

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт физической культуры, спорта и здоровья им. И.С. Ярыгина
Выпускающая кафедра медико-биологических основ физической культуры и
безопасности жизнедеятельности

Кушнарева Юлия Алексеевна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: Практика как форма формирования навыков оказания первой помощи
у обучающихся в образовательном процессе

Направление подготовки 44.03.01 Педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Безопасность жизнедеятельности

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

и.о. зав. кафедрой к.п.н доцент, Казакевич Н.Н.

10.06.19

Казакевич

(дата, подпись)

Руководитель к.б.н., доцент Кужугет А.А.

Кужугет

Дата защиты

28.06.19

Обучающаяся : Кушнарева Ю.А.

Кушнарева

(дата, подпись)

Оценка

отлично

Красноярск 2019

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт физической культуры, спорта и здоровья им. И.С. Ярыгина
Выпускающая кафедра медико-биологических основ физической культуры и
безопасности жизнедеятельности

Кушнарера Юлия Алексеевна
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: «Практика как форма формирования навыков оказания первой помощи
у обучающихся в образовательном процессе»

Направление подготовки 44.03.01 Педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Безопасность жизнедеятельности

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ
и.о. зав. кафедрой, к.п.н., доцент
Казакевич Н.Н

Руководитель доцент, к.б.н., Кужугет А.А

Дата защиты

Обучающаяся
Кушнарера Юлия Алексеевна

Оценка

Содержание

Введение	3
Глава 1 Обзор литературы	6
1.1 Формирования навыков оказания первой помощи в современных условиях и его значение	6
1.2 Методические аспекты развития у обучающихся умений оказания первой помощи	8
1.3 Обучение первой помощи на уроках ОБЖ в современных условиях	12
Глава 2. Организация и педагогического эксперимента	26
2.1. Разработка содержания практических занятий по оказанию первой помощи	27
2.2 Констатирующий этап	29
2.3 Формирующий этап	35
2.4 Контрольный этап	37
Заключение	45
Список использованных источников	47
Приложение 1	52
Приложение 2	53

Введение

Человек постоянно подвергается различным угрозам, и к сожалению количество этих угроз растет, поэтому обеспечение его личной безопасности является одной из главных задач людей с древнейших времен. Первоначально для человека угрозами жизни были в основном естественные, природные опасности. Человечество развивается и к природным опасностям добавляются техногенные и социальные опасности. Современное общество определяет вопросы безопасности жизнедеятельности, которые приняли черты выживания человека, т.е. «остаться в живых, уцелеть, уберечься от гибели».

Средства массовой информации постоянно информируют нас об аварии, о катастрофе, то о стихийном бедствии, так же о социальном конфликте, и о криминальном событии. Это говорит о том, что любой человек может оказаться в опасности. Ужасающие цифры убеждают нас в том, что человек живет при постоянных угрозах. Так, в Российской Федерации от социальных, техногенных, природных и иных опасностей каждый год погибают более 300 тысяч человек, 100 тысяч становятся инвалидами, миллионы теряют здоровье, подвергаются насилию. Это наносит огромный нравственный и экономический ущерб соизмеримый с национальным доходом[53].

Дети, несомненно, должны быть подготовлены к тому, что в любой момент каждый из них или их родственников могут оказаться в опасности. Это является основной задачей учителей ОБЖ. Именно на их плечи ложится эта задача. Учителя ОБЖ должны дать обучающимся специальные знания, умения и навыки выживания в различных жизненных ситуациях, в том числе и самых неблагоприятных; правильных действий в случае природных и техногенных катастроф, адекватного поведения в условиях напряженных социальных, социально-политических и военных конфликтов, внутренней готовности к деятельности в экстремальных условиях, в том числе с оружием в руках, защищать свое Отечество.

Воспитание личности, способной обезопасить себя и окружающих – это одна из воспитательных целей на уроках ОБЖ. Школа призвана стать ключевым звеном в воспитании человека безопасного типа – личности, безопасной для самой себя, окружающих, среды обитания, ориентированной на созидание и развитие.

Ребенок, оказавшись в сложной ситуации, когда он видит, как страдает его близкий человек или он сам, может растеряться. В этом проявляется актуальность нашей темы. Учитель ОБЖ должен помочь ребенку развить умение правильно и вовремя оказать первую помощь пострадавшему[13].

Объектом исследования: является процесс формирования навыков оказания первой помощи у обучающихся на уроках ОБЖ..

Предмет исследования – разнообразные формы практических занятий для формирования теоретических знаний и практических умений оказания первой помощи у обучающихся на уроках

Цель исследования – повысить объем практических занятий по ОБЖ и определить результативность данного нововведения.

Для достижения цели исследования ставим следующие **задачи**:

1) Проанализировать научно-методическую литературу по теме исследования.

2) Разработать содержание практических занятий в обучение обучающихся по оказанию первой помощи на уроках ОБЖ.

3) Экспериментально проверить результативность внедрения практических занятий при формировании умений у обучающихся при оказание первой помощи.

Гипотеза исследования: Формирование навыков оказания первой помощи у обучающихся в процессе изучения ОБЖ, будет более результативным, если данный процесс расширить за счет увеличения содержания тематических практических занятий.

Методы исследования: Изучение и анализ: научно-методической литературы, нормативно-правовых актов; анкетирование, опрос; педагогическое наблюдение; педагогический эксперимент; методы математической статистики;

Практическая значимость состоит в разработке уроков с использованием практических занятий, при формировании умений оказания первой помощи, которые могут быть использованы учителями ОБЖ.

Опытно-экспериментальная база исследования: г. Красноярск МБОУ Гимназия № 7. В исследовании приняли участие два класса: 7 «А» и 7 «Б».

Структура дипломной работы: дипломная работа состоит из введения, двух глав, заключения, список использованных источников. В первой главе рассмотрены и обоснованы теоретические вопросы темы выпускной квалификационной работы, проведен анализ психолого-педагогической литературы. Во второй главе непосредственно представлена практическая часть исследования, описывается эксперимент – разработка и проведение урока ОБЖ, и проанализирован эксперимент.

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Формирования навыков оказания первой помощи в образовательном процессе ОБЖ

Стоит отметить, тот факт, что мнения различных ученых неоднозначны в подходах к определению понятия «первая медицинская помощь». Так как, смысловое значение этого определения абсолютно различно. Нужно обратить внимание, на то, что медицинская помощь может оказываться только человеком, имеющим медицинское образование. Таким образом, говоря о действиях оказываемых сразу после несчастного случая не всегда подходит такое определение как «первая медицинская помощь», следовательно правильнее говорить, что оказывается «первая помощь» или доврачебная помощь при несчастном случае. В соответствии со ст. 31 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «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, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответственной подготовки и (или) навыков» [7].

Исходя из этого, первую помощь можно определить как срочное выполнение лечебно-профилактических мероприятий при несчастных случаях и резких заболеваниях, которые осуществляются непосредственно на месте. Эта помощь должна осуществляться до прибытия медицинских работников.

Естественно, что никто из нас не застрахован от того, что может оказаться в экстремальной ситуации, что кто-то из близких или он сам не получит травму, поэтому первую доврачебную помощь должны уметь оказывать абсолютно все, и даже включая детей. Первоначальная задача оказания первой помощи при несчастном случае – это сохранить жизнь пострадавшего до прибытия спасательных служб, использовать совершенно любой шанс для его спасения. Это конечно же идеальная ситуация, но на практике получается иначе[23]. Как показывает практика, то в основном, если человек оказывается в сложной ситуации, он находится в ошеломленности, особенно если он не знает как себя вести в таком случае. Зачастую бывают и такие случаи, когда человек непосредственно знает теоретически какие действия необходимо выполнять в данной ситуации, но не может применить их на практике. А случается это из-за того, что все по-разному реагируют на несчастный случай в силу своей психики.

Для того, чтобы уменьшить число смертельных исходов и степень тяжести увечий необходимо следующее:

- ◆ начать повсеместное устранение причин и условий травматизма и смертности (узкие дороги, отжившее оборудование, нехватка культуры безопасного поведения, труда и отдыха). Естественно, что на это уйдет не один год;

- ◆ обучить всех граждан, особенно персонал опасных видов производства и транспорта, умениям и навыкам оказания первой помощи в экстремальных ситуациях. Знания не всегда могут быть применены, необходимо уметь оказывать помощь;

- ◆ необходимо чтобы медицинские пункты на предприятиях, транспорт, места отдыха были оснащены аптечками и медицинским оборудованием, соответственным современным требованиям оказания первой помощи на месте происшествия[25].

Главной сложностью при обучении первой помощи является то, что в обучении в основном преобладает формализм и вербализм. Но такое

обучение должно проходить в форме практических занятий, а не теоретических. Чтобы оказать первую помощь необходимо иметь теоретические знания по анатомии, физиологии. Но, несмотря на то, что, если даже человек обладает всеми этими знаниями, ему необходима так же и психологическая подготовка. Обучаясь первой помощи разумеется мы не станем медиками, но все же необходима психологическая подготовка. Знать теорию и методику оказания первой помощи – еще не значит уметь воспользоваться этими знаниями непосредственно в экстремальной ситуации.

Стрессом для любого человека является беспомощный, окровавленный человек, а в особенности если это близкий человек. Любой взрослый, а тем более подросток будет испытывать чувство растерянности и страха, а это естественно мешает оказанию первой помощи. Выявлена целая группа сомнений, страхов и аргументов, мешающих быстро начать оказание помощи.

Для того, чтобы человек, оказавшийся в экстренной ситуации не растерялся ему необходимо иметь достаточно твердые навыки и уверенность в важности и правильности его действий. Но проблема в том, что выработке навыков по оказанию первой помощи в рамках школьной программы уделяется не достаточно внимания [3].

Таким образом, главной задачей уроков ОБЖ является не давать знания о первой помощи, а формировать навыки первой помощи. В современных условиях повышенной опасности необходимо учить обучающихся оказывать первую помощь, а не просто рассказывать о действиях, которые необходимы для таких ситуаций.

1.2 Методические аспекты развития у обучающихся умений оказания первой помощи.

Согласно Федеральным государственным образовательным стандартам основного общего образования особое место уделяется деятельностным компонентам содержания образования, ключевым

элементом которых являются умения. Школьный курс «Основы безопасности жизнедеятельности» имеет практико-ориентированную направленность, но возникает проблема формирования у обучающихся умений обеспечения безопасности жизнедеятельности, в том числе оказанию первой помощи при неотложных состояниях[24]. На сегодняшний день это весьма актуально.

Теоретико-методологическую основу данной работы составили психолого-педагогические исследования, посвященные теории учебной деятельности (Т.В. Габай, П.Я. Гальперин, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, Н.Ф. Талызина, Д.Б. Эльконин); психологические аспекты и педагогические основы формирования умений у учащихся (В.П. Беспалько, Е.Н. КабановаМеллер, А.В. Усова), общетеоретические вопросы содержания образования и возрастающая роль умений в содержании образования (Ю.К. Бабанский, В.В. Краевский, В.С. Леднев, И.Я. Лернер, Л.М. Перминова, М.Н. Скаткин).

Основой исследования является непосредственно, классическая трактовка сущности умения оказания первой помощи при неотложных состояниях. Суть данного определения умение оказывать первую помощь рассматриваются, как возможность выполнять действие в соответствии с целями и условиями, в которых человеку приходится ориентироваться.

Выделяют нижеуказанные принципы формирования у обучающихся умений оказания первой помощи при экстренных ситуациях:

- превентивности, опирающийся на опережающий характер образования, способствующий подготовки обучающихся к возможным жизненным ситуациям, требующим достаточно быстрой реакции в оказании первой помощи себе и непосредственно другим людям;
- фундаментальности, в свою очередь который характеризуется опорой только на научно обоснованные медицинские теории оказания первой помощи;

- алгоритмизации и технологичности, подразумевающий четкую последовательность в освоении приемов оказания первой помощи при неотложных состояниях с многократным их повторением для превращения в навык;

- сотрудничества в обучении, учитывающий специфику дидактического процесса освоения приемов оказания первой помощи при неотложных состояниях, при котором ученики работают в парах или в малых группах, постоянно меняясь ролями «медик» - «пострадавший»[23].

В рамках курса «Основы безопасности жизнедеятельности» с методической точки зрения процесс освоения обучающимся умениям оказания первой помощи при неотложных имеет определенные этапы. Общедидактический подход Е.Н. Кабановой-Меллер определяет следующие этапы формирования умений: введение умения; этап тренировочных упражнений; этап систематизации и обобщения; самостоятельное применение умения в жизни. Формирование умений происходит через работу с различными видами перевязочных материалов, дезинфицирующих средств, манекенов и тренажеров [23].

Методической базой определенных этапов развития умений обучающихся оказания при несчастных случаях заключается в следующем:

Первый этап – это введение умения. На данном этапе учитываются «внешние» и «внутренние» условия, которые связаны с формированием данного умения. К «внешним» условиям относят особенности содержания курса «Основы безопасности жизнедеятельности», методы обучения; «внутренние» условия связаны с имеющимся субъектным опытом обучающихся, их возрастными особенностями и индивидуальными различиями.

Данный этап необходимо начинать непосредственно с объяснения обучающимся значения, которое в свою очередь имеет умение и составляющие его приемы учебной работы, для того, чтобы разбудить у них интерес к познанию, осуществить работу более целенаправленной. Нужно на

этом этапе узнать какими медицинскими знаниями в области анатомии и физиологии владеют обучающиеся, и вдобавок умения оказания первой помощи в экстремальных ситуациях. Следующий шаг – это определение состава умения оказания первой помощи. Учитель должен ознакомить обучающихся с системой действий дедуктивным путем и выстроить четкий и грамотный алгоритм.

Следующий этап предполагает усвоение умений, их осознание. Это этап тренировочных упражнений. Осознание умений проходит в ходе выполнения системы заданий по соответствующей теме раздела «Основы медицинских знаний». Задача подготовить задания, которые обучающиеся должны выполнять по образцу или заданиях, которые требуют элементарного переноса, то есть изменения в действиях. Перенос способствует активизации внимания обучающихся, поскольку в каждом задании может содержаться требование не механического применения умения (приемов), а его перестройки (исключение некоторых действий и включение новых), поиска на его основе новой системы действий[23].

Третий этап – это этап систематизации и обобщения. Реализуется этот этап как обобщающее повторение тем раздела «Основы медицинских знаний», где применяются определенные умения (приемы) оказания первой помощи при неотложных состояниях, так и всего курса «Основы безопасности жизнедеятельности» в целом. Овладение этим приемом проверяется с помощью заданий, выполняемых по образцу, или требующих переноса приема.

На заключительном этапе обучающиеся должны самостоятельно использовать умения оказания первой помощи.

Таким образом, только лишь в определенной последовательности, должно происходить формирование умений оказания первой помощи. Следует таким образом составить процесс обучения, чтобы от теоретических знаний обучающийся смог, не испытав трудности, с легкостью перейти к практическому выполнению этих действий. основополагающей задачей

перед учителем - это создать четкий алгоритм действий для обучающихся в процессе обучения приемам оказания первой помощи. Затем, чтоб были сформированы навыки оказания первой помощи.

1.3 Обучение первой помощи на уроках ОБЖ в современных условиях

Известно, что подростковый возраст – это невообразимо трудный этап в развитии ребенка. В данном периоде осуществляются немаловажные сдвиги в мышлении и познавательной деятельности. В этот этап, дети стараются осмыслить саму жизнь, осознать непосредственно свое место в мире, исследуют окружающую вокруг реальность осознано. Подростки стараются понять саму сущность изучаемого предмета и явления, причинно-следственные связи. В данном возрастном периоде, ни в коем случае, нельзя допускать, чтобы обучение проходило с наставлениями и инструкциями, так как они зачастую будут отвергнуты обучающимися. Сотрудничать с обучающимися, такую цель должен поставить перед собой учитель. Непосредственно лишь, проблемные ситуации, нужно создавать для обучаемых в таком образе, тем самым, давая возможность разрешить их самостоятельно. Необходимо побуждать ученика мыслить и принимать правильные решения самостоятельно. Активизация познавательной деятельности возможна при использовании современных педагогических технологий, таких как методика, ориентированная на действие, метод проектов, проблемное обучение, а так же межпредметные связи. Необходимо объяснять физическую, химическую и биологическую природу опасностей, рассматривать причины тех или иных методов действий в условиях проявления опасностей, учить самостоятельно прогнозировать возможные опасности. На этом уровне образования все большее значение приобретает практическая деятельность. Тем самым, просто крайне необходимо вводить в программу обучения простейшие демонстрационные и лабораторные работы,

например, по измерению освещенности, уровня шума, защите от поражения электрическим током, оказанию первой помощи пострадавшим и т.д. Из за таких работ, предмет «ОБЖ» становится весьма впечатляющим, а главное интересным, вдобавок содействует развитию самостоятельного мышления и наилучшему запоминанию изучаемого материала.

Образование на данном этапе характеризуется, прежде всего, концентричностью, т.е. изучается та же номенклатура опасностей, но более углубленно[14].

Рассматривается непосредственно природа опасностей, в том числе их физикохимическая, объясняются причинно-следственные связи. Увеличение круга опасностей, с которыми сталкиваются дети, подразумевает о линейности образования. В основном вопросы которые, связаны с безопасностью работы за компьютером, с обращением с электрическим током, обеспечением комфортных условий для жизни и деятельности (климат, освещение). Непосредственно познакомить следует с ведущими негативными факторами некоторых видов деятельности, как можно раньше. Смотря на статистику, что большое количество обучаемых по окончании 9 классов, идут работать на производство, поэтому они должны знать основные негативные факторы. Нужно делать так, чтобы преобладали в учебном процессе самостоятельные формы работы, не только на уроке, а непосредственно как в виде домашних заданий. Задания могут быть посвящены знакомству и описанию негативных факторов, связанных с трудовой деятельностью родителей, организацией рабочего места ученика дома, описанием негативных факторов места проживания и т.д. [14].

Исходя из-этого, при обучении навыкам оказания первой помощи на уроках ОБЖ необходимо опираться на знания преподавателем психологических особенностей подростков. Учителю нужно развить у обучающегося интерес к изучаемому предмету. Учитель должен таким образом выстраивать урок, чтобы было интересно заниматься, чтобы деть

были готовы при необходимости на практике применить знания, полученные на уроках ОБЖ.

Чтобы уровень подготовки повышался обучающихся, следует таким образом выстроить его обучение, чтобы они были, максимально приближены к реальности. Уроки ОБЖ в подростковом возрасте должны выстраиваться в виде проблемных и игровых занятий с имитацией самых различных видов несчастных случаев. Главная цель таких занятий, чтобы отработать тактику и навыки правильного поведения, способы быстрого сбора информации о пострадавшем, схемы оповещения спасательных служб и администрации, а самое главное - научить мобилизовать все наличные силы и резервы, быстро принимать правильные решения в затруднительных условиях экстренной ситуации (темнота, дождь, холод, отсутствие необходимых средств спасения).

На самом деле, традиционные места для проведения занятий, зачастую не подходят для проведения уроков по обучению умению оказывать первую помощь. Тем самым, не будет желаемого результата проводить уроки ОБЖ за учебными партами. Добиться хороших результатов можно, если бы проводились такие уроки во дворе, улице, спортзале, коридоре. Хватит 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.

Так же, нужно использовать только такие методы оказания первой помощи, которые реально под силу подростку. Прежде всего, это методики остановки кровотечения и проведения сердечно-легочной реанимации, придания наиболее благоприятного положения тела пострадавшему.

На самом деле большинство считают, что если не сделать вдоха искусственного дыхания, то не имеет смысла приступать к непрямому массажу сердца. Весьма неприятно взрослому, а уж тем более подростку выполнять искусственное дыхание, по этой причине большая масса

свидетелей несчастного случая проходят мимо, не обращая внимания на пострадавших. Нужно объяснять обучающимся особенности каждого вида оказания первой помощи. Например, можно комплекс реанимации начать с удара по груди и непрямого массажа сердца, не обязательно прикладываться к губам пострадавшего. И даже эта малость уже дает ему шанс на спасение [25].

Учебные аптечки обязаны быть оснащены всеми необходимыми жгутами, шинами, средствами щадящей иммобилизации и транспортировки для того, чтобы обучить каждого обучающегося использованию разных видов средств спасения и оказания первой помощи. Вдобавок комплектация аптечки должна соответствовать задачам оказания первой помощи. Определяющим в составе аптечек должны быть средства оказания помощи при травмах. Требования к составу аптечки следующие:

- дезинфицирующая жидкость для обработки рук и кожи вокруг раны,
- маска для проведения искусственного дыхания,
- резиновый баллончик (груша) для очищения полости рта и верхних дыхательных путей,
- атравматичный жгут «Альфа»,
- складная универсальная шина,
- гипотермический пакет,
- бинты и лейкопластырь,
- противоожоговая пленка, •набор лекарственных препаратов.

Только с применением этих средств, должны проходить практические занятия. Таким образом, ученикам будет легче выучить содержимое аптечки и научиться применять эти средства при несчастном случае. Так же, нужно ввести краткие красочные и компактные инструкции по оказанию первой помощи при несчастных случаях. Возможны следующие назначения подобной инструкции:

- Нормативно-рекомендательный документ, который дает уверенность в действиях при оказании первой помощи с четко обозначенным кругом компетентности и возможности оказывающего помощь, его прав и обязанностей, последовательностью принятия решений и алгоритмами действий;

- Учебное пособие в качестве сжатого конспекта занятий, которые удобно изучать в любую минуту свободного времени;

- Карманная памятка с элементами экстренного поиска информации.

Современные технологии помогают нам – учителям использовать современные роботы-тренажеры. Таким образом дети оказываются в обстановке приближенной к реальности. Перечень требований к тренажерам таков:

- Внешний вид: модель в виде симпатичной девушки или подростка.

- Длина не более 120-140 см (для удобства транспортировки и манипуляций). Вес не более 15-20 кг.

- Оболочка должна соответствовать анатомическим ориентирам и физическим свойствам тела человека. (Твердая пластмасса, люки и чмокающие жабы на груди значительно затрудняют отработку навыков реанимации.)

- Имитация оживающего и умирающего организма в зависимости от правильных и ошибочных действий (сужение и расширение зрачков, подъем грудной клетки на вдохе, появление и исчезновение пульса на сонной артерии). Питание: автономное или от сети.

Именно такой тренажер наиболее эффективен при обучении навыкам реанимации. Он пригоден для использования при проведении уроков и соревнований и позволяет моделировать ситуации приближенные к реальности.

Соревнования и конкурсы являются так же эффективным способом формирования навыков первой помощи. Эти конкурсы предусматривают решение следующих задач:

- максимально приблизить подростков к реальным условиям ЧС;
- провести мощный психологический и эмоциональный тренинг, который заставит запомнить свои ошибки и просчеты на всю жизнь;
- выявить уровень подготовки обучаемых и его соответствие принятому стандарту;
- оценить динамику подготовки обучаемых по сравнению с предыдущими соревнованиями;
- продемонстрировать новые методики и полезный опыт;
- выявить и поощрить лучших.

По своей сути подобные соревнования и конкурсы в школе должны способствовать совершенствованию навыков оказания первой помощи, создавать реальный и наглядный эталон поведения в ЧС [25].

Таким образом, эффективное обучение навыкам оказания первой помощи возможно только при организации таких уроков, которые будут интересны детям. Учитель должен организовать учебный процесс таким образом, чтобы приблизить обучаемых к реальной ситуации. Для того, чтобы они смогли почувствовать всю ответственность и важность помощи для пострадавших. Практические занятия должны быть обязательно оснащены реальными инструментами оказания первой помощи, для того чтобы подросток не растерялся при реальной ситуации. Главными задачами предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» это прежде всего, научить обучающихся оказывать первую помощь, и так же не допускать несчастных случаев непосредственно при оказании первой помощи. Так как, отсутствии знаний у обучающихся, может повлечь еще больший ущерб пострадавшему. Поэтому, крайне необходимо обладать элементарными знаниями, в основном о травме и мерах по уменьшению ее последствий.

Общеобязательными знаниями для подростков считаются последующие понятия. Прежде всего, обучающиеся обязаны знать, непосредственно, что такое перелом. Предполагается обучающимся следующее определение:

Перелом – это нарушение целостности кости. Нужно знать, что переломы бывают открытыми (когда кость повреждает кожный покров), так, и закрытыми. Так же определяется перелом по абсолютным (видимая деформация или ненормальная подвижность конечности) и относительным (припухлость, отёк, сильная боль в месте травмы, подсознательное ограничение движений, укорочение конечности) признакам[18].

Обучающимся крайне важно пояснить особенности такой травмы. Непосредственно, он должен знать элементарные вещи, что при переломе нужно обездвижить поврежденный участок (иммобилизировать потерпевшего). Ни в коем случае, нельзя допускать, что бы начали переворачивать пострадавшего или двигать и сгибать конечность, а также самостоятельно, до приезда скорой помощи, его транспортировать (кроме редких исключений). Весьма важно, чтобы дети умели различать открытый и закрытый перелом, и их особенности. Когда перелом открытый и сопровождается кровотечением, его нужно незамедлительно остановить, наложив давящую повязку или жгут и обработать рану йодом, спиртом, зеленкой. Так же допускается к больному месту приложить холодное и дать пострадавшему обезболивающее.

Алгоритм действий подростков должны быть определены в разных ситуациях. Бывает и такое, что просто нет возможности вызвать скорую помощь. Исходя из этого крайне важно наложить импровизированную шину. Поэтому, обучающийся обязан знать, что такое шина. Приспособление, которое удерживает привязанную к нему руку или ногу в неподвижном положении –называется шиной. Важно знать, что шина должна накладываться на минимум два сустава – выше и ниже перелома, так же под шину нужно подложить одежду, вату, и ни в коем случае не допускать

прямого контакта с телом, ее нужно крепко закрепить, чтобы она прочно держалась.

Травмы при которых происходит повреждение кровеносных сосудов, крайне опасны, следовательно, очень важно уметь правильно оказывать первую помощь при них. Подростки в свой черед обязаны определять виды кровотечений, которые могут быть внешними так и внутренними. Кровотечение внешнее – это когда повреждены кожные покровы и кровь вытекает наружу, а внутреннее возможно при ударах. Внутреннее кровотечение можно распознать по множеству симптомов: бледность, холодный липкий пот, поверхностное частое дыхание, слабый частый пульс. При обнаружении этих признаков потерпевшего нужно уложить или посадить, приложить к предполагаемому месту травмы холод. Незамедлительно вызвать скорую помощь.

Важно тоже научить обучающихся различать внешнее кровотечение, которое в свою очередь, делится на капиллярное, венозное и артериальное. Нужно так же знать, что артериальное кровотечение самое опасное. При таком кровотечении, пульсирующей струей, в такт биения сердца изливается алая, ярко-красная кровь. Давящая повязка накладывается выше раны, при повреждении небольшого сосуда. Но если кровотечение идет из крупной артерии следует провести наложение жгута. Жгут один из основных составляющих ассортимента аптечки. Так же, нужно знать, что жгут можно сделать самостоятельно из подручных средств, таких как: ремень, резиновая трубка и из прочной веревки. Накладывать необходимо заранее положив под него бинт либо кусок материи, выше от места ранения. Надо сделать 2-3 оборота конечности жгутом, а потом затянуть до остановки кровотечения. Так же, важно, что чрезмерно сильно пережимать нельзя, так как, можно защемить нерв или повредить мышцу, вследствие чего пострадавшему грозит параличом. Крайне важен, тот момент, так как многие не задумываются об этом, что обязательно нужно написать время накладки. А все это совершается затем, чтобы контролировать, на сколько долго жгут

уже наложен, так как нельзя использовать жгут для остановки кровотечения дольше, чем на 1,5-2 часа летом и 1 час зимой.

В свою очередь, венозное кровотечение характеризуется меньшей интенсивностью. Важно что, при повреждении из вены равномерно вытекает темно-вишневого цвета кровь. Для остановки такого кровотечения следует рану прикрыть бинтом, ватой или чистой тканью, а сверху уже наложить давящую повязку.

Самое легкое кровотечение, является капиллярное, так как, если свертываемость крови у человека нормальная, то оно прекратится уже через некоторое время. Остановить кровь можно обычной стерильной повязкой, предварительно продезинфицировав место травмы, чтобы непосредственно избежать заражения[11].

Обучающиеся так же должны знать модели травм, которые в свою очередь были определены еще в начале 60-х гг. В XX в. доктором Уильямом Хаддоном- американским инженером и врачом. Он определил пять форм энергии, которые могут вызывать повреждения: кинетическая, химическая, тепловая, электрическая и излучение. Любой из этих видов энергии может присутствовать как при террористических актах, так и при техногенных катастрофах.

Так же Хаддон определил три стадии процесса повреждений:

- дотравматическая - потеря управления энергией;
- повреждение - энергия, вызывающая повреждение, передается человеку;
- посттравматическая - когда делаются усилия для восстановления работы поврежденных органов и систем.

Модель Хаддона предполагает концепцию борьбы с травмой. Он предлагал все действия, направленные на уменьшение ущерба, наносимого организму при травме, разделить на три группы:

- Предотвращение или минимизация воздействия энергии.

- Ограничение повреждения путем использования средств защиты.
- Оказание оперативной квалифицированной медицинской помощи, лечение и реабилитация пострадавших.

Эта модель является первой непрерывной «эпидемиологической» концепцией, которая показала, что первая помощь, дальнейшее лечение и реабилитация пострадавших являются неотъемлемой частью общего процесса повреждения. В соответствии с этой концепцией обучающиеся на уроках ОБЖ должны научиться влиять на все три указанные группы действий. Несомненно, то что, первые две группы вполне возможно изучить теоретически, но для изучения третьей группы нужны практические действия, поэтому необходимо создание условий для изучения.

Первая стадия – это получение информации. Для наилучшего восприятия информации должны использоваться все каналы ее получения:

- визуальный - слайды, учебные фильмы, плакаты;
- вербальный — рассказ преподавателя;
- тактильный — обучающемуся надо подержать в руках те устройства, которые он должен будет использовать в жизни.

Если же информация усвоена, то она переходит во вторую стадию - знание [18].

Но как все мы уже знаем, что для оказания первой помощи только одного знания совершенно недостаточно. Подросток должен уметь делать простейшие действия, такие как: проводить сердечно-легочную реанимацию, останавливать кровотечение и т.д.

Третья стадия – это умения оказывать первую помощь.

В свою очередь, все же, знания действий отнюдь не всегда может быть полезным при несчастном случае. Нужен навык, непосредственно означает, что важен факт, повторение многократно действия.

Четвертую стадию можно определить как процесс формирования навыков. В основном, в образовательных учреждениях процесс оказания

первой помощи ограничивается, только лишь первой и второй стадией. Редко третьей. Зачастую это недостаточно эффективно. Потому что весьма трудно применить знания на практике, и учитывая тот факт, что можешь применить их, но у обучающегося может появиться страх при их применении непосредственно на живом человеке.

Поэтому крайне важно многократное применение знаний, тем самым чтобы не растеряться при несчастном случае. Для того чтобы обучающийся получил навыки и смог применить их в любой сложной обстановке, нужно использовать многоступенчатый метод обучения:

1-я ступень - преподаватель для всего класса рассказывает и показывает, как нужно правильно выполнять тот или иной элемент при оказании первой помощи, так же отвечает на вопросы;

2-я ступень - один из обучающихся рассказывает порядок действий по оказанию помощи, а преподаватель в свою очередь в указанной последовательности выполняет их, несмотря на то, если школьник дает неверные указания. На этой ступени школьник должен увидеть свои ошибки и самое главное исправить их;

3-я ступень – обучающийся самостоятельно повторяет указанные действия и комментирует их выполнение. Тем самым, позволяет лучшему запоминанию последовательности действий при оказании первой помощи;

4-я ступень - обучающийся самостоятельно выполняет все действия без речевого сопровождения, тем самым помогает полученные знания и умения превратить в навыки;

5-я ступень - школьник выполняет все действия по оказанию помощи в режиме реального времени, что способствует закреплению полученных навыков.

В обсуждении правильности выполнения его действий, участвует весь класс, вводит исправления и дает оценку работе одноклассника в целом.

Преподаватель оценивает правильность выполнения действий, их усвоения на четвертой и пятой ступенях. Если подросток допускает ошибки, то он снова начинает повторение действий с третьей ступени.

Несомненно, что тренажеры необходимы, где обучающийся имел бы возможность неоднократно повторять действия по оказанию первой помощи пострадавшему. Современные методы обучения ориентированы на то, чтобы максимально приблизить к реальности. Уже несколько лет в авиационной промышленности и в армии применяются «симулирующие» тренажеры. Так к примеру, в зарубежных учебных заведениях для подготовки медицинских работников используются уже сложные симуляторы, стоящие несколько десятков тысяч долларов. Безусловно такое обучение, ни несет опасности, так же имеется неиссякаемая возможность создания сложных клинических ситуаций, возможность имитировать их напротив того, чтобы ожидать подобного случая непосредственно на практике.

Для действенного обучения обучающихся навыкам жизнеподдержания еще нужно присутствие, высококачественного симуляционного тренажерного оборудования, но не такого сложного. Обучение на этих тренажерах предоставляет возможность создавать не сложные критические ситуации и многократно повторять их. Это оборудование помогает формировать у детей представление о приемах жизнеподдержания и никоим образом не искажать его. Такому оборудованию конечно же, надлежит быть долгосрочным и безопасным, и самое главное, что не инфекционным, и конечно быть доступным.

Довольно огромный ассортимент на рынке соответствующего оборудования, которое непосредственно отличается по своему функциональному значению. Внедрение подобных тренажеров позволит сделать учебный процесс по оказанию первой помощи в рамках предмета ОБЖ наглядным, осязаемым и активным, а самое главное, добиться того, чтоб подростки не будут стоять в стороне, став свидетелем несчастного случая [16].

Как видим, эффективное формирование навыков оказания первой помощи возможно при создании условий обучения. Наглядность, главный критерий при обучении оказанию первой помощи, которая в свою очередь достижима при помощи специальных тренажеров. В свою очередь, никто не отменял, что крайне важно, ученикам знать основные понятия, виды травм и их особенности. Эти знания нужны, для того, чтобы не нанести вред пострадавшему. Так как, отсутствие определенных знаний, повлечет за собой наиболее тяжелые последствия. Преподаватель обязан, таким образом, организовать учебный процесс, чтобы были соблюдены эти условия.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА

В настоящий момент с помощью традиционных методов обучения, не удастся выявить всех способностей обучающихся и сформировать навыки на высоком уровне. Объяснительно-иллюстративный метод, он составляет основу традиционной системы обучения, в свою очередь который не дает педагогу раскрыть способности обучающихся. Сейчас, современные условия устанавливают организацию учебного процесса, следующим образом, чтобы он был личностно-ориентированным, развивающим и мотивированным. Задача перед учителем, становится гораздо труднее, нужно составить процесс обучения по дисциплине «Основы жизнедеятельности» чтобы он был максимально интересным и не менее запоминающим. Традиционная форма обучения примерно подразумевает собой, когда 70% отдается теории и 30% отдается практики. (рисунок 1)

Традиционная форма обучение

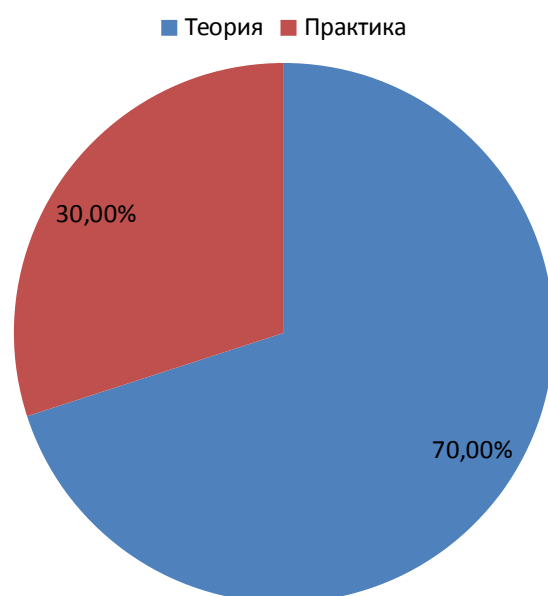


Рисунок 1 (Традиционная форма обучения)

В курсе ОБЖ есть раздел «Первая медицинская помощь», в данном разделе изучаются непосредственно сами правила и методы оказания первой помощи при различных травмах, повреждениях и отравлениях. Первая помощь—это простейшие, целесообразные действия, направленные на защиту, спасение жизни и здоровья человека. Обладание умением оказывать первую помощь, обязано быть неотъемлемой частью жизни каждого гражданина. Исходя из-этого, главная задача перед учителем ОБЖ заключается в том, чтобы научить конкретным действиям обучающихся, а не просто дать им теоретические знания. При обучении с повышенным объемом практических занятий, можно добиться таких результатов.

Проанализировав научно-методическую литературу по теме исследования, для повышений умений у обучающихся при оказании первой помощи, предлагаем экспериментальную форму обучения, при которой теории и практики будет выделяться поровну. Таким образом, хотим экспериментально проверить, даст ли положительный результат, при условии увеличении количества практических занятий. (Рисунок 2)

Экспериментальная форма обучения

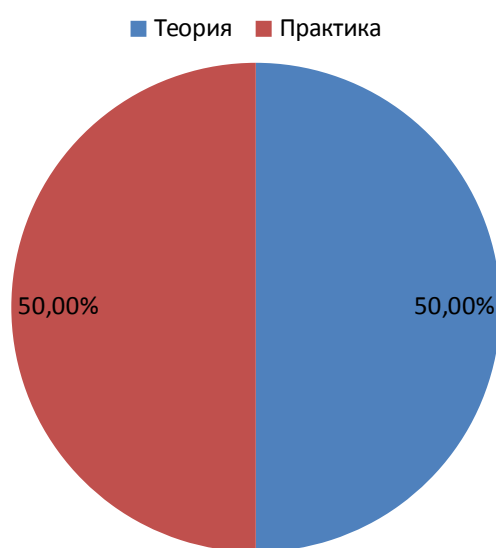


Рисунок 2. Экспериментальная форма обучения

2.1.Разработка содержания практических занятий по оказанию первой помощи

Для формирования навыков оказания первой помощи на уроках ОБЖ с использованием экспериментальной формой обучения, определились с объектом эксперимента. Им является процесс обучения ОБЖ, а именно раздела «Первая медицинская помощь» обучающихся 7 класса Красноярской гимназия №7 с ориентацией на формирование у обучающихся практических умений оказания первой помощи. Предметом эксперимента являются разнообразные формы практических занятий.

Целью эксперимента является разработка урока по дисциплине ОБЖ по экспериментальной форме обучения. Гипотеза эксперимента заключается в том, что методика исследования будет эффективной при выполнении следующих условий:

- Разработка урока с учетом повышения практических занятий, в рамках курса ОБЖ;
- Разработка инструкций для подготовки уроков по экспериментальной форме обучения для учителей.

Эксперимент проводился на базе Красноярской МБОУ Гимназия № 7 в ходе педагогической практики. Общий состав испытуемых составил 46 человек. Экспериментальное исследование было проведено с учениками 7 класса Красноярской МБОУ Гимназии № 7 в 2018 г. В эксперименте участвовало 46 обучающихся. Экспериментальная группа 23 человек, контрольная группа 23 человек.

Эксперимент включает в себя три этапа:

Первый этап (1 сентября-10 сентября). На первом этапе для выявления уровня знаний в области оказании первой помощи было проведено 2 тестирования: в контрольной и экспериментальной группе и сделан анализ. Так же изучались научно - методические документы, учебно-методическая литература, относящиеся к проблеме формирования навыков

оказания первой помощи у обучающихся, с целью определения состояния исследуемой проблемы и выделение ее теоретических основ.

На втором этапе (11 сентября - 7 октября). Реализация программы по подготовке обучающихся к формированию навыков оказания первой помощи, в процессе изучения основ безопасности жизнедеятельности.

На третьем этапе (9 октября-14 октября). На третьем этапе исследования среди контрольной и экспериментальной группы было проведено повторное тестирование. Анализировались основные результаты исследования, формулировались выводы и оформлялась выпускная квалификационная работа. Составлялись методические рекомендации для использования экспериментальной формы обучения при обучении ОБЖ.

Экспериментальное исследование осуществлялось в 3 этапа:

- констатирующий этап;
- формирующий этап;
- контрольный этап.

2.2 Констатирующий этап

Цель эксперимента: определить уровень знаний и умений по оказанию первой помощи у обучающихся.

Задачи:

- Сформировать контрольную и экспериментальную группы.
- Подобрать диагностический инструментарий для выявления уровня обученности школьников.
- Провести диагностическое исследование уровня обученности и проанализировать полученные результаты.

На констатирующем этапе использовались следующие методы диагностик (Приложение 1)

1. Тестирование на темы «Первая медицинская помощь», «Травмы. Виды травм».

Тест состоял из 4 вопросов :

- Что такое первая помощь?
- Что такое травма?
- Какие виды травм вы знаете?
- Что нужно делать при закрытом переломе?

Вторым методом диагностики была проверка практических умений обучающихся. Им предполагалось наложить шину, а так же наложить жгут при разных видах кровотечения.

Наблюдая 2 урока ОБЖ, пришли к следующим выводам: на уроках учитель пользуется традиционными методами обучения, в которых не уделяется должного времени практике. Преподаватель отдает теории основное время, уделяя немного внимания практическим умениям обучающихся, а следовало бы строить урок исходя, прежде всего, из особенностей дисциплины ОБЖ, направленности на практические умения.

Тестирование с обучающимися и практические задания, предложенные нами, показали следующие результаты.

В результате анализа теста составлялась характеристика по следующим критериям:

Уровень «знать» - включает в себя знания о том, что они услышали на занятиях.

Уровень «уметь» - включает в себя умение найти и применить знания в практической деятельности.

Уровень знаний и умений обучающихся определялся с учетом следующих показателей:

- Высокий уровень: школьник ответил на все предложенные вопросы и выполняет практические задания.
- Средний уровень: школьник отвечает на 4-3 вопроса, делает практическое задание полностью.
- Низкий уровень: школьник справился с ответами на вопросы, или частично справился с ними, но не выполнил практическое задание.

Результаты исследования представлены в таблицы 1, 2, 3.

Таблица 1

«Уровень знаний и умений на констатирующем этапе (контрольная группа)»

№	Ф.И.	Практические Умения		Знания				Уровень
		1 задача	2 задача	1 вопрос	2 вопрос	3 вопрос	4 вопрос	
1	Измайлова А.	+	-	-	-	+	+	с
2	Трофименко Н	+	+	+	+	-	+	с
3	Метин М.	+	+	+	+	+	+	в
4	Якименок М.	+	+	+	+	+	+	в
5	Глушкова И.	-	-	+	+	-	+	н
6	Мельник А.	-	-	+	+	-	+	н
7	Мамонов Д.	+	+	-	-	+	+	с
8	Алтынтеков А.	-	-	-	-	+	+	н
9	Качаева А.	-	-	+	+	+	-	с
10	Таскаева А.	+	+	+	+	+	-	с
11	Миронова Ж.	+	+	+	+	+	+	в
12	Сидоров А.	-	-	+	+	+	+	н
13	Стрыгина К.	-	-	-	+	+	+	н
14	Тимошенко Р.	-	-	-	-	+	-	н
15	Редькин Р.	+	-	-	-	+	+	с
16	Савина А.	+	+	+	+	-	+	с
17	Букатова А.	+	+	+	+	+	+	в
18	Колдан М.	+	+	+	+	+	+	в
19	Степанова Д.	-	-	+	+	-	+	н
20	Мягких А.	-	-	+	+	-	+	н
21	Кочнеева К.	+	+	-	-	+	+	с
22	Каверзин Е.	-	-	-	-	+	+	н
23	Крылова К.	-	-	+	+	+	-	с

Таблица 2

«Уровень знаний и умений на констатирующем этап
(экспериментальная группа)»

№		Практические Умения		Знания				Уровень
		1 задача	2 задача	1 вопрос	2 вопрос	3 вопрос	4 вопрос	
1	Гуров П.	+	-	-	-	-	+	Н
2	Щербин П.	+	+	+	+	-	+	с
3	Озеров А.	+	+	+	+	+	+	в
4	Мамедов С.	+	+	+	+	+	+	в
5	Жунабаев А.	-	-	+	-	-	+	Н
6	Толорова М.	+	+	+	+	-	+	с
7	Курмарбаева А.	+	+	-	-	+	+	с
8	Кузик Р.	-	-	-	-	+	+	Н
9	Субботина А.	-	-	+	+	+	-	Н
10	Иванов Д.	-	-	+	+	-	-	Н
11	Маслова Д.	+	-	-	-	+	+	Н
12	Сергеев Д.	-	+	+	+	+	+	с
13	Казыбеков Т.	+	+	-	+	+	+	с
14	Марьясова С.	-	-	-	-	+	-	Н
15	Сергеева Н.	+	-	-	-	-	+	Н
16	Гурова Е.	+	+	+	+	-	+	с
17	Исмалова Ф.	+	+	+	+	+	+	в
18	Глушкова Т.	+	+	+	+	+	+	в
19	Григорьева С.	-	-	+	-	-	+	Н
20	Громова М.	+	+	+	+	-	+	с
21	Воробьева А.	+	+	-	-	+	+	с
22	Алексеева Д.	-	-	-	-	+	+	Н
23	Жукова К.	-	-	+	+	+	-	Н

Таблица 3

«Уровни знаний и умений контрольной и экспериментальной групп на констатирующем этапе»

Уровень	Контрольная группа	Экспериментальная группа
Низкий	39%	48%
Средний	39%	35%
Высокий	22%	17%

Исходя из данных таблицы, можно сделать вывод о том, что уровень обученности школьников экспериментальной группы низкий, с высоким уровнем всего лишь 4 человека.

Полученные данные были подвергнуты количественной и качественной обработке, результаты представлены на рисунке 3, и рисунке 4. В результате исследования были выделены три уровня знаний и умений обучающихся контрольной и экспериментальной групп: высокий, средний, низкий.

С высоким уровнем выявлено 22% контрольной группы (рис. 3) и 17 % экспериментальной группы (рис.4). Обучающиеся с таким уровнем знаний и умений безошибочно отвечали на вопросы и успешно справились с практическими заданиями. Ответы были правильные. Со средним уровнем выявлено 39% контрольной группы (рис.3) и 35 % экспериментальной группы (рис.4). Большинство из обучающихся со средним уровнем затруднялись выполнить практическое задание.

Контрольная группа

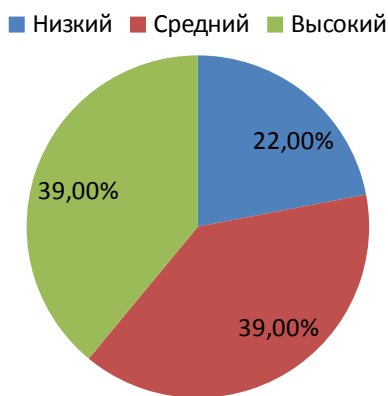


Рисунок 3 «Уровни знаний и умений по первой помощи у контрольной группы на констатирующем этапе»

И не всегда правильно отвечали на вопросы, делали ошибки. С низким уровнем выявлено по 39% в контрольной (рис.3) и 48% экспериментальной группах (рис.4). Низкий уровень предполагает, что ученики не справились с практической частью, частично же на вопросы они отвечали.

Экспериментальная группа

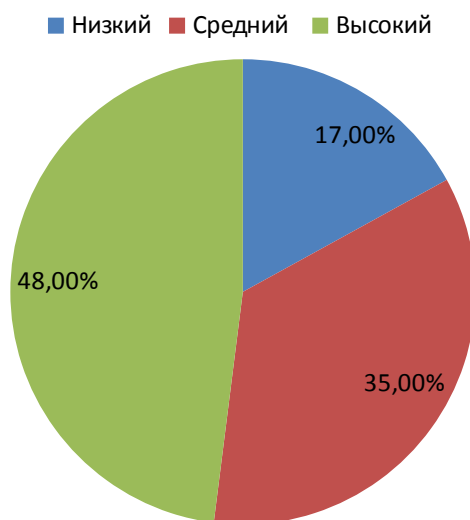


Рисунок 4 «Уровни знаний и умений по первой помощи у экспериментальной группы на констатирующем этапе»

Таким образом, сравнивая результаты обследования обучающихся контрольной и экспериментальной групп можно констатировать, что уровень знаний и умений, обучающихся контрольной и экспериментальной групп почти не отличается, большинство детей имеет низкий уровень сформированности умений оказания первой помощи. В экспериментальной группе больше обучающихся с низким уровнем знаний и умений. Материалы констатирующего эксперимента показали, что необходимо повысить уровень практических умений оказания первой помощи обучающихся. Для повышения практических умений нами было предложено экспериментальная форма обучения, которая позволяет формировать практические умения оказания первой помощи в интересной для учеников форме.

2.3 Формирующий этап

Цель: повысить уровень умений обучающихся оказания первой помощи пострадавшим.

Задачи:

- Разработать содержание практических занятий в обучении обучающихся на уроках ОБЖ.
- Создать предметно-развивающую среду для осуществления экспериментальной формы обучения.
- Реализовать комплекс мероприятий с использованием практических занятий.

В ходе педагогического эксперимента с обучающимися Красноярской МБОУ Гимназией № 7 организовывалась педагогическая деятельность с использованием экспериментальной формы обучения. В частности, проведены уроки для группы обучающихся.

По экспериментальной форме обучения проходило обучение по оказанию первой помощи при открытом переломе ноги 23 обучающихся 7 «Б» класса. Цель использования экспериментальной формы обучения: развитие умений у обучаемых по дисциплине ОБЖ, формирование навыков оказания первой помощи.

Подготовительный этап длился 1 неделю (с 1 сентября -7 сентября) вместе с преподавателем приняли решение использовать экспериментальную форму обучения, за счет повышения практических занятий, на уроке по теме «Оказание первой медицинской помощи при переломах». Таким образом, была поставлена цель методической деятельности.

Было проведено обсуждение плана урока и определены участники. Совместно с преподавателями «ОБЖ» были поставлены цели урока и разработан теоретический и практический материал урока. Так же преподаватель ОБЖ помог подобрать дидактический материал. Следующим шагом было проведение урока с использованием экспериментальной формы обучения. Для эксперимента на уроке присутствовали 23 обучающихся (экспериментальная группа).

Урок проводился с использованием разнообразных форм практических заданий, которые ориентированы на действие. (Приложение 2)

Тема урока «Первая помощь при переломах» является одним из разделов «Первая медицинская помощь» в ней используются и познавательные и операционные методы. Информационные листы содержали информацию о том, какие бывают переломы, и какую помощь необходимо оказывать. Видео материалы так же подробно описывали правильность оказания первой помощи. После обучающиеся выполняли практическую работу, работая в паре, оказывали первую помощь друг другу, делали задание на соответствие.

Рефлексия проходила в таком формате, что обучающиеся самостоятельно оценивали свою работу на уроке, определяли, что эта работа им дала в форме дискуссии.

В ходе проведения урока наступали сложности в том, что обучающиеся не всегда сами могли освоить материал, обращались за помощью учителя.

Конечным результатом урока являлось получение практических навыков оказания первой помощи при переломе ноги. С практическим заданием успешно справились почти все обучающиеся.

Обучаемые самостоятельно выполняли решение поставленной задачи с использованием тех знаний, которые они получили при изучении информационных листов и видеофильма. В ходе решения практической задачи, не было помощи преподавателя.

Таким образом, в ходе проведения урока осуществлялся комплекс мероприятий, направленный на формирование навыков оказания первой помощи обучающихся.

2.4 Контрольный этап

Цель контрольного эксперимента: определение уровня сформированности навыков оказания первой помощи учеников с использованием экспериментальной формы обучения.

1	Измайлова А.	+	-	-	-	+	+	С
2	Трофименко Н	+	+	+	+	+	+	В
3	Метин М.	+	+	+	+	+	+	В
4	Якименок М.	+	+	+	+	+	+	С
5	Глушкова И.	-	+	+	+	-	+	С
6	Мельник А.	-	+	+	+	-	+	С
7	Мамонов Д.	+	+	-	-	-	-	Н
8	Алтынтеков А.	-	-	-	-	+	+	Н
9	Качаева А.	-	+	+	+	+	-	С
10	Таскаева А.	+	+	+	+	+	-	С
11	Миронова Ж.	+	+	+	+	+	+	В
12	Сидоров А.	-	+	+	+	+	+	С
13	Стрыгина К.	-	-	-	+	+	+	Н
14	Тимошенко Р.	-	-	-	-	+	-	Н
15	Редькин Р.	+	-	-	-	+	+	С
16	Савина А.	+	+	+	+	+	+	В
17	Букатова А.	+	+	+	+	+	+	В
18	Колдан М.	+	+	+	+	+	+	С
19	Степанова Д.	-	+	+	+	-	+	С
20	Мягких А.	-	+	+	+	-	+	С
21	Кочнеева К.	+	+	-	-	-	-	Н
22	Каверзин Е.	-	-	-	-	+	+	Н
23	Крылова К.	-	+	+	+	+	-	С

Таблица 5

«Уровень знаний и умений экспериментальной группы на контрольном этапе»

№		Практические Умения		Знания				Уровень
		1 задача а	2 задача	1 вопрос	2 вопрос	3 вопрос	4 вопрос	
1	Гуров П.	+	+	-	+	+	+	В
2	Щербин П.	+	+	+	+	-	+	В
3	Озеров А.	+	+	+	+	+	+	В
4	Мамедов С.	+	+	+	+	+	+	В
5	Жунабаев А.	-	-	+	+	+	+	С
6	Толорова М.	+	+	+	+	-	+	С

7	Курмарбаева А.	+	+	-	+	+	+	с
8	Кузык Р.	-	-	+	+	+	+	с
9	Субботина А.	-	-	+	+	+	+	с
10	Иванов Д.	-	-	+	+	+	+	с
11	Маслова Д.	+	-	-	+	+	+	с
12	Сергеев Д.	-	+	+	+	+	+	в
13	Казыбеков Т.	+	+	-	+	+	+	с
14	Марьясова С.	-	-	-	-	+	-	н
15	Сергеева Н.	+	+	-	+	+	+	в
16	Гурова Е.	+	+	+	+	-	+	в
17	Исмалова Ф.	+	+	+	+	+	+	в
18	Глушкова Т.	+	+	+	+	+	+	в
19	Григорьева С.	-	-	+	+	+	+	с
20	Громова М.	+	+	+	+	-	+	с
21	Воробьева А.	+	+	-	+	+	+	с
22	Алексеева Д.	-	-	+	+	+	+	с
23	Жукова К.	-	-	+	+	+	+	с

Таблица 6

Уровни знаний и умений контрольной и экспериментальной групп на контрольном этапе

Уровень	Контрольная группа	Экспериментальная группа
Низкий	25%	4%
Средний	50%	57%
Высокий	25 %	39%

Полученные данные были подвергнуты количественной и качественной обработке, результаты представлены на рисунке 5 и рисунке 6

В результате исследования были выделены три уровня знаний и умений обучающихся: высокий, средний и низкий.

Из рисунка 6 видно, что 39 % учеников экспериментальной группы имеют высокий уровень знаний и умений. Обучающиеся легко справились с

решением практических заданий. И сумели ответить на вопросы, опираясь на теоретический материал, изложенный в информационных листах.

К среднему уровню развития относится 57 % детей экспериментальной группы. Средний уровень увеличился на 21 % по сравнению с констатирующим этапом эксперимента. С практической частью справились все ученики, в ответах на вопросы допусками незначительные ошибки.

С низким уровнем развития коммуникативных умений детей в экспериментальной группе составляет 4 % , это значительно меньше, чем на констатирующем этапе.

В контрольной группе (рис.6) высокий уровень знаний и умений выявлен у 26 % обучающихся. Они также как и дети экспериментальной группы, достаточно легко справились с решением практических задач, отвечали на вопросы.

К среднему уровню развития в контрольной группе относят 52 % обучающихся. Уровень изменился с констатирующего эксперимента на 13 %.

Низкий уровень знаний и умений по дисциплине ОБЖ контрольной группы снизился, но все же составляет 26%. Один обучающийся контрольной группы не смог справиться не только с практической частью, но и на вопросах допускал ошибки.

Следовательно, можно сделать вывод, что высокий уровень знаний и умений учеников контрольной и экспериментальной групп после проведения формирующего эксперимента различен. В экспериментальной группе обучающихся с высоким уровнем развития коммуникативных умений больше на 17 %, чем в контрольной. Средний уровень так же различен, в экспериментальной группе на 4 % выше. Хотя на констатирующем этапе средний уровень в экспериментальной группе и контрольной, так же особо не различался. Количество обучаемых с низким уровнем знаний и умений в

экспериментальной группе составляет 4%, что на 22 % ниже, чем в контрольной.

В результате проведенного урока по экспериментальной форме обучения технологии большинство испытуемых экспериментальной группы оказались со средним уровнем знаний и умений, но и количество обучающихся с высоким уровнем увеличилось, а большинство обучаемых контрольной группы – со средним уровнем развития коммуникативных умений, он не изменился с констатирующего этапа.

Таким образом, сравнительный анализ результатов обследования позволяет сделать вывод, что уровень знаний и умений обучающихся по оказанию первой помощи экспериментальной группы значительно повысился после проведения формирующего эксперимента, наблюдается положительная динамика, а в контрольной группе значительных изменений не произошло.

В ходе опытно-экспериментальной работы выявлено, что на констатирующем этапе эксперимента у обучающихся контрольной и экспериментальной групп уровень знаний и умений был практически одинаков. В экспериментальной группе даже ниже, чем в контрольной группе.

Контрольная группа

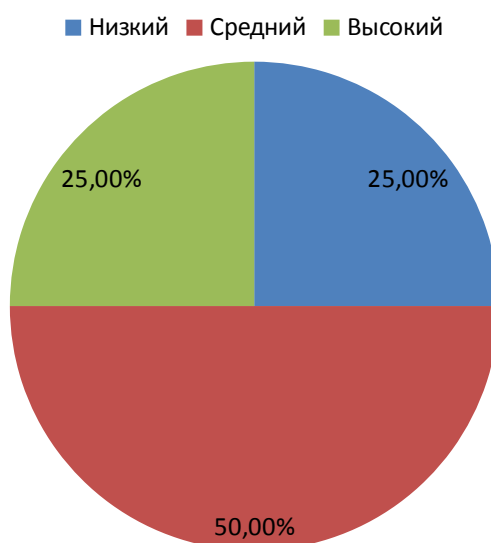


Рисунок 5. Уровни знаний и умений контрольной группы на контрольном этапе

На формирующем этапе эксперимента был разработан и реализован урок с использованием экспериментальной формы обучения, ориентированной на действие для обучающихся экспериментальной группы. После проведения экспериментальной работы уровень знаний и умений обучающихся контрольной группы повысился незначительно, а у обучаемых экспериментальной группы наблюдается значительное повышение навыков оказания первой помощи.

Полученные результаты свидетельствуют об эффективности повышения объема практических занятий, для формирования навыков первой помощи.

Экспериментальная группа

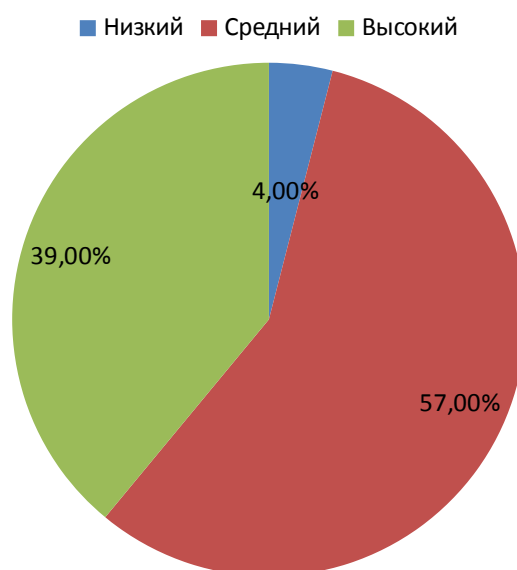


Рисунок 6 Уровни знаний и умений экспериментальной группы на контрольном этапе.

Таким образом, смогли наглядно показать, что использование экспериментальной формы обучения, за счет повышения практических занятий позволяет улучшить качество учебного процесса.

Сравнение уровня обученности после проведения занятия по ОБЖ с использованием экспериментальной формы обучения в соответствии с целями, задачами уроков, содержанием обучения и особенностями возраста обучающихся, уровень обученности становится выше.

Можно говорить о том, что правильное использование педагогических технологий - важнейший принцип обучения. Использование разнообразных форм практических занятий помогает сделать процесс обучения более эффективным.

Поэтому при методически грамотном построении уроков с использованием практических занятий рассчитывать на улучшение активности и качества подготовки обучающихся по предмету ОБЖ, а в соответствии с этим подготовки к экстремальным, чрезвычайным ситуациям на производстве и в жизни.

Заключение

Правильно и своевременно оказанная первая помощь может спасти человеческую жизнь или избежать развития неблагоприятных исходов.

Для того, чтобы оказать первую помощь пострадавшему или самому себе необходимо обладать специальными знаниями, ведь незнание может навредить, а не помочь. Для ее оказания требуются элементарные знания в медицине, необходимые практические навыки и подручные средства.

Чаще всего человеку, который первым оказывается на месте происшествия, или становится свидетелем несчастного случая, приходится оказывать первую помощь пострадавшему, разумеется, если он способен это сделать. Но чаще всего человек психологически не подготовлен к чрезвычайной ситуации. В критической ситуации главное - не растеряться и как можно скорее вызвать необходимую помощь. А также оказать морально и физически поддержать пострадавшего.

Таким образом, одной из основных задач дисциплины ОБЖ является формирование навыков оказания первой помощи пострадавшим. Недостаточно давать только теоретические знания. Для того, чтобы подросток не растерялся в трудной ситуации и смог оказать доврачебную помощь, необходимо на уроках отрабатывать необходимые действия до автоматизма. Подросток должен знать какую первую помощь он сможет оказать пострадавшему.

Уроки по ОБЖ должны быть построены так, чтобы они были интересны, что помогает усваивать учебный материал. Так же уроки должны быть в соответствии с возрастом обучающихся.

Уроки, посвященные первой помощи пострадавшим, позволяют заинтересовать обучающихся, повысить их активность, что благотворно влияет на освоение ими курса ОБЖ.

В исследовании мы попытались практически применить экспериментальную форму обучения, при помощи повышения практических занятий ориентированных на действие на уроках ОБЖ, проведя эксперимент.

При формировании навыков оказания первой помощи при повышении объема практических занятий, сыграло большую положительную роль.

ВЫВОДЫ:

1. Проанализировав научно-методическую литературу по теме исследования формирования навыков оказания первой помощи, выявили, что в первой помощи нуждаются многие при чрезвычайных ситуациях, которая должна быть оказана сразу после нанесенной травмы. Также изучив образовательную деятельность в рамках предмета ОБЖ, по формированию навыков оказания первой помощи, было выявлено, что не хватает практических занятий.

2. На основе анализа научно-методической литературы, разработали тематику практических занятий направленных на повышение эффективности формирования навыков в обучении по оказанию первой помощи на уроках ОБЖ.

3. Экспериментально проверили результативность внедрение практических занятий при формировании умений у обучающихся при оказание первой помощи. На констатирующем этапе эксперимента выявлено, что уровень знаний и умений учеников экспериментальной и контрольной групп находился на среднем уровне. Проведенные экспериментальные занятия с использованием с высокой долей практики привел к тому, что после проведения формирующего эксперимента уровень знаний и умений учеников экспериментальной группы значительно повысился. Количество обучающихся с высоким уровнем знаний и умений в экспериментальной группе увеличился на 17 %. Обучающихся экспериментальной группы с низким уровнем навыков оказания первой помощи оказалось совсем немного всего 4 %.

Список использованных источников

1. Подольская Е. А., Назаркина В. Н. Социальная безопасность: сущность, угрозы и пути обеспечения // Социологические исследования. 2016. № 11. С. 133-139.
2. Аврамова В. Ю. Осуществление профессионально-методической подготовки магистров при изучении курса по выбору «Организация внеклассной работы по безопасности жизнедеятельности» / Молодой ученый, 2012. — № 9. — С.260–263.
3. Безопасность жизнедеятельности: учебник для бакалавров / В.И. Каракиян, И.М. Никулина.- М.: Издательство Юрайт; ИД Юрайт, 2014. - 455с. - Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Первая помощь до прихода врача/ Б.Ф.Хованский. - М.: Издательство Медицина, 1988, 48с.
5. Безопасность жизнедеятельности : учебник для студентов средних профессиональных учебных заведений / Э.А. Арустамов, Н.В. Косоларова, Н.А. Прокотенко, Г.В. Гузьков, - 7-е изд, испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2008. - 176 с.
6. Безопасность и защита населения в чрезвычайных ситуациях:
7. учебник для населения / под общей реакцией Г.Р. Кириллева. - М.: Издательство НЦ ЭНАС, 2003. - 264 с.
8. Байборозов Л. В., Индюков Ю. В. Методика обучения основам безопасности жизнедеятельности. – М.: ВЛАДОС, 2003.
9. Буднов В. Очевидец происшествия становится спасателем//Гражданская защита. – 2005. - № 9. – С. 47-48.
10. Буднов В., Петров С. Обучение навыкам оказания первой учой помощи// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2006. - № 12. – С. 61-64.
11. Ванугородский С. Основы безопасности жизнедеятельности.- М.: NoName, 2002.
12. Гаряева М. В. Обучение школьников основам безопасности жизнедеятельности: формирование умений оказания первой помощи

пострадавшим [Текст] / М. В. Горяева // Молодой ученый. — 2014. — №4. — С. 932-934.

13. Девиселов В. Концепция образования в области БЖД: структура, содержание, дидактика// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2005. - № 5. – С. 39-49.

14. Завьядов В. Н. Медико-санитарная подготовка учащихся. – М.: Просвещение, 1998.

15. Кургин А. Эффективные методы обучения ПМП// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2006. - № 5. – С. 60-62.

16. Кузнецов В.С., Колодниский Г. А. Самостоятельная учебная работа учащихся при изучении курса ОБЖ// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2009. - № 10. – С. 36-39.

17. Костезкая Г. А. Основы безопасности жизнедеятельности в

18. школе: возможности, проблемы и перспективы //Безопасность жизнедеятельности. — № 10/2012. — М.: «Новые технологии», 2012. — С.37–40.

19. Костезкая Г. А., Киселева Э. М. Проблемы практической подготовки учителей безопасности жизнедеятельности в условиях многоуровневого образования и модернизации образовательных стандартов //Научно-технические ведомости СПбГПУ. — Серия «Гуманитарные и общественные науки». — № 2 (148) / 2012. — СПб.: Изд-во

20. Политехнического университета, 2012. — С.54–60.

21. Попова Р. И., Силатова О. В. Методическая подготовка магистров педагогического образования в области безопасности жизнедеятельности к организации внеклассной работы с учащимися // Мир науки, культуры, образования, 2011. — № 5. — С. 63–66.

22. Михин Б.И. Настольная книга учителя основ безопасности жизнедеятельности. – М.: АСТ. 2003.

23. Просанжеев А., Попков А. Педагогические условия эффективного обучения ОБЖ// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2005. - № 2. – С. 38.
24. Селенова В. Межпредметная интеграция на уроках ОБЖ// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2003. - № 10. – С. 13-130-345.
25. Смалин В. Средства оказания медицинской помощи// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 1999. - № 12. – С. 25-30.
26. Соркина Л. Компетентностный подход в обучении ОБЖ// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2006. - № 12. – С. 13-15.
27. Тронеева Л. Ф. Использование нынешних технологий на уроках ОБЖ// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2009. - № 10. – С. 26-27.
28. Хормов Н. И. Преподавание ОБЖ в школе и средних специальных образовательных учреждениях. М.: Айрис-пресс, 2008.
29. Чурусин А. Новые подходы к обучению школьников оказанию ПМП// ОБЖ: Основы Безопасности Жизни. – 2005. - № 10. – С. 42-44
30. Арустамов, Э.А. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для бакалавров / Э.А. Арустамов. - М.: Дашков и К, 2016. - 448 с.
31. Занько, Н.Г. Безопасность жизнедеятельности / Н.Г. Занько, К.Р. Малаян и др. - СПб.: Лань, 2016. - 696 с.
32. Иванов, А.А. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.А. Полиевский, А.А. Иванов, Э.А. Зюрин; Под ред. С.А. Полиевский. - М.: ИЦ Академия, 2013. - 368 с.
33. Каракеян, В.И. Безопасность жизнедеятельности: Учебник и практикум для СПО / В.И. Каракеян, И.М. Никулина. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 330 с.
34. Казин Э. М., Абаскалова Н. П. Роль предмета «Основы безопасности жизнедеятельности» в формировании безопасного и здорового образа жизни школьников [Текст] // Современные проблемы безопасности жизнедеятельности: настоящее и будущее. –2014. – С. 205–211.

35. Киселева Э.М. Практическая направленность подготовки студентов к обучению школьников безопасному поведению на уроках ОБЖ. Молодой ученый 2014 №12 (71). С.277-280

36. Гин А.А. Приемы педагогической техники. -9-е изд. -М.: «Вита-Пресс», 2009.

37. Абаскалова Н.П., Казин Э. М., Шинкаренко А. С. Проблемы и перспективы программно-методического обеспечения предмета ОБЖ в школе на современном этапе [Текст] // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 3. – С. 183-185

38. [https://www.oecd.org/education/2030/E2030%20Position%20Paper%20\(05.04.2018\).pdf](https://www.oecd.org/education/2030/E2030%20Position%20Paper%20(05.04.2018).pdf)

39. <https://tech.ed.gov/files/2017/01/NETP17.pdf>

Приложение 1

1) Тест для обучающихся 7 класса на тему «Первая медицинская помощь», «Травмы. Виды травм».

1. Что такое первая помощь?

а) комплекс срочных мероприятий при несчастных случаях, отравлениях или внезапных заболеваниях

б) мероприятия оказываемые исключительно медицинскими работниками , при несчастных случаях

2. Что такое травма?

а) повреждение тканей организма внешним воздействием

б) повреждение нижних конечностей организма

3. Какие виды травм вы знаете?

а) механическая, физическая, химическая, биохимическая, психическая

б) головы, шеи, туловища, рук, ног .

в) патологические, травматические , мезотропические

4. Что нужно делать при закрытом переломе?

а) иммобилизовать поврежденную конечность: наложение временной шины(повязки) , наложить холодный компресс

б) Срочно уложить больного , и увезти в медицинское учреждение

2)

Практическое задание а) наложить шину

б) наложить жгут при разных видах кровотечениях.

Технологическая карта урока

Школа: МБОУ Гимназия №7

Ф.И.О. учителя (студента): Кушнарева Юлия Алексеевна

Класс: 7 «Б»

Предмет: ОБЖ

Модуль: *Основы здорового образа жизни. Оказание первой помощи.*

Раздел: *Оказание первой помощи .*

Тема урока: «Первая помощь при переломах»

Цель урока: Сформировать представление об основных видах травм, познакомить с основными правилами оказания первой помощи, закрепить полученные знания на практике.

Задачи:

Учебная: Познакомить обучающихся с правилами оказания первой помощи

Воспитательная: воспитывать понимание необходимости обеспечения личной и общественной безопасности; воспитывать ответственное отношение к своей жизни, и жизни других людей.

Развивающая: развивать умение оказывать первую помощь, делать выводы, коммуникативные способности, образное мышление.

Характеристика этапов урока

Этап урока	Время, мин	Цель	Содержание учебного материала	Методы и приемы	ФОРМ	Деятельность учителя	Деятельность учащихся
Организационный момент	1-2	Проверка готовности обучающихся, их настроя на работу.	-	-	-	Приветствует обучающихся, проверяет их готовность к уроку.	Приветствуют учителя, проверяют свою готовность к уроку.
Обобщение и систематизация новых знаний.	5	Актуализация знаний. Подведение детей к формулированию темы и постановке задач урока.	Тема урока: «Первая помощь при переломах» Цель урока: Сформировать представление об основных видах травм, познакомить с основными правилами оказания первой помощи, закрепить полученные	Беседа, опрос	Фронтальная	Объясняет. Беседует. Мотивирует к познанию. Способствует тому, чтобы обучающиеся сами сформулировали тему и цель урока	Выслушивают учителя. Поддерживают беседу. Формулируют тему урока и его цель.
Объяснение нового материала	17	Обеспечение восприятия, осмысления и первичного	Перелом - полное или частичное нарушение целостности кости в результате падения, удара	Объяснение,	Фронтальная	Раздаёт раздаточный материал. Знакомит	Прослушивают ,анализируют, воспринимают информацию
Закрепление новых знаний	15 10	Установление правильности и осознанности усвоения нового материала, выявление пробелов, их корректировка.	Работа в группах. Следующее задание носит практический характер по оказанию ПМП. Вопросы для закрепления новых знаний: 1.Как бы вы определяли виды травм и по каким признакам ? 2.Какие основные правила оказания первой	Беседа, опрос	Фронтальная	Задаёт вопросы. Организует закрепления учебного материала. Дополняет ответы. Проверяет, как понята тема.	Отвечают на вопросы. Осмысливают, углубляют и корректируют понимание материала. Повторяют основные положения

Подведение итогов урока (рефлексия)	3	Соотнесение поставленных задач с достигнутым результатом, фиксация нового знания, постановка дальнейших целей.	Было ли интересно? Что больше всего запомнилось? Впечатления, предположения, личная польза. Самооценка, взаимооценка, оценка учителем.	Рефлексия, контроль, беседа	Фронтальная Обобщение и систематизация знаний. Оценивает степень усвоения знаний учеников. Следит за дисциплиной.	Проговаривают новые знания, высказывают свои впечатления от урока, делают предположения.
Информация о задании домашнем	3	Обеспечение понимания содержания и способа выполнения домашнего	Найти в интернете ситуационные задачи , при переломах , решить их и записать.	-	Объясняет домашнее задание, инструктаж.	Внимательно прослушивают и записывают домашнее задание.

Приложение к технологической карте урока по ОБЖ на тему «Первая помощь при переломах»

Основное содержание урока.

Ребята, часто нам кажется , что беда может случиться где нас нет и мы не можем там оказаться. Но ведь это может произойти в обычной жизни. Давайте рассмотрим такую жизненную ситуацию: На перемене . Сбегая по лестнице, ученик споткнулся и упал, скатившись по ней почувствовал резкую, сильную боль в руке, где появилась рана, которая кровоточит.

Учитель : Знакомая ситуация ?

Что произошло с учеником?

Ответ: Возможно перелом.

Учитель: По каким признакам вы определили, что это перелом?

Ответ: Боль, рана, кровотечение.

Учитель: Сформулируете тему нашего урока, а также задачи.

Ответ: Перелом. Как действовать при переломах.

Ребята, как вы думаете, что такое перелом?

Ответ: Высказывают предложения.

На столах у каждого лежат раздаточные материалы , просмотрите их внимательно.

Перелом- полное или частичное нарушение целостности кости в результате падения, удара ,сдавливания, перегиба или другого воздействия.

(показ видео)

Учитель: Запишите определение.

Посмотрите на слайды.**(показ видео)**

При открытом переломе кость разрывает мышечную ткань. Они опасны так как с ним связано сильное кровотечение. Простой случай перелома- **закрытый**, когда кость трескается или ломается, но обломки не смещаются относительно друг друга.

велика вероятность инфицирования раны.

Учитель: Запишите виды переломов.

Учитель: Посмотрите еще раз на наше видео.(виды переломов)

-Назовите признаки перелома.

Ответ: боль, кровотечение, наличие отека искривление, перегиб конечностей в том месте, где его не должно быть.

Учитель: Запишите симптомы пер.

Учитель: Какую помощь нужно оказать при переломах?

Просмотрев видеофильм, выполним задания на соответствие , после выполнение вступим в обсуждение .

Задания – соответствия

ПОВРЕЖДЕНИЯ

- УШИБ
- РАСТЯЖЕНИЕ
- АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ
- ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ
- ПЕРЕЛОМЫ
- СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА
- ИНСУЛЬТ

ПРИЕМЫ ПМП

1. ЖГУТ
2. ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА

3. ПОКОЙ
4. ИММОБИЛИЗАЦИЯ
5. ХОЛОД
6. ПРИПОДНЯТОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПОВРЕЖДЕННОЙ ЧАСТИ ТЕЛА
7. МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ
8. ПОДДЕРЖАНИЕ СОЗНАНИЯ И ДЫХАНИЯ
9. ВОЗВЫШЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
10. ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ
11. РЕАНИМАЦИЯ

Каждому виду повреждения соответствует прием ПМП, нужно Восстановить эти соответствия. Спустя 3 минуты представители каждой Группы воспроизводят соответствие на магнитных досках (напротив каждого Вида повреждения указывают цифру соответствующего приема ПМП). Учитель проверяет задание, используя ключ:

ПОВРЕЖДЕНИЯ

УШИБ 4,6,7

РАСТЯЖЕНИЕ 6,4,7

АРТЕРИАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ 1,2,7,4

ВЕНОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ 8,3

ПЕРЕЛОМЫ 5,7,4


СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА 4,9,10

Работа в группах.

Следующее задание носит практический характер по оказанию ПМП. Предлагаю по одному представителю группы подойти к столу и выбрать Карточку с указанным видом повреждений, требующих немедленной Медицинской помощи. Вам дано 2 минуты на обсуждение задания, после чего от каждой группы должны выйти по 2 человека для его практического выполнения.

ПОВРЕЖДЕНИЯ

 Открытый перелом нижней конечности

 Перелом в области предплечья

 Травма головы

Следующим будет задание, ответить нужно будет на следующие вопросы, и выполнить одно практическое задание. Вопросы для закрепления новых знаний:

1. Как бы вы определяли виды травм и по каким признакам ?
2. Какие основные правила оказания первой помощи при переломах?.
3. Окажите в парах, первую помощь при переломе ноги.

Наш урок подходит к концу. Я думаю, что поставленные задачи мы с вами выполнили. Я думаю, что главным итогом являются те умения, которые вы сможете применить в сложной жизненной ситуации.

Раздаточный материал

ПРИЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ

ПЕРЕЛОМЫ И ИММОБИЛИЗАЦИЯ

ПРИЗНАКИ И ВИДЫ ПЕРЕЛОМОВ

Переломом принято называть полное или частичное нарушение целостности костей. Для перелома характерны резкая боль, усиливающаяся при любом движении, нарушение функции и формы конечности, появление отечности и кровоподтека, укорочение и патологическая подвижность кости.

Перелом всегда сопровождается повреждением мягких тканей, особенно опасны повреждение крупных сосудов и нервных стволов, что приводит к острой кровопотере и травматическому шоку. Выделяют два основных типа переломов:

- Открытый
- Закрытый

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Оказывая первую медицинскую помощь при переломах, необходимо:

- остановить артериальное кровотечение;
- предупредить травматический шок;
- наложить затем повязку на рану, обеспечить неподвижность поврежденной кости с помощью шин и подручных материалов (иммобилизации).

НЕЛЬЗЯ!

- Сопоставлять отломки кости или исправлять дефект конечности.
- Вправлять вышедшие из раны отломки кости.
- Снимать одежду и обувь с пострадавшего, при необходимости их разрезают.

ПРИНЦИПЫ ИММОБИЛИЗАЦИИ

- Необходимо фиксировать не менее двух суставов, расположенных выше и ниже области перелома, чтобы исключить подвижность.
- Шину из подручного материала накладывают поверх обуви и одежды, чтобы не причинить дополнительной боли и не усугубить травму.
- Шину фиксируют бинтом, но не слишком туго, чтобы не нарушить кровообращение конечности.
- В холодное время года поврежденную конечность поверх шины необходимо накрыть теплой одеждой.

ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Прибинтовывают руку к туловищу в шадящем положении.

ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧАСТИ БЕДРА, КОЛЕНА

По бокам бедра прикладывают шины или другие подручные материалы и фиксируют их к конечности и туловищу широким бинтом таким образом, чтобы обеспечить неподвижность всей конечности — в тазобедренном, коленном и голеностопном суставах. На костные выступы в области суставов, а также в подмышечную впадину и паховую область вкладывают валик из ваты.

ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ТАЗА, ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ БЕДРА

Пострадавшего укладывают спиной на твердый щит, широкую доску, двери или лист фанеры, под колени подкладывают скатанное пальто или одеяло так, чтобы ноги были согнуты в коленных суставах и слегка разведены в стороны. В таком положении конечности фиксируют с помощью распорок и бинтов.

ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

Накладывают шину, затем фиксируют руку на косынке.

ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА

Перелом позвоночника является наиболее тяжелой и болезненной травмой. Судьба пострадавшего в этом случае в решающей степени зависит от правильности оказания первой медицинской помощи и способа транспортировки. Нельзя без нужды трогать, поворачивать и поднимать голову и тело пострадавшего. Сначала необходимо дать обезболивающее средство, затем уложить пострадавшего на ровный щит или доски, положенные на носилки, аккуратно и бережно прибинтовать его к щиту. Необходимо помнить, что такие пострадавшие совершенно не переносят перепады температуры обычным способом с земли на щит. Нюху осторожно уложить его на бок, положить рядом щит и перекатать на него.

ПЕРЕЛОМ РЕБЕР

На грудную клетку в состоянии выдоха накладывают тугую бинтовую повязку или стягивают ее полотенцем, простыней.

ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ

В ладонь вкладывают плотный комок ваты или мочки для придания пальцам полусогнутого положения, затем фиксируют кисть с помощью бинтов.

ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ

На надплечья накладывают два ватно-марлевых кольца и связывают их на спине. Руку подвешивают на косынке.

Первая помощь при закрытых переломах

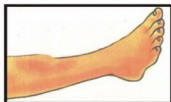
При закрытом переломе симптомы схожи с симптомами вывиха.

- Нужно обеспечить больному покой обездвижив пострадавшую конечность.
- Нужно наложить шину используя толстый картон, фанеру, доску.
 - Твердый материал для шины следует обмотать тканью .
 (Для фиксации использовать подручные средств. Если под рукой нет аптечки и бинта-то подойдет пояс, галстук)
- Шина накладывается в целях фиксации суставов для обеспечения неподвижности травмированной конечности.
- Крайне осторожно транспортировать в мед. учреждение



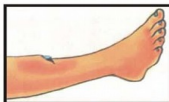
ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



ПРИЗНАКИ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА:
Сильная боль
Резкое усиление боли при движении или попытке опереться на поврежденную конечность
Деформация и отечность в месте повреждения

ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТИ



ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА:
Деформация и отечность в месте повреждения
Обязательное наличие раны
Из просвета раны могут выступать костные обломки

В СЛУЧАЯХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ТРАНСПОРТНЫЕ ШИНЫ

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ, БЕДРА, ТАЗА, ПЛЕЧА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ БОЛЕВОГО ШОКА

НЕДОПУСТИМО: перетаскивать или переносить пострадавших без наложения транспортной шины

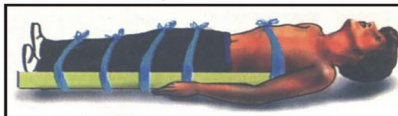
ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ ШИН И ИММОБИЛИЗАЦИИ



При переломе костей предплечья



При переломе костей стопы и лодыжек



При переломах костей голени и нижней трети бедра

ЦЕЛЬ - максимально обездвижить поврежденную конечность

НЕДОПУСТИМО: Вправлять или сопоставлять костные обломки

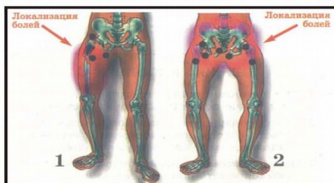
При открытых переломах - сначала наложить повязку на рану и только затем - шину

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ТАЗА И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ТАЗА И БЕДРЕННОЙ КОСТИ

УКОРЧЕНИЕ НОГИ С РАЗВОТОМ СТОПЫ КНАРУЖИ И СИМПТОМОМ "ПРИЛИПШЕЙ ПЯТКИ" (ПОСТРАДАВШИЙ НЕ МОЖЕТ ПРИПОДНЯТЬ ПЯТКУ) СООТВЕТСТВУЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

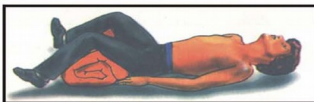
- верхней трети бедренной кости или шейки бедра;
- костей таза без повреждения целостности тазового кольца;
- тазобедренного сустава.



ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ТАЗА И БЕДРЕННОЙ КОСТИ

ВЫНУЖДЕННАЯ ПОЗА "ЛЯГУШКИ" (НОГИ ПРИПОДНЯТЫ В КОЛЕНАХ, РАЗВЕДЕНЫ И РАЗВЕРНУТЫ СТОПАМИ КНАРУЖИ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

- костей таза с нарушением целостности тазового кольца;
- двух бедренных костей;
- двухстороннему повреждению тазобедренных суставов.



ПРАВИЛА ИММОБИЛИЗАЦИИ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ПОСТРАДАВШИХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ ТАЗА И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ:
Уложить пострадавшего на спину
Подложить под колени валик
Переносить или перевозить пострадавшего можно только на щите или вакуум-матрасе