Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

«Дом детского творчества №1»

Согласовано:

Зам. директора по УВР

\_\_\_\_\_\_\_ Володина Е.В.

Проверено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шаронова Т.С.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

План-конспект занятия

**«Способы транспортировки пострадавшего и оказание первой помощи в зависимости от характера повреждения»**

Разработал:

Педагог дополнительного образования

Галин А.И.

 Новокузнецк, 2025

**Дата проведения:** 26.03.2025г.

**Участники:** обучающиеся общеобразовательных школ, юнармейцы военно-спортивного объединения «ЮНАРМИЯ».

**Возраст учащихся:** 9-11 лет.

**Продолжительность занятия:** 40 мин.

**Форма обучения:** очная.

**Место проведения:** МАУ ДО «Дом детского творчества №1».

**Направленность:** военно-прикладная.

**Тема занятия:** «Способы транспортировки пострадавшего и оказание первой помощи в зависимости от характера повреждения»

**Вид занятия:** групповое.

**Цель:** Познакомить учащихся с общими правилами переноски и транспортировки пострадавших, научить осуществлять переноску и транспортировку пострадавшего с помощью подручных средств

**Задачи:**

|  |
| --- |
| *Обучающие*: вспомнить правила оказания первой помощи пострадавшему  научить способам транспортировки пострадавшего различными способами выявить особенности транспортировки пострадавших в зависимости от травмы*Развивающие*: развивать умения правильно пользоваться средствами транспортировки,  работать в команде,правильно оценивать ситуацию и выбирать наиболее подходящий способ транспортировкиразвить практические навыки изготовления носилок из подручных средств*Воспитательные:* воспитать ответственное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих, осторожность, умение предвидеть опасность |

**Планируемые результаты:**

1.Познавательные УУД

• Общеучебные: смысловое чтение, извлечение необходимой информации из прочитанного, определение основной и второстепенной информации.

• Логические: научиться выполнять творческие задания для самостоятельного получения и применения знаний; совершенствовать навыки работы с научным текстом, рисунками, схемами; устанавливать причинно-следственные связи.

2.Коммуникативные УУД

• Участвовать в диалоге на уроке и в жизненных ситуациях; сотрудничать с одноклассниками в поиске и сборе информации; принимать решения и реализовывать их; точно выражать свои мысли.

• Участвуют в коллективном обсуждении проблем; обмениваются мнениями, понимают позицию партнёра.

3.Регулятивные УУД

• Прогнозирую результаты уровня усвоения изучаемого материала и сохраняют учебную задачу.

4.Личностные УУД

• Осознавать неполноту знаний, проявлять интерес к новому содержанию. Осознавать значимость новой информации. Устанавливать связь между целью деятельности и её результатом. Корректирующая самооценка.

• Научиться общаться со сверстниками, отстаивать свою точку зрения в процессе беседы, показывать свою убеждённость.

• Сохраняют мотивацию к учебной деятельности; проявляют интерес к новому материалу; выражают положительное отношение к процессу познания, адекватно принимают причины успешности и неуспешности учебной деятельности.

Оборудование: раздаточный материал, бинты, шины, верёвки, лямочные носилки, брезентовые санитарные носилки, жерди, куртки, ткань.

**Методы обучения:** словесные, наглядные, игровые, практические.

**Формы организации учебного процесса:** групповая.

**Ход занятия:**

**1. Вводная часть (3 минуты)**

**Организационный момент**

 **2. Основная часть (10 минут)**

**Теоретическая часть (презентация с короткими видеофрагментами)**

1. **Актуализация темы**

Иногда может возникнуть ситуация, когда требуется извлечение пострадавшего. При этом следует помнить, что экстренное извлечение пострадавших из автомобиля или другого труднодоступного места выполняется только при наличии угрозы для его жизни и здоровья и невозможности оказания первой помощи в тех условиях, в которых находится пострадавший. Во всех остальных случаях лучше дождаться приезда скорой медицинской помощи и других служб, участвующих в ликвидации последствий происшествия.

**2. Изучение способов переноски пострадавших в зависимости от характера повреждений.**

**Если пострадавший находится в сознании**

Его экстренное извлечение производится так: руки участника оказания первой помощи проводятся под подмышками пострадавшего, фиксируют его предплечье, после чего пострадавший извлекается наружу.

**При извлечении пострадавшего, находящегося без сознания или с подозрением на травму шейного отдела позвоночника**

Необходимо фиксировать ему голову и шею. При этом одна из рук участника оказания первой помощи фиксирует за нижнюю челюсть голову пострадавшего, а вторая держит его противоположное предплечье.

**После извлечения**

После извлечения следует переместить пострадавшего на безопасное расстояние.

**Способы перемещения пострадавшего до транспорта или в безопасное место**

Перемещать пострадавшего до транспорта или в безопасное место можно различными способами, зависящими от характера травм и состояния пострадавшего, количества участников перемещения и их физических возможностей.

**1. Перемещение пострадавшего в одиночку с поддержкой**

Используется для перемещения легко пострадавших лиц, находящихся в сознании.

**2. Перемещение пострадавшего в одиночку волоком**

Применяется для перемещения на близкое расстояние пострадавших, имеющих значительный вес. Нежелательно использовать у пострадавших с травмами нижних конечностей.

**3. Переноска пострадавшего в одиночку на спине**

Может использоваться для переноски пострадавших, имеющих небольшой вес. Не применяется для переноски пострадавших, находящихся без сознания.

**4. Переноска пострадавшего на руках**

Используется лицами, имеющими достаточную для применения этого способа физическую силу. Этим способом возможна переноска пострадавших, находящихся без сознания. Нежелательно переносить так пострадавших с подозрением на травму позвоночника.

**5. Переноска пострадавшего в одиночку на плече**

При переноске таким способом следует придерживать пострадавшего за руку. Этот способ не применяется при переноске пострадавших с травмами груди, живота и позвоночника.

**6. Переноска пострадавшего вдвоем на замке из четырех рук**

Руки берутся таким образом, чтобы обхватить запястье другой руки и руки помощника. Фиксация кистей должна быть достаточно прочной, чтобы удержать пострадавшего.

**7. Переноска пострадавшего вдвоем на замке из трех рук с поддержкой под спину**

При использовании этого способа один из участников оказания первой помощи не берет руку в замок, а располагает ее на плече у другого. На эту руку пострадавший может опираться при переноске. Таким образом осуществляется переноска пострадавших, у которых есть риск потери сознания или пострадавших, которые не могут удержаться на замке из четырех рук.

**8. Переноска пострадавшего вдвоем за руки и ноги**

При переноске этим способом, один из участников оказания первой помощи держит пострадавшего за предплечье одной руки, просунув руки подмышки, а другой – под колени.

**9. Переноска пострадавшего с подозрением на травму позвоночника**

Для переноски пострадавшего с подозрением на травму позвоночника необходимо несколько человек, которые под руководством одного из участников оказания первой помощи поднимают и переносят пострадавшего. При переноске один из участников оказания первой помощи должен фиксировать голову и шею пострадавшего своими предплечьями. Более удобно и безопасно для пострадавшего с подозрением на травму позвоночника переносить его на твердой ровной поверхности (например, на щите).

 **Контрольные вопросы:**

В каких случаях необходима транспортировка пострадавшего?

Назовите способы транспортировки пострадавшего.

Используя какие подручные материалы можно изготовить средство для транспортировки?

Что такое иммобилизация?

**Практическая часть (25 минут)**

**1) Деление на группы (2-3 минуты)**

* **Бригада транспортировки (4\*3 человека)**
* **Бригада оказания первой помощи (4\*2 человека)**
* **Консультанты из числа учащихся, наиболее хорошо усвоивших тему (3-4 человека)**

**2) Выдача маршрутных листов (1минута)**

**3) Выполнение практических заданий (3-5 минут на группу)**

**3. Заключительная часть.**

Разбор замечаний консультантов и характерных ошибок бригад транспортировки и оказания первой помощи. Озвучивание оценок.