

Приложение 2 к РПД
Первая помощь при несчастных случаях и травмах
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
Направленность (профили) Безопасность жизнедеятельности.
Дополнительное образование (безопасность труда).
Форма обучения – очная
Год набора – 2022

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Физической культуры, спорта и безопасности жизнедеятельности
2.	Направление подготовки	44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) Направленность (профили) Безопасность жизнедеятельности. Дополнительное образование (безопасность труда).
3.	Дисциплина (модуль)	Первая помощь при несчастных случаях и травмах
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2022

2. Перечень компетенций

ПК-5. Способен использовать современные методы и технологии обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья
ПК-6. Способен к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности
ПК-8. Способен разрабатывать и реализовывать культурно-просветительские программы в соответствии с потребностями различных социальных групп

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Первая помощь при несчастных случаях и травмах.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	- признаки неотложных состояний - принципы оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах.	- оказывать первую помощь при травмах, ранах, кровотечениях; - проводить простейшие реанимационные мероприятия.	-методики проведения первичного осмотра - методиками оказания первой помощи при ранениях и травматических повреждениях - методиками проведения простейших реанимационных мероприятий	Конспекты по темам раздела. занятия. Решение ситуационных задач. Рубежный контроль (бланочное тестирование). Выступление на семинаре.

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;

«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов

«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на семинарах

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
4	<p>студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее</p> <ul style="list-style-type: none">- имеет ряд несущественных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;;- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
3	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил проблему;- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- затрудняется представить научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом.

4.2. Критерии оценки вводного и рубежного контроля (тесты из 10 вопросов): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балл. **Максимум – 5 баллов**

4.3. Критерий оценки реферата максимум - 5 баллов.

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- правильно сформулированы цели и задачи;- достаточно полно подобрана и проанализирована изучаемая литература;- сделаны аргументированные выводы, вытекающие из содержания работы;- правильно составлен план, охватывающие основные вопросы тем;- грамотно использованы цитаты, точно указаны источники;- изложение ведется по плану;- работа написана литературным языком, грамотно оформлена.
4	<ul style="list-style-type: none">- в целом усвоил тему, по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;

	- делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
3	- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий.
0	- отсутствует ясная постановка конкретных целей и задач; - недостаточно полно подобран материал или пересказано содержание учебника, лекции; - недостаточно систематизирована, проанализирована и обобщена основная литература; - отсутствуют выводы или они не соответствуют целям и задачам работы; - изложение не соответствует плану; - оформление работы не соответствует требованиям.

4.4. Критерии оценки презентации

Структура презентации	Максимальное количество баллов
Содержание	
Информация изложена полно и четко	2
Иллюстрации усиливают эффект восприятия текстовой части информации	2
Оформление презентации	
Единый стиль оформления	1
Максимальное количество баллов	5

4.5 Критерий оценки конспекта максимум 1 балл

Конспект - краткое, связное и последовательное изложение основной информации подлинника, пересказ его содержания в свернутом (сокращенном) виде. Таким образом, конспект отличается от подлинника своей экономной знаковой оформленностью.

Конспект полностью определяется содержанием реферируемого источника и не предполагает субъективной оценки.

Структура конспекта:

1. Вступление.
2. Основная часть (содержание реферируемого текста, основные мысли и тезисы).
3. Заключение (формулируются выводы, к которым приходит автор анализируемого текста).

4.6 Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;

	<ul style="list-style-type: none"> - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями; - полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

5.1. Типовая практическая работа:

1. Составте алгоритм действий по оказанию первой помощи при обнаружении пострадавшего без признаков жизни.
2. Запишите классификацию тяжести термических ожогов.

5.2. Типовые вопросы для выступления на семинарах:

1. Понятие о травматическом шоке.
2. Причины травматического шока..
3. Стадии травматического шока, их качественные характеристики.
4. Перечислите основные шокогенные повреждения.

5. Принципы первой помощи при травматическом шоке.
6. Правила иммобилизации при переломе.
7. Первая помощь при вывихе.
8. Чем определяется тяжесть ожога.
9. Принципы первой помощи при термических ожогах.

5.3 Типовое тестовое задание:

ДЕ-1 Первая помощь при несчастных случаях и травмах

1. Признаком артериального кровотечения является:
 - а) кровь алого цвета, вытекающая равномерной струей;
 - б) кровь темно-красного цвета, вытекающая пульсирующей струей;
 - в); кровь алого цвета, вытекающая пульсирующей струей
 - г) кровь красного цвета, вытекающая каплями

2. При вывихе следует:
 - а) наложить давящую повязку, обеспечить согревание конечности;
 - б) иммобилизовать конечность, приложить холод;
 - в) зафиксировать конечность в максимально согнутом состоянии ;
 - г) наложить компресс на сустав

3. Последовательность реанимационных мероприятий:
 - а) ИВЛ, ЗМС, контроль пульсации сонных артерий, прекардиальный удар;
 - б) ЗМС, ИВЛ, восстановить проходимость дых. путей ;
 - в) прекардиальный удар, восстановить проходимость дых. путей, ЗМС, ИВЛ;
 - г) ИВЛ, ЗМС, восстановить проходимость дых. путей, прекардиальный удар.

4. Обезболивание необходимо при:
 - а) обмороке;
 - б) шоке;
 - в) боли в животе;
 - г) кровопотере

Ключ к типовому заданию

№ вопроса	ДЕ-1
1	в
2	б
3	в
4	б

5.4 Типовые темы презентаций

1. Принципы и последовательность первой помощи.
2. Кровотечения. Первая помощь при кровотечении..
3. Первая помощь при переломах.
4. Основы реанимационных мероприятий.
5. Первая помощь при термических ожогах.

6. Ранения. Принципы первой помощи.

5.5 Типовая структура и темы реферата

Рефераты являются одной из форм проверки знаний студентов.

Перед написанием реферата, прежде всего, необходимо ознакомиться с перечнем рекомендуемой литературы, затем прочитать один раз основные источники по теме и приступить к составлению плана изложения.

На втором этапе необходимо законспектировать и проанализировать основные положения работы, а затем приступить к изложению *своими словами* содержания реферата, придерживаясь последовательности в изложении материала, в соответствии с планом. При необходимости можно приводить цитаты, взятые в кавычки, например (1, С.53). *Списывание текста из источника категорически воспрещается, так же как не допускается своими словами пересказ одного лишь учебника или учебного пособия.*

Реферат должен быть соответствующим образом оформлен, составлять не более 8-10 страниц печатного текста и отражать существенные ключевые моменты темы.

Структура реферата:

- 1) *титальный лист* – без нумерации;
- 2) *план*;
- 3) *введение* – с краткой аннотацией выполненной работы, содержит актуальность проблемы, обоснование темы, цели и задачи. Объем: 1-2 стр.;
- 4) *основная часть*: должна включать основные вопросы, подлежащие освещению, анализ изучаемой темы. Объем: 5-7 стр.
- 5) *заключение* – по существу выполненной работы. Объем: 1-2 стр.
- 6) *список литературы* – перечень литературы, используемой для написания текста реферата (в алфавитном порядке) – не менее 5-7 источников.

Типовые темы рефератов

1. Кровотечения. Первая помощь при кровотечении.
2. Травматический шок. Первая помощь, профилактика.
3. Основы реанимационных мероприятий.
4. Первая помощь при термических ожогах.
5. Ранения. Принципы первой помощи.
6. Причины заболеваемости человека.

5.6 Типовой конспект:

«Первая помощь при кровотечении»

Кровотечения - наиболее опасные посттравматические осложнения, угрожающие жизни пострадавшего человека. Степень возможного риска зависит от конкретных характеристик и места расположения поврежденных сосудов. Опасным для жизни является потеря 1-2 литров крови, при повреждении крупных сосудов.

Виды кровотечений

Венозное кровотечение. Основным признаком кровотечения из вен является медленное, но непрерывное истечение крови из раны. Кровь имеет темно-красный цвет.

Артериальное кровотечение. Характерным признаком кровотечения из артерий является пульсирующее струйное истечение крови из раны, цвет крови имеет ярко-алый оттенок.

Данный вид представляет особую опасность для жизни пострадавшего, т.к. стремительно приводит к наступлению полного обескровливания организма.

Паренхиматозное - внутреннее кровотечение. Характерно при ранениях и травмах легких, печени, селезенки и других внутренних органов. При данном виде возможно истечение крови различного цвета (в зависимости от того, какой именно внутренний орган поврежден) – темно-красного и ярко-алого цвета. При выходе крови наружу, она выступает равномерно по всей раневой поверхности. Наибольшую опасность представляет вариант, когда паренхиматозное кровотечение протекает скрыто. Пациент рискует потерять много крови, не дожидаясь оказания первой помощи, т.к. диагностика внутреннего кровотечения крайне затруднена. Выступает холодный липкий пот, появляется одышка, может кружиться голова, лицо может быть бледным, дыхание поверхностное, пульс частый, слабый.

Капиллярное кровотечение встречается при травмировании мельчайших сосудов, расположенных в слизистых оболочках, мышечных тканях, кожных покровах. Признаками кровотечения из капилляров является: темно-красный цвет крови, истечение крови небольшой струйкой (при поверхностных порезах) или равномерное выделение крови по всей поверхности раны (при ссадинах). Капиллярное кровотечение крайне редко угрожает жизни и здоровью пострадавшего человека (если отсутствует заболевание гемофилией и проблемы со свертываемостью крови) и, как правило, прекращается самостоятельно.

Мероприятия по оказанию первой помощи при кровотечении должны быть начаты, как можно в более короткие сроки после травмирования. Заключаются они в первую очередь в остановке кровотечения и предупреждении значительных потерь крови. Если речь идет об артериальном кровотечении, необходимые меры по остановке кровотечения необходимо принять незамедлительно, т. к. при данном виде кровотечений за непродолжительный период времени из раневого повреждения вытекает значительный объем крови. Быстрая и резкая потеря крови (более двух литров) может привести пострадавшего к летальному исходу, особенно если кровотечение сочетается с комбинированными травматическими повреждениями.

Способы временной остановки кровотечения:

Наложение давящей повязки

Прижатие сосуда на протяжении

Максимальное сгибание конечности с последующей фиксацией

Наложение жгута

В случае артериального кровотечения и необходимости немедленной остановки кровотечения (когда нет времени на поиски подходящих средств) используют способ прижатия кровоточащей артерии пальцем. Артерии прижимают в определенных анатомических точках, где их можно плотно прижать к костям и тем самым временно остановить кровотечение.

1.Пережать сосуд выше места повреждения

2.Наложить жгут на конечность

3.Отправить пострадавшего в медицинское учреждение

Давящая повязка. Используют для прижатия непосредственного места кровотечения. На раневую поверхность накладывают стерильную марлевую повязку (при отсутствии – кусок любой чистой натуральной ткани) и плотно прибинтовывают (при отсутствии

материала для бинтования, просто прижимают повязку к ране рукой). Применяют при капиллярном, венозном и смешанном кровотечениях умеренной интенсивности.

При несущественных кровотечениях при раневых повреждениях ступней, голени, пальцев и т.д. используют способ придания поврежденной конечности приподнятого положения. Хорошо сочетать данный способ с наложением давящей повязки.

При капиллярном кровотечении: обработка раны перекисью водорода, либо йодом вокруг раны, наложение стерильной повязки на рану.

При венозном кровотечении:

1. На рану необходимо наложить давящую повязку

При внутреннем кровотечении:

1. Обеспечить полный покой

2. Придать пострадавшему полусидящее положение

3. К предполагаемому месту кровотечения приложить лёд или холодную воду

4. Срочно доставить пострадавшего к врачу

Выводы: кровотечение – одно из самых опасных осложнений травм. Мероприятия по оказанию первой помощи при кровотечении должны быть начаты, как можно в более короткие сроки после травмирования. Заключаются они в первую очередь в остановке кровотечения и предупреждении значительных потерь крови.

5.7 Вопросы к зачету

1. Кровотечения

- Понятие о кровотечении.
- Виды кровотечений.
- Параметры определяющие прогноз при кровотечении.
- Ориентировочные признаки определения количества кровопотери.
- Виды и признаки наружного кровотечения.
- Способы временной остановки наружного кровотечения.
- Правила и последовательность наложения жгута.
- Особенности венозного кровотечения из верхней части тела.
- Понятие о паренхиматозном кровотечении.
- Признаки внутреннего кровотечения.
- Первая помощь при внутреннем кровотечении.
- Тактика (принципы) первой помощи при значительной кровопотере.

2. Принципы оказания первой помощи

- Понятие «первая помощь».
- Цели первой помощи.
- Принципы и последовательность оказания первой помощи.
- Оценка обстановки, составляющие.
- Определение наличия сознания, дыхания, кровообращения.
- Безопасное положение пострадавшего.

3. Ранения

- Понятие об асептике и антисептике.
- Методы стерилизации.
- Понятие о ране. Осложнения раны.
- Принципы первой помощи при ранении.
- Правила наложения первичной повязки. Назначение первичной повязки.

- Первая помощь при проникающих ранениях плевральной полости, брюшной полости.

4. Реанимационные мероприятия:

- Понятие о клинической и биологической смерти
- Признаки КС
- Признаки БС
- Последовательность проведения реанимационных мероприятий по системе УНИ (УНИВЕРСАЛ)
- Методика проведения прекардиального удара
- Методика проведения непрямого (закрытого) массажа сердца
- Методика проведения ИВЛ
- Методика проведения полного цикла СЛР(сердечно-легочной реанимации)
- Понятие о безопасном проведении ИВЛ
- Безвентиляционная реанимация
- Критерии эффективного проведения реанимации
- Противопоказания для СЛР
-

5. Травмы:

- Понятие о травматическом шоке
- Механизм развития ТШ
- Основные причины ТШ
- Принципы и последовательность оказания первой помощи для предупреждения развития ТШ
- Понятие о переломе, виды переломов
- Принципы оказания первой помощи
- Правила иммобилизации (наложения шины)
- Первая помощь при переломе позвоночника, костей таза
- Понятие о вывихе
- Принципы первой помощи при вывихах
- Первая помощь при ушибах и растяжениях.

6. Термическая травма:

- Степени тяжести термического ожога
- Параметры определяющие тяжесть ожоговой травмы
- Принципы и последовательность оказания первой помощи
- Понятие об ожоговой интоксикации, профилактика
- Степени тяжести отморожения
- Принципы первой помощи