



Администрация городского округа Дубна Московской области
Управление народного образования

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1
С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ
Г. ДУБНЫ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ»
(школа № 1)

ул. Макаренко, д.3, г. Дубна, Московская обл., 141983,
тел./факс.(8496)216-67-67*5010, e-mail: school1@uni-dubna.ru
ОКПО 13376333, ОГРН 1035002203422, ИНН/КПП 5010028029/501001001

РАССМОТРЕНО
на заседании Педагогического совета
Протокол № 1 от 30.08.2019 г.



А.И. Руденко

от 30 августа 2019 г.

**«Юные инспектора движения»
(ЮИД)
Дополнительная общеобразовательная программа
социально-педагогической направленности
(стартовый уровень)
возраст 10-12 лет
1 год обучения (72 часов)**

Автор составитель программы
учитель Летова Анастасия Олеговна

г. Дубна,
2019 год

Пояснительная записка.

Направленность программы - социально-педагогическая.

По форме организации содержания и процесса педагогической деятельности она является предметной с упором на специализацию по профилактике безопасности дорожного движения.

Уровень освоения – стартовый.

Программа разработана в соответствии со следующими законами и нормативными документами, регламентирующими деятельность по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма и пропаганде безопасности дорожного движения:

- Федеральный закон «О безопасности дорожного движения» (в последней редакции);
- Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 21.05.1999 г.;
- Правила дорожного движения РФ (в последней редакции);
- Комментарии к Правилам дорожного движения Российской Федерации;
- Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015);
- Концепции развития дополнительного образования детей (утверждена распоряжением Правительства РФ от 4.09.2014 № 1726-р);
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам (утверждён приказом Министерства образования и науки РФ от 29.08.2013 № 1008);
- Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей (утверждено постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 4.07.2014 № 41 «Об утверждении СанПиН» 2.4.4.3172-14);

- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 г. № 196 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам;
- Методических рекомендаций по разработке дополнительных общеразвивающих программ в Московской области от 23.03.2016 г.
- С учетом нормативных локальных актов учреждения.

Актуальность программы и педагогическая целесообразность.

Сфера дополнительного образования играет большую роль в развитии ребенка. Она расширяет его кругозор, позволяет реализовать творческие возможности, определиться с выбором будущей профессии. Освоение правил безопасного поведения на дороге помогает детям уже в раннем возрасте сформировать активную жизненную позицию.

Из года в год увеличивается поток автомобилей на дорогах, что создает объективную реальность возникновения дорожно-транспортных происшествий. Причем, несчастные случаи все чаще происходят не на больших транспортных магистралях, а на маленьких дорогах, рядом с остановками, а иногда и во дворе дома. И, к сожалению, зачастую причиной дорожно-транспортных происшествий бывают дети.

Это происходит потому, что учащиеся не знают правил дорожной безопасности или нарушают их, не осознавая опасных последствий нарушений. Донести эти знания до детей, выработать в детях потребность в соблюдении правил дорожного движения для самосохранения - в этом и состоит задача учителя и кружка ЮИД.

Общение с сотрудниками ГИБДД, беседы и игры на данную тему в непринужденной обстановке производит на детей более сильное впечатление, чем традиционный урок. В атмосфере общего творчества все усваивается намного легче, поэтому полезно устраивать конкурсы рисунков, сочинений, проблемные ситуации.

Конкурсы шоу – программ по агитации дорожно-транспортной безопасности дают возможность детям проявить свои творческие способности. Умение донести до других информацию, которую ты знаешь в творческой форме, не такое уж легкое дело, а главное интересное.

Соревнования по фигурному вождению велосипеда с соблюдением правил дорожного движения дают возможность проявить себя на практике. В том случае, когда учащийся чувствует себя водителем, отвечающим за положение на проезжей части дороги, помогает сознательней оценивать поведение пешехода и быть более требовательным к себе. Причем, знание основ медицинских знаний и умение оказывать первую медицинскую помощь в аварийной ситуации помогает учащимся уверенней чувствовать себя в жизни.

Новизна программы в том, что образовательный процесс в ходе реализации системы работы отрядов юных инспекторов движения (ЮИД) дополнен другими дисциплинами, способствующими личностному развитию ребенка, развитию его творческих способностей, что, в свою очередь, позволяет повышать общую культуру подрастающего поколения, культуру его поведения на дорогах, формировать крепкую базу для становления ребенка как грамотного участника дорожного движения.

Адаптация программы проведена в соответствии с возрастом обучающихся и теми условиями образовательного пространства, которые складываются на сегодняшний день в нашем регионе.

Цель программы: создание условий для развития гражданственности школьников, воспитания культуры поведения на улицах и дорогах, привлечения детей к организации пропаганды изучения и выполнения правил дорожного движения.

Задачи:

Образовательные задачи:

- Познакомить с правилами дорожного движения.
- Использовать полученные знания на практике

Развивающие задачи

- Выработать навыки поведения на улице, дороге, перекрестках через решение проблемных ситуаций, игровые моменты, пропаганду безопасности движения.

- Обучить грамотным действиям в непредвиденных, чрезвычайных ситуациях на дороге.
- Закрепление знания и умения на практических занятиях по правилам вождения велосипеда на специально отведенной площадке.
- Организовать сотрудничество с работниками ГИБДД в практической деятельности.

Воспитательные задачи

- Воспитать ответственного образцового участника дорожного движения, активного агитатора безопасности дорожного движения.

Адресат программы. Программа адресована школьникам 10 – 12 лет (4-5 классы).

Дети с ОВЗ принимаются на обучение по программе за исключением участия в соревновательных мероприятиях, требующих основную группу здоровья.

Психолого-педагогические особенности обучающихся.

Младший школьный возраст — 7-11 лет. Развитие психики детей этого возраста осуществляется главным образом на основе ведущей деятельности — учения. Учение для младшего школьника выступает как важная общественная деятельность, которая носит коммуникативный характер. В процессе учебной деятельности младший школьник не только усваивает знания, умения и навыки, но и учится ставить перед собой учебные задачи (цели), находить способы усвоения и применения знаний, контролировать и оценивать свои действия.

Новообразованием младшего школьного возраста являются произвольность психических явлений, внутренний план действий, рефлексия.

Дети младшего школьного возраста располагают значительными резервами развития. Их выявление и эффективное использование – одна из главных задач педагога. В этом возрасте закрепляются и развиваются основные характеристики познавательных процессов (восприятие, внимание, память, воображение, мышление, речь), которые начали формироваться у ребенка в дошкольный период. Основные виды деятельности, которыми занят ребенок: учение, общение, игра и труд. Коллективные формы работы, стимулирующие общение, в младшем школьном

возрасте наиболее полезны для общего развития и должны быть обязательными для детей. Детские игры приобретают более совершенные формы, становятся развивающими. Самооценка ребенка зависит от характера оценок, даваемых взрослыми успехам ребенка в различных сферах деятельности. В этом возрасте дети узнают многое о самих себе, об окружающем мире и отношениях с близкими людьми. На данном этапе обучения детей важными составляющими содержания деятельности дополнительного образования являются развитие речи, как основного способа общения, формирование научно-популярной картины мира, этическое и эстетическое воспитание, развитие стремления к самосовершенствованию.

Срок и объем реализации программы: 1 год.

Форма обучения – очная.

Особенности организации образовательного процесса. Группы постоянного состава формируются из обучающихся разного возраста до 20 человек.

Режим занятий: продолжительность занятий в течение учебного года составляет 72 часа (по 2 часа в неделю). 1 раз в неделю по 2 академических часа (1 час = 40 минут) с 15-минутным перерывом, с обязательным включением в структуру занятия физкультминуток, используются здоровьесберегающие педагогические технологии.

Ожидаемые результаты

к концу 1 года обучения учащиеся должны знать:

- правила дорожного движения, нормативные документы об ответственности за нарушение ПДД;

- серии дорожных знаков и их представителей;
- способы оказания первой медицинской помощи;
- техническое устройство велосипеда.

уметь:

- работать с правилами дорожного движения, выделять нужную информацию;
- читать информацию по дорожным знакам; оценивать дорожную ситуацию;
- оказывать первую медицинскую помощь пострадавшему;
- управлять велосипедом.

иметь навыки:

- дисциплины, осторожности, безопасного движения как пешехода, пассажира, велосипедиста;
- взаимной поддержки и выручки в совместной деятельности;
- участия в конкурсах, соревнованиях.
- активной жизненной позиции образцового участника дорожного движения.

Способы определения результативности.

Полученные в ходе занятий теоретические знания школьники применяют, участвуя в городских, областных, конкурсах, викторинах, конференциях.

Виды контроля:

- Промежуточные тестирования. (Приложение 1,2)
- Итоговый контроль: участие в конкурсах, конференциях, подготовка проекта.

**Критерии оценки индивидуального развития обучающихся
в процессе текущей диагностики по итогам I полугодия**

№ п/п	Направление оценки	Низкий уровень обученности (развития)	Средний уровень обученности (развития)	Высокий уровень обученности (развития)
1.	Психофизиологические характеристики: внимание	Низкая концентрация внимания, реакция замедленная, обучающийся постоянно отвлекается. Не может воспроизвести алгоритм выполнения задания.	Неустойчивое внимание, иногда отвлекается. Может воспроизвести лишь отдельные элементы алгоритма выполнения задания. Путает последовательность этапов выполнения работы.	Высокая концентрация внимания, быстрая реакция, почти не отвлекается на посторонние дела. Способен полностью воспроизвести цепочку действий, необходимых для выполнения задания.
2.	Когнитивные характеристики: реактивность, способность к самоорганизации	Импульсивное поведение: способен действовать по первому побуждению под влиянием внешних обстоятельств или эмоций, не обдумывает свои поступки, не оценивает все «за» и «против». Он быстро реагирует и столь же бурно останавливает свои действия.	Неустойчивое поведение, иногда действует под воздействием настроения, не настойчив при решении проблемных ситуаций, часто отвлекается. Но при поддержке педагога может добиться неплохих результатов.	Преобладает рефлексивное поведение, сознательное, разумное. Обдумывает свои действия. Способен сформулировать для себя задачу и искать пути её решения, добиваться результатов. Осознанно реагирует в проблемных ситуациях. Рационально использует учебное время.
3.	Коммуникативные свойства: стиль общения, взаимодействие с окружающими.	Преобладает неадекватная самооценка. Нетерпим к другой точке зрения, позиции, сам создает конфликтные ситуации. Легко поддается на провокации, не пытается найти общий язык с окружающими	Размыты представления о нормах общения, часто неадекватная самооценка, легко принимает любой стиль общения, сложившийся в группе, несамостоятелен-лен, в конфликтной ситуации ведет себя так же, как большинство окружающих.	Терпимый. Обладает чувством самоуважения, что позволяет ему с уважением относиться к достоинству других; умеет воспринимать другую, отличную от своей точку зрения; редко вступает в конфликты, стремится к их разрешению мирным путем, самооценка адекватна.

**Критерии оценки умений и навыков
по итогам реализации образовательной программы**

Вид работы	Низкий уровень 1 - 3 балла	Средний уровень 4 - 7 баллов	Высокий уровень 8 - 10 баллов
Правила техники безопасности	Плохо знает правила, небрежно относится к инструментам	Соблюдает правила техники безопасности под контролем педагога	Знает и соблюдает правила
Теоретическая подготовка	Плохо ориентируется в базовых понятиях, общие знания по курсу обрывочны, размыты	Хорошо ориентируется в базовых понятиях. Общие знания - средние	Отлично ориентируется в базовых понятиях. Общие знания – крепкие, прочные, постоянно совершенствуется в выбранной области
Практическая подготовка	Знает элементарные дорожные знаки, может ориентироваться по ним.	Знает большинство правил дорожного движения, ориентируется по основным дорожным знакам.	Хорошо знает дорожные знаки. Уверено ориентируется по ним, может показать движения регулировщика.
Работа над исследовательским проектом	Готовит проект полностью под руководством педагога. Работает репродуктивно	При работе над проектом частично прибегает к помощи педагога, Старается большую часть сделать самостоятельно	Работает преимущественно самостоятельно, педагог только в роли консультанта

Формы отслеживания и фиксации образовательных результатов.

Журнал посещения, материалы тестирования, викторины, опросов диплом, фото отчёт.

Формы предъявления и демонстрации образовательных результатов.

1. Викторина «Олимпиада автоэрудитов (по истории ПДД).
2. Создание ситуации выбора (разбор дорожно-транспортных происшествий).
3. Уроки творчества (составление викторин, сочинение писем водителю, стихов по ПДД, рисование рисунков, плакатов, выступление с агитбригадами)
4. Соревнования, состязания (по вождению велосипеда, по оказанию первой медицинской помощи пострадавшему в ДТП).
5. Час вопросов и ответов (встречи с инспектором ГИБДД, медсестрой, работа в группах).
6. Викторины, конкурсы, кроссворды.
7. Игра «Да – нет» (при проверке знаний по правилам ДД).

8. Проведение «минуток» по профилактике несчастных случаев на дороге в группе, в своих классах.

9. Составление схемы «Безопасный маршрут Дом – школа – дом» в начальных классах.

10. Различные методические разработки игр, мероприятий, конкурсов, викторин по ПДД.

Материально-техническое обеспечение.

- Учебный кабинет с посадочными местами (столы, стулья) на 20 мест;
- компьютер с экраном и проектором (1 шт.);
- магнитофон (1 шт.);
- плакаты по ПДД;

Документация педагога.

Журнал, в котором помещается список обучающихся, где отмечается посещаемость занятий и расписываются темы.

Информационное обеспечение.

- билеты по ПДД, страхованию, медицине;
- рисунки ребят с конкурсов по ПДД;
- разработки проведения различных игр, конкурсов, викторин, театрализованных представлений;
- программа по изучению правил дорожного движения в школе 1-9 кл.;
- методические рекомендации по организации профилактики детского дорожно-транспортного травматизма;
- методические пособия для изучения ПДД по программе в классах;
- видеоматериалы для проведения пропаганды изучения ПДД в начальных классах;
- ресурсы интернета

Кадровое обеспечение.

Обучение по программе ведёт педагог, обладающий соответствующей квалификацией (педагог дополнительного образования, социальный педагог).

Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и тем	Общее количество часов	В том числе		Формы аттестации / контроля
			Теоретических	Практических	
1.	Вводное занятие. Инструктаж по ТБ	2	1	1	опрос
2	Правила поведения на дороге, во время прогулок, экскурсий	5	5	-	беседа
3.	Изучаем улицу и дорогу	13	6	7	тест
4.	Дорожные знаки и их группы	15	10	5	тест
5.	Основы права	6	5	1	беседа
6.	Велосипед. Правила дорожного движения для велосипедиста.	4	3	1	опрос
7.	Первая медицинская помощь.	16	8	8	тест
8.	Страхование от несчастных случаев	3	2	1	беседа
9.	Подготовка и проведение мероприятий, конкурсов, викторин для младших школьников.	8	4	4	Защита проекта
10.	Итого:	72	44	28	

Содержание учебного плана.

1. Вводное занятие (2 часа)

Теория: Положение об отрядах ЮИД. Определение состава структуры отряда.

Разработка символа отряда, выбор редколлегии отряда. Инструктаж по технике безопасности.

Практическая работа: Оформление уголка о правилах дорожного движения.

2. Правила поведения на дороге, во время прогулок, экскурсий. (5 часов)

Теория: Правила дорожного движения, их история. Элементарные вопросы теории движения автомобиля. Общие положения по ПДД. Общие обязанности водителя, обязанности пешеходов и пассажиров.

3. Изучаем улицу и дорогу. (15 часов)

Теория: Разметки дороги. Места перехода проезжей части. Где и как двигаться пешеходам вдоль дороги. Перекрестки и их виды.

Светофорное регулирование движения транспорта и пешеходов. Значение сигналов светофора. Поведение пешеходов на перекрестке. Сигналы регулировщика. Изучение и тренировка в подаче сигналов регулировщика.

Практическая работа:

- Экскурсия на улицу: сфотографировать движение на одном из перекрестков, работающий светофор.

- Написать рассказ или стихотворение о светофоре.

- Составление схемы индивидуального безопасного маршрута.

4. Дорожные знаки и их группы. (16 часов)

Теория: Значение отдельных дорожных знаков. Ответственность за повреждение дорожных знаков. Ознакомление по установлению дорожных знаков.

Практическая работа:

- Подготовить и провести в классе игру на тему: «Сами не видят – другим показывают».

- Зарисовать дорожные знаки, написать их название и значение.

- Тест на знание дорожных знаков (Приложение 1.)

5. Основы права (7 часов).

Теория: Права, обязанности, ответственности граждан за их выполнение по закону. Нормативное регулирование в сфере безопасности дорожного движения. Ответственность за безопасность движения эксплуатацию автотранспорта. Работа ГИБДД, ближайшие задачи по обеспечению безопасности дорожного движения.

Практическая работа:

- Встреча с сотрудниками ГИБДД

- Распространить по школе листовки ГИБДД с призывом о необходимости выполнения ПДД.

- Нарисовать газету о работе отряда.

6. Велосипед. Правила дорожного движения для велосипедиста. (5часов)

Теория: Устройство и техническое обслуживание велосипеда. Снаряжение велосипеда. Экипировка. Правила движения велосипедистов. Перевозка людей и груза на велосипеде. Правила проезда велосипедистами пешеходного перехода. Движение групп велосипедистов.

Практическая работа: нарисовать дорожные знаки, запрещающие проезд на велосипеде, а также знаки велосипедных дорожек. Взять на учет школьников, имеющих велосипеды, провести проверку их технического состояния и зачет по знанию велосипедистами Правил дорожного движения.

7. Первая медицинская помощь. (12 часов)

Теория: Первая медицинская помощь. Транспортировка пострадавших. Раны, их виды. Виды кровотечений. Виды и техника наложения повязок. Оказание помощи пострадавшему при травме головы, грудной клетки, живота. Шок, обморок. Ушибы, вывихи и переломы. Ожоги. Степени ожогов. Обморожение. Степени обморожения. Обморок. Сердечный приступ.

Практическая работа: тестовые задания по каждой теме (Приложение 2.)

8. Страхование от несчастных случаев. (3часа)

Теория: Понятие «страхование», «страхователь», «страховой случай», «страховщик». Виды, отрасли, формы страхования. Страхование от несчастных случаев. Страхование автогражданской ответственности.

9. Подготовка проекта (7часов)

Теория. Виды работ, общие принципы работы над проектом, критерии оценивания. Выбор темы. Консультирование по выбранным темам.

Практическая работа:

Работа по выбранной теме. Подготовка к защите проекта.

Методическое обеспечение программы.

Методы обучения:

- словесные (объяснение, беседа, лекции);
- наглядные (плакаты, слайды, видеофильмы, фотографии);
- работа с литературой, периодической печатью, сетью Интернет;
- практические (экскурсии по городу, составление безопасных маршрутов, изготовления дорожных знаков, практические занятия по оказанию первой медицинской помощи.);

воспитания:

- убеждения;
- поощрения;
- стимулирования;
- мотивации.

Формы организации образовательного процесса – индивидуальная, групповая.

Формы проведения занятий:

- лекции, включающие демонстрации изображений, видеоматериалов, наглядных пособий (теоретические занятия);
- свободные беседы в диалоговой форме, дискуссии (необходимы для закрепления полученных на теоретических занятиях знаний и умений);
- практические занятия;
- наблюдения (экскурсии по городу)
- конференция;
- конкурсы;
- викторины.

Педагогические технологии:

- технология группового обучения,
- технология исследовательской деятельности.
- коммуникативная технология.

Алгоритм учебного занятия

1. Приветствие воспитанников, объявление темы и плана занятия.

2. Теоретическая часть: объяснение, лекция, беседа.
3. Практическая часть: творческие задания, наблюдение, фото фиксация, проведение игр, конкурсов викторин для одноклассников и младших школьников, решение тестовых заданий.
4. Подведение итогов занятия.

Дидактические материалы.

Каталог сайтов по ПДД http://s_vitin.sev.edu54.ru/p198aa1.html Коллекция фото и видео материалов на флэш накопителе, тесты (Приложение 1, 2).

Календарный учебный график

№ п/п	Месяц	Время проведения занятия	Форма занятия	Кол-во часов	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля
	Январь						
1			Теория	1	Положение об отрядах ЮИД. Определение состава структуры отряда. Разработка символа отряда, выбор редколлегии отряда. Инструктаж по технике безопасности.	Школа № 1	Опрос
2			Практика	1	Оформление уголка о правилах дорожного движения.	Школа № 1	Наблюдение
3			Теория	1	Правила поведения на улице во время прогулки, экскурсии	Школа № 1	Опрос
4			Теория	1	Обязанности пешеходов и пассажиров. Правила поведения в организованной колонне	Школа № 1	Наблюдение
5			Теория	2	История автотранспорта и безопасности движения. Автомобили, мотоциклы и велосипеды. Правила дорожного движения, их история.	Школа № 1	Наблюдение
6			Теория	1	Правила дорожного движения. Разметка дороги. Места перехода проезжей части. Где и как двигаться пешеходам вдоль дороги.	Школа № 1	Опрос
7	Февраль		Теория	1	Что такое улица и дорога. Элементы. Жилая зона. Загородная дорога	Школа № 1	Наблюдение
8			Практика	1	Экскурсия на улицу	Улица	Наблюдение
9			Практика	1	Составление индивидуального безопасного маршрута	Школа № 1	Наблюдение

			Практика	1	Работа по карте «Безопасный маршрут»	Школа № 1	Наблюдение
10			Теория	1	История создания первого светофора. Принцип работы современного светофора	Школа № 1	Наблюдение
11			Теория	1	Виды светофоров	Школа № 1	Опрос
12			Теория	1	Регулировщик. Назначение. Сигналы регулировщика	Школа № 1	Опрос
13	Март		Практика	2	Решение тестов и дорожных задач. Тренировка в подаче сигналов регулировщика	Школа № 1	Тест
14			Теория	1	Перекрёсток и его виды. Проезд перекрёстков	Школа № 1	Опрос
			Практика	2	Решение тестов и дорожных задач	Школа № 1	Тест
			Теория	1	Экскурсия «Правила перехода через перекрёсток»	Улица	Наблюдение
			Теория	1	Автодорога. Дополнительные требования. На железной дороге.	Школа № 1	Опрос
			Теория	1	Назначение и роль дорожных знаков в регулировании дорожного движения. История дорожных знаков.	Школа № 1	Наблюдение
			Теория	1	Дорожные знаки и их группы	Школа № 1	Опрос
	Апрель		Теория	1	Предупреждающие знаки.	Школа № 1	Опрос
			Практика	1	Изготовление макетов дорожных знаков	Школа № 1	Наблюдение
			Теория	1	Знаки приоритета. Запрещающие знаки.	Школа № 1	Опрос
			Практика	1	Изготовление макетов дорожных знаков.	Школа № 1	Наблюдение
			Теория	1	Предписывающие знаки. Знаки особых предписаний.	Школа № 1	Опрос
			Теория	1	Информационные знаки.	Школа	Опрос

				Знаки сервиса.	№ 1	
		Теория	1	Предупреждающие знаки.	Школа № 1	Опрос
	Май	Практика	2	Решение тестов и дорожных задач	Школа № 1	Тест
		Теория	2	Расположение транспортных средств на проезжей части. Остановка. Стоянка. Стоянка и остановка двухколёсных транспортных средств	Школа № 1	Опрос
		Теория	1	Остановка общественного транспорта.	Школа № 1	Опрос
		Практика	1	Решение тестов и дорожных задач на дорожном макете	Школа № 1	Тест
		Теория	1	Основы права. Права, обязанности, ответственность граждан за их выполнение по закону. Нормативное регулирование в сфере безопасности дорожного движения. Ответственность за безопасность движения и эксплуатацию автотранспорта.	Школа № 1	Наблюдение
		Теория	1	История полиции. История службы ГАИ-ГИБДД. Текущая работа ГИБДД, ближайшие задачи по обеспечению безопасности дорожного движения.	Школа № 1	Наблюдение
		Сентябрь	Теория	1	Роль отрядов и групп ГИБДД в решении вопросов предупреждения детского дорожного травматизма.	Школа № 1
	Теория		1	Ситуации дорожных «ловушек». Обсуждение.	Школа № 1	Опрос
	Практика		1	Работа со схемами.	Школа № 1	Наблюдение
	Теория		1	ДТП. Причины ДТП. Ответственность за нарушение ДТП	Школа № 1	Опрос
	Теория		1	Устройство и техническое обслуживание велосипеда.	Школа № 1	Опрос

			Снаряжение велосипеда. Экипировка.			
		Теория	1	Правила движения велосипедистов. Перевозка людей и груза на велосипеде	Школа № 1 Опрос	
		Теория	1	Правила проезда велосипедистами пешеходного перехода. Движение групп велосипедистов	Школа № 1 Опрос	
		Практика	1	Велосипедист в дорожном движении. Велопрогулка.	Школьный стадион Наблюдение	
	Октябрь	Теория	1	Первая медицинская помощь. Транспортировка пострадавших	Школа № 1 Наблюдение	
		Теория	1	Раны, их виды, оказание первой помощи	Школа № 1 Опрос	
		Теория	1	Виды кровотечений. Оказание первой помощи	Школа № 1 Наблюдение	
		Практика	1	Виды и техника наложения повязок.	Школа № 1 Наблюдение	
		Теория	1	Травма головы, грудной клетки , живота	Школа № 1 Опрос	
		Практика	1	Оказание помощи пострадавшему при травме головы, грудной клетки , живота	Школа № 1 Наблюдение	
		Теория	1	Шок, обморок.	Школа № 1 Опрос	
		Практика	1	Решение тестов	Школа № 1 Тест	
		Ноябрь	Теория	1	Ушибы, вывихи и переломы	Школа № 1
			Практика	1	Оказание помощи пострадавшему при переломах	Школа № 1
	Теория		1	Ожоги. Степени ожогов. Обморожение. Степени обморожения	Школа № 1	

		Практика	1	Решение тестов	Школа № 1	
		Теория	1	Обморок. Сердечный приступ. Оказание первой помощи	Школа № 1	
		Практика	3	Ответы на вопросы билетов и выполнение практического задания	Школа № 1	
	Декабрь	Теория	1	Понятие «страхование», «страхователь», «страховой случай», «страховщик»	Школа № 1	
		Теория	1	Виды, отрасли, формы страхования. Страхование от несчастных случаев. Страхование автогражданской ответственности	Школа № 1	
		Практика	1	Решение тестов.	Школа № 1	
		Практика	4	Подготовка и проведение мероприятия для младших классов на знание правил дорожного движения.	Школа № 1	
		Практика	1	Просмотр видеофильма по ПДД	Школа № 1	
		Практика	1	Викторины. Конкурсы	Школа № 1	
		Практика	1	Встреча с сотрудниками ОГИБДД	Школа № 1	
		Теория	1	Итоговое занятие: подведение итогов работы за год, утверждение плана работы на следующий год	Школа № 1	

Список литературы, рекомендуемой для педагогов

4. Беженцев А.А. Безопасность дорожного движения: учебное пособие. М.: Вузовский учебник, 2017. – 272 с.
5. Белугин М.Г., Ахмадиева Р.Ш. Педагогические условия организационно-педагогического сопровождения обеспечения безопасности дорожного движения школьников // Проблемы современного педагогического образования. 2016. № 52-6. С. 8-19.
6. Газета «Добрая дорога детства» 2002 -2017г.г. г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.dddgazeta.ru/about/>
7. Гордиенко С.А. Азбука дорожного движения для детей и для родителей, для пешеходов и водителей. Ростов-н/Д: Феникс-Премьер, 2015. – 64 с.
8. Громаковский А.А. Правила дорожного движения с изменениями на 2017 с примерами и комментариями. Новая таблица штрафов. М.: Эксмо, 2017. – 208 с.
9. Ерохина Л.Ю. Моделирование в формировании безопасного поведения участников дорожного движения // Интернет-журнал Науковедение. 2015. Т. 7. № 4 (29). С. 109.
10. Забурслаева О.Н., Малкова М.Н., Смолянинова М.О. Использование проектной деятельности в процессе формирования основ культуры безопасности ПДД у детей среднего дошкольного возраста // Образовательная среда сегодня: стратегии развития. 2016. № 1 (5). С. 64-69.
11. Ковалько В.И. Игровой модульный курс по ПДД, или Школьник вышел на улицу: 1-4-й классы (соответствует ФГОС). М.: ВАКО, 2015. – 192 с.
12. Максименко Ж.А. Организация работы отрядов юных инспекторов движения (ЮИД)»: дополнительная профессиональная образовательная программа курсов повышения квалификации педагогов, работающих с отрядами ЮИД в общеобразовательных организациях. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://минобрнауки.рф> документы (4963)
13. Методические рекомендации для преподавательского состава общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования и дошкольных образовательных организаций на основе лучших практик формирования у детей навыков безопасного участия в дорожном движении [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://chgard86.tgl.net.ru/files/doroga/recomend_ou.pdf
14. Обучение школьников правилам безопасного поведения на дороге (5-9 классы): Учебно-методическое пособие / Под общей ред. Р.Н. Минниханова, Д.М. Мустафина. Казань: «НЦ БЖД», 2014. – 176 с.
15. Панов Н.Н., Цыганков Э.С., Зудин В.Н., Бритвина В.В., Конюхов В.Г. Сравнительный анализ причин ДТП в трех странах: Германии, США и России // Экстремальная деятельность человека. 2016. № 2 (39). С. 19-24.
16. Правила дорожного движения: 1-4-й классы: современные формы работы, интерактивные приложения: ФГОС. ООО «Учитель», 2015
17. Тер-Григорьянц А.А., Бабич А.А., Мезенцева Е.С. Анализ реализации программ дополнительного образования детей (на примере программ подготовки к вождению транспортных средств // Вестник Северо-кавказского федерального университета. 2015. № 6. С. 209-217.

Список литературы, рекомендуемой для учащихся

1. Алексеев, А.П. Правила дорожного движения 2016 с иллюстрациями с последними изменениями / А.П. Алексеев. - М.: Эксмо, 2015. - 160 с.
2. Открытия и изобретения. – М.: РОСМЭН, 2011 г.

3. Ребенок в городе// Детская энциклопедия.- 2009. - № 11. - 56 с.
4. Усачев, А.А. Правила дорожного движения для будущих водителей и их родителей / А.А. Усачев; Художник В.О. Уборевич-. - М.: Самовар, 2012. - 61 с.
5. Финкель, А.Е. Правила дорожного движения в рисунках (редакция 2016 г.) / А.Е. Финкель. - М.: Эксмо, 2016. - 104 с.

Приложение 1

Тест «Дорожные знаки»

1. К какой группе относится этот дорожный знак?



- предлагающие знаки
- запрещающие знаки
- предупреждающие знаки

2. О чём предупреждает этот дорожный знак?



- нельзя обгонять
- ухабистая дорога
- скользкая дорога

3. К какой группе относится этот дорожный знак?



- предписывающие знаки
- запрещающие знаки
- предупреждающие знаки

4. Что запрещает этот дорожный знак?



- движение запрещено
- движение по кольцу
- обгон запрещён

5. К какой группе относится этот дорожный знак?



- знаки сервиса
- предупреждающие знаки

предписывающие знаки

6. Что показывает этот дорожный знак?



пешеходам запрещено нарушать тишину
подача звукового сигнала запрещена
запрещается играть на музыкальных инструментах

7. К какой группе относится этот дорожный знак?



предписывающий знак
информационно-указательный знак
предупреждающий знак

8. Что запрещает водителю этот дорожный знак?



въезд запрещён
обгон запрещён
стоянка запрещена

9. На что указывает этот дорожный знак?



переходить улицу только по одному человеку
осторожно взрослые
пешеходный переход

10. К какой группе относится этот дорожный знак?



знаки сервиса
информационно-указательные знаки
предписывающие знаки

11. Что предписывает водителю этот дорожный знак?



движение прямо
движение налево
движение направо

12. Дорожный знак предупреждает водителя о том, что впереди...



садовый участок
серьёзные опасности
ведутся дорожные работы

13. Там, где установлен этот дорожный знак, переходить улицу...



можно
нельзя
затрудняюсь ответить

14. О чём предупреждает этот дорожный знак?



дикие животные
охота разрешена

о том, что тут находится лосеферма

15. Что показывает этот дорожный знак?



впереди встречная машина
проезд только для легковых автомашин
обгон запрещён

Тесты

1. Кровотечение

1.1 Что такое гипоксия?

- А- кислородное голодание;
- Б- обезвоживание организма;
- В- перегрев организма;
- Г- охлаждение организма;
- Д- тепловое облучение.

1.2 Кровотечение это-

- А- отравление АХОВ;
- Б- дыхательная функция;
- В- повышенное артериальное давление;
- Г- истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки;
- Д- перелом кости.

1.3 Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А- наложить давящую повязку;
- Б- наложить жгут;
- В- обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г- продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- Д- посыпать солью.

1.4 При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А- наложить тугую повязку.
- Б- наложить жгут.
- В- зажать пальцем артерию ниже раны.

1.5 При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение

- А- Паренхиматозное
- Б- Венозное.
- В- Капиллярное.
- Г- Артериальное..

1.6 Характерные признаки артериального кровотечения:

А- Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.

Б- Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй.

В- Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

1.7 Артериальное кровотечение возникает при:

А- повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении;

Б- поверхностном ранении;

В- неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

1.8 Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

А- внутреннем кровотечении;

Б- поверхностных ранениях;

В- любых ранениях конечности.

1.9 Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

А- наложение давящей повязки;

Б- пальцевое прижатие;

В- максимальное сгибание конечности;

Г- наложение жгута;

1.0 При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

А – Обработать край раны йодом;

Б – Провести иммобилизацию конечности;

В – Промыть рану перекисью водорода;

Г – Остановить кровотечение.

2. Наложение жгута

2.1 Жгут накладывается:

- А- При капиллярном кровотечении.
- Б. При артериальном и венозном кровотечении.
- В. При паренхиматозном кровотечении.

2.2 Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

- А- наложить жгут на обработанную рану;
- Б- выше раны на 10-15 см;
- В- на 15-20 см ниже раны;
- Г- на 20-25 см ниже раны;
- Д- ниже раны на 30 см.

2.3 Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?

- А- наложить жгут на обработанную рану;
- Б- выше раны на 10-15 см;
- В- ниже раны на 30 см;
- Г- на 20-25 см ниже раны;
- Д- на 10-15 см ниже раны;

2.4 На какой срок жгут накладывается летом?

- А- На час
- Б- На 1ч 30 мин
- В- На 2 часа
- Г- На 2 ч 30 мин
- Д- На 3 часа

2.5 На какой срок жгут накладывается зимой?

- А- На час
- Б- На 1ч 30 мин
- В- На 2 часа
- Г- На 2 ч 30 мин
- Д- На 3 часа

2.6 Вместо жгута можно использовать:

А- Давящую повязку.

Б- Закрутку.

В- Холод к ране.

Г- Компресс

2.7* Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

А- фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;

Б- дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;

В- дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

2.8 В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

А- наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;

Б- перетянуть бедренную артерию;

В- наложить тугую стерильную повязку;

Г- перетянуть подколенную артерию косынкой.

2.9 Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

А- 30-50 мин;

Б- 30-40 мин;

В- 20-30 мин;

Г- 20-25 мин.

2.0 К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

А- к повышению температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б- к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

Г- к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза.

3. Ранения

3.1 Как правильно обработать рану?

А- продезинфицировать рану спиртом и туго завязать;

Б- смочить йодом марлю и наложить на рану;

В- обработать рану перекисью водорода;

Г- смазать саму рану йодом;

Д- посыпать солью

3.2 К закрытым повреждениям относятся:

А- вывихи, растяжения, ушибы;

Б- ссадины и раны;

В- царапины и порезы.

3.3 При обморожении участок кожи необходимо:

А- Растереть снегом.

Б- Разогреть и дать теплое питье.

В- Растереть варежкой.

3.4 Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:**

А- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеща пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б- на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеща пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;

В- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

3.5 Пневмоторакс это:

А- Открытое ранение живота

Б- Затрудненность дыхания

В- Вид заболевания легких

Г- Открытая рана грудной клетки.

3.6 Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе:**

А- если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство;

Б- дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудь положить холод, вызвать «скорую помощь»;

В- дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь».

3.7* У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска. Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия

А- тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

Б- холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

В- холод на живот, дать питье и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

3.8* При открытом повреждении живота необходимо

А- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и перебинтовать.

Б- Дать больному питье. На рану накладывают асептическую повязку.

В- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать.

3.9 Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо**

А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация

Б- Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация

В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

3.0 При рваной ране мягких тканей головы необходимо

А- наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б- наложить повязку, обезболить;

В- наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

4. Переломы

4.1 Перелом это

А- разрушение мягких тканей костей;

Б- трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В- трещины, сколы, раздробление костей.

4.2* Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А- обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б- пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки);

В- уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра;

Г- выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача;

Д- не трогать пострадавшего.

4.3 При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А- Поправить смещение и наложить шину

Б- Поправить смещение и перевязать

В- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

4.4 При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А- Поправить смещение и наложить шину

Б- Наложить шину

В- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

4.5 При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич...

А- части тела ниже места перелома;

Б- Нижних конечностей.

В- Верхних конечностей.

4.6* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:

А- придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б- дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;

В-остановить кровотечение, наложить стерильную повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

4.7 При открытом переломе прежде всего необходимо:

А- дать обезболивающее средство;

Б- провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;

В- на рану в области перелома наложить стерильную повязку;

Г- остановить кровотечение.

4.8 При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

А- проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;

Б- вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;

В- останавливать кровотечение.

4.9 Назовите признаки закрытого перелома

А- боль, припухлость;

Б- кровотечение, боль, зуд;

В- боль, припухлость, кровотечение;

Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

4.0 Назовите признаки открытого перелома

А- боль, припухлость;

Б- открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа

В- боль, припухлость, кровотечение

Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте

травмы.

5.Растяжения, вывихи

5.1 Вывих это

А- смещение конечности при резком движении;

Б- смещение костей друг относительно друга;

В- стойкое смещение суставных концов костей;

Г- стойкое смещение сустава.

5.2 Основные признаки травматического вывиха

А- резкая боль;

Б- резкая боль, повышение температуры тела;

В- резкая боль, отёк;

Г- резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение.

5.3 Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это:**

А- на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б- на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

В- срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

5.4* Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

А- наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

Б- приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;

В- обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

5.5* Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать:

- А- дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;
- Б- дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение;
- В- смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение.

5.6 Иммобилизация это

- А- сбор военнослужащих;
- Б- приведение в свободное состояние частей тела;
- В- приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник).

5.7 Шину из жесткого материала накладывают

- А- на голое тело
- Б- на скрученную косынку
- В- на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок

5.8 При иммобилизации фиксируют

- А- повреждённый сустав
- Б- повреждённый и соседний сустав
- В- все суставы

5.9 В качестве шины можно использовать

- А- лыжную палку, доску, полотенце;
- Б- обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу;
- В- лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу.

5.0 При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно

- А- иммобилизовать конечность при помощи скотча;
- Б- иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента;
- В- прибинтовать больную ногу к здоровой.

6. ЭРП

6.1 Когда проводят реанимацию

- А- при переломе;
- Б- при кровотечении;
- В- когда отсутствует дыхание и сердечная деятельность;
- Г- при вывихе ноги;
- Д- нет правильного ответа

6.2 Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

- А- после освобождения пострадавшего от опасного фактора;
- Б- при повышении артериального давления;
- В- при отсутствия пульса;
- Г- при применении искусственного дыхания;
- Д- при кровотечении

6.3 В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

- А- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца;
- Б- выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, а затем провести искусственное дыхание;
- В- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и массаж сердца.

6.4 **Выберите из предложенных вариантов ответов правильные действия по определению признаков клинической смерти:

- А – Определить наличие отёчности конечностей;
- Б – Убедиться в полной дыхательной активности;
- В – Убедиться в отсутствии дыхания;
- Г– Убедиться в отсутствии сознания;
- Д – Убедиться в отсутствии речи у пострадавшего;
- Е – Убедиться в реагировании зрачков на свет;
- Ж – Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет;
- З – Убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника;

И – Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии;

К – Определить наличие слуха у пострадавшего.

6.5 Определите последовательность реанимационной помощи пострадавшему:

А- произвести прекардиальный удар в области грудины;

Б- положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность;

В- провести искусственную вентиляцию лёгких;

Г- приступить к непрямому массажу сердца;

Д- вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.

6.6 При оказании реанимационной помощи необходимо:**

А- положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, произвести прекардиальный удар в области шеи, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, срочно доставить пострадавшего в больницу;

Б- положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, произвести прекардиальный удар в области грудины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу;

В- произвести удар в области мечевидного отростка, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.

6.7 Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:**

А- положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить разом две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочередно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;

Б- положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочередно ритмично через каждые 2—3 секунды;

В- положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, положить ладонь одной руки на нижнюю треть грудины (на 2—2,5 см выше мечевидного отростка), ладонью другой руки накрыть первую для усиления давления. Пальцы обеих кистей не должны касаться грудной клетки, большие пальцы должны смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернется в исходное положение.

6.8 Каковы правильные действия по нанесению прекардиального удара в области грудины:**

А- прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на груди выше мечевидного отростка на 2—3 см, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего, сразу после удара выяснить возобновилась ли работа сердца

Б- прекардиальный удар наносится ладонью в точку, расположенную на груди выше мечевидного отростка на 2—3 см и на 2 см влево от центра грудины, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего, удар должен быть скользящим;

В- прекардиальный удар наносится ребром сжатой в кулак ладони в точку, расположенную на груди выше мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара проверить пульс.

6.9* В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка:

А- дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту;

Б- дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту;

В- дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту.

6.0 «Кошачий глаз» признак

А- клинической смерти;

Б- агонии;

В- обморока, травматического шока;

Г- биологической смерти.

7. Ожоги

7.1* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой:

А- дать обезболивающее средство;

Б- промыть кожу проточной водой;

В- удалить с человека одежду, пропитанную кислотой;

Г- промыть место повреждения слабым раствором пищевой соды;

Д- доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

7.2 Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью:

А- промыть кожу проточной водой;

- Б- промыть повреждённое место слабым раствором (1 -2%) уксусной кислоты;
- В- удалить одежду, пропитанную щёлочью;
- Г- доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Д- дать обезболивающее средство.

7.3* При ожоге необходимо:

- А- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Б- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;
- В- убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежды, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение.

7.4 При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и:

- А – Полейте пузыри водой;
- Б – Дайте пострадавшему большое количество жидкости;
- В – Обработайте кожу жиром или зеленкой;

7.5* У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога

- А- I
- Б-II
- В-IIIa
- Г-IIIб
- Д-IV

7.6* Признаки теплового удара

- А- повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное

потоотделение;

Б- понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;

В- повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение.

7.7* Причины, способствующие отморожению

А- низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты);

Б- высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение;

В- низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты).

7.8* При неглубоком отморожении ушных раковин, носа, щек

А- их растирают снегом до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

Б- их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают холодной водой и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

В- их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

7.9* При тепловом ударе необходимо

А- пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё;

Б- уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой;

В- уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой.

7.0 Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен

А- солнечный удар;

- Б- травматический шок;
- В- травматический токсикоз;
- Г- тепловой удар.

8. Ушибы головы, сотрясения головного мозга, травматический шок, сердечная недостаточность

8.1 Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:

- А- обрызгать лицо холодной водой;
- Б- придать ногам возвышенное положение;
- В- пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой;
- Г- расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха.

8.2* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при сотрясении головного мозга:

- А- срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой пострадавшему, на его голову наложить холод;
- Б- наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение;
- В- дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение.

8.3* В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи:

- А- дать обезболивающие таблетки и проводить подростка в ближайшую поликлинику, больницу;
- Б- сделать промывание желудка, поставить клизму, дать успокаивающее;
- В- обеспечить покой, приложить к голове холодный компресс, вызвать «скорую помощь».

8.4 При травматическом шоке прежде всего необходимо:

- А- создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство;
- Б- провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение;
- В- устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку.

8.5 Внезапно возникающая потеря сознания - это:

- А – Шок;
- Б – Обморок;
- В – Мигрень;
- Г – Коллапс.

8.6 Причинами сердечной недостаточности могут быть:**

- А- ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца, инфаркт миокарда, физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы;
- Б- внутреннее и наружное кровотечение, повреждение опорно-двигательного аппарата, переутомление, тепловой и солнечный удары;
- В- тяжелые повреждения, сопровождающиеся кровопотерей, размозжение мягких тканей, раздробление костей, обширные термические ожоги.

8.7 Признаки сотрясение головного мозга**

- А- кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены;
- Б- кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна;
- В- головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна;

8.8* Основные причины травматического шока

- А- переутомление, перегрузка, кровопотеря;
- Б- боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и размозженных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций
- В- боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов.

8.9 Нормальное артериальное давление составляет

- А- 120/60 мм. рт. ст.;
- Б- 140/80 мм. рт. ст.;
- В- 130-120/80 мм. рт. ст.

8.0 При артериальном давлении 160/110 больному запрещается

А- пить чай, кофе;

Б- лежать на мягкой постели;

В- пить клюквенный морс.

9. Повязки

9.1 При травмах затылка накладывается повязка:

А – Косыночная

Б – Спиральная;

В – Крестообразная.

9.2 Любую повязку начинают с фиксирующих ходов. Это означает:

А- фиксирование второго тура бинта к третьему;

Б- второй тур бинта надо закрепить к первому булавкой или шпилькой;

В- первый тур надо закрепить, загнув кончик бинта, и зафиксировать его вторым туром.

9.3* Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки:

А- повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды;

Б- повязка предохраняет рану от загрязнения

В- повязка закрывает рану;

Г-повязка уменьшает боль.

9.4 При наложении повязки запрещается

А- касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной;

Б- касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной;

В- делать перекрутку бинта

9.5 Бинтование, как правило, ведут

А- слева направо, от периферии к центру;

Б- справа на лево, от периферии к центру;

В- слева на право, от центра к периферии.

9.6 При повреждениях щек и подбородочной области применяется

А- повязка «чепец»

Б- повязка «уздечка»

В- повязка — «шапка Гиппократ».

9.7 При повреждениях волосистой части головы применяется

А- повязка— «шапка Гиппократ».

Б- повязка «уздечка»

В- повязка «чепец»

9.8* При наложении повязки при открытом пневмотораксе необходимо

А- наложить на рану прорезиненную оболочку ППМ (перевязочный пакет медицинский) внутренней стороной без предварительной прокладки марлевой салфеткой;

Б- наложить непосредственно на рану любой воздухонепроницаемый материал

В- перебинтовать рану стерильным бинтом.

9.9* Для оказания первой медицинской помощи при открытых повреждениях (раны, ожоги) в качестве асептической повязки удобнее всего использовать

А- стерильный бинт;

Б- перевязочный пакет медицинский (ППМ)

В- стерильный бинт, вату.

9.0 При пулевом ранении мягких тканей голени необходима

А- укрепляющая повязка;

Б- давящая повязка;

В- иммобилизирующая повязка;

Г- толстая повязка.