**‌****Министерство образования и науки Алтайского края‌‌**

**‌****Комитет по образованию Администрации Ребрихинского района Алтайского края**

**МКОУ "Усть-Мосихинская СОШ"**



‌

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

 **учебного предмета**

**«Первая помощь, основы преподавания первой помощи, основы ухода за больными»**

 **10 класс**

Составил:

 учитель биологии

Беляев С.А.

​

**c Усть-Мосиха‌** **2023г‌**​

# ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### АКТУАЛЬНОСТЬ И НАЗНАЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта сред- него общего образования (далее — ФГОС СОО), ориентирована на обеспечение индивидуальных потребностей обучающихся и направлена на достижение планируемых результатов освоения Федеральной основной образовательной программы среднегообщего образования с учётом выбора участниками образовательных отношений курсов внеурочной деятельности . Это позволяет обеспечить единство обязательных требований ФГОС СОО во всём пространстве школьного образования: не толькона уроке, но и за его пределами .

Актуальность реализации данной программы обусловлена потребностью подростков в приобретении духовных, физических и социальных качеств, которые характеризуют старшеклассника как личность, осознающую себя человеком XXI века, путём приобретения ими важных навыков в области оказания первой помощи и практической медицины . А это влечёт за собой необходимость в педагогическом сопровождении школь- ников, в развитии мотивации школьника к изучению теоретических и практических основ оказания первой помощи, преподавания первой помощи, ухода за больным, в формировании готовности школьников к оказанию первой помощи пострадавшему, если они станут свидетелями несчастного случая . Рабо-та по программе внеурочной деятельности «Первая помощь, ос- новы преподавания первой помощи, основы ухода за больным» позволит педагогу реализовать эти актуальные для личностно- го развития обучающегося задачи .

Сегодня каждому гражданину Российской Федерации необходимо владеть набором универсальных навыков по спасению человеческой жизни, поэтому программа ориентирована на всех школьников вне зависимости от профиля (направленности) предполагаемой будущей профессии .

Немаловажным является способность передавать свои знания и навыки по оказанию первой помощи другим людям . По- этому рабочая программа предназначена также для подготовки лиц, проводящих обучение по оказанию первой помощи . Рабочая программа предусматривает достаточный для формирования, закрепления и развития практических навыков и компетенций объём практики .

Кроме оказания первой помощи на месте происшествия гражданин может столкнуться с необходимостью ухода за тяжело больным человеком . Для этого также будет полезным освоить ряд простых, но важных навыков .

Медицинская наука и система здравоохранения быстро развиваются, поэтому крайне важно закладывать основы меди- цинских знаний уже в средней школе .

Обучение медицинским знаниям со школьного возраста, кроме приобретения нужных навыков, позволяет обучающимся соприкоснуться с профессией медицинского работника и помогает в профессиональном самоопределении .

Таким образом, обучение в средней школе является мощным ресурсом в системе подготовки граждан к оказанию первой по- мощи и уходу за больным, так как в школе закладываются знания и стереотипы поведения, используемые выпускникамив течение всей последующей жизни .

### ЦЕЛИ ИЗУЧЕНИЯ КУРСА ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, ОСНОВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ,ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ»

Целью курса является получение обучающимися знаний и навыков по оказанию первой помощи, основам преподавания первой помощи и основам ухода за больным, ориентирование старшеклассников в вопросах медицинских знаний и в нюансах профессии медицинского работника

.

В рамках реализации этой цели курс содействует решению следующих образовательных задач:

* способность выявлять состояния, при которых оказываетсяпервая помощь;
* способность выполнять мероприятия по оказанию первой помощи;
* формирование умения эффективно действовать в критических для жизни человека ситуациях;
* формирование навыков оказания первой помощи;
* формирование умения передачи знаний и навыков по оказанию первой помощи;
* формирование навыков проведения теоретических и практических занятий по оказанию первой помощи;
* формирование основных навыков ухода за больным;
* знакомство с медицинской профессией с самых азов;
* знакомство с некоторыми практическими навыками, необходимыми каждому медицинскому работнику;
* изучение основ работы медицинской организации;
* адаптация к условиям труда медицинского работника;
* воспитание высокой ответственности, чувства долга, морали, гуманизма, чуткого и внимательного отношения к больным людям;
* помощь в профессиональном самоопределении в медицине, поддержание интереса к профессии .

### МЕСТО КУРСА ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ,ОСНОВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ, ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ» В УЧЕБНОМ ПЛАНЕ

Программа курса рассчитана на 34 часа на уровне среднего общего образования, в рамках которых предусмотрены такие формы работы, как лекции, беседы, мастер-классы, практические занятия, решения ситуационных задач, консультации педагога и психолога .

Программа может быть реализована в течение одной недели с обучающимися 10 или 11 классов, если занятия проводятся ежедневно .

### ВЗАИМОСВЯЗЬ С ПРОГРАММОЙ ВОСПИТАНИЯ

Программа курса внеурочной деятельности разработана с учётом рекомендаций Федеральной программы воспитания .Это позволяет на практике соединить обучающую и воспитательную деятельность педагога, ориентировать её не только на интеллектуальное, но и на нравственное, социальное развитиеобучающегося . Это проявляется:

* + в приоритете личностных результатов реализации программы внеурочной деятельности, нашедших своё отражениеи конкретизацию в Федеральной программе воспитания;
	+ высокой степени самостоятельности школьников в проектно-исследовательской деятельности, что является важным компонентом воспитания ответственного гражданина;
	+ ориентации школьников на подчёркиваемую Федеральной программой воспитания социальную значимость реализуемой ими деятельности;
	+ в возможности комплектования разновозрастных групп для организации деятельности обучающихся, воспитательное значение которых отмечается в Федеральной программе воспитания;
	+ в интерактивных формах занятий для обучающихся, обеспечивающих большую их вовлечённость в совместную педагогом и другими подростками деятельность и возможность образования на её основе детско-взрослых общностей, ключевое значение которых для воспитания подчёркивается Примерной программой воспитания .

### ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ПЕДАГОГА ПО ПРОГРАММЕ

Для эффективного обучения навыкам оказания первой помощи и обучения им, уходу за больным, их качественного формирования у обучающихся необходимо использовать практико-ориентированный подход в обучении согласно следующим принципам: мотивация обучения; связь обучения с практикой; сознательность и активность обучающихся в процессе обучения . Поэтому в предложенном курсе большее количество времени должно уделяться формированию умений, отработке и за- креплению полученных навыков первой помощи, основам преподавания первой помощи и основам ухода за больным .В 10—11 классах наиболее эффективными методами обучения являются: словесные (лекция), метод практического обучения(практические занятия), практико-ориентированный метод (решение ситуационных задач) .

#### Лекция

Лекция позволяет ознакомить обучающихся с теоретическим материалом за достаточно короткое время

. Чтобы сделать процесс обучения первой помощи наиболее эффективным, лекция должна быть интерактивной . Интерактивная лекция пред- полагает взаимодействие обучающихся с учителем и друг с другом, а также использование презентаций . Необходимо помнить, что сама презентация — это способ наглядного донесения основных положений темы, а не полный конспект лекции, который просто зачитывается обучающимся .

Основные этапы интерактивной лекции1 . Введение .

Непосредственно в начале самой лекции педагог должен создать подходящую атмосферу для обучения, дать мотивированное объяснение необходимости изучения основ первой помощи, а также рассказать о положительных последствиях этого обучения .

Необходимо озвучить обучающимся тему занятия, а также цели и задачи лекции . 2 . Основная часть .

Педагог должен чётко и структурированно изложить матери- ал, обсудить возникшие вопросы с обучающимися, обозначить связь изучаемого материала с другими темами курса . Необходимо регулярно задавать вопросы классу, чтобы проверить, насколько учащиеся понимают и усваивают излагаемый матери-ал . При этом нельзя критично реагировать на неправильные ответы обучающихся

.

Заметим, что учитель должен сохранять спокойствие, быть уверенным и коммуникабельным . Педагог должен демонстрировать школьникам, что он получает удовольствие от работыс ними . Это, в свою очередь, повышает мотивацию обучающихся и улучшает восприятие ими учебного материала .

3 . Заключение .

Заключение должно быть чётким и понятным, обучающиеся должны увидеть, что поставленные в начале лекции цели достигнуты . Педагогу необходимо выделить время для ответа на вопросы, получить

от обучающихся обратную связь о занятии .Далее следует подвести итог по двум-трём наиболее важным аспектам изученной темы . Учитель должен сообщить об окончании лекции и обозначить переход к следующему занятию .

#### Практические занятия

Практические занятия — форма осуществления связи теоретических знаний с практическими действиями по оказанию первой помощи . Практические занятия призваны расширить и детализировать теоретические знания, сформировать навыки оказания первой помощи .

Основные этапы практического занятия1 . Введение .

Учителю необходимо оценить готовность обучающихся к от- работке приёмов оказания первой помощи с использованием специального оборудования и оснащения (манекены, жгуты, бинты и т . д

.) . Важно мотивировать их на работу, озвучить це-ли и задачи занятия и информировать старшеклассников о том, что им предстоит самостоятельно выполнять мероприятия пер- вой помощи .

1. . Основная часть .

В основной части практического занятия рекомендуется использовать четырёхступенчатый метод обучения, который позволяет за короткое время получить навык оказания первой помощи каждым из обучающихся .

1. ступень . Учитель демонстрирует приёмы оказания первойпомощи без остановок и объяснений .

Цель ступени: продемонстрировать обучающимся, как действия по оказанию первой помощи могут выглядеть в реальной ситуации . Учащиеся должны понять, что первая помощь — это быстро и просто . Необходимо сообщить учащимся, что на дан- ной ступени не предусмотрены ответы на вопросы, их можно будет задать позже .

1. ступень . Учитель повторно демонстрирует действия по оказанию первой помощи, сопровождая их подробными объяснениями и ответами на возникшие вопросы .

Цель ступени: обучающиеся должны понять технику выполнения приёмов оказания первой помощи . На этой ступениприёмы оказания первой помощи выполняются медленнее,с остановками для подробного описания каждого действия и ответов на возникающие вопросы . При этом повторение способствует улучшению запоминания, а пояснения позволяют предупредить незапланированные вопросы .

1. ступень . Педагог под руководством обучающихся демонстрирует действия по оказанию первой помощи .

Цель ступени: активное вовлечение в процесс каждого обучающегося . Учитель предлагает последовательно давать ему команды по выполнению отдельных действий по оказанию пер-вой помощи

. При этом действия по оказанию первой помощипродолжает выполнять только преподаватель . По команде педагога обучающиеся по очереди называют действия, которые надо выполнить . Если действие названо правильно, учитель выполняет его, если неправильно или не в нужной последовательности, то учитель переспрашивает, добиваясь правильной команды по выполнению действия . Необходимо предоставитьвозможность давать команду каждому из обучающихся .

При выполнении этой ступени школьники уже в третий разнаблюдают за техникой выполнения действий по оказанию первой помощи, слышат, как надо их выполнять, и сами их повторяют . Обучающиеся взаимодействуют с педагогом и уже начинают принимать на себя ответственность за выполняемые действия, поскольку сами говорят о том, что нужно делать приоказании первой помощи в том или ином случае .

IVступень . Обучающиеся самостоятельно выполняют приёмыоказания первой помощи .

Цель ступени: самостоятельное выполнение действий по оказанию первой помощи каждым обучающимся . Задача учителя — контролировать процесс, исправлять ошибки и давать практические рекомендации по улучшению техники выполнения того или иного приёма оказания первой помощи . Если времени достаточно, то каждый обучающийся делает несколькопопыток выполнения отрабатываемого приёма .

1. . Заключение .

Перед подведением итогов обучающиеся должны иметь возможность задать любые вопросы . После того как учитель ответит на них, необходимо дать короткое заключение по изученной теме, подтвердив, что все цели занятия были достигнуты .

#### Метод решения ситуационных задач

С помощью данного метода формируется личность обучающегося как человека критически мыслящего, настроенного нена слепое копирование действий других, а на осознанное выполнение собственных действий . Использование метода решения ситуационных задач обеспечивает метапредметный характер образования, его нацеленность на удовлетворение личностных потребностей обучающегося, на выделение его из коллектива и одновременно обучение работе в коллективе .

Целью решения ситуационных задач является отработка обучающимися навыков по оказанию первой помощи в игровой ситуации, приближенной к реальной . Данная форма обучения требует особо тщательной подготовки со стороны педагога и активного участия обучающихся . Учителю необходимо оформить условное место происшествия, назначить условныхпострадавших и проинструктировать их

. Он должен подготовить необходимое оборудование и оснащение .

Решение ситуационных задач требует не только тщательной подготовки, но и особого внимания учителя . Ему необходимо контролировать ход решения задачи, а по его завершении про- вести обсуждение, подвести итоги и сделать заключение . Учитель не участвует в решении задачи, он наблюдает за действиями обучающихся со стороны .

В помощь педагогу назначаются обучающиеся, они могут быть как в роли условных пострадавших, так и в роли экспертов (людей, не задействованных в решении ситуационной задачи, но оценивающих действия обучающихся) .

Решение ситуационных задач состоит из трёх этапов .

1. . Подготовка (текст задачи, определение способов фиксации результатов, определение перечня ошибок, распределение ролей, моделирование ситуации — места происшествия) . На этом этапе разрабатывается примерный сценарий ситуационной за- дачи (или используется готовый), формулируются способы оценки результатов (таблица ошибок или штрафные баллы), определяется способ фиксации (оценка экспертами или видео-и фоторегистрация с последующим обсуждением) .

Непосредственно перед началом решения ситуационной за- дачи назначаются условные пострадавшие (они имитируют участников происшествия), эксперты (они принимают участиев оценке действий одноклассников, оказывающих помощь) и собственно обучающиеся, которые будут оказывать первую помощь . Учащихся, которые будут оказывать первую помощь, лучше попросить выйти из класса, чтобы они не видели процесс подготовки места происшествия . Для условных пострадавших проводится инструктаж, включающий в себя объяснения, как они должны себя вести в начале задачи и в зависимости отоказания/неоказания им первой помощи . Для того чтобы приблизить условия решения ситуационной задачи к реальным, место происшествия оформляется по возможности максимально реалистично . Для обозначения травм у условных пострадавших используются имитаторы повреждений, которые прикрепляются к ним в соответствии с условиями задачи . Экспертамобъясняется их функция: наблюдение и фиксация правильныхи неправильных действий по оказанию первой помощи . Также экспертам необходимо объяснить, что они не принимают участия в оказании первой помощи в ходе решения ситуационнойзадачи .

1. . Основная часть (решение задачи) .

На этом этапе обучающиеся получают доступ к месту происшествия и оказывают первую помощь с использованием аптечек первой помощи . Обучающиеся выполняют необходимые действия, не комментируя их для учителя или экспертов . Задача педагога заключается прежде всего в контроле техники безопасности и правильности выполнения мероприятий первой помощи . В контакт с обучающимися учитель не вступает, неправильные действия не комментирует и не исправляет . Выполнение задачи продолжается до команды учителя о его прекращении . Финал не должен быть трагическим: лучше завершить выполнение задания, сказав, что жизнь пострадавшего спасена или прибыла бригада скорой медицинской помощи .

1. . Обсуждение (дебрифинг) .

На этом этапе проводится активное обсуждение результатов выполнения задачи с экспертами и участниками оказания пер-вой помощи . Первая группа экспертов делает положительноезаключение, говорит, что было сделано хорошо . После этого вторая группа экспертов озвучивает, какие были недостатки, на что необходимо обратить внимание, что улучшить . После выступления экспертов учитель подводит итог выполнения ситуационной задачи, также отмечая положительные действия обучающихся и недостатки, особенно те, которые не были озвучены экспертами .

# ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ КУРСА ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, ОСНОВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ, ОСНОВЫУХОДА ЗА БОЛЬНЫМ»

Данный курс характеризуется широким спектром воздействия на целостное развитие личности . В

число общечеловеческих ценностей, определяющих содержательное наполнение, входят:

* воспитание высоконравственных, ответственных, неравнодушных граждан, мотивированных на оказание первой по-мощи;
* воспитание активной, мыслящей личности, способной бережно относиться к своему здоровью и здоровью и жизни других людей;
* развитие целеустремлённости и уверенности в себе, терпимо- го и уважительного отношения к окружающим, готовности продуктивно взаимодействовать в процессе коллективной деятельности, нести ответственность за порученное дело и взятые обязательства .

Индивидуально значимые ценностные ориентации учебного содержания примерной рабочей программы связаны с направленностью на:

* + формирование навыков оказания первой помощи пострадавшему;
	+ формирование знаний и навыков по основам преподаванияпервой помощи;
	+ формирование знаний и навыков по основам ухода за больным;
	+ профессиональное самоопределение .

#### Личностные, метапредметные и предметные результаты

Настоящая Программа чётко ориентирована на выполнениетребований, устанавливаемых ФГОС к результатам освоения основной образовательной программы (личностным, метапредметным и предметным), которые должны демонстрировать выпускники по завершении обучения в средней школе

.

ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Личностные результаты достигаются в единстве учебной и воспитательной деятельности в соответствии с традиционны- ми российскими социокультурными и духовно-нравственными ценностями, принятыми в российском обществе правиламии нормами поведения .

##### Гражданское воспитание:

* + сформированность активной гражданской позиции обучающегося, готового и способного применять принципы и правила безопасного поведения в течение всей жизни;
	+ воспитание гражданской идентичности: уважения к многонациональному народу России, чувства ответственности перед другими людьми, гордости за свой край;
	+ формирование гражданской позиции активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и право- порядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего традиционные национальные и общечеловеческие гуманистические и демократические ценно сти .

##### Патриотическое воспитание:

* + сформированность российской гражданской идентичности, уважения к своему народу, памяти защитников Родины и боевым подвигам Героев Отечества, гордости за свою Родинуи Вооружённые силы Российской Федерации, прошлое и настоящее многонационального народа России, российской армии и флота;
	+ готовность к служению Отечеству, его защите .

##### Духовно-нравственное воспитание:

* + сформированность ценности безопасного поведения, осознанного и ответственного отношения к личной безопасности, безопасности других людей, общества и государства;
	+ способность оценивать ситуацию и принимать осознанныерешения, готовность реализовать риск- ориентированное поведение, самостоятельно и ответственно действовать в раз- личных условиях жизнедеятельности по снижению риска возникновения опасных ситуаций, перерастания их в чрезвычайные ситуации, смягчению их последствий;
	+ ответственное отношение к своим родителям, старшему поколению, семье, культуре и традициям народов России, принятие идей волонтёрства и добровольчества .

##### Эстетическое воспитание:

6 эстетическое отношение к миру в сочетании с культурой без- опасности жизнедеятельности; понимание взаимозависимости успешности и полноценного развития и безопасного поведения в повседневной жизни .

##### Физическое воспитание:

* + осознание ценности жизни, сформированность ответственно- го отношения к своему здоровью и здоровью окружающих;
	+ знание приёмов оказания первой помощи и готовность при- менять их в случае необходимости .

##### Трудовое воспитание:

* + готовность к труду, осознание значимости трудовой деятельности для развития личности, общества и государства, обеспечения национальной безопасности;
	+ готовность к осознанному и ответственному соблюдению требований безопасности в процессе трудовой деятельности;
	+ интерес к различным сферам профессиональной деятельности, включая военно-профессиональную деятельность;
	+ готовность и способность к образованию и самообразованию на протяжении всей жизни .

##### Экологическое воспитание:

* + сформированность экологической культуры, понимание влияния социально-экономических процессов на состояние природной среды, осознание глобального характера экологических проблем, их роли в обеспечении безопасности личности,общества и государства .

##### Ценности научного познания:

* + сформированность мировоззрения, соответствующего современному уровню развития науки и общественной практики, основанного на диалоге культур, а также различных формобщественного сознания, осознание своего места в поликультурном мире;
	+ понимание научно-практических основ курса внеурочной деятельности, осознание его значения для безопасной и продуктивной жизнедеятельности человека, общества и государства;
	+ способность применять научные знания для реализации принципов безопасного поведения (способность предвидеть, по возможности избегать, безопасно действовать в опасных, экстремальных и чрезвычайных ситуациях) .

### МЕТАПРЕДМЕТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Метапредметные результаты, формируемые в ходе изучения учебного предмета ОБЖ, должны отражать овладение универ-сальными учебными действиями .

**Овладение универсальными познавательными действиями**

##### Базовые логические действия:

* + устанавливать существенный признак или основания для обобщения, сравнения и классификации событий и явлений в области оказания первой помощи, выявлять их закономерности и противоречия;
	+ определять цели действий применительно к заданной (смоделированной) ситуации, выбирать способы их достиженияс учётом самостоятельно выделенных критериев в парадигме безопасной жизнедеятельности, оценивать риски возможных последствий для реализации риск-ориентированного по- ведения;
	+ моделировать объекты (события, явления), анализировать их различные состояния для решения познавательных задач, переносить приобретённые знания в повседневную жизнь;
	+ планировать и осуществлять учебные действия в условиях дефицита информации, необходимой для решения стоящей задачи;
	+ развивать творческое мышление при решении ситуационных задач .

##### Базовые исследовательские действия:

* + владеть научной терминологией, ключевыми понятиями и методами в области оказания первой помощи;
	+ владеть знаниями и навыками по основам преподавания первой помощи и основам ухода за больным;
	+ владеть знаниями и навыками по основам ухода за больным; владеть видами деятельности по приобретению нового знания, его преобразованию и применению для решения различных учебных задач, в том числе при разработке и защите проектных работ;
	+ анализировать содержание учебных вопросов и заданийи выдвигать новые идеи, самостоятельно выбирать оптимальный способ решения задач с учётом установленных (обоснованных) критериев;
	+ раскрывать проблемные вопросы, отражающие несоответствие между реальным (заданным) и наиболее благоприятным состоянием объекта (явления) в повседневной жизни;
	+ критически оценивать полученные в ходе решения учебных задач результаты, обосновывать предложения по их корректировке в новых условиях;
	+ характеризовать приобретённые знания и навыки, оценивать возможность их реализации в реальных ситуациях;
	+ использовать знания других предметных областей для решения учебных задач; переносить приобретённые знания и навыки в повседневную жизнь .

##### Работа с информацией:

* + владеть навыками самостоятельного поиска, сбора, обобщения и анализа различных видов информации из источников разных типов при обеспечении условий информационной безопасности личности;
	+ создавать информационные блоки в различных форматахс учётом характера решаемой учебной

задачи; самостоятельно выбирать оптимальную форму их представления;

* + оценивать достоверность, легитимность информации, её соответствие правовым и морально- этическим нормам;
	+ использовать средства информационных и коммуникационных технологий в учебном процессе с соблюдением требований эргономики, техники безопасности и гигиены .

## Овладение универсальными коммуникативными действиями

##### Общение:

* + осуществлять в ходе образовательной деятельности безопасную коммуникацию, переносить принципы её организациив повседневную жизнь;
	+ распознавать вербальные и невербальные средства общения; понимать значение социальных знаков; определять признаки деструктивного общения;
	+ владеть приёмами безопасного межличностного и группового общения; безопасно действовать по избеганию конфликтных ситуаций;
	+ аргументированно, логично и ясно излагать свою точку зрения с использованием языковых средств .

##### Совместная деятельность:

* + понимать и использовать преимущества командной и индивидуальной работы в конкретной учебной ситуации;
	+ ставить цели и организовывать совместную деятельностьс учётом общих интересов, мнений и возможностей каждого участника команды (составлять план, распределять роли, принимать правила учебного взаимодействия, обсуждать процесс и результат совместной работы, договариваться о результатах);
	+ оценивать свой вклад и вклад каждого участника командыв общий результат по совместно разработанным критериям;6 осуществлять позитивное стратегическое поведение в раз- личных ситуациях; предлагать новые идеи, оценивать ихс позиции новизны и практической значимости; проявлятьтворчество и разумную инициативу.

## Овладение универсальными регулятивными действиями

##### Самоорганизация:

* + ставить и формулировать собственные задачи в образователь ной деятельности и жизненных ситуациях;
	+ самостоятельно выявлять проблемные вопросы, выбирать оптимальный способ и составлять план их решения в конкретных условиях;
	+ делать осознанный выбор в новой ситуации, аргументировать его; брать ответственность за своё решение;
	+ оценивать приобретённый опыт;
	+ расширять познания в области оказания первой помощи на основе личных предпочтений и за счёт привлечения научно-практических знаний других предметных областей; повышать образовательный и культурный уровень .

##### Самоконтроль:

* + оценивать образовательные ситуации; предвидеть трудности, которые могут возникнуть при их разрешении; вносить коррективы в свою деятельность; контролировать соответствие результатов целям;
	+ использовать приёмы рефлексии для анализа и оценки образовательной ситуации, выбора оптимального решения .

##### Принятие себя и других:

* + принимать себя, понимая свои недостатки и достоинства, невозможность контроля всего вокруг;
	+ принимать мотивы и аргументы других при анализе и оценке образовательной ситуации; признавать право на ошибку свою и чужую .

ПРЕДМЕТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Предметные результаты характеризуют сформированность у обучающихся активной жизненной позиции, осознанное понимание значимости личного и группового безопасного поведения в интересах благополучия и устойчивого развития личности, общества и государства . Приобретаемый опыт проявляется в понимании существующих проблем безопасности и способности построения модели индивидуального и группового безопасного поведения в повседневной жизни .

*Обучающиеся должны знать:*

* + общие положения, касающиеся первой помощи, и основные понятия, её определяющие, в том числе права и обязанности по оказанию первой помощи;
	+ организационно-правовые аспекты оказания первой помощи;
	+ состояния, при которых оказывается первая помощь, её основные мероприятия;
	+ общую последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших;
	+ внешние факторы, создающие опасности при оказании первой помощи;
	+ признаки отсутствия сознания и дыхания;
	+ признаки острой непроходимости дыхательных путей;
	+ правила проведения обзорного осмотра и признаки наружных кровотечений;
	+ правила проведения подробного осмотра пострадавшего наналичие травм и повреждений;
	+ признаки ожогов и других эффектов воздействия высокихтемператур;
	+ признаки отморожений и других эффектов воздействия низких температур;
	+ признаки отравлений;
	+ способы перемещения пострадавших;
	+ порядок вызова скорой медицинской помощи;
	+ правила оказания первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, правила проведения сердечно-лёгочной реанимации;
	+ правила оказания первой помощи при инородных телахверхних дыхательных путей;
	+ правила оказания первой помощи при травмах различных областей тела;
	+ правила транспортной иммобилизации;
	+ правила оказания первой помощи при ожогах и других эффектах воздействия высоких температур;
	+ правила оказания первой помощи при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
	+ правила оказания первой помощи при отравлениях;
	+ законодательство Российской Федерации в сфере первой помощи;
	+ требования к реализации образовательных программ по первой помощи;
	+ педагогические, психологические и методические основы развития мотивации, организации и контроля учебной деятельности на занятиях различного вида;
	+ четырёхступенчатый метод обучения первой помощи;
	+ причины, статистику и особенности разных видов несчастных случаев, травм, отравлений, других состояний и заболеваний, угрожающих жизни и здоровью;
	+ основы соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях;
	+ понятия «асептика» и «антисептика», характеризовать видыи методы дезинфекции;
	+ основы этики и деонтологии при общении с больным, особенности поведения пациента;
	+ модель правильного поведения при общении с больным .

*Обучающиеся должны уметь:*

* + определять угрожающие факторы для собственной жизнии здоровья;
	+ определять угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего и окружающих;
	+ оценивать количество пострадавших;
	+ определять наличие сознания у пострадавшего;
	+ определять наличие дыхания с помощью слуха, зрения иосязания;
	+ определять наличие кровообращения, проверять наличиепульса на магистральных артериях;
	+ проводить обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
	+ определять признаки кровопотери;
	+ проводить подробный осмотр головы, шеи, груди, спины,живота и таза, конечностей пострадавшего и его опрос;
	+ устранять угрожающие факторы для жизни и здоровья;
	+ прекращать действие повреждающих факторов на пострадавшего;
	+ извлекать пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
	+ применять различные способы перемещения пострадавших одним, двумя или более участниками оказания первой помощи;
	+ вызывать скорую медицинскую помощь, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или соспециальным правилом;
	+ использовать штатные (аптечки первой помощи) и подручные средства оказания первой помощи;
	+ открывать дыхательные пути запрокидыванием головыс подъёмом подбородка, выдвижением нижней челюсти;
	+ осуществлять давление руками на грудину пострадавшего;
	+ проводить искусственное дыхание «рот ко рту», «рот к но- су», с использованием устройства для искусственного дыхания;
	+ обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей приданием устойчивого бокового положения;
	+ проводить удаление инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего;
	+ проводить временную остановку наружного кровотечения: пальцевое прижатие артерии, наложение жгута или жгута-закрутки, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки;
	+ оказывать первую помощь при ранениях различной локализации;
	+ накладывать повязки на различные участки тела;
	+ накладывать окклюзионную (герметизирующую) повязку на грудную клетку;
	+ проводить иммобилизацию (аутоиммобилизацию с помощью подручных средств, с использованием медицинских изделий);
	+ фиксировать шейный отдел позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий);
	+ прекращать воздействие опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путём приёма воды и вызывания рвоты, удаление с повреждённой поверхности и промывание повреждённой поверхности проточной водой);
	+ применять местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
	+ применять термоизоляцию при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур;
	+ придавать пострадавшему оптимальное положение тела;
	+ контролировать состояние пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);
	+ оказывать психологическую поддержку пострадавшему;
	+ передавать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом;
	+ демонстрировать навыки первой помощи и выполнять задания по оказанию первой помощи;
	+ мотивировать обучающихся на освоение программы по оказанию первой помощи;
	+ контролировать и оценивать работу обучающихся на учебных занятиях и самостоятельную работу, успехи и затруднения в освоении навыков по оказанию первой помощи, определять их причины, индивидуализировать и корректироватьпроцесс обучения;
	+ применять четырёхступенчатый метод обучения оказанию первой помощи;
	+ формулировать требования к результатам, содержанию и условиям организации практической подготовки по оказанию первой помощи, обсуждать разработанные материалы;
	+ выполнять обработку рук;
	+ использовать средства индивидуальной защиты;
	+ измерять пульс и артериальное давление;
	+ осуществлять уход за тяжелобольными (гигиеническая обработка пациента, профилактика пролежней, перемещение тяжелобольного, туалет пациента, умывание, туалет полости рта, глаз, носа, ушей тяжелобольного; смена белья на постели тяжелобольного);
	+ выполнять мониторинг пациента дома и в палате, заполнять температурный лист;
	+ использовать основы медицинского мониторирования, интенсивного наблюдения;
	+ оценивать информацию, получаемую при интенсивном наблюдении;
	+ выполнять начальные действия в критической ситуации;
	+ применять основы этики и деонтологии при общении с больным;
	+ применять модель правильного поведения при общениис больным .

# СОДЕРЖАНИЕ КУРСА ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, ОСНОВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ, ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ»**

### РАЗДЕЛ 1. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Общая последовательность действий на месте происшествияс наличием пострадавших . Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение) . Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями .

Оценка обстановки на месте происшествия .

Отработка приёмов экстренного извлечения пострадавшегоиз труднодоступного места (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания) .

Отработка приёмов перемещения пострадавших на руках од- ним, двумя и более участниками оказания первой помощи .

Отработка навыков определения сознания у пострадавшего .Отработка приёмов восстановления проходимости верхнихдыхательных путей . Оценка признаков жизни у пострадавшего .

Отработка навыков вызова скорой медицинской помощи,других специальных служб . Отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту»,

«рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания . Отработка приёмов давления руками на грудину пострадавшего .

Выполнение алгоритма сердечно-лёгочной реанимации . Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение .

Отработка приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего . Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего .Проведение подробного осмотра пострадавшего .

Отработка приёмов временной остановки наружного кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей, наложение табельного и импровизированного кровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), прямое давление на рану, наложение давящей повязки .

### Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) по-вязки при ранении грудной клетки .

Отработка приёмов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей .

Отработка приёмов первой помощи при переломах . Иммобилизация (подручными средствами, аутоиммобилизация) .

Отработка приёмов фиксации шейного отдела позвоночника .Отработка приёмов наложения повязок при ожогах и отморожениях различных областей тела .

Отработка приёмов придания оптимального положения тела пострадавшему при отсутствии сознания, травмах различныхобластей тела, значительной кровопотере .

Отработка приёмов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях .

### РАЗДЕЛ 2. ОБУЧЕНИЕ ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая помощь: роль своевременного оказания первой помощи; функционирование системы первой помощи в России . Нормативно-правовое регулирование оказания первой помощи в Российской Федерации: законодательство Российской Феде- рации в сфере оказания первой помощи; права, обязанностии ответственность при оказании первой помощи; оснащение средствами и устройствами для оказания первой помощи, со- став и назначение компонентов аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной), аптечки для оказания первой помощи работникам .

Пути эффективного обучения . Методы и формы учебной деятельности при обучении оказанию первой помощи .

Организация учебного занятия: условия успешного обучения первой помощи; мотивация и пути её повышения; особенности проведения учебного занятия в форме лекции .

Проведение практического занятия и четырёхступенчатый метод обучения .

Технология активного обучения: анализ конкретных неотложных ситуаций с наличием пострадавших и принятие решений; имитационный тренинг, решение ситуационных задач .

Использование современного учебного оборудования на занятиях по обучению оказанию первой помощи .

Использование наглядных пособий и современного учебного оборудования на занятиях по первой помощи .

Основные правила разработки учебного занятия . Структураучебного занятия по обучению оказанию первой помощи .

Разработка занятия по обучению оказанию первой помощи .Отработка приёмов проведения лекции, практического занятия, ситуационной задачи .

### РАЗДЕЛ 3. ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ

Тема 1 . Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях .

Значимость соблюдения санитарно-эпидемиологического ре- жима в медицинских организациях . Асептика и антисептика, виды и методы дезинфекции .

Асептика и обработка рук . Бытовой уровень, гигиенический уровень, хирургический уровень . Средства индивидуальной защиты медицинских работников . Отработка механической, гигиенической, хирургической обработки рук, использования средств индивидуальной защиты медицинских работников .

Тема 2 . Измерение пульса и артериального давления .

Техника измерения пульса на запястье . Частота сердечныхсокращений . Аритмия . Отработка навыков измерения пульса . Измерение артериального давления (подготовка к процедуре, условия измерения артериального давления, выполнениепроцедуры, окончание процедуры) . Затруднения и ошибки при измерении артериального давления . Отработка навыков измерения артериального давления .

Тема 3 . Основы ухода за тяжелобольными . Гигиеническаяобработка пациента .

Задачи ежедневного ухода за тяжелобольными . Профилактика пролежней . Перемещение тяжелобольного .

Туалет пациента . Умывание . Туалет полости рта . Туалетглаз . Туалет носа . Туалет ушей тяжелобольного .

Смена белья на постели тяжелобольного .

Тема 4 . Мониторинг пациента дома и в палате .

Понятие температурного листа . Правила заполнения температурного листа .

Медицинское мониторирование . Интенсивное наблюдение .Показания для интенсивного наблюдения

. Приёмы и методы интенсивного наблюдения . Оценка информации, получаемой при интенсивном наблюдении . Система САОД . Схема ABCDE . Начальные действия в критической ситуации.

Тема 5 . Этика и деонтология медицинского работника . Понятие этики и деонтологии . Понятие ятрогении . Классификация ятрогений . Особенности поведения пациента, модель правильного поведения .

### Раздел 4. Итоговый контроль

Зачёт в форме решения ситуационных задач с использованием наглядных пособий и условных пострадавших и больных .Проведение занятия по первой помощи .

# ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел** | **Основное содержание** | **Основные виды деятельности обучающихся** |
| **Раздел 1. Оказание первой помощи (8 ч)** |
| *Практическое занятие по разделу 1 (8 ч)* | Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших . Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение) . Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственномконтакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями .Оценка обстановки на месте происшествия . Отработка приёмов экстренного извлечения пострадавшего из труднодоступного места (пострадавший в сознании, пострадавший без сознания) . Отработка приёмов перемещения пострадавших на руках одним, двумя и более участниками оказания первой помощи .Отработка навыков определения сознания упострадавшего .Отработка приёмов восстановления проходимостиверхних дыхательных путей . Оценка признаков жизни упострадавшего .Отработка вызова скорой медицинской помощи,другихспециальных служб . Отработка приёмов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания .Отработка приёмов давления руками на грудину пострадавшего .Выполнение алгоритма сердечно-лёгочной реанимации . Отработка приёма перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение .Отработка приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего.Отработка проведения обзорного осмотра пострадавшего . Проведение подробного осмотра пострадавшего . Отработка приёмов временной остановки наружно- го кровотечения при ранении головы, шеи, груди, живота, таза и конечностей, наложение табельного и импровизированногокровоостанавливающего жгута (жгута-закрутки, ремня), прямое давление на рану, наложение давящей повязки . Отработка наложения окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки . Отработка приёмов наложения повязок при наличии инородного предмета в ране живота, груди, конечностей .Отработка приёмов первой помощи при переломах . Иммобилизация (подручными средствами,аутоиммобилизация) .Отработка приёмов фиксации шейного отдела позвоночника.Отработка приёмов наложения повязок при ожогах иотморожениях различных областей тела . Отработка приёмов придания оптимального положения тела пострадавшему при | Систематизируют знания об общейпоследовательности действий на месте происшествия .Формируют убеждение в необходимости действовать на месте происшествия согласно алгоритму .Характеризуют простейшие мерыпрофилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контактес человеком, его кровью и другимибиологическими жидкостями . Отрабатывают практические навыки по оценке обстановки на месте происшествия, экстренномуизвлечению пострадавшего из труднодоступного места и его перемещению, определению сознания у пострадавшего, выполнению приёмов восстановления проходимости верхних дыхательных путей и оценки признаков жизни.Отрабатывают технику вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, выполнения сердечно-лёгочной реанимации, перевода пострадавшего в устойчивое боковое положение, удаления инородного телаиз верхних дыхательных путей . Выполняют обзорный и подробный осмотр пострадавшего .Отрабатывают приёмы временной остановки наружного кровотечения, накладывают повязки .Проводят иммобилизацию, фиксацию шейного отдела позвоночника Придают оптимальное положение тела.Оказывают психологическую поддержку пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | отсутствии сознания, травмах различных областей тела, значительной кровопотере .Отработка приёмов оказания психологической поддержки пострадавшим при различных острых стрессовых реакциях |  |
| **Раздел 2. Обучение оказанию первой помощи (16 ч)** |
| *Теоретическое занятие по разделу 2 (4 ч)* | Первая помощь: роль своевременного оказания первойпомощи; функционирование системы первой помощи в России. Нормативно-правовое регулирование оказания первой помощи в Российской Федерации: законодательство Российской Федерации в сфере первой помощи; права,обязанности и ответственность при оказании первой помощи; оснащение средствами и устройствами для оказания первой помощи, состав и назначение компонентов аптечки для оказания первой помощипострадавшим в дорожно- транспортных происшествиях (автомобильной), аптечки для оказания первой помощи работникам .Пути эффективного обучения . Методы и формыучебной деятельности при обучении оказанию первой помощи . Организация учебного занятия: условия успешного обучения первой помощи; мотивация и пути её повышения;особенности проведения учебного занятия в форме лекции .Проведение практического занятия и четырёхступенчатый метод обучения .Технология активного обучения: анализ конкретных неотложных ситуаций с наличием пострадавших и принятие решений; имитационный тренинг, решение ситуационных задач .Использование наглядных пособий и современного учебного оборудования на занятиях по первой помощи .Основные правила разработки учебного занятия . Структура учебного занятия по обучению оказанию первой помощи | Изучают основы российскогоправа, которые определяют оказание первой помощи .Определяют структуру системы первой помощи, её компоненты . Анализируют перечень состояний,требующих оказания первой помощи, и перечень мероприятий по её оказанию с позиции преподавателя, проводящего обучение первой помощи .Определяют перечень необходимых для оказания первой помощи средств и устройств .Изучают основные аспекты деятельности по обучению первой помощи: каким образом осуществляется подготовка к занятию, как производится знакомство с аудиторией обучающихся, их образовательными потребностями .Анализируют пути повышения мотивации обучающихся к оказанию первой помощи .Исследуют структуру занятия, простейшие педагогические методики, применяемые при проведении лекции, практического занятия, решении ситуационных задач .Определяют принципы эффективного использования современного учебного оборудования и наглядных пособий на занятиях |
| *Практическое занятие по разделу 2 (12 ч)* | Разработка занятия по обучению оказанию первойпомощи .Отработка приёмов проведения лекции, практического занятия, ситуационной задачи | Проводят знакомство с аудиторией, пробные лекционные и практические занятия, организуют решение ситуационных задач |

|  |
| --- |
| **Раздел 3. Основы ухода за больным (7 ч)** |
| Тема 1 . Санитарно- эпидемиологический режимв медицинских организациях . *Теоретическое занятие (1 ч)* | Значимость соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях .Ознакомление с понятиями «асептика» и«антисептика». Ознакомление с видами и методами дезинфекции . Понятия «стерилизация»,«дезинфекция» . Ознакомление с уровнями обработки рук медицинского персонала | Раскрывают и усваивают значимость соблюдения сани- тарно- эпидемиологического режима в медицинских организациях . Характеризуют понятия «асептика» и «антисептика» . Характеризуют виды и методы дезинфекции . Формируют убеждение внеобходимости антисептики рук медицинского персонала . Характеризуют уровни обработки рук медицинского персонала |
| *Практическое занятие (1 ч)* | Отработка механической, гигиенической, хирургической обработки рук . Отработка приёмов надевания и снятия перчаток | Отрабатывают приёмы обработкирук . Отрабатывают приёмы надеванияи снятия перчаток |
| Тема 2 . Измерение пульсаи артериального давления .*Практическое занятие (1 ч)* | Техника измерения пульса на запястье . Частота сердечных сокращений . Аритмия . Отработка навыков измерения пульса . Измерение (подготовкак процедуре, условия измерения артериального давления, выполнение процедуры, окончание процедуры) .Затруднения и ошибки при измеренииартериальногодавления . Отработка навыков измерения артериального давления | Отрабатывают приёмы измеренияпульса и артериального давления |
| Тема 3 . Основы ухода за тяжело- больными Гигиеническая обработка пациента.*Практическое занятие (2 ч).* | Задачи ежедневного ухода за тяжелобольными . Профилактика пролежней . Перемещение тяжело-больного . Туалет пациента . Умывание . Туалет полости рта . Туалет глаз Туалет носа. Туалет ушей тяжелобольного .Сменабелья на постели тяжелобольного | Отрабатывают приёмы обработкирук . Отрабатывают приёмы профилактики пролежней. и перемещения тяжелобольного . Приобретают навыки проведения туалета пациента, умывания, туалета полости рта, глаз, носа, ушей тяжелобольного .Отрабатывают навыки смены белья на постели тяжелобольного |
| Тема 4 . Мониторинг пациентадома и в палате . *Теоретическое занятие (1 ч)* | Понятие температурного листа . Правила заполнения температурного листа .Медицинское мониторирование . Интенсивноенаблюдение . Показания для интенсивного наблюдения . Приёмы и методы интенсивного наблюдения . Оценка информации, получаемой при интенсивном наблюдении . Система САОД . СхемаABCDE . Начальные действия в критической ситуации | Раскрывают и усваивают понятия «мониторирование», «интенсивное наблюдение» .Характеризуют правила заполнения температурного листа.Характеризуют правила оценки информации, получаемой при интенсивном наблюдении .Раскрывают понятия «система САОД», «схема ABCDE» . Осваивают начальные действия в критической ситуации |
| Тема 5 . Этика и деонтология медицинского работника .*Теоретическое**занятие (1 ч)* | Понятие этики и деонтологии . Понятие ятрогении . Классификация ятрогений . Особенности поведения пациента, модель правильного поведения | Раскрывают и усваивают понятия этики, деонтологии, ятрогении . Усваивают особенности поведения пациента, модель правильного поведения при общении с пациентом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Темы** | **Основное содержание** | **Основные виды деятельности обучающихся** |
| **Раздел 4. Итоговый контроль (3 ч)** |
| *Практическое занятие (3 ч)* | Зачёт в форме решения ситуационных задач с использованием наглядных пособий и условных пострадавших .В процессе решения задач педагог оценивает качество теоретических знаний и практических навыков у обучающихся .Проведение занятия по первой помощи | Решают ситуационные задачи в режиме реального времени по оказанию первой помощи пострадавшим с различными повреждениями (травмами, потерей сознания, отсутствием признаков и жизни и с другими состояниями, требующими оказания первой помощи) .Проводят пробное занятие по первой помощи в соответствии с установленной структурой .Применяют педагогические технологии, повышающие эффективность обучения .Используют наглядное оборудование |