятия решений в сложных жизненных ситуациях.

#### **Образовательные:**

- научить базовым основам оказания первой помощи при различных состояниях пациентов.

#### **Развивающие:**

- развивать мотивацию к медицине, добровольческой волонтерской деятельности.

**1.7. Категория учащихся.** Программа рассчитана на учащихся среднего и старшего школьного возраста от 10 до 12 лет. Зачисление осуществляется при желании ребенка по заявлению его родителей (законных представителей). Специальных знаний и умений для освоения программы не требуется.

#### **1.8. Сроки реализации и объем программы.**

Срок реализации программы – 3 дня. Объем программы – 9 часов.

#### **1.9. Формы организации образовательной деятельности и режим занятий.**

При проведении занятий используются следующие формы работы:

- групповая, когда учащиеся выполняют задание в группе;
- фронтальная, когда обучающиеся синхронно работают под управлением педагога;
- самостоятельная, когда обучающиеся выполняют индивидуальные задания;
- работа в парах, когда более сильные учащиеся помогают слабым.

Основные формы проведения занятий:

- разбор ситуаций – анализ конкретных жизненных ситуаций с разбором правильных действий;
- мини-лекции – короткие, структурированные выступления педагога по важным темам (например, алгоритм оказания первой помощи, принципы безопасности);
- беседы, дискуссии, обсуждения;
- практическая работа;

Занятия строятся соответственно возрастным особенностям: определяются методы проведения занятий, подход к распределению заданий, организуется коллективная работа, планируется время для теории и практики.

**Режим занятий:** 3 раза в неделю по 3 часа. Продолжительность занятия 45 мин. с перерывом 15 минут.

#### **1.10. Планируемые результаты освоения программы.**

##### **Предметные:**

- овладение базовыми знаниями о правилах оказания первой помощи;
- демонстрация умения действовать в экстренных ситуациях;
- выполнение базовых приемов сердечно-легочной реанимации;
- оказание первой помощи при кровотечениях, потере сознания, травмах;
- вызов экстренных служб и сообщение необходимой информации;
- соблюдение мер личной безопасности при оказании помощи.

##### **Метапредметные:**

- умение применять знания в практической и жизненной ситуации;
- развитие умений действовать по алгоритму, работать в группе, оценивать действия по критериям;
- формирование навыков саморегуляции, планирования и рефлексии;
- приобретение опыта ответственного взаимодействия в условиях неопределенности.

##### **Личностные:**

- осознание ценности жизни и здоровья человека как высшей ценности;
- формирование ответственного и неравнодушного отношения к происходящему вокруг;
- развитие внутренней готовности к оказанию первой помощи в рамках своих возможностей;
- воспитание уважения к профессиям, связанным с оказанием помощи;

- проявление инициативы, самостоятельности и гуманного отношения к другим людям.

## Раздел 2. Содержание программы.

### 2.1. Учебный (тематический) план.

№ п/п	Наименования тем	Количество часов			Форма аттестации/к онтроля
		Всего	Теория	Практика	
1.	Вводное занятие. Инструктаж по ТБ. Знакомство с первой помощью и медицинским добровольчеством.	3	1	2	Беседа. Наблюдение. Опрос.
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, а также при наружных кровотечениях и травмах.	3	1	2	Выполнение практического задания.
3.	Итоговое занятие. Демонстрация освоенных навыков.	3	-	3	Решение ситуационных задач.
	<b>Итого:</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	

### 2.2. Содержание учебного плана.

#### Тема 1. Знакомство с первой помощью и медицинским добровольчеством.

##### Теория:

1. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
2. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.
3. Что такое алгоритм оказания первой помощи.
4. Виды психологической помощи пострадавшим.
5. Основные правила вызова скорой медицинской помощи.

**Практика:** знакомство обучающихся с понятиями первой и психологической помощи пострадавшим. Изучить последовательность выполнения основных мероприятий первой помощи с помощью подручных средств.

#### Тема 2. Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, а также при наружных кровотечениях и травмах.

##### Теория:

1. Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
2. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего.
3. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.
4. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.
5. На практическом занятии отрабатываются СЛР по алгоритму.
6. Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего.

7. Понятия «кровотечение», «острая кровопотеря». Признаки различных видов наружного кровотечения. Способы временной остановки наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки.

8. Оказание первой помощи при носовом кровотечении.

9. Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматического шока.

#### **Практика:**

- Приемы первой помощи при СЛР (взрослого, ребенка);
- Приемы первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей;
- Игра «SOS», разговор при оказании психологической помощи.
- Приемы первой помощи при кровотечениях;
- Игра «SOS» - состояния, с которыми может столкнуться участник оказания первой помощи.

#### **Тема 3. Итоговое занятие. Демонстрация освоенных навыков.**

**Практика:** создание для обучающихся максимально приближенных условий к естественной чрезвычайной ситуации, в которой имеются пострадавшие с различными повреждениями (травмами, потерей сознания, отсутствием признаков жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи). Оценить качество теоретических знаний и практических навыков у обучающихся.

### **Раздел 3. Формы аттестации и оценочные материалы.**

*Итоговый контроль* проводится с целью определения степени достижения результатов обучения, закрепления знаний, ориентации обучающихся на дальнейшее самостоятельное обучение.

*Форма проведения итоговой аттестации* – решение ситуационной задачи.

#### **Оценочные материалы:**

- При определении уровня освоения обучающимися программы используется 10-ти балльная система оценки освоения программы:
- минимальный уровень – 1 балл,
- средний уровень – от 2 до 5 баллов,
- максимальный уровень – от 6 до 10 баллов

**Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов:** отслеживание и фиксация образовательных результатов осуществляется в процессе реализации программы с использованием разнообразных форм, соответствующих возрасту обучающихся и практико-ориентированной направленности курса.

#### **Теоретическая часть:**

- фронтальные и индивидуальные опросы по ключевым темам (алгоритм оказания первой помощи, действия при кровотечении, СЛР и т.д.);
- беседы с обучающимися, во время которых они по запросу педагога дополняют информацию, иллюстрируют примерами, комментируют действия;
- мини-тесты, блиц-викторины, онлайн-квизы, выполненные в игровой форме с использованием ИКТ.

#### **Практическая часть:**

- наблюдение за действиями обучающихся в процессе отработки приёмов (наложение повязки, проведение СЛР, транспортировка пострадавшего и др.);
- индивидуальные практические задания, моделирующие реальные ситуации;
- работа в парах и малых группах, где отслеживается активность, правильность действий и взаимодействие в команде;
- итоговая ролевая ситуация (симуляция), требующая применения комплекса знаний и навыков.

**Критерии достижения результатов обучающихся:****Критерии оценки уровня теоретической подготовки:**

- высокий уровень — обучающийся усвоил 100–80% теоретического материала, свободно и осознанно использует специальную лексику (СЛР, травма, дыхательные пути и пр.), объясняет алгоритм действий при различных состояниях.
- средний уровень — обучающийся освоил 70–50% содержания; использует термины частично, допускает смешение с бытовыми выражениями, может воспроизвести алгоритм с помощью наводящих вопросов.
- низкий уровень — усвоено менее 50% объема; специальную лексику почти не использует, демонстрирует фрагментарное или неверное понимание ключевых понятий.

**Критерии оценки уровня практической подготовки:**

- высокий уровень — обучающийся овладел 100–80% предусмотренных навыков, уверенно выполняет задания без существенных ошибок, соблюдает последовательность действий, действует в соответствии с алгоритмом, адекватно реагирует на ошибки.
- средний уровень — освоено 70–50% практических навыков, выполняет задания по образцу, иногда допускает неточности, требует инструкций от педагога.
- низкий уровень — менее 50% навыков освоено; обучающийся испытывает затруднения, нарушает последовательность действий, допускает ошибки, требующие вмешательства педагога.

**Раздел 4. Комплекс организационно-педагогических условий реализации программы.****4.1. Материально-техническое обеспечение программы.****4.2. Кадровое обеспечение программы.**

Программа реализуется педагогом дополнительного образования с уровнем образования и квалификации, соответствующим Профессиональному стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых».

**4.3. Учебно-методическое обеспечение.**

<b>Название учебной темы</b>	<b>Форма занятий</b>	<b>Название и форма методического материала</b>	<b>Методы и приемы организации учебно-воспитательного процесса</b>
Вводное занятие. Инструктаж по ТБ. Знакомство с первой помощью и медицинским добровольчеством.	Групповая. Теоретическая подготовка.	Методические пособия, дидактические материалы, фото и видеоматериалы, журналы и книги, материалы на электронных носителях.	Словесные
Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, а также при наружных кровотечениях и травмах.	Групповая, индивидуальная. Теоретическая подготовка. Практическая работа.	Методические пособия, дидактические материалы, фото и видеоматериалы, журналы и книги, материалы на электронных носителях.	Словесные Наглядные
Итоговое занятие.	Групповая,	Методические пособия,	Словесные

Решение ситуационных задач.	индивидуальная. Теоретическая подготовка. Практическая работа	дидактические материалы, фото и видеоматериалы, журналы и книги, материалы на электронных носителях.	Наглядные Репродуктивный
-----------------------------------	---	--	-----------------------------

### **Список литературы**

#### ***Для педагога:***

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" N 323-ФЗ от 21.11.2011;
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи";
3. Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь", разработанные Министерством здравоохранения Российской Федерации. Первая помощь. Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь".

#### ***Для учащихся и их родителей:***

1. Методические пособия Пушкарский С.В..pdf
2. «Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуациях». Богословский И.Ф., С-Пб, 2011 г.

#### ***Интернет-ресурс:***

<https://stspo.ru/documenti/metoddoc/metodvistavka/2021/13/Методические%20пособия%20Пушкарский%20С.В..pdf>



### Календарный учебный график

<b>N п/п</b>	<b>Дата планируемого проведения занятия</b>	<b>Дата фактического проведения занятия</b>	<b>Время проведения занятия</b>	<b>Форма занятия</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Тема занятия</b>	<b>Место проведения</b>	<b>Форма контроля</b>
1.	9.06.2025	9.06.2025	10:00-12:45	комб.	3	Вводное занятие. Инструктаж по ТБ. Знакомство с первой помощью и медицинским добровольчеством.	МБОУ «СОШ № 56»	Беседа. Наблюдение. Опрос.
2.	10.06.2025	10.06.2025	10:00-12:45	комб.	3	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, а также при наружных кровотечениях и травмах.	МБОУ «СОШ № 56»	Выполнение практического задания.
3.	11.06.2025	11.06.2025	10:00-12:45	комб.	3	Итоговое занятие. Демонстрация освоенных навыков.	МБОУ «СОШ № 56»	Решение ситуационных задач.

## Тест «Оказание первой помощи»

### 1. Признаки артериального кровотечения. (Выберите один или несколько ответов):

1. очень темный цвет крови
2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей
3. большое кровавое пятно на одежде или лужа крови возле пострадавшего
4. над раной образуется валик из вытекающей крови
5. кровь пассивно стекает из раны

### 2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту»
2. Искусственная вентиляция легких и давление руками на грудину пострадавшего: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину
3. Давление руками на грудину пострадавшего и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту»

### 3. Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

1. кровь пассивно стекает из раны
2. над раной образуется валик из вытекающей крови
3. очень темный цвет крови
4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей

### 4. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

### 5. Разрешено ли давать пострадавшему лекарственные средства при оказании ему первой помощи?

Выберите один ответ:

1. Разрешено
2. Запрещено
3. Разрешено в случае крайней необходимости

### 6. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

1. Непосредственно на рану.
2. Ниже раны на 4-6 см.
3. Выше раны на 4-6 см.

### 7. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

Выберите один ответ:

1. С наложения импровизированной шины
2. С наложения жгута выше раны на месте перелома
3. С наложения давящей повязки

### 8. Как оказывается первая помощь при переломах конечностей, если отсутствуют подручные средства для их изготовления?

Выберите один ответ:

1. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности плотно прижимают друг к другу и прибинтовывают.
2. Верхнюю конечность, вытянутую вдоль тела, прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, проложив между ними мягкую ткань.
3. Верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке и прибинтовывают к туловищу. Нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложив между ними мягкую ткань.

**9. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?**

Выберите один или несколько ответов:

1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
2. применение лекарственных препаратов
3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи
5. сердечно-легочная реанимация
6. определение признаков жизни у пострадавшего ребенка
7. придание оптимального положения телу
8. контроль состояния и оказание психологической поддержки
9. временная остановка наружного кровотечения
10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи
11. вызов скорой медицинской помощи

**10. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?**

Выберите один ответ:

1. при кровотечении
2. при применении искусственного дыхания
3. после освобождения пострадавшего от опасного фактора
4. при повышении артериального давления
5. при отсутствии дыхания

**11. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?**

Выберите один или несколько ответов:

1. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани
3. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

**12. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?**

Выберите один ответ:

1. в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку
2. наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться
3. запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, попытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки

**13. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания?**

Выберите один ответ:

1. На спину с вытянутыми ногами
2. Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на живот, чтобы вызвать рвотный рефлекс
3. Чтобы пострадавший не мог погнубнуть от удушения в результате западания языка, его следует положить на бок так, чтобы согнутые колени опирались о землю, а верхняя рука находилась под щекой
4. На спину с подложенным под голову валиком

**14. В каком объеме проводятся мероприятия при прекращении сердечной деятельности и дыхания у пострадавшего?**

Выберите один ответ:

- 1. Освобождение дыхательных путей, проведение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.**
2. Освобождение дыхательных путей, проведение ИВЛ (искусственной вентиляции легких)
3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

**15. При попадании в глаза щелочного раствора:**

Выберите один ответ:

1. создать пострадавшему покой
2. необходимо промыть глаза мыльным раствором
- 3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве**

**16. Перелом это**

Выберите один ответ:

- 1. трещины, сколы, раздробление костей**
2. разрушение мягких тканей костей
3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

**17. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:**

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
- 2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.**
3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

**18. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?**

Выберите один ответ:

1. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.
2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.
- 3. Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**

**19. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:**

Выберите один ответ:

- 1. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**
2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.
3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

**20. При переломах костей конечностей накладывается шина:**

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома

2. выше и ниже области перелома, так чтобы шина захватывала не менее двух ближайших суставов
3. выше области перелома

**21. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?**

Выберите один или несколько ответов:

1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)
2. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)
3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

**22. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?**

Выберите один ответ:

1. При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания
2. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии, и признаков дыхания
3. При потере пострадавшим сознания, а также признаков дыхания

**23. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?**

Выберите один ответ:

1. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.
3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

**24. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?**

Выберите один или несколько ответов:

1. ожоги
2. травмы различных областей тела
3. инородные тела верхних дыхательных путей
4. отморожения
5. высокая температура
6. отсутствие сознания
7. отравление
8. наружные кровотечения
9. боли в животе
10. остановка дыхания и кровообращения
11. боли в груди

**25. Какова первая помощь при наличии признаков термического ожога второй степени (покраснение и отек кожи, образование на месте ожога пузырей, наполненных жидкостью, сильная боль)?**

Выберите один ответ:

1. Полить ожоговую поверхность холодной водой, накрыть стерильной салфеткой и туго забинтовать
2. Вскрыть пузыри, очистить ожоговую поверхность от остатков одежды, накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод, поить пострадавшего водой
3. Пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой (не бинтовать), по возможности приложить холод и поить пострадавшего водой

**26. Внезапно возникающая потеря сознания — это:**

Выберите один ответ:

1. Шок
2. Мигрень
3. Обморок

**27. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?**

Выберите один ответ:

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года
3. Время наложения жгута не ограничено

**28. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?**

Выберите один или несколько ответов:

1. если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации
2. выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли
3. ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед

**29. Признаки переохлаждения**

Выберите один или несколько ответов:

1. нет пульса у лодыжек
2. посинение или побледнение губ
3. озноб и дрожь
4. нарушение сознания: заторможенность и апатия, бред и галлюцинации, неадекватное поведение
5. снижение температуры тела
6. потеря чувствительности

**30. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?**

Выберите один ответ:

1. Наложить жгут ниже места ранения
2. Наложить давящую повязку на место ранения
3. Наложить жгут выше места ранения