

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Школа №11 им.А.В.Преснякова г.Феодосии Республики Крым»
(МБОУ Школа № 11 им.А.В.Преснякова)**

ОДОБРЕНО

педагогическим советом

МБОУ «Школа № 11 им. А.В.Преснякова

Протокол № 1

от 30.08.2024г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Школа № 11

им. А.В. Преснякова

В. П. Горбач

2024г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»**

Направленность: естественнонаучная

Тип программы: общеразвивающая

Вид программы: модифицированная

Возраст обучающихся: 12-16 лет

Срок реализации: 1 год

Составитель: педагог дополнительного
образования Ломов Б.А.

г. Феодосия

2024 г.

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Медицина катастроф»

Аннотация на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу по осведомленности школьников о причинах и факторах, влияющих на их здоровье и жизнеспособность, повышение вероятности их выживания в условиях неблагоприятной экологической, социальной, демографической обстановки.

Программа имеет естественнонаучную направленность, нацелена на получение элементарных знаний и приобретение первичных практических навыков выживания в экстремальных условиях, в которые может попасть школьник, путешествующий с родителями (или с туристической группой) по территории Республики Крым. Данная программа дает первичные навыки оказания помощи пострадавшим в любой экстремальной ситуации.

Программа направлена на формирование у детей и подростков культуры поведения, гражданской ответственности и правового самосознания, отношения к своей жизни и к жизни окружающих как к ценности, к активной адаптации во всевозрастающем процессе ускорения темпа жизни. Практическая направленность программы позволяет сформировать совокупность устойчивых форм поведения в чрезвычайных ситуациях, а также способность применить в реальной жизненной ситуации приобретенные на занятиях умения и навыки.

Роль и место дополнительной программы «Медицина катастроф» в подготовке учащихся заключается в обеспечении всестороннего развития личности обучающихся, формировании его общей как эстетической, так и нравственной культуры, дальнейшего углубления знаний и умений в вопросах формирования здорового образа жизни.

СОДЕРЖАНИЕ:

Раздел № 1 «Комплекс основных характеристик программы»

1.1. Пояснительная записка	4
1.2. Цель и задачи программы	7
1.3. Воспитательный потенциал программы	7
1.4. Содержание программы	8
1.5. Планируемые результаты	16

Раздел № 2 «Комплекс организационно-педагогических условий»

2.1. Календарный учебный график	17
2.2. Условия реализации программы	17
2.3. Формы аттестации	13
2.4. Оценочные материалы	21
2.5 Список литературы	22

РАЗДЕЛ № 1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ

1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа по осведомленности школьников о причинах и факторах, влияющих на их здоровье и жизнеспособность, повышение вероятности их выживания в условиях неблагоприятной экологической, социальной, демографической обстановки (далее - Программа) составлена в соответствии с нормативными локальными актами, регламентирующими порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам:

- Федеральный закон «Об образовании» от 29 декабря 2012 № 273 - ФЗ;
- Концепция развития дополнительного образования детей, утверждённой распоряжением Правительства РФ № 1726-р от 4 сентября 2014 г.;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.12.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Минтруд России) от 22.09.2021 г. №652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых».
- Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ ФГАУ «Федеральный институт развития образования» (2015 год);
- Устав МБОУ «Школа № 11 им. А.В. Преснякова»;
- Положение о дополнительной общеобразовательной программе МБОУ «Школа № 11 им. А.В. Преснякова».

Программа **направлена** на формирование у детей и подростков культуры поведения, гражданской ответственности и правового самосознания, отношения к своей жизни и к жизни окружающих как к ценности, к активной адаптации во всевозрастающем процессе ускорения темпа жизни. Практическая направленность программы позволяет сформировать совокупность устойчивых форм поведения в чрезвычайных ситуациях, а также способность применить в реальной жизненной ситуации приобретенные на занятиях умения и навыки.

Роль и место программы «Медицина катастроф» в подготовке учащихся заключается в обеспечении всестороннего развития личности обучающихся, формировании его общей как эстетической, так и нравственной культуры, дальнейшего углубления знаний и умений в вопросах формирования здорового образа жизни.

Актуальность программы. В стремительно развивающемся обществе значительно возрос уровень опасности масштабных техногенных катастроф. Медицина катастроф рассматривает человека как неотъемлемый компонент любой экстремальной ситуации, независимо от вида ЧС.

На сегодняшний день в школах России нет универсальной системы массового обучения медицинским аспектам оказания первой помощи. Информацию об опасности тех или иных состояний, охраны здоровья и медицинской терминологии современный человек получает из научно-популярной литературы или теле- и радиопередач, которые зачастую носят формальный характер.

Не секрет, какими колоссальными потерями оборачивается подобное невежество для каждого из нас, сколько человеческих жизней уносится из-за безграмотности тех, кто оказывается рядом с пострадавшим.

В настоящее время актуальна и приоритетна проблема сохранения и укрепления здоровья обучающихся. В условиях сегодняшних реалий обучающимся необходимо овладеть навыками оказания первой помощи, выявления острых и неострых состояний, иметь представление о факторах, влияющих на здоровье и способах защиты от вредных воздействий. Программа ориентирует обучающихся на

знания особенностей анатомии и физиологии человека, на формирование умений и навыков оказания самопомощи, взаимопомощи и первой помощи людям, пострадавшим и попавшим в критические ситуации. Обучение по программе позволит берегать здоровье подростков, поднимать статус физической культуры и здорового образа жизни (безвредных привычек), развивать желание оказывать помощь, облегчать боль и страдания людей.

Осведомленность людей о причинах и факторах, влияющих на их здоровье и жизнеспособность, повышает вероятность их выживания в условиях неблагоприятной экологической, социальной, демографической обстановки.

Новизна

программы.

В условиях современной жизни молодым людям нужны разносторонние знания, навыки владения достаточно широким спектром реанимационных процедур, меры профилактики и предупреждения различных повреждений организма человека, а также необходим высокий уровень морально-психологической подготовки.

Все эти качества должны закладываться уже сегодня, в подростковом возрасте. Успешное усвоение программы позволит рассчитывать, что в случае необходимости обучающиеся смогут оказать первую медицинскую помощь себе, товарищам и другим людям.

По новизне данная программа относится к дополняющим, так как её

цель:

- поддержать и развить содержание базисной программы обучения «Основам безопасности жизнедеятельности» в 6 -11 классах за счёт расширения тем, касающихся обучению учащихся основам оказания первой медицинской помощи.

Педагогическая целесообразность программы призвана расширить кругозор учащегося и дать ему соответствующую возрасту адекватную картину мира, подготовить его к действиям в чрезвычайных ситуациях, привить практические навыки оказания пострадавшим первой доврачебной помощи, изучить правила противопожарной и дорожной безопасности, вести здоровый образ жизни.

Программа направлена на расширение знаний по гигиене и способствует осознанному выбору будущей профессии, сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения. В данной программе предлагается проводить большое количество практических занятий и занятий в игровой форме, что позволит обучающимся лучше усвоить и отработать практические навыки, оценить рациональность своих действий во время оказания первой медицинской помощи.

Отличительные особенности. Программа строится по возрастным категориям. Одинаковые темы для обучающихся излагаются в соответствии с их психологическими и возрастными особенностями. Исходя из того, что правила жизнедеятельности для всех едины и соблюдать их должен каждый.

Объём и срок освоения программы. Программа «Медицина катастроф» (1 час в неделю, всего 34 часа) рассчитана на учащихся средней и старшей возрастной категории (возраст – с 12 лет)

Программа предусматривает 34 часа на каждую возрастную категорию. В программе семь тем: «Основное понятие об антисептике и асептике», «Техника наложения повязок (десмургия)», «Основы первой медицинской помощи пострадавшим», «Шок», «Первая медицинская помощь при кровотечениях»,

«Первая медицинская помощь при ранениях», «Первая медицинская помощь при переломах». Занятия проводятся 1 раз в неделю по 1 академическому часу.

Академический час составляет - 45 минут с перерывом между занятиями 10 минут

Прием учащихся на обучение по программе осуществляется на основании заявления родителя (законного представителя).

Адресат программы: обучающиеся двух возрастных категорий:

- возрастная аудитория – 12-14 лет;
- возрастная аудитория – 15-18 лет.

- **Вид программы:** долгосрочная

Форма обучения: групповая.

Количественный состав группы: аудиторные занятия - 15 человек (в специально оборудованном кабинете, по количеству оборудованных компьютерных мест). Такое количество обучающихся является оптимальным

для организации учебной деятельности.

Занятия проводятся в группах с применением следующих форм организации обучения:

- по количеству обучающихся: групповая, в малых подгруппах;
- по дидактической цели: вводное занятие, занятие по углублению знаний, практическое занятие, экскурсия, занятие по систематизации и обобщению знаний, комбинированные формы занятий.

Занятия по программе состоят из двух частей: теоретической и практической.

1.2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель программы: формирование активной гражданской позиции учащихся в процессе освоения навыков медико-санитарной подготовки как части культуры собственной безопасности жизнедеятельности, а также безопасности окружающих посредством освоения необходимых знаний, овладения практическими навыками медицинской помощи и их применения в повседневной жизни; вовлечение обучающихся в деятельность по профилактике травматизма среди сверстников.

Задачи программы:

Образовательные:

- формирование знаний об основах анатомии, физиологии и гигиены человека;
- расширение кругозора обучающихся в области медицины, фармакологии, лечебной физкультуры;
- формирование устойчивого интереса к сохранению своего здоровья;
- обучение коллективным формам работы и основам самоорганизации.

Развивающие:

- развитие умений и навыков оказания первой доврачебной помощи пострадавшим или самому себе;
- развитие логического мышления, памяти, внимания;
- формирование познавательной активности, умственной и физической работоспособности.

Воспитательные:

- воспитание коммуникативных качеств, организованности и самостоятельности, гуманности и милосердия;
- воспитание ответственного отношения к своему здоровью;
- морально - волевая подготовка обучающихся к преодолению трудностей и, при необходимости, последствий чрезвычайных ситуаций.

1.3. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРОГРАММЫ

Программа имеет практическую направленность, конечным результатом которой является:

- обучение и овладение учащимися практических навыков оказания экстренной медицинской помощи.

Курс также способствует:

- развитию универсальных способностей обучающихся, таких, как умение учиться самостоятельно, умение осуществлять и организовывать коммуникацию, умения самостоятельно принимать решения;
- расширению практики применения полученных знаний;
- психологической готовности к оказанию первой медицинской помощи.

По окончании курса «Медицина катастроф» учащиеся смогут;

- самостоятельно определять по внешним признакам опасные для жизни пострадавшего последствия травмирования или болезненного состояния;
- самостоятельно составить алгоритм действий в экстренных ситуациях;
- правильно и быстро оказывать первую помощь пострадавшему;
- прогнозировать и решать ситуативные задачи;
- изготовить учебные пособия и презентации по оказанию первой медицинской помощи;
- развивать ответственное отношение к собственному здоровью и безопасности;
- определить отношение к собственному учению в средней школе и в дальнейшем.

Учебный материал и темы занятий подобраны по принципу актуальности, т. е. рассматриваются наиболее часто встречающиеся экстремальные ситуации в повседневной жизни.

Для успешной реализации программы используются различные формы учебных занятий:

- лекции;
- семинарские занятия;
- практические занятия;
- «круглый стол».

Все эти элементы программы способствуют практической направленности данного курса.

1.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1.4.1. Учебный план

№	Тема	Количество часов			Форма аттестации/ контроля
		Теория	Практика	Всего	
1.	Вводное занятие. Техника безопасности	1	-	1	Устный опрос
2.	Зеленая аптека. Лекарственные растения Крыма	1	1	2	Устный опрос
3.	Организм как целостная система. Понятие о норме и патологии.	1	-	1	Устный опрос
4.	Опорно-двигательная система. Осанка. Заболевания и методы их предупреждения.	1	-	1	Устный опрос
5.	Переломы, их типы. Первая неотложная помощь при переломах.	1	2	3	Устный опрос Практическая работа
6.	Раны. Типы кровотечений. Первая помощь при ранениях.	1	2	3	Устный опрос Практическая работа
7.	Болезни и травмы органов дыхания. Первая помощь при остановке дыхания.	1	3	4	Устный опрос Практическая работа
8.	Измерение давления. Пульс. Гипертония. Гипотония. Инфаркт. Инсульт	1	2	3	Практическая работа
9.	Способы искусственного дыхания, и непрямой массаж сердца.	1	3	4	Устный опрос Практическая работа
10.	Пищевые отравления и первая помощь при отравлениях. Растения, вызывающие отравления и первая помощь.	1	2	3	Устный опрос Практическая работа
11.	Зубы. Профилактика заболеваний полости рта. Заболевания.	1	-	1	Устный опрос
12.	Аллергия. Как с ней бороться. Аллергенные растения Крыма.	1	-	1	Устный опрос

13.	Первая помощь при ожогах. Растения, вызывающие ожоги.	1	2	3	Устный опрос Практическая работа
14.	Предупреждение заболеваний органов слуха и зрения.	1	-	1	Устный опрос
15.	Итоговое занятие. Проекты	1	2	3	
ИТОГО		15	19	34	

1.4.2. Содержание учебного плана

1. Вводное занятие. Техника безопасности. (1 час)

Теория. Знакомство с программой обучения. Изучение охраны труда и правила поведения на занятиях.

2. Зеленая аптека. Лекарственные растения Крыма. (2 часа)

Теория. Краткая характеристика лекарственных трав. Применение трав в оказании первой медицинской помощи. Мать и мачеха, зверобой, мята, подорожник, кровохлебка, тысячелистник, одуванчик, ромашка аптечная, и др.

Практика. Работа с гербарными образцами, определителями лекарственных растений. Правила сбора и хранения лекарственных растений.

3. Организм как целостная система. Понятие о норме и патологии. (1 час)

Теория. Взаимосвязь работы всех органов и систем органов. Гомеостаз. Показатели, указывающие на нарушение в работе тех или иных органов.

4. Опорно-двигательная система. Осанка. Заболевания и методы их предупреждения. (1 час)

Теория. Анатомия и физиология опорно-двигательной системы.

Практика. Упражнения для улучшения осанки.

5. Переломы, их типы. Первая неотложная помощь при переломах (3 часа).

Теория. Виды переломов. Все травматические переломы можно разделить на 3 типа: закрытый перелом, открытый перелом (если повреждаются наружные покровы тела) и внутрисуставный перелом.

Практика. Способы наложения шины.

6. Раны. Типы кровотечений. Первая помощь при ранениях. (3 часа)

Теория. Определение типа кровотечения. Доврачебная помощь при кровотечениях.

Практика. Способы наложения жгута при артериальном кровотечении.

7. Болезни и травмы органов дыхания. Первая помощь при остановке дыхания. (4 часа)

Теория. Заболевания органов дыхания, причины, приводящие к ним. Первая помощь и профилактика заболеваний. Меры, которые необходимо принять при остановке дыхания.

Практика. Первая помощь при остановке дыхания.

8. Измерение давления. Пульс. Гипертония. Гипотония. Инфаркт. Инсульт. (3 часа)

Теория. Практика измерения давления и пульса. Как распознать инфаркт и инсульт. Первые признаки. Первая помощь при инфаркте и инсульте. Первая помощь при гипертоническом кризе и стенокардии.

Практика. Измерение давления при помощи тонометра. Измерение пульса.

9. Способы искусственного дыхания, и непрямой массаж сердца (4 часа).

Теория. Основные способы искусственного дыхания, в каких случаях применяется искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Практика. Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца.

10. Пищевые отравления и первая помощь при отравлениях.

Растения, вызывающие отравления и первая помощь. (3 часа).

Теория. Пищевые отравления и первая помощь при них. Изучение растений, вызывающие отравление.

Практика. Первая помощь при отравлении. Работа с гербарием.

11. Зубы. Профилактика заболеваний полости рта. Заболевания. (1 час)

Теория. Продукты, улучшающие состояние зубов. Правильный уход за зубами. Заболевания и последствия неправильного ухода.

12. Аллергия. Как с ней бороться. Аллергенные растения Крыма. (1 час)

Теория. Виды аллергии. Способы борьбы с аллергией. Изучение растений Крыма, вызывающих аллергию.

Практика. Сообщения на тему «Аллергия. Способы борьбы с аллергией». Наглядное изучение аллергенных растений Крыма. Экскурсия.

13. Первая помощь при ожогах. Растения, вызывающие ожоги. (3 часа)

Теория. Виды ожогов. Степени ожогов. Изучение растений, вызывающих ожоги.

Практика. Наглядное изучение растений, вызывающих ожоги. Экскурсия.

14. Предупреждение заболеваний органов слуха и зрения (1 час).

Теория. Изучение заболеваний органов слуха и зрения.

Практика. Гимнастика и упражнения для снятия усталости с глаз.

15. Итоговое занятие. Проекты. (3 часа)

1.5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Программа «Медицина катастроф» способствует развитию умений и навыков по оказанию первой доврачебной помощи, профилактике травматизма детей и направлена на развитие культуры поведения.

По окончании изучения программы обучающимися будут достигнут следующие результаты:

1. Личностные результаты: формирование понимания и осознания ценности собственной и общественной безопасности, усвоение основных навыков индивидуального и коллективного безопасного поведения, понимание и предвидение потенциально опасных ситуаций, угрожающих жизни и

здоровью людей, уважительное отношение к окружающим, приобретение навыков самоконтроля и самооценки.

2. Практические результаты:

По итогам реализации программы обучающиеся

будут знать:

- сущность и социальную значимость медицины и системы здравоохранения;
- анатомические особенности подростков;
- правила личной гигиены;
- способы остановки кровотечений (капиллярного, венозного, артериального);
- приемы обезболивания и антидотов при отравлении;
- основы народной медицины;
- содержимое аптечки спасателя и уметь этим пользоваться.

По итогам реализации программы обучающиеся

будут уметь:

- оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим при ожогах, утоплении, отравлении;
- самостоятельно лечить несложные раны, царапины;
- накладывать асептическую повязку на любую часть тела;
- делать из подручных средств иммобилизующие инструменты при переломах конечностей;
- оказывать помощь при переохлаждениях, проводить реанимационный комплекс при обмороках;
- находить в природе лекарственные травы и применять их в лечебных целях;
- оказывать быструю и квалифицированную помощь при укусах змей и клещей.

РАЗДЕЛ № 2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ

2.1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Годовой календарный учебный график МБОУ «Школа № 11 им. А.В. Преснякова» учитывает в полном объеме возрастные психофизические особенности обучающихся и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья и нормам СанПин.

2.1 Продолжительность учебного года в МБОУ «Школа № 11 им. А.В. Преснякова

- Начало учебного года - 01.09.2019 г.
- Конец учебного года - 30 мая 2020 г.
- Учебные занятия проводятся с понедельника по пятницу, согласно расписанию, утвержденному директором МБОУ «Школа № 11 им. А.В. Преснякова», включая каникулы.
- Режим занятий с 08.00 часов до 15.00 часов.

2.2 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Кадровый ресурс. Для реализации Программы в соответствии с целью и задачами, а также требованиями профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых», могут быть задействованы: педагог дополнительного образования, педагог-организатор, инструктор по оказанию первой медицинской помощи.

Занятия построены с учетом следующих позиций:

- комплексная обучающая деятельность по всем основным темам оказания первой доврачебной медицинской помощи;
- вовлечение каждого ребёнка в активную работу на каждом занятии программы, учёт возрастных особенностей детей при подаче всех обучающих материалов;
- сочетание индивидуальных и коллективных форм обучения;
- связь теории с практическими занятиями;
- с изучением статистики и ситуаций травматизма в образовательных учреждениях региона.

Методический

ресурс.

При реализации программы в учебном процессе используются методические пособия, дидактические материалы, фото и видеоматериалы, журналы и книги, материалы на электронных носителях.

- методический комплект «Правила оказания первой медицинской помощи»
- макеты тела человека с методическими указаниями;

- комплекты плакатов по оказанию первой помощи в экстремальных ситуациях;
- плакаты «Виды кровотечений», «Виды переломов»
- тесты медицине;
- разработки игровых конкурсов, праздников, встреч, театрализованных представлений, отдельных занятий, ситуативных экскурсий и т.д.
- видеоматериалы.

Материально-технический ресурс. Продуктивность работы во многом зависит от качества материально – технического оснащения процесса. Реализация программы по теоретической подготовке проводится в помещении образовательной организации с применением технических средств обучения и материалов.

- кабинет, содержащий ученические столы с оборудованными рабочими местами;
- стол педагога - 1;
- проектор – 1;
- компьютер – 1;
- аптечка – 1;
- расходные материалы для практических работ.

Информационный ресурс. Во время занятий и информационно-просветительских мероприятий используются обучающие и профилактические видеофильмы и видеоролики по правилам оказания первой помощи и лекарственным растениям Крыма.

Социальный ресурс. Для проведения занятий и мероприятий в рамках Программы привлекаются специалисты и сотрудники МЧС Республики Крым. Деятельность программы предполагает активное взаимодействие с педагогом-психологом и методистом данного направления.

Методическое обеспечение. С целью достижения поставленной в программе цели и получения запланированного результата, с учетом индивидуальных особенностей и способностей детей педагог привлекает учащихся к открытию новых знаний и включает учащихся в эту деятельность. Создавая проблемную ситуацию, вместе с детьми определяет цель занятия. Учит детей ставить перед собой цели и искать пути их достижения, а также пути решения возникающих проблем. Педагог обращает внимание на общие способы действий, создает ситуацию успеха, поощряет учебное сотрудничество между учащимися, учащимися и педагогом. Педагог учит детей оценивать свою деятельность на занятии и деятельность других учащихся с использованием различных способов выражения своих мыслей, отстаивания собственного мнения и уважения мнения других.

В заключительной части занятия проводится краткий анализ достигнутых результатов, что создает у учащихся чувство удовлетворения и вызывает желание совершенствоваться. Объясняет, за что учащиеся получили поощрение.

Использование различных методов обучения: словесный метод (беседа, рассказ и др.); наглядный метод (показ упражнений, фотографий, видеоматериалов и др.); метод анализа и синтеза и других методов. Внедрение таких современных педагогических технологий, как: развивающего обучения, игровых технологий, личностно-ориентированного подхода в обучении, метод проектов, информационно-коммуникационных технологий, педагогики сотрудничества - способствует оптимизации образовательного процесса и повышению его качества. Используемая методика работы создает наиболее благоприятные возможности для развития физической активности, творческих способностей учащихся.

Программа обеспечена различными методическими видами продукции.

Формы занятий, планируемые по каждой теме, разделу, различны: беседы, экскурсии к перекрестку и по улицам города, игры, творческие задания по изученным темам, разделам.

Занятия включают в себя моделирование дорожных ситуаций на площадках, просмотр видеофильмов, логические игры, ребусы, викторины, конкурсы на зрительную память, смекалку, подвижные игры и эстафеты.

Приемы и методы организации учебно-воспитательного процесса варьируются в зависимости от возрастной группы.

Педагог широко использует метод игры:

- игры: дидактические, развивающие, познавательные, подвижные,
- игры на развитие внимания, памяти, глазомера.
- игра-конкурс, игра-путешествие; ролевая игра.
- настольные, электротехнические, компьютерные игры, игры-конструкторы.

Занятия проводятся с широким использованием наглядного метода обучения: наглядных пособий, которые отображают средства регулирования движением и правила их применения.

Приемы использования наглядного метода обучения на занятиях по изучению Медицины катастроф приближают обучающихся к реальной жизненной обстановке. В программном материале сочетаются факты и обобщения, интересные упражнения и задачи, продуманный методический материал.

Активизируют познавательную деятельность:

- различные формы самостоятельной работы;
- участие в обсуждении и решение проблемных ситуаций, выдвигаемых педагогом;
- анализ устных ответов обучающихся, их дополнение в процессе уплотненного опроса при проверке знаний;
- выполнение на схемах тренировочных упражнений по оказанию первой помощи;
- выполнение заданий с вариантами ответов по каждой теме, ответы на

вопросы тестов.

Разнообразные формы занятий, методы и приемы дают возможность обучающимся максимально проявить свою активность, творчество. Учат этике взаимоотношений, помогают подготовить грамотных и ответственных граждан.

2.3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ/КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Данной программой предусмотрены индивидуальная и групповая форма аттестации. Для отслеживания результативности образовательной деятельности проводятся: входная диагностика, текущий контроль и итоговая аттестация, которые проходят в форме устного опроса, тестирования, педагогического наблюдения, анализа практических действий, что дает возможность определить уровень усвоения программного материала как по разделам, так и программы в целом.

Входной контроль проводится в начале обучения в форме предварительного устного опроса на знание основных правил оказания первой помощи. (Приложение 1)

Текущий контроль учащихся осуществляется с помощью проведения педагогического наблюдения и анализа практических действий. Практическое задание даёт возможность повторения и закрепления теоретических знаний, умений и навыков. Данная система позволяет комплексно подойти к оценке знаний учащихся, так как дает возможность оценить не только качество усвоенных знаний, но также умение применять полученные знания, умения и навыки на практике.

Промежуточный контроль: проектные работы.

Итоговый контроль: защита проектов на различных уровнях.

В основу системы оценивания полученных знаний, умений и навыков положена уровневая система: высокий, средний, достаточный. Основными критериями в оценке служит процесс усвоения изучаемого программного материала.

2.4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**Вводный контроль обучающихся по программе «Медицина катастроф».
"Оказание первой помощи"**

1. Признаки артериального кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

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

2. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

Выберите один ответ:

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

3. Вторым действием (вторым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

1. Предотвращение возможных осложнений
2. Устранение состояния, угрожающего жизни и здоровью пострадавшего
3. Правильная транспортировка пострадавшего

4. Признаки венозного кровотечения

Выберите один или несколько ответов:

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

5. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

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

6. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему?

Выберите один ответ:

1. только медицинский работник
2. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком

3. любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии специальной подготовки и (или) навыков

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

Выберите один ответ:

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

8. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

Выберите один ответ:

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

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

Выберите один ответ:

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

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

Выберите один ответ:

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

11. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?

Выберите один или несколько ответов:

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

10. оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи

11. вызов скорой медицинской помощи

12. В каком порядке проводятся мероприятия первой помощи при ранении?

Выберите один ответ:

1. Остановка кровотечения, наложение повязки
2. Обеззараживание раны, наложение повязки, остановка кровотечения

3. Остановка кровотечения, обеззараживание раны, наложение повязки

13. О каких травмах у пострадавшего может свидетельствовать поза «лягушки» (ноги согнуты в коленях и разведены, а стопы развернуты подошвами друг к другу) и какую первую помощь необходимо при этом оказать?

Выберите один ответ:

1. У пострадавшего могут быть переломы костей голени и нижней трети бедра. При первой помощи наложить шины только на травмированную ногу от голеностопного до коленного сустава, не вытягивая ногу.

2. У пострадавшего могут быть ушиб брюшной стенки, перелом лодыжки, перелом костей стопы. При первой помощи вытянуть ноги, наложить шины на обе ноги от голеностопного сустава до подмышки.

3. У пострадавшего могут быть переломы шейки бедра, костей таза, перелом позвоночника, повреждение внутренних органов малого таза, внутреннее кровотечение. Позу ему не менять, ноги не вытягивать, шины не накладывать. При первой помощи подложить под колени валик из мягкой ткани, к животу по возможности приложить холод.

14. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?

Выберите один ответ:

1. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова
- 2. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности**
3. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

15. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

Выберите один ответ:

1. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги

2. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела

3. Уложить пострадавшего на бок

16. Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

Выберите один ответ:

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

17. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?
Выберите один или несколько ответов:

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

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

Выберите один ответ:

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

19. Как следует уложить пострадавшего при потере им сознания и наличии пульса на сонной артерии для оказания первой помощи?

Выберите один ответ:

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

20. Признаки обморока

Выберите один или несколько ответов:

- 1. потере сознания предшествуют резкая слабость, головокружение, звон в ушах и потемнение в глазах**
- 2. кратковременная потеря сознания (не более 3-4 мин)**
3. потеря чувствительности
4. потеря сознания более 6 мин

21. Как проверить признаки сознания?

Выберите один ответ:

- 1. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить: «Что случилось?»**
2. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз
3. спросить у ребенка, как его зовут

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

Выберите один ответ:

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

3. Проведение НМС (непрямого массажа сердца)

23. При попадании в глаза щелочного раствора:

Выберите один ответ:

1. создать пострадавшему покой

2. необходимо промыть глаза мыльным раствором

3. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве

24. Как следует расположить руки на грудной клетке пострадавшего при давлении руками на его грудину (выполнении непрямого массажа сердца)?

Выберите один ответ:

1. Основания ладоней обеих рук должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону левого плеча пострадавшего, а другой – в сторону правого плеча

2. Основания ладоней обеих рук, которые накладываются одна на другую, должны располагаться на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка так, чтобы большой палец одной руки указывал в сторону подбородка пострадавшего, а другой – в сторону живота

3. Давление руками на грудину выполняют основанием ладони только одной руки, расположенной на грудной клетке на два пальца выше мечевидного отростка. Направление большого пальца не имеет значения.

25. Перелом это

Выберите один ответ:

1. трещины, сколы, раздробление костей

2. разрушение мягких тканей костей

3. трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела

Текущий контроль

Тест "Оказание первой помощи"

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

Выберите один ответ:

1. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.

2. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота.

3. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

2. Первая медицинская помощь при вывихе конечности?

Выберите один ответ:

1. Зафиксировать конечность, не вправляя вывих, приложить пузырь (грелку) с горячей водой, организовать транспортировку в больницу или травмпункт

2. **Осуществить иммобилизацию конечности, дать доступные обезболивающие средства, приложить к поврежденному суставу пузырь с холодной водой или льдом, организовать транспортировку в больницу или травмпункт**

3. Дать обезболивающее средство, вправить вывих и зафиксировать конечность

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

Выберите один ответ:

1. Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

2. Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

3. **Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.**

4. Основные правила оказания первой помощи при травматическом шоке:

Выберите один ответ:

1. **Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Восстановление нарушенного дыхания и сердечной деятельности, временная остановка кровотечения, борьба с болью, закрытие ран стерильными (чистыми) повязками, придание пострадавшему наиболее удобного положения, обеспечить приток свежего воздуха, организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.**

2. Проведение мероприятий по прекращению действия травмирующих факторов. Снять одежду или ослабить ее давление. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить на лоб холодный компресс. Обеспечить приток свежего воздуха. Организовать вызов к месту происшествия скорой медицинской помощи.

3. Уложить пострадавшего на спину. Дать понюхать нашатырный спирт. Наложить теплые примочки на лоб и затылок.

5. При переломах костей конечностей накладывается шина:

Выберите один ответ:

1. ниже области перелома

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

3. выше области перелома

6. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?

Выберите один или несколько ответов:

1. удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту)

2. **вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при**

исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации)

3. прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.)

7. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

Выберите один ответ:

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

3. При потере пострадавшим сознания и отсутствии пульса на сонной артерии, а также признаков дыхания

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

Выберите один ответ:

1. Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

2. Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

3. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

9. Как определить наличие пульса на сонной артерии пострадавшего?

Выберите один ответ:

1. Большой палец руки располагают на шее под подбородком с одной стороны гортани, а остальные пальцы – с другой стороны

2. Три пальца руки располагают с правой или левой стороны шеи на уровне щитовидного хряща гортани (кадыка) и осторожно продвигают вглубь шеи между щитовидным хрящом и ближайшей к хрящу мышцей

3. Три пальца руки располагают с левой стороны шеи под нижней челюстью

10. Какова первая помощь при черепно-мозговой травме, сопровождающейся ранением волосистой части головы?

Выберите один ответ:

1. Наложить импровизированную шейную шину, на рану наложить стерильный ватный тампон, пострадавшего уложить на спину, приподняв ноги. По возможности к голове приложить холод.

2. Наложить импровизированную шейную шину. К ране волосистой части головы приложить давящую повязку из стерильного бинта, пострадавшего уложить на бок с согнутыми в коленях ногами, по возможности к голове приложить холод.

3. Шейную шину не накладывать, рану заклеить медицинским пластырем, пострадавшего уложить на бок только в случае потери им сознания

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

Выберите один или несколько ответов:

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

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

Выберите один ответ:

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

13. При черепно-мозговой травме:

Выберите один ответ:

- 1. необходимо положить на голову тепло**
- 2. необходимо положить на голову холод**
- 3. необходимо наложить на голову марлевую повязку**

14. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?

Выберите один или несколько ответов:

- 1. если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут**
- 2. промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать**
- 3. наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать**
- 4. обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи**

15. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

Выберите один ответ:

- 1. Шок**
- 2. Мигрень**
- 3. Обморок**

16. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

Выберите один ответ:

- 1. 1 ч**
- 2. 30 мин
- 3. 45 мин

17. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

Выберите один ответ:

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

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

Выберите один или несколько ответов:

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

19. Признаки переохлаждения

Выберите один или несколько ответов:

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

20. Третьим действием (третьим этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

- 1. Предотвращение возможных осложнений
- 2. Прекращение воздействия травмирующего фактора
- 3. Правильная транспортировка пострадавшего**

21. К ушибленному месту необходимо приложить:

Выберите один ответ:

- 1. Грелку
- 2. Холод**
- 3. Спиртовой компресс

22. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

Выберите один ответ:

1. Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
2. Нос пострадавшему не зажимать

3. Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

23. При ушибах и растяжениях на поврежденное место накладывается:

Выберите один ответ:

1. тепло
- 2. свободная повязка**
3. холод

24. Первым действием (первым этапом) при оказании первой помощи является:

Выберите один ответ:

- 1. Прекращение воздействия травмирующего фактора**
2. Правильная транспортировка пострадавшего
3. Предотвращение возможных осложнений

25. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

Выберите один ответ:

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

Итоговый контроль знаний

Тест «Лекарственные растения»

№ п/п	Вопрос Задание	А	В	С	Правильный ответ
1	Плоды лекарственных растений собирают	в период цветения	осенью	в период полного созревания	С
2	Дикорастущие растения растут...	повсеместно	в огородах и садах	в теплицах и цветочных горшках	А
3	Отвар корней девясила помогает при...	насморке	кашле	усталости глаз	В
4	В лесу растут...	деревья, травы, кустарники, мхи и папоротники	кустарник и, культурные растения, плодовые деревья и	цветковые растения и деревья	А

			лишайники		
5	Какое растение является лекарственным?	ландыш	борец высокий	мята перечная	С
6	Как располагаются растения в лесу, чтобы всем хватило света?	волнами	ярусами	переливами	В
7	Корни лекарственных растений собирают...	летом	весной	осенью	С
8	Под шатром высоких деревьев растут...	мхи	культурные растения	кустарники	С
9	Листья мать-и-мачехи используют при ...	простуде	расстройстве пищеварения	нервных болезнях	А
10	При Петре Первом были созданы...	Аптекарские избы	Аптекарские огороды	Аптекарские ящики	В
11	Растения, которые используют для лечения людей, животных и самих растений, называют...	культурными	дикорастущими	лекарственным и	С
12	Нельзя собирать лекарственные растения...	около дорог	около рек	около лесов	А
13	Лекарственные растения можно применять...	по совету знакомых и друзей	по старинным рецептам	только по назначению врача	С
14	Сушить лекарственные растения следует...	На солнце	На печи	В тени	С
15	Что составляет самый верхний ярус растений в лесу?	кустарники	деревья	цветы	В
16	Какое растение	куколь	боярышник	репешок	А

	не является лекарственным ?	обыкновенный	к кроваво-красный		
17	Корень валерианы лекарственной используется...	как мочегонное средство	для лечения простуды	как успокаивающее средство	С
18	Ландыш является...	Неядовитым растением	Ядовитым растением	Растением, которое можно употреблять в пищу	В
19	У бузины черной в медицине используют...	цветки	стебель	плоды	А
20	Выбери верное утверждение.	Нельзя использовать лекарственные растения для лечения заболеваний.	Нельзя брать лекарственные растения в рот.	Нельзя сушить лекарственные растения, заготавливать их	В
21	Лекарственные растения собирают...	в солнечную, сухую погоду	во время дождя или сразу после него	до восхода или после заката солнца	А
22	Аптекарская изба была открыта на Руси...	При Петре Первом	При Борисе Годунове	При Иване Грозном	С
23	Надземная часть пустырника используется...	как мочегонное средство	как успокаивающее средство	как бактерицидное средство	В
24	При сборе лекарственных растений их необходимо...	срезать ножом	вырывать из земли	остригать ножницами	А
25	Листья и стебли лекарственных растений собирают...	во время цветения	в начале цветения	после окончания цветения	А
26	Нижний ярус в лесу занимают...	деревья	кустарник и	травы и мхи	С
27	В каком ответе все растения – ядовитые?	белена черная, ландыш, маралий корень	борец высокий, вороний глаз, куколь	болиголов пятнистый, зверобой продырявленный, шиповник	В

			обыкновенный		
28	Цветки лекарственных растений собирают...	во время цветения	в начале цветения	после окончания цветения	В
29	Корни лекарственных растений при их сборе ...	выдергивают их земли	никогда не собирают	выкапывают	С

Время выполнения : 18- 20 минут

Критерии оценивания :

Кол-во верных ответов	26-29	20-25	14-19	Менее 14
Оценка	5	4	3	2

2.5. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Список литературы, используемый при написании Программы

1. Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. Межотраслевая инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве. – М.: НЦ ЭНАС, 2012.
2. Дэвис Б. Основы выживания в экстремальной ситуации. – М.: Эксмо, 2015.
3. Елифанов В.А. Лечебная физкультура: Справочник / Под ред. проф. В.А. Елифанова. – 2-е изд., Медицина, 2019.
4. Милукова И.В., Евдокимова Т.А. Лечебная физкультура. Новейший справочник / Под общей ред. проф. Т.А. Евдокимовой. – СПб: Сова; М.: Изд-во Эксмо, 2006. – 862 с., ил. И.П. Подласый «Педагогика». М., 2016.
5. Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход за больными: Учебник. – М.: Товарищество научных изданий КМК, 2017.

Нормативно-правовые документы

1. Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы) / Приложение к письму Министерства образования и науки Российской Федерации № 09-3242 от 18 ноября 2015 г.
2. Приказ Департамента образования города Москвы № 922 от 17.12.2014 г. «О мерах по развитию дополнительного образования детей в 2014–2015 учебном году» (в редакции от 07.08.2015 г. № 1308, от 08.09.2015 г. № 2074, от 30.08.2016 г. № 1035).

**Лист корректировки дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программы**

№ п\п	Причина корректировки	Дата	Согласование с заведующим подразделения
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			